

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Мамажонова Хавасхон Рахматуллаевна,
Педиатр, Преподаватель, Кокандский медицинский колледж

Аннотация:

В целях реализации в клинической практике мультидисциплинарного принципа ведения детей разработан алгоритм оптимального взаимодействия врача и пациента с помощью системы удаленного наблюдения, в которую включены блоки анализа состояния больного, динамики качества жизни, приверженности терапии и контроля над заболеванием.

Ключевые слова: практика, мультидисциплинарный принцип, здоровья детей, здравоохранения.

MODERN APPROACH TO CHILDREN'S HEALTH PROTECTION

Mamajonova Havaskhon Rakhmatullaevna,
Pediatrician, Teacher, Kokand Medical College

Abstract:

In order to implement the multidisciplinary principle of child management in clinical practice, an algorithm for optimal interaction between a doctor and a patient using a remote monitoring system has been developed, which includes blocks for analyzing the patient's condition, the dynamics of quality of life, adherence to therapy and disease control.

Keywords: practice, multidisciplinary principle, children's health, healthcare.

Научно обоснована роль пациентского регистра в системе оценки технологий в современном здравоохранении как инструмента длительного динамического мониторинга эффективности и безопасности медицинских вмешательств. Внедрены технологии и методы удаленного наблюдения и длительного мониторинга показателей состояния пациента, что позволило значительно повысить приверженность назначенному лечению, уменьшить количество незапланированных госпитализаций (предотвращено благодаря своевременной коррекции базисной терапии за контрольный период наблюдения 6 мес — 18 эпизодов), незапланированных визитов к врачу (на 38%) и обращений за неотложной медицинской помощью (на 25%) у детей с мультиморбидным атопическим фенотипом, зафиксировано снижение количества клинически значимых обострений на 87%, улучшение контроля над болезнью у 100% пациентов.

В условиях высокой распространенности хронических болезней у детей и неуклонного утяжеления патологии дистанционная ранняя диагностика, телемониторирование состояния, анализ приверженности терапии абсолютно необходимы для улучшения прогноза больным с любой нозологией, а для 7П-педиатрии — это незаменимые необходимые компоненты, обеспечивающие принципы профилактики, предикции, партисипативности.

Создание алгоритма ведения детей с тяжелой персистирующей бронхиальной астмой, минимизирующего риск дефектов оказания медицинской помощи пациентам с данной

патологией в клинической практике вследствие несвоевременного контроля приверженности и отсутствия пересмотра стратегии лечения - неназначения персонифицированной биологической терапии по имеющимся показаниям, явилось закономерным шагом трансляции прецизионности в детскую аллергологию-иммунологию.

В условиях повсеместного роста заболеваемости аллергическими заболеваниями специально для пациентов детского возраста разработаны и транслированы в практику алгоритмы определения профиля сенсибилизации на основании клинико-анамнестических характеристик и проявлений мультиморбидного фенотипа как на до-нозологическом этапе для персонификации профилактических мероприятий, так и для детей с аллергией. Результаты донозологической диагностики и исследования распространенных фенотипов атопии у детей подтвердили значимую роль в реализации аллергии таких факторов, как наследственная отягощенность по аллергическим заболеваниям, ранний дебют атопического марша с проявлений атопического дерматита (у каждого второго пациента); именно в данной группе пациентов было выявлено наличие эпидермальной сенсибилизации (чаще к аллергенам кошки), бытовой сенсибилизации к домашней пыли, пыльцевой сенсибилизации — при сезонных проявлениях аллергии. Определена предиктивная роль идентификации индивидуального профиля аллергии на донозологическом этапе с целью выбора профилактических мероприятий, а для больных с реализованным фенотипом атопии научно обоснован оптимальный диагностический алгоритм для выбора стратегии ведения, улучшения контроля над болезнью, программирования прогноза дальнейшего состояния здоровья пациента.

Научно обоснован экономически оптимизированный подход к использованию ограниченного набора аллерготестов в лабораторной диагностике сенсибилизации у детей, что позволяет уменьшить объем исследования и его стоимость.

Профилактическое партисипативное направление педиатрии реализовано в усовершенствовании методов иммунопрофилактики для детей, страдающих хроническими заболеваниями и имеющих отклонения в состоянии здоровья. Научно обоснованы и внедрены в практику рекомендации по усовершенствованию иммунизации детей, страдающих различными хроническими заболеваниями, что позволило как оптимизировать подходы к профилактике различных контролируемых инфекций у детей, так и персонифицировать алгоритмы превентивных вмешательств у пациентов детского возраста с различными хроническими заболеваниями.

В условиях сегодняшней действительности, когда весь мир столкнулся с коронавирусной инфекцией нового типа, именно вакцинация выступает кардинальным решением этой глобальной проблемы — рычагом воздействия на пандемию.

Комплексный анализ возможности внедрения дополнительной вакцины для защиты детей подросткового возраста в профилактических прививок включил масштабную оценку текущей ситуации и локальные особенности нашего региона, а также определил барьеры для внедрения вакцинации для всех групп респондентов: экспертов, врачей первичного звена, родителей, пациентов, основным из которых явилась недостаточная информированность (лишь с некоторым отличием в отношении целесообразности, значимости, безопасности, доступности). Были разработаны индивидуальные пути и механизмы взаимодействия с целевой аудиторией

(пациентами, родителями, врачами первичного звена и экспертами), и выделен ряд ключевых особенностей, характерных.

Научно обоснован алгоритм мероприятий по достижению оптимального уровня приверженности вакцинации среди всех групп респондентов для включения новых прививок в Национальную программу иммунизации.

Впервые в отечественной педиатрической практике реализован комплексный подход к проблеме анализа качества оказания медицинской помощи детям — разработан метод, который включает изучение объективных и субъективных критериев, характеризующих качество оказания медицинской помощи, и оценку их в баллах. Этапы комплексного анализа включают:

- оценку проведенных мероприятий медицинской помощи по профилю нозологии (в том числе объем вмешательств и степень достижения запланированного результата);
- анализ организационно-технических возможностей медицинской организации в соответствии с клиническими рекомендациями и порядком оказания медицинской помощи по профилю (определяют соответствие условий);
- оценку дополнительных параметров и дополнительных этапов оказания медицинской помощи (маршрутизацию, наличие рекомендаций и осуществление информирования пациента);
- определение эффективности взаимодействия врача-специалиста и пациента / его родителей или законных представителей (достижение приверженности), что позволяет определить уровень качества оказания медицинской помощи детям, выявить ее дефекты, предупредить развитие возможных осложнений и проанализировать причины их возникновения, точно принять конкретные меры по улучшению ситуации.

Для пациентов детского возраста с хронической кардиоваскулярной патологией разработана персонафицированная технология ведения, позволяющая на основе индивидуального диагностического алгоритма минимизировать риск жизнеугрожающих тромботических осложнений и выбрать оптимальную, эффективную схему фармакотерапевтической поддержки. Разработанная методика определения функции тромбоцитов дает возможность подобрать наиболее эффективную дозу В-адреноблокаторов, оптимизировать объем фармакотерапевтической поддержки у детей с кардиомиопатиями. Научно обоснованная оптимизированная стратегия контроля позволяет повысить эффективность и безопасность проводимого лечения, предотвратить развитие тромбозов, венозных и артериальных тромбозов, улучшить качество жизни и прогноз для детей с данной патологией.

В новом направлении медицины педиатрии результаты научной работы, основанные на фундаментальных данных и представлениях нейронаук о прогрессивном развитии и современной методологии образовательного сопровождения всего медицинского процесса, транслированы в клиническую практику и не только охватывают диагностические, терапевтические, профилактические и реабилитационные воздействия, но и сосредоточены на программировании здорового развития и формировании оптимальной траектории когнитивно-поведенческого фенотипа растущего поколения — основы сохранения здоровья и достижения здорового долголетия народа.

Литературы:

1. Li S-Y, Ding Y-Q, Si Y-L, et al. 5P Strategies for Management of Multiple Endocrine Neoplasia Type 2: A Paradigm of Precision Medicine. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2020;11:543246. doi: <https://doi.org/10.3389/fendo.2020.543246>
2. Belyaeva IA, Baranov AA, Namazova-Baranova LS, et al. Predictors of Cognitive Defects and Its Prevention Capabilities in Premature Infants. *Pediatricheskaya farmakologiya = Pediatric pharmacology*. 2020; 17(4):318-327.
3. Makhsudov D. A GENIUS OF THE WORLD //Theoretical & Applied Science. – 2019. – №. 5. – С. 544-548.
4. Blobel B, Ruotsalainen P. How Does GDPR Support Healthcare Transformation to 5P Medicine? *Stud Health Technol Inform*. 2019;264:1135-1139. doi: <https://doi.org/10.3233/SHTI190403>
5. Kelly JT, Campbell KL, Gong E, et al. The Internet of Things: Impact and Implications for Health Care Delivery. *J Med Internet Res*. 2020;22(11):e20135. doi: <https://doi.org/10.2196/20135>
6. Zokirjonugli Z. A. APPROACHES TO STUDYING THE SCIENTIFIC HERITAGE OF ALIKHANTORA SOGUNI.
7. Пашков А.В., Наумова И.В., Зеленкова И.В. Методы исследования слуха у детей: учеб. пособие. — М.: Педиатръ, 2020.