



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов

Общество специалистов по врожденным порокам сердца

СТРАТЕГИЯ СБЕРЕЖЕНИЯ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ: РОЛЬ ПРЕНАТАЛЬНОГО КОНСИЛИУМА

Гаврилов Р.Ю.

ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр», Волгоград,
Россия

5-й Всероссийский съезд

детских кардиохирургов и специалистов
по врожденным порокам сердца



Цель исследования

- Врождённые аномалии системы кровообращения являются наиболее распространёнными врождёнными заболеваниями у новорожденных. Частота встречаемости врождённых пороков сердца (ВПС) в разных исследованиях может существенно отличаться, от 4 - 50/1000 живорожденных до 75/1000 при учёте ДАК и точечных мышечных ДМЖП. Оценка распространённости ВПС отличается от количества пациентов, поступающих на лечение.
- Цель исследования – проанализировать на модели Волгоградской области частоту встречаемости критических ВПС у новорожденных и определить факторы, влияющие на этот показатель.



Материалы и методы

Проведён ретроспективный анализ результатов работы пренатального консилиума (ПК) за 2018-2025 годы, за исключением 2020 года. Проанализирована частота встречаемости ВПС в Волгоградской области, в том числе критических, у новорожденных и определены факторы, влияющие на этот показатель. За 7 лет через ПК прошло 2136 женщин. Из них 1234 (57,8%) направлены на прерывание беременности, а у 716 (33,5%) у плода по данным ультразвуковой диагностики заподозрен ВПС. Направлены на родоразрешение в Волгоградский перинатальный центр 308 женщин с подозрением на ВПС у плода, а на родоразрешение в ФЦ 33 (10,7%). За этот же период в ГБУЗ «ВОККЦ» прооперировано 120 новорожденных, причём пренатально диагноз был поставлен у 56 (46,7%). Всего с 2008 по 2025 годы специализированная хирургическая помощь оказана 279 новорожденным с ВПС.

Динамика рождаемости в Волгоградской области за период 2008 – 2023 годов



Результаты работы пренатального консилиума за 7 лет



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

	ВСЕГО ЖЕНЩИН С ВПС И СН У ПЛОДА	СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ БЕРЕМЕННО Й	ВЫЯВЛЕН У ПЛОДА ВПС/СН	КАРДИОХИРУРГ ПРИГЛАШЁН НА КОНСИЛИУМ	РЕШЕНИЕ О ПРЕРЫВАНИИ ПРИНЯТО БЕЗ УЧАСТИЯ КАРДИОХИРУРГА ПРИ НАЛИЧИИ У ПЛОДА ТОЛЬКО ВПС	РЕШЕНИЕ О ПРЕРЫВАНИИ ПРИНЯТО ПРИ УЧАСТИИ КАРДИОХИРУРГА В КОНСИЛИУМЕ	РЕШЕНИЕ О СОХРАНЕНИИ ПРИНЯТО ПРИ УЧАСТИИ КАРДИОХИРУРГА В КОНСИЛИУМЕ	РЕШЕНИЕ О ПРЕРЫВАНИИ ПРИНЯТО ПРИ ОТСУТСТВИИ КАРДИОХИРУРГА В КОНСИЛИУМЕ	БЕРЕМЕННОСТЬ ПРЕРВАНА ПРИ ОТСУТСТВИИ КАРДИОХИРУРГА В КОНСИЛИУМЕ (ИСКЛЮЧЕНЫ ДМПП И ДМЖП)
2018	134	32	124/10	49	16	5	44	68	45
2019	125	31	112/13	53	6	8	45	52	29
2020	ЗА 2020 ГОД ПОЛНЫЕ ДАННЫЕ ОТСУТСТВУЮТ								
2021	104	30	92/12	29	15	6	23	61	48
2022	92	31	87/5	36	14	2	34	47	33
2023	121	32	114/7	50	16	10	40	56	27
2024	120	31	106/14	28	26	1	27	69	45
2025	90	31	81/9	30	11	5	25	46	28
ИТОГО	786	31	716/70	275 (38%)	104 (14,5%)	37 (13,5%)	238 (86,5%)	399 (55,7%)	255 (35,6%)

5-й Всероссийский съезд

детских кардиохирургов и специалистов
по врожденным порокам сердца



Выводы

- Благодаря современным кардиохирургическим технологиям наблюдается снижение показателя смертности детей от ВПС.
- На распространённость критических ВПС у новорожденных влияют как медицинские, так и социально-демографические факторы.
- Данные пренатальной диагностики критических ВПС значимо отличались и от статистического прогноза, и от результатов постнатальной диагностики.
- Улучшение методов диагностики не должно приводить к увеличению числа прерванных беременностей.
- Необходимо дальнейшее совершенствование пренатальной диагностики и работы пренатального консилиума для достижения оптимального результата и сохранения большего числа жизней.
- Необходима коллегиальная междисциплинарная разработка законотворческой инициативы, позволяющей пересмотреть тактические подходы к возможности сохранения беременностей в случаях пренатальной диагностики врождённых пороков развития, с учётом актуальных технологических возможностей лечения подавляющего большинства пороков.

