



Санкт-Петербургское региональное отделение
общественной организации
«Союз педиатров России»

192289 Санкт-Петербург, ул. Бухарестская, 134
тел. +7 (812) 336-64-31
e-mail: info@pediatriya-spb.ru
www.pediatriya-spb.ru
ИНН 7816240955 КПП 781601001
ОГРН 1107800009350

09.09.14 № 02-09-14
на № _____ от _____

**Директору Департамента
медицинской помощи
детям и службы родовспоможения МЗ РФ
Байбариной Е.Н.**

Глубокоуважаемая Елена Николаевна!

В настоящее время в России продолжают нарастать негативные тенденции, связанные с увеличением количества бесплодных семейных пар и ухудшением общего и репродуктивного здоровья детей и подростков.

В последние годы участились случаи невынашивания, преждевременных родов с рождением маловесных детей, мёртворождения и различных врождённых аномалий и пороков развития у плода. Нередко генетические синдромы, возникающие у плода, являются следствием недооценки инфекции, различных эндокринопатий, а также как результат влияния целого спектра экзогенных и эндогенных факторов, которые остаются невыявленными на этапе подготовки к беременности и при лечении бесплодия в паре.

Усугубляется ситуация тем, что основной акцент в решении проблемы бесплодия на государственном масштабе ставится на применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), которые нередко приводят к увеличению осложнений со стороны матери и плода из-за недооценки причин бесплодия и соответственно к решению данной проблемы чисто «механистически», без учёта характера патологического процесса.

Я убеждён, что вышеуказанные осложнения и детская заболеваемость в первую очередь напрямую зависит от состояния здоровья самих беременных женщин, течения беременности, а главное – от подготовки семейных пар к реализации детородной функции.

Несмотря на обилие нормативных документов, наличие гинекологов, урологов и педиатров в лечебно-профилактических учреждениях практического здравоохранения, – количество бесплодных пар, осложнений в родах и детей с врождённой патологией неуклонно растёт. Настоящая расстановка сил в учреждениях практического здравоохранения не позволяет выйти из данной ситуации по следующим причинам:

а) специалисты, имеющие прямое отношение к репродукции населения (гинекологи, урологи, эндокринологи), не обладают системой знаний по инфектологии, лабораторной диагностике, эндокринной патологии и медицинской генетике, которая

должна быть использована для подготовки семейных пар к реализации репродуктивной функции;

б) отсутствует сама система подготовки семейных пар к естественному зачатию с учётом значительного увеличения в последнее время инфекционно-эндокринной и генетической патологии;

в) отсутствуют эффективные стандарты подготовки семейных пар к естественному и искусственному зачатиям; нередко обилие методов обследования являются излишними и неэффективными в решении репродуктивных проблем;

г) форсирование на данном этапе искусственных технологий, как способа увеличения количества населения, является не всегда рациональным и нередко отрицательно сказывается на качестве здоровья молодого населения – ухудшает его генофонд;

д) необходимо усовершенствование педиатров по репродуктологии для своевременного активного выявления и коррекции репродуктивных нарушений у детей и подростков с целью профилактики формирования бесплодия в будущем.

Для выхода из создавшейся ситуации предлагаю:

1) ввести специальность «репродуктолог» в нормативные документы на базе основной специальности «акушер-гинеколог»; подготовку врачей-репродуктологов на последипломном уровне проводить из акушеров-гинекологов в виде профессиональной переподготовки или ординатуры по репродуктологии. Репродуктологи должны входить в штат каждого амбулаторно-поликлинического учреждения (центра здоровья, центра планирования семьи, городской и районной поликлиник, медсанчасти, центра ЭКО);

2) регламентировать деятельность репродуктологов в амбулаторно-поликлинических учреждениях практического здравоохранения;

3) ввести стандарты для репродуктологов по обследованию и лечению бесплодных семейных пар и семейных пар, готовящихся к беременности.

Предложенные меры позволят улучшить состояние здоровья молодых семейных пар и увеличить количество зачатий естественным путём; проводить профилактику осложнений у женщин во время беременности и после родов; уменьшить смертность новорожденных и проводить профилактику заболеваемости у детей и подростков в последующие периоды их жизни; проводить более тщательный отбор и подготовку семейных пар к вспомогательным репродуктивным технологиям, повышая их эффективность, а также профилактировать осложнения со стороны беременных, новорожденных и детей – как результат их применения.

Предложенные меры получили поддержку у ведущих клиницистов и организаторов здравоохранения.

Приложенный паспорт специальности «репродуктология» разработан ассоциацией акушеров-гинекологов Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона России под руководством Заслуженного деятеля науки РФ, академика РАМН, профессора Айламазяна Э.К.

В случае положительного решения, с учётом многолетнего опыта работы в этой области наших специалистов, готовы оказать всестороннюю помощь в формировании документов, регламентирующих образовательный процесс по дисциплине «Репродуктология» и деятельность врачей-репродуктологов в системе практического здравоохранения.

Президент Санкт-Петербургского отделения «Союза педиатров России», главный внештатный педиатр Министерства обороны, заведующий кафедрой детских болезней Военно-медицинской академии, Заслуженный деятель науки РФ, лауреат премии Правительства РФ, почётный доктор и академик ВМА,
доктор медицинских наук, профессор

Шабалов Н.П.

