

ШАРА ЗДОРОВЬЯ

№ 1 (73) октябрь – декабрь 2021

Периодическое ежеквартальное информационно-публицистическое издание



16+

ЖДЕМ АИСТА



Роды в режиме
«антистресс»

С 2021 года в родильном доме практикуются роды с доулой. Это помощница женщины в родах. Как правило, знакомство с ней происходит еще на этапе беременности. Доула психологически, физически и информационно готовит женщину к родоразрешению: помогает справиться со страхами и тревогами, обучает дыхательным техникам и полезным упражнениям, делает мягкий массаж, рассказывает, что будет происходить на каждом этапе. Благодаря сформированному за это время эмоциональному контакту ее присутствие на родах помогает женщине быстрее расслабиться, а применение техник релаксации – легче пережить схватки. Доулой может быть как заранее нанятый специалист без медицинского образования, так и профессиональная акушерка родильного дома. В обоих случаях ее участие возможно только при заключении контракта на роды. Если доула приглашена со стороны, предварительно потребуется сдать ряд анализов и пройти небольшое обследование.

Материнство –
проверено
на себе



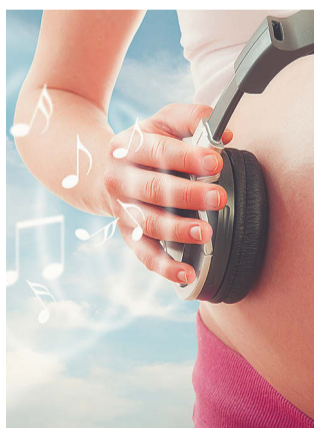
Сотрудники пресс-службы нашей больницы нашли способ развеять страхи и сомнения будущих мам на опыте своей коллеги по роддому, Ольги. За пару недель до родов ее попросили завести личный блог и делиться с читательницами своими переживаниями, типичными для всех беременных женщин. Каждый пост комментировали опытные врачи роддома. Они давали проверенные рекомендации, призванные снизить психоэмоциональное напряжение и избежать возможных ошибок в уходе за ребенком. Еще в своих постах Оля делилась впечатлениями о новомодных гаджетах для домашней диагностики состояния здоровья малышек и многими другими актуальными лайфхаками. О чувствах будущей мамы и первых трудностях после выписки читайте в «мам-блоге», на официальном аккаунте родильного дома № 4 в Instagram: <https://www.instagram.com/4roddom/>.

В родильном доме обновили фотозону в выписной! Рестайлинг приурочен к 40-летию организации. В качестве консультантов по поиску креативных решений были приглашены специалисты из event-индустрии. Генеральную идею сотрудники воплощали своими силами, тщательно продумывая все нюансы. Теперь счастливых родителей и их малышей ждет новый 3D-декор из воздушных шаров, самолетов и дирижаблей. А необычная цветная подсветка добавит фотографиям волшебной атмосферы. Выражение «на седьмом небе от счастья» в родильном доме № 4 обретает конкретный смысл! В 2017 году организация уже задала в столи-



це аналогичный тренд, оформив стену в выписной пышными объемными цветами. Неизменно соответствуя высоким стандартам оказания медицинской помощи, роддом всячески поддерживает свой новаторский имидж, тем самым подогревая интерес будущих мам.

Убеременных женщин появилась возможность рожать под музыку. Новую услугу в родильном доме № 4 можно получить абсолютно бесплатно. Музыка транслируется в родильных боксах. В стандартный плейлист включены лучшие хиты классической музыки и разнообразные звуки живой природы. Если захотелось тишины, женщина может обратиться к медицинскому персоналу или выключить звуковое сопровождение самостоятельно. При желании будущая мама мо-



жет запустить и свой любимый плейлист. В этом случае его нужно сформировать заранее и передать на электронном носителе медработнику. Целительные свойства музыки известны с древности. Мелодичные звуки позитивно влияют на сердечно-сосудистую систему, помогают расслабиться и справиться с болью. Отличительной чертой родильного дома № 4 является стремление создавать максимальный комфорт для женщины и ее ребенка.



СРОЧНО В НОМЕР!

Сорок лет любви и заботы

На улице Новаторов, на юго-западе Москвы, стоит совершенно обычный родильный дом № 4. На первый взгляд – типовая панельная коробка. Со второй половины XX века строительство подобных зданий стало очень популярным в Советском Союзе. Только у роддома, как и у любого человека, есть своя прекрасная, удивительная и глубокая душа. Ее составляют работающие здесь люди. Их отличают преданность своему делу и организации, в которой они трудятся, сплоченность перед лицом невзгод, уникальный опыт и неповторимый профессиональный почерк, стремление меняться, при этом бережно чтить свои традиции. Сотрудники роддома умеют творить чудеса, ведь счастье деторождения должно прийти в каждый дом.

В канун празднования 40-летнего юбилея роддома № 4 корреспондент «Шара здоровья» побеседовал с его главным врачом, профессором, д.м.н. Ольгой Викторовной Шараповой.

– Ольга Викторовна, помните, как впервые пришли в роддом?

– Конечно! Был сентябрь 2008 года. Когда я вошла в фойе, на меня произвели впечатление царивший там полумрак и специфический запах. На потолке были металлические решетки. На стульчиках, возле колонн, сидели беремен-

ные женщины и что-то кушали. Администратор регистратуры, пожилой мужчина, узнав о цели моего прихода, проводил в кабинет главного врача. С этого началась моя работа здесь.

? – Каждый новый руководитель всегда приходит с новыми идеями. С чего решили начать вы?

– Я пришла в роддом напрямую из Минздрава России. За время работы там много ездила по регионам. Видела всякое. Однако состояние материально-технической базы роддома повергло меня в шок. Оно было просто удручающим. Я совершенно не ожидала увидеть подобную картину в Москве, притом что роддом был на хорошем счету в профильном ведомстве. Роженицы положительно о нем отзывались. В этом была огромная заслуга коллектива. Когда в процессе работы я постепенно со всеми познакомилась, стало ясно, насколько профессиональные и увлеченные люди здесь работают. Они самостоятельно принимали решения, выполняли сложные операции. Квалификация персонала во все годы была и остается знаком качества нашего роддома. На каждого из сотрудников я могу положиться, как на себя саму. С таким тылом не страшно попасть в любую передерягу.

Продолжение на стр. > 4

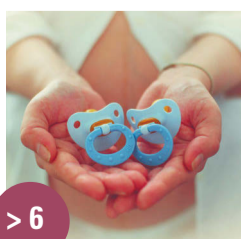
ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

НОСТАЛЬГИЯ
РОДДОМ № 4:
ПО ВОЛНАМ
НАШЕЙ
ПАМЯТИ



> 3

АНТИМИО
ГОТОВИМСЯ
К ДВОЙНЕ



> 6

НАУКА PRO
ИССЛЕДУЕМ
ТАЙНЫ
РОЖДЕНИЯ



> 8

1972 Исполнительным комитетом Московского горсовета народных депутатов принято

РЕШЕНИЕ О СТРОИТЕЛЬСТВЕ РОДДОМА НА УЛ. НОВАТОРОВ

1981 Учреждению присвоено название «Родильный дом № 4 ДЗ исполкома райсовета Черемушкинского района»

Главным врачом назначена В.И. Абаева

ОТКРЫТИЕ

РОДДОМА №4

Поступление первых беременных женщин

На базе роддома открыта кафедра акушерства и гинекологии № 1



лечебного факультета Первого Московского ордена Ленина и Трудового Красного Знамени медицинского института им. Сеченова

1982 На базе роддома открыта кафедра госпитальной педиатрии № 2



педиатрического факультета Второго Московского ордена Ленина государственного медицинского института им. Пирогова

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Уважаемые сотрудники родильного дома!



Примите искренние поздравления с 40-летним юбилеем вашего коллектива! Современное столичное здравоохранение отличается активное стремление к поиску и внедрению

инноваций в учреждениях лечебной сети. За логом успеха в этом деле в каждой отдельно взятой медицинской организации служат дух единомыслия, высокий профессионализм, готовность менять привычный порядок вещей на более эффективные алгоритмы. Подобные качества на протяжении десятилетий выгодно отличали коллектив вашего роддома. Отдельное внимание хочется уделить вкладу его ветеранов. Их усилиями были заложены лучшие традиции организации, задан курс на непрерывное развитие. Сегодня роддом пользуется заслуженным авторитетом как среди коллег в столичной службе родовспоможения, так и среди москвичей. Десять тысяч родов в год – результат, говорящий сам за себя. Желаю всему коллективу крепкого здоровья, неугасимой веры в то, что ваш усердный и самоотверженный труд служит залогом здоровья будущих поколений москвичей. Мира, света, добра и любви! Будьте счастливы!

Министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы А.И. ХРИПУН

Дорогие друзья!



Сердечно поздравляю вас с 40-летним юбилеем роддома №4! Трудно представить более благородную миссию, чем помочь ребенку появиться на свет. Именно в стенах роддома происходит его первая встреча с миром.

Какой она будет, во многом зависит от людей, которые там работают. Отрадно понимать, что в 4-ом роддоме для такой встречи созданы идеальные условия. Здесь работают особенные люди! Каждая мама и малыш с первых минут окружены неподдельной заботой и любовью. Сегодня роддом – ведущее медицинское учреждение Москвы в области акушерства, гинекологии и неонатологии. Это не только современный, хорошо оснащенный стационар, но и крупный научный центр, который постоянно развивается. Он стал особым местом для Юго-Западного округа. Каждый третий житель моложе 40 лет родился в стенах родильного дома №4. На протяжении своей истории родильный дом внедряет передовые медицинские технологии, что способствует неуклонному росту профессионализма врачей и среднего медицинского персонала. Неизменным остается главное – каждая женщина должна познать радость материнства. И в этом первостепенная заслуга главного врача роддома – Ольги Викторовны Шараповой. Благодаря ее стремлению к новаторству, смелости и упорству удается сохранять и преумножать традиции коллектива. Желаю коллективу родильного дома № 4 долголетия и процветания, успехов в профессиональной деятельности, семейного благополучия, счастья и, конечно же, крепкого здоровья.

Префект Юго-Западного административного округа города Москвы О.А. ВОЛКОВ

ПРИЗВАНИЕ

Космос внутри



«Людей неинтересных в мире нет, / Их судьбы – как истории планет», – писал классик советской поэзии Евгений Евтушенко. Эти строки в полной мере справедливы по отношению к сотрудникам родильного дома № 4. Тесно переплетаясь друг с другом, их судьбы составляют целую вселенную, которой вот уже 40 лет.



Врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, заслуженный врач РФ Нина Петровна КУЗНЕЦОВА

Работая в роддоме, вы постоянно находитесь на празднике рождения ребенка. Вам доверена высокая миссия – присутствовать при этом удивительном процессе. Такое дается далеко не всем. Когда в силу возраста пришлось оставить свой пост, плакала. Для меня каждые роды трогательны. В своей жизни я больше ничего не умею делать, кроме как помочь женщине родить. Я благодарю коллектив роддома за уважение и понимание, помощь во внедрении новых методик. Вести за собой команду из 40 акушерок и 20 санитарок непросто. Врач должен быть примером во всем.

бочий процесс. Значимую поддержку оказывал роддому российский Центр матери и ребенка на улице Опарина, в частности его директор, академик РАМН, Владимир Иванович Кулаков. К нам были прикомандированы ведущие его специалисты. Хирург Георгий Семенович Шмаков учил правильно оперировать. Много талантливых людей занимались в роддоме наукой и практикой.

Главный врач, Валентина Ивановна Абаева, уделяла особое внимание

развитию анестезиологии. Первым, кто возглавил анестезиологическое отделение, стал основоположник советской акушерской анестезиологии Константин Матвеевич Федермессер. Его жена, Вера Васильевна Миллионщикова, будущий основатель первого московского хосписа, работала вместе с ним. Большой вклад в развитие отделения анестезиологии впоследствии внес Владимир Ильич Савельев. Он 30 лет проработал на посту заведующего.

Роддом объединял под своим крылом исключительно единомышленников. Те, кто не хотел отдавать себя работе целиком, уходили. За два года до меня в родильном блоке сменилось шесть заведующих.

Моей первоочередной задачей было формирование команды. Не хватало акушерок, санитарок. Случалось, акушерка принимала роды, а я мыла полы в освободившихся боксах. После уборки передевалась и шла осматривать женщин. Мне нетрудно и судно убрать, и белье перестелить. Относилась к этому с пониманием. Первые три года я была единственным врачом отделения. Обучала ординаторов врачебному делу. Определенную часть работы возлагала на них, но ответственность целиком лежала на мне. При непосредственном участии старшей сестры отделения Натальи Александровны Ткачевой за пять лет нам удалось сформировать коллектив. Вдохновляло желание помочь каждой женщине стать мамой. Мы старались внедрять у себя передовые методики. Переняли опыт у шведских коллег и в 1995 году первыми в России внедрили тактику проведения «вертикальных» родов. Когда роддом возглавила Ольга Викторовна Шарапова, стало уделяться больше внимания совместному пребыванию матери и ребенка, грудному вскармливанию, сервисным услугам.

Корреспондент «Шара здоровья» Мария Левашко

1989 На базе роддома открыта кафедра акушерства и гинекологии



медико-профилактического факультета Первого Московского орденов Ленина и Трудового Красного Знамени медицинского института им. Сеченова

1995 Впервые в России внедрена методика проведения «вертикальных» родов



2005 Роддом награжден дипломом Министерства здравоохранения России

за успешную организацию работы по охране, поощрению и поддержке грудного вскармливания



2008

Роддом возглавила д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ О.В. Шарапова

Началось проведение дней открытых дверей для пар, ожидающих рождения ребенка



НОСТАЛЬГИЯ

Отрывки из воспоминаний Любви Николаевны Корецкой, сотрудника родильного дома № 4

с 1981 по 2016 год

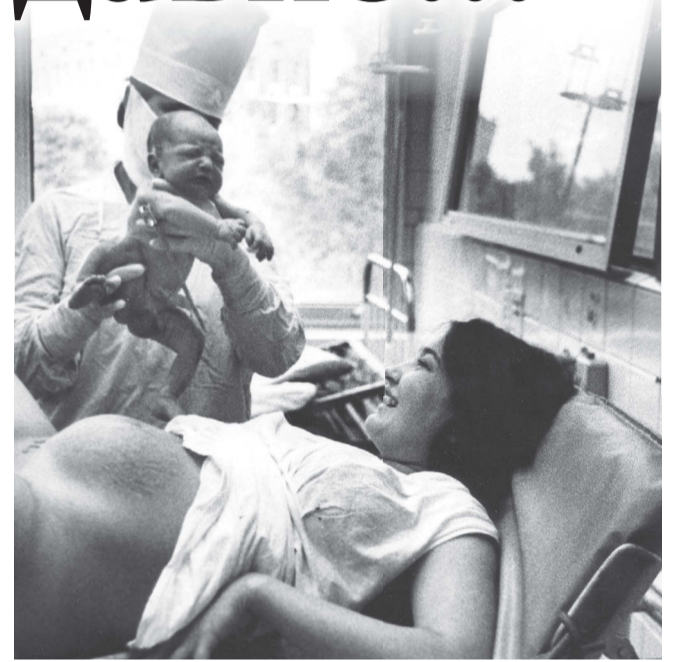
Это было недавно, это было давно...



Л.Н. КОРЕЦКАЯ КРАЙНЯЯ СЛЕВА

Первый главный врач, Валентина Ивановна Абаева, была неординарной личностью. Она возглавляла роддом ни много ни мало 27 лет. Донская казачка, яркая, красивая женщина, Валентина Ивановна обладала даром объединять вокруг себя людей. Старалась быть для них примером. Дежурила по 18 раз в месяц, спала в ординаторской. У нее в кабинете всегда был деловой костюм на случай, если нужно ехать куда-то на совещание. Бралась за самые сложные

случаи, много оперировала. Валентина Ивановна поименно знала каждого сотрудника. Если у кого возникали семейные трудности, всегда предлагала помощь. Для всего коллектива она была как мать. Ее ответственности и работоспособности хватило бы на десятерых. Добрая и порядочная женщина, она была требовательной ко всему, что касалось лечебного процесса. При этом уважение к людям было основным ее принципом в работе с персоналом.



В 4-й роддом я пришла в апреле 1981 года, за несколько месяцев до открытия, служебным переводом из 64-й больницы. На конкурсной основе меня выбрали на должность главной акушерки. Прямо следом за мной пришла Нина Алексеевна Пивченко, которая стала старшей операционной сестрой. Работы было много. Корпус стоял без окон и дверей. Мы вдвоем ездили по всем столичным магазинам медицинской техники и выбирали все – от шприцев до рентгеновского аппарата. Потом

переключились на инвентарь: матрасы, подушки, одеяла, кровати. Вместе с Валентиной Ивановной Абаевой, назначенной главным врачом, мы ездили на завод медицинской мебели в Бутово и выбрали то, что будет радовать глаз наших рожениц. Так втроем и управлялись. Главный врач занималась большей частью административными вопросами, а мы с Ниной Алексеевной были и снабженцами, и грузчиками в двух лицах. Потом начался прием сотрудников. Было тяжело, но интересно.

Первая роженица поступила к нам на роды в ноябре 1981 года. Родильный блок был еще закрыт, поэтому мы поместили ее в обсервацию – маленькое отделение на 30 коек. Роды прошли идеально, как описано в учебниках. Все четко и своевременно. Принимала их акушерка Кудиярова Е.М. Родился мальчик весом 3200 граммов. Всем отделением ходили поздравлять новоиспеченную маму. В тот

день выпал снег. К нам приехало телевидение. Папа мальчика слепил большой снежок и бросил им в окно палаты, где лежала супруга. Снежок прилип к стеклу. Все это было невероятно трогательно. Оператор успел запечатлеть момент на камеру. Мне кажется, мама этого малыша своими легкими родами принесла удачу и счастливую судьбу нашему родному. «Как корабль назовете, так он и поплывет».

В этом году мне исполнилось 70 лет, 35 из них отданы 4-му роддому. Перед выходом на пенсию я получила в подарок альбом с фотографиями сотрудников, с которыми бок о бок проработала три с по-

ловиной десятилетия. Каждый раз, просматривая его, с добротой и нежностью вспоминаю коллег. Я очень люблю их и скучаю. Горжусь, что мне довелось стать первооткрывательницей нашего роддома.

НА ДОСУГЕ

На все руки мастерицы

У кого из вас, дорогие читательницы, есть детки, те знают, как уютно и однообразно первые недели ухода за новорожденным. Постоянно хочется спать, а малыш требует заботы и внимания. Теперь представьте, что у акушерок и медицинских сестер роддома таких малышей полторы сотни и еще полторы сотни их мам. И ко всем важно подойти с душой. Ведь история родов каждой женщины индивидуальна. Вот и кружатся в вихре неотложных дел прекрасные сотрудницы роддома № 4. Словно трудолюбивые пчелки перелетают с цветка на цветок. Переходят из палаты в палату, из кабинета в кабинет. Тут помоги, тут отнеси, тут заполни, запеленай, проверь, убери, позвони, поменяй. Все это в ускоренном режиме и с неизменной улыбкой на губах.

Мы решили расспросить прекрасных медицинских работниц, а есть ли у них при таком рабочем режиме хоть немного свободного времени, что называется, только для себя? Нужно же и о своей семье заботиться. Оказалось, что даже в редкие часы отдыха эти чудесные женщины продолжают творить и созидать.

КОЗЛОВА Елена Александровна, акушерка родильного блока



Четыре года назад мы с мужем купили дачу в Калужской области. Переехали туда жить и решили завести десяток курочек. Птицеводство нас очень увлекло. Постепенно обзавелись еще курами, петухами, утками, индюками. Построили для них отдельный сарай. На сегодняшний день у нас 150 особей. Живем натуральным хозяйством, практически ничего не покупаем. Продукцию большей частью раздаем родственникам, знакомым и коллегам. Сами выращиваем цыплят в инкубаторе. Это занятие приносит массу удовольствия. Еще у нас живут две собаки из приюта. Вот такой он, мой мир. На работе – дети, дома – куры. Люблю, когда жизнь кругом кипит.



ПИВЧЕНКО Ирина Валерьевна, старшая акушерка родильного блока



Свое свободное время я обожаю проводить за рукоделием. В этот мне помогает вязальная машинка. Она подключается к компьютеру. Дальше онлайн я рисую рисунок, а он, в свою очередь, переносится на вязаное изделие. При этом не обязательно быть профессиональным художником. Мамин Hand made очень любят мои дети. Они получают варежки, носки, шарфики, шапочки с любимым желаемым рисунком. У коллег особым спросом наряду с шапками и носками пользуются модные вязаные платки – бактус. Работа в роддоме очень интенсивная и эмоционально насыщенная. Поэтому мне совершенно необходимо переключаться на какое-то тихое и умиротворяющее занятие. Лучший рецепт для меня – создание красивых вязаных вещей.



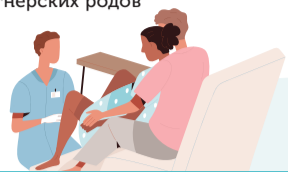
ГАГИНА Мария Владимировна, акушерка родильного блока



Первую собачку древней японской породы сиба-ину я купила восемь лет назад. За свою профессиональную деятельность я помогла в родах тысячам женщин, но когда настало время впервые оценить Юки, невероятно волновалась. Один мальчик из того помета стал чемпионом Европы, дважды чемпионом Евразии. Спустя время я купила еще одну собачку, Маню. Она у нас вице-чемпионка Европы, чемпионка России и многих других стран. Потом появилась и третья любимица – Одри. Разведение щенков доставляет необыкновенную радость. У трех наших собак их родилось 22 и более 100 внуков. Так мы вносим свой вклад в разведение этой редкой породы.



2008 Внедрена практика партнерских родов



2009

ОТКРЫЛОСЬ ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ



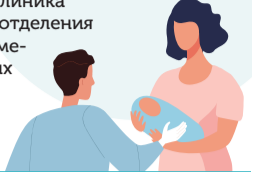
ОТКРЫЛСЯ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Роддом награжден почетной грамотой Правительства Москвы за самую благоустроенную территорию объектов здравоохранения



2010

При роддоме открылась детская клиника в рамках отделения платных медицинских услуг



СРОЧНО В НОМЕР!

Сорок лет любви и заботы



Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, главный врач родильного дома № 4 О.В. ШАРАПОВА

Окончание. Начало на стр. > 1

Что касается первых шагов в работе, что начала я с написания концепции развития учреждения. Уже тогда в ней фигурировал неонатальный комплекс, который сейчас строится. За 2009 год мы, насколько смогли, обновили материально-техническую базу. Старались сделать все, чтобы нашим пациенткам было у нас уютно и комфортно. Финансирования не было. Пришлось находить спонсоров. Требовалось создание информационной базы. На момент моего прихода во всей организации было только два компьютера – в бухгалтерии и приемной. Поэтому нужно было срочно наращивать мощности в плане своей конкурентоспособности. Ведь если лечебное учреждение не востребовано пациентами, обычно его закрывают. Для выхаживания недоношенных детей, даже в условиях финансового дефицита, мы решили открыть детскую реанимацию. Департамент здравоохранения издал приказ о создании в нашем роддоме такого отделения. Только одно дело – открыть его на бумаге и совсем другое – в реальности. Требовались не только специальное оборудование и опытная команда детских анестезиологов-реаниматологов. С первым нам опять же помогли спонсоры. И только когда в департаменте почувствовали нашу решимость, увидели результаты, подключились и выделили кюветы, дыхательную аппаратуру для выхаживания новорожденных. Все встало на рельсы и поехало.

? – А как на начальном этапе складывались ваши отношения с коллективом? Ведь предыдущий главный врач, Валентина Ивановна Абаева, проработала тут 27 лет. И потом вы сразу взяли за внедрение серьезных изменений, а это не всем могло понравиться.

– Как и в любом новом коллективе, был длительный процесс притирки. Авторитет важно заслужить. Мне нужно было проявить себя таким образом, чтобы сотрудники поверили мне, стали единомышленниками. Медики – народ консервативный. Любые нововведения принимаются не сразу. Приходилось много времени тратить на то, чтобы разъяснять сотрудникам, что нам дадут те или иные изменения. Зато сегодня каждый из них вам скажет, что уже не представляет своей работы, скажем, без той же электронной истории родов.

? – Каких результатов удалось достичь?

– За последние 9 лет количество родов возросло с 3,5 тысячи в год до 10. Удалось задать и определенные тренды.

i За последние 9 лет количество родов возросло с 3,5 ТЫСЯЧИ в год до 10



Мы стали первой медицинской организацией в Москве, которая внедрила в повседневную работу телемедицинские консультации «врач – пациент» и «врач – врач». Телемедицина значительно расширила спектр наших возможностей. Мы даже проводили консилиумы со специалистами из клиники города Сиракузы, штат Нью-Йорк. Ричард Вольдман, главный врач акушер-гинеколог США, приезжал к нам с коллегами в роддом обмениваться опытом, а наши медики ездили в клинику к ним. Важной вехой в истории роддома стало объединение с больницей № 64 и женскими консультациями округа. С того момента появилась преемственность в ведении беременности: врач, наблюдающий женщину 9 месяцев в женской консультации, получил возможность приезжать в родильный дом вместе с ней и консультировать ее акушерскую патологию. Кроме того, женщина получила возможность проходить обследование в больнице им. В.В. Виноградова (бывшая ГКБ № 64. – Примеч. ред.), чтобы понять, как дальше ее вести во время беременности и в родах. Сегодня каждая будущая мама находится под всесторонним присмотром наших специалистов. Приятно, что, однажды выбрав для родоразрешения наш родильный дом, женщины рожают у нас 2-го, 3-го и 5-го детей. Для коллектива это сигнал, что мы все делаем верно и выбрали правильный вектор для развития.



i С открытием неонатального корпуса мы сможем выхаживать 500-граммовых недоношенных малышей

? – С каким чувством вы приходите на работу в роддом?

– Без малого десять лет каждый свой рабочий день я начинаю с утренней конференции по сдаче дежурств в роддоме и разбора сложных пациентов. Прихожу обычно сосредоточенная на важных делах, которые нужно сделать за день. После конференции уезжаю на весь день в больницу с чувством глубокого душевного спокойствия. Знаю, что мои коллеги абсолютно все сделают правильно. О таком мечтает каждый руководитель. Я благодарна судьбе за радости и сложности, с которыми столкнулась в стенах роддома, за удивительных людей, которые стали второй семьей. Моя команда – мое главное сокровище.

? – На пороге 40-летия каждый человек переосмысливает пройденный жизненный путь, намечает новые цели. Что планирует ваша организация в будущем?

– Поскольку 26 лет назад наш роддом первым в стране внедрил тактику проведения «вертикальных» родов и нами в этой области наработан большой опыт, планируем продолжать сотрудничество с регионами в части распространения этого опыта. С открытием неонатального корпуса мы сможем вести беременных женщин со сложными экстрагенитальными патологиями, выхаживать 500-граммовых недоношенных малышей. Сейчас сразу после рождения мы переводим таких детей в детские больницы, но там не всегда есть места. Кроме того, будет усилена материально-техническая база в части функциональной диагностики. Женщинам больше не нужно будет ездить в нашу больницу за консультацией узкопрофильных специалистов. Они будут приезжать сюда, в консультативно-диагностическое отделение. Вообще, наличие в составе роддома неонатального корпуса сразу выводит организацию на более высокий уровень оказания медицинской помощи. Мы ждем этого события много лет. Коллектив роддома приложит столько усилий, чтобы заслужить право подняться на новую ступень развития. Мы готовы приложить их еще больше, чтобы наш роддом № 4 «звучал» по-новому не только для Москвы, но и за ее пределами.



2011

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА РОДДОМА ИЗМЕНИЛАСЬ НА ГБУЗ

К РОДДОМУ ПРИСОЕДИНЕНА ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ №13

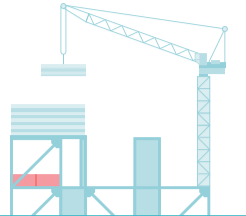
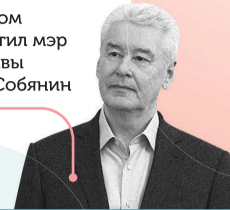
Роддом награжден почетной грамотой Московской городской думы «За заслуги перед городским сообществом»

2012

Открыто отделение интенсивной терапии для женщин на 6 коек

Роддом посетил мэр Москвы С. С. Собянин

Начато строительство неонатального корпуса на 76 коек и консультативно-диагностического центра на 150 посещений в смену



СЛОВО И ДЕЛО



Природа создала самый совершенный физиологический механизм – рождение человека. Современные мировые тренды в

системе родовспоможения направлены на постепенное возвращение ей полномочий: снижение неоправданного вмешательства человека в течение беременности и процесс родов. О том, как данный этап эволюции отрасли проходил в отдельно взятом столичном роддоме № 4, «Шар здоровья» расспросил его заведующего, врача акушера-гинеколога высшей квалификационной категории Дмитрия Анатольевича ПОНОМАРЕВА.



Восьмое чудо света

? – Расскажите, пожалуйста, каким вы помните роддом на заре своей работы здесь и какие задачи вам, как заведующему, предстояло решить?

– Я пришел работать в 4-й роддом 13 лет назад. Уже на тот момент это была известная и уважаемая в городе медицинская организация. Свой профессиональный путь здесь начал с должности рядового врача, хотя за плечами уже имелся солидный опыт руководства большим акушерско-гинекологическим отделением в другом субъекте РФ. Когда меня назначили заведующим роддомом, нам с коллективом предстояло не просто привести учреждение в полное соответствие всем федеральным требованиям, но и приблизить к мировому уровню. Для этого главный врач Ольга Викторовна Шарапова организовала зарубежные стажировки. Я с группой специ-

? – Что было самым сложным на начальном этапе этих перемен?

– Изменить устоявшееся мировоззрение медицинских работников, что врач в роддоме – царь и бог. Мировые стандарты родовспоможения, которым на сегодняшний день соответствует наш родильный дом, предписывают ставить во главу угла интересы женщины и ее малыша. Врач не должен единолично принимать все решения и в директивной манере навязывать их пациентке. Ведь рождение ребенка – важное событие в жизни его родителей. Они имеют право участвовать в принятии решений, касающихся здоровья малыша и будущей мамы. Нужно, чтобы доктор доступно объяснял, как протека-

ет беременность, какие есть риски, как лучше поступить в том или ином случае и почему, и все ключевые решения по тактике ведения беременности и родоразрешению принимал вместе с будущей мамой. Кроме того, в отечественном здравоохранении был период, когда беременность воспринималась больше как болезнь, и отношение к беременной женщине было соответствующее. Однако с развитием медицины на смену этой идеологии пришло понимание, что беременность и роды – нормальный, природой запрограммированный физиологический процесс. Чем меньше мы, медики, в него вмешиваемся, тем лучше для будущей мамы и малыша. Вот эти истины и нужно было вложить в сознание сотрудников.

? – Как новое мировоззрение в итоге отразилось на работе роддома?

i *Мировые стандарты родовспоможения, которым на сегодняшний день соответствует наш родильный дом, предписывают ставить во главу угла интересы женщины и ее малыша*

– Уже много лет у нас проходят семейно-ориентированные роды с участием пап. Мы активно практикуем раннее прикладывание к груди, всячески популяризируем грудное вскармливание. Ребеночка сразу, как родится, кладем маме на грудь и оставляем так на час. Это оказывает благотворное влияние на здоровье обоих. В палате они также находятся вместе. Мы стремимся дать пациентам исчерпывающую информацию обо всем, что связано с беременностью и родами. Проводим дни открытых дверей, строго следим за соблюдением сотрудниками этических норм. И это лишь малая часть того, что удалось реализовать в рамках повышения пациентоориентированности роддома. На этом пути всю команду здорово мотивировала установка Ольги Викторовны: «У нас женщина должна чувствовать себя как дома». Приятно, что затраченные усилия были высоко оценены родительской общественностью столицы: нам дважды присваивался статус «Лучший роддом города Москвы».

ГОСПОДДЕРЖКА НА КАЖДОМ ЭТАПЕ



Выплаты беременным женщинам

- Пособие по беременности и родам
- Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности (до 12 недель)
- Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях Москвы в срок до 20 недель беременности
- Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву
- Дополнительное пособие по беременности и родам женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организации

Выплаты при рождении ребенка

- Первый ребенок был рожден или усыновлен после 01.01.2018 **и** Среднедушевой доход семьи – не выше, чем два прожиточных минимума **Право на ежемесячную выплату при рождении (усыновлении) первого ребенка**
- Первый ребенок был рожден или усыновлен с 01.01.20 до 31.12.2026 **или** Второй ребенок был рожден или усыновлен с 01.01.07 по 31.12.2019 **Материнский капитал, который в том числе можно потратить на ежемесячные выплаты из него**
- Большинство семей в России могут рассчитывать на пособия:**
 - единовременное при рождении ребенка;
 - ежемесячное по уходу за ребенком до 1,5 лет
- Зарегистрированные в Москве по месту жительства претендуют на:**
 - дополнительное единовременное пособие в связи с рождением ребенка молодым семьям;
 - единовременную компенсационную выплату на возмещение расходов в связи с рождением (усыновлением) ребенка

Подробная информация, как получить выплаты, на портале: mos.ru

2013 На московском фестивале в области здравоохранения «Формула жизни» роддом признан лучшим

РОДИЛЬНЫМ ДОМОМ ГОДА

2014 Роддом присоединен к ГБУЗ «Городская клиническая больница № 64 ДЗМ»



2017 В состав холдинга ГБУЗ «ГКБ № 64 ДЗМ» вошли

12 женских консультаций

2018 Роддом победил в профессиональном конкурсе Департамента здравоохранения Москвы в номинации

ЛУЧШИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ

2019 Началось проведение телемедицинских консультаций



АКТУАЛЬНО

Когда у женщины никак не получается забеременеть, врач акушер-гинеколог вкупе с другими исследованиями непременно направляет ее сдать анализ на антимюллеров гормон (АМГ).

Врач акушер-гинеколог, гемостазиолог Наталья Николаевна ОСОКИНА



Ответственная роль

АМГ помогает оценить овариальный резерв женщины – общее количество яйцеклеток, готовых к выходу из яичника в маточную трубу, а значит, к возможному наступлению беременности. Гормон синтезируется созревающими яйцеклетками. Подобные данные позволяют прогнозировать результат процедуры экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Чем уровень гормона ниже, тем меньше шансов на успех. Еще анализ помогает выявлять ряд заболеваний репродуктивной системы.



Кто не любил Мюллера?

Такое любопытное название гормон получил в честь своего первооткрывателя, немецкого анатома и физиолога XIX века Иоганна Петера Мюллера. Ему удалось обнаружить, что до шестой недели беременности все эмбрионы в материнской утробе имеют одинаковое строение половых органов – мюллеров проток. Из него впоследствии формируются женские половые

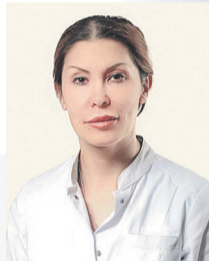


органы: матка, маточные трубы, влагалище. У эмбрионов, которые приобретут мужской пол, на девятой неделе начинает выделяться особый гормон. Он запускает процесс формирования протока придатков яичек. Поскольку этот гормон подавляет женский вариант развития мюллерова протока, его и назвали антимюллеровым.

АНТИМИФ

«Сладкая парочка»

Врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории Лариса Рахмановна Амринова



На протяжении истории человечества рождение в семье сразу двух малышей всегда носило мистический характер. Сегодня отношение к женщине, ожидающей рождения двойни, скорее сочувственное. Ведь ее ожидает тяжелая беременность и роды. Насколько соответствуют действительности эти представления, корреспондент «Шара здоровья» обсудил со специалистом родильного дома № 4.

– Правда ли, что многоплодная беременность априори будет тяжелой?

– Во все нет. Моя нынешняя пациентка зрелого возраста легко переносит многоплодную беременность. У нее отсутствует токсикоз. Все зависит от индивидуальных особенностей организма, состояния здоровья, на фоне которого наступает беременность. Даже если с точки зрения физиологии все хорошо, у женщины будет больше жалоб. Психологически она понимает, что ждет рождения двоих малышей. Эта мысль тревожит и накладывает отпечаток на ситуацию. Безусловно, организм работает с повышенной нагрузкой, особенно сердечно-сосудистая система, почки, печень, позвоночник. Поэтому важно соблюдать режим питания, отдыха, пить оптимальное количество жидкости. Есть такое расхожее заблуждение, что кушать можно и нужно теперь за троих. Оно досталось нам, видимо, еще с военных времен, когда недоставало продовольствия. Все были готовы отдать свой кусок, лишь бы женщина выносила ребенка. Сегодня такой принцип питания опасен. Я всегда предупреждаю: «Будьте аккуратны с едой». Если будущая мама ест как сумасшедшая, это тревожный сигнал. Со второго триместра многоплодной беременности чаще придется посещать врачей, особенно узкопрофильных.

– Ожидая двойню, стоит сразу готовиться к кесареву сечению?

– У нас женщины, даже первородящие, прекрасно рожают двойню сами. Тут важно, чтобы малыши в матке лежали правильно, то есть продольно. Если первый – головкой вниз, а второй – ножками, мамочка родит сама, если наоборот, это уже показания к операции.

– Как маме быстрее восстановиться после рождения двойни?

– К сожалению, в Интернете очень мало информации о послеродовой реабилитации женщин. Сама я родом из Средней Азии. У нас женщину после родоразрешения забирает к себе мама на 40 дней. Она ее кормит, дает выспаться, ухаживая за ребенком. Женщина в основном лежит, ей не разрешается ходить. С таким подходом через 10 дней она чувствует себя великолепно. Приятно отметить, у многих наших пациенток по-настоящему заботливые мужья. Очень помогают в уходе за ребенком. Однако есть и те, кому приходится трудно. Когда помощи нет, у мамочек на фоне недосыпа и стресса падает иммунитет. Могут развиваться различные бактериальные инфекции. Поэтому поддержка семьи неоценима в первые недели после родов, особенно когда ожидается двойня.

Подсчитываем «ЗОЛОТОЙ ЗАПАС»

ПЕРВИЧНЫЙ Фолликул

ВТОРИЧНЫЙ Фолликул

ВЕЗИКУЛЯРНЫЙ Фолликул

АТРЕТИЧЕСКОЕ ТЕЛО

Процесс созревания яйцеклетки

РЕГРЕССИЯ

ФОРМА ЖЕЛТОГО ТЕЛА

ОУЛЯЦИЯ

Хитрый механизм

У мужчин гормон активно синтезируется и до, и после рождения. Он способствует нормальному формированию внутренних половых органов, развитию сперматозоидов. У ребенка женского пола АМГ начинает синтезироваться в незначительном количестве за 1–2 месяца до рождения. Его содержание в организме резко возрастает в период полового созревания, достигает пика между 20 и 30 годами и затем начинает постепенно уменьшаться вплоть до наступления менопаузы.

Количество яйцеклеток закладывается еще на этапе внутриутробного развития. Вызреют и будут готовы к оплодотворению порядка 500. Запускает этот процесс фолликулостимулирующий гормон (ФСГ). Антимюллеров гормон также способствует созреванию яйцеклеток, с одной стороны, с другой – отвечает за их рациональное расходование на протяжении репродуктивного периода жизни женщины. Ежемесячно он снижает воздействие ФСГ, чтобы за одну овуляцию в маточную трубу для оплодотворения вышла только одна яйцеклетка.

Правда и заблуждения

Прием женщиной комбинированных оральных контрацептивов никаким образом не помогает «экономить» АМГ и созревшие яйцеклетки. А вот то, что даже с низким АМГ у женщины есть шанс на счастливую беременность, – непреложный факт. Желательно, чтобы его уровень был выше 1 нг/мл. Однако если вы решили сдать такой анализ без назначения и показатели оказались ниже или равны 1, это не приговор. Просто обратитесь за консультацией к своему гинекологу. Он поможет найти выход. В моей практике было множество случаев, когда женщины беременели даже с очень низким показателем АМГ.

Час «X»

Анализ крови на АМГ сдается натощак в любой день менструального цикла. Накануне следует исключить алкоголь и активные занятия спортом.



2019



На базе роддома открыта кафедра акушерства и гинекологии

Академии постдипломного образования Федерального медико-биологического агентства России



В роддоме открылась первая в России Школа отцов «Я – папа!»

2020

На базе роддома открылась кафедра акушерства и гинекологии



Московского государственного университета пищевых производств



Экспертно-просветительским центром помощи будущим и состоявшимся родителям «Выбор родителей» роддому присвоен статус «Открытый роддом»

2021

Роддому повторно присвоен статус «Открытый роддом»



ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ

ОТЦЫ И ДЕТИ

Для новорожденного ребенка в первые месяцы жизни окружающий мир сводится к одному человеку – маме. Она закрывает основные потребности малыша в еде, безопасности и любви. Роль папы в этот период скорее поддерживающая. Однако в процессе семейного воспитания она выходит на первый план. Ведь отец – лидер, защитник семьи.



Теплые и доверительные отношения между папой и новорожденным ребенком начинают формироваться с момента первой встречи. Лучшим ее сценарием станут партнерские роды. В родильном доме № 4 они практикуются уже 13 лет. Каково это – рожать вместе, спустя 6 часов после появления на свет первенца с читателями «Шара здоровья» поделился молодой отец Петр Губанов.

– Как вы пришли к решению быть рядом с супругой на родах?

– Для меня это естественный способ выражения любви и заботы о жене. Мы оба хотели и ждали нашего ребенка. Поэтому заранее договорились, что на родах будем вместе.

– Почему выбрали 4-й роддом? Какое он произвел на вас впечатление?

– Супругу сюда направили из женской консультации. Мы посетили день открытий дверей для пар, ожидающих ребенка. Нам понравились специалисты, которые его вели. Чувствовались их увлеченность и большой опыт. По незаезженным ответам на вопросы будущих родителей стало очевидно, что они стремятся каждую подобную встречу сделать уникальной и информативной. Яркое впечатление оставил фильм о «вертикальных» родах. Мы потом долго обсуждали его с супругой и сошлись во мнении, что давно не видели ничего более запоминающегося. А вообще в 4-м роддоме я побывал второй раз. Сам тут родился. Так уж совпало.

– Вы были на родах с самого начала?

– Да, верно. Мое представление об этом процессе изменилось к лучшему. Раньше воображение рисовало такую картину: страшные женские крики, кровь брызжет во все стороны. В реальности все прошло цивилизованно. До начала схваток я очень переживал. Пугала неизвестность. Медицинский персонал проявил внимательность и профессионализм. По ходу действия объясняли мне цели своих манипуляций и работы аппаратуры. Когда понимаешь, что любимой и малышу ничего не угрожает, успокаиваешься. Я старался всячески поддерживать жену морально, помогал правильно дышать. Услышав от врача, что показалась макушка ребенка, я едва не заплакал. Было ощущение свершившегося чуда. Если мы с женой решимся на второго ребенка, то обязательно опять пойдем на партнерские роды. Это незабываемо.

– В 2021 году родильному дому № 4 исполняется 40 лет. Что вы могли бы пожелать его коллективу?

– Процессе общения с сотрудниками роддома показывает, что их объединяют особые отношения. Крепкие, искренние, наполненные любовью к профессии, взаимовыручкой, взаимопониманием на уровне взгляда, кивка головы. Мне редко доводилось встречать что-то подобное между коллегами. Желаю команде ценить и беречь этот дух. Он вдохновляет будущих родителей, вселяет уважение и доверие. Желаю достичь цели по преобразованию роддома в передовой перинатальный центр. Спасибо за ваш труд! С юбилеем!



Врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, заслуженный врач РФ, д.м.н.,

профессор, главный врач родильного дома № 4
О.В. ШАРАПОВА

Неспроста в Новом порядке оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», утвержденном приказом Минздрава России от 20 октября 2020 года № 1130н, партнерские роды называются семейно-ориентированными. Присутствие близкого человека, в первую очередь отца, придает женщине уверенности и спокойствия, веры в благополучный исход родов. Болезненные ощущения и страхи уходят на второй план. Мы, медицинские работники, при этом видим полноценную семью. Заинтересованность в будущем ребенке не только со стороны мамы, но и папы. Это приносит двойное удовлетворение от работы. Ведь малыш не просто родится, но и будет окружен в семье заботой и любовью. К тому же папа на родах приносит всем участникам процесса и вполне практическую помощь. Зная правильный подход к своей супруге, о чем она любит поговорить, над чем посмеяться, что ее успокаивает, он может отвлекать ее от боли разговорами, пошутить, погладить по спине. Так она быстрее расслабляется и становится более послушной, контактной. Охотнее выполняет все, что врачи просят ее делать. Если что-то не получается, они с мужем пробуют делать вместе.



Врач акушер-гинеколог, к.м.н., заведующая родовым отделением родильного дома № 4
О.Н. КУЧЕРОВА

ДЕТСКАЯ ПЛОЩАДКА

Учимся заботе

В адрес роддома № 4 поступает много вопросов на тему ухода за новорожденными от будущих пап. На самые популярные из них отвечает заведующий детской клиникой, врач-педиатр Владислав Анатольевич Зяблицкий.

РЕБЕНОК ПЛАЧЕТ. ЧТО ДЕЛАТЬ?

В 95% случаев плач – физиологическое состояние ребенка, его способ общения с внешним миром. По характеру плача можно понять, чего хочет малыш. Если он длится 3 – 5 минут, это означает, что пора ребенка покормить, поменять ему памперс или просто уделить внимание. Иногда тревожный родитель не выпускает малыша из рук, тормозит его, пытается



играть. Плачем ребенок может показывать, что устал от контакта и хочет отдохнуть. В первый месяц дети спят по 14 – 15 часов в сутки. Еще одна распространенная ошибка в том, что в первую неделю после выписки из роддома все родственники разом приезжают познакомиться с новым членом семьи. Носят его по очереди на руках. Такая ситуация может спровоцировать у ребенка перепады настроения и истерический крик.

Поэтому важно знакомить его с внешним миром постепенно. Когда малыш скорее ноет, чем плачет, он либо перевозбудился, либо мучается коликами. Если пронзительно кричит – проверяйте памперс.

КАК ЧАСТО КУПАТЬ МАЛЫША? КАКИЕ СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗОВАТЬ?

Существует понятие «физиологическое шелушение». Оно абсолютно нормально для доношенных детей в первые 10 дней жизни. У малыша очень тонкая кожа, и любая механическая травматизация от контакта с подгузником, одеждой может привести к ее раздражению. Поэтому малыша следует регулярно купать. Зимой каждый день. Летом, если он часто бывает на улице и правильно одет, можно раз в два дня. При наличии открытых ранок воду из-под крана использовать нельзя. Сначала вскипятите ее, потом добавьте жидкий экстракт ромашки или две таблетки фурацилина. Из косметических средств достаточно иметь пенку для купания, лосьон после купания, регенерирующий крем или мазь-аналог (бепантен, пантенол) для устранения потницы.

Папы в нашем роддоме много лет присутствуют и на естественных родах, и на операциях кесарева сечения. Стараемся мужчин поддерживать. Кто-то боится перерезать пуповину. Тогда мы пошагово объясняем, что сначала, например, нужно тщательно вымыть руки, как это обычно делают хирурги. Потом уже подойти к нам и перерезать пуповину. Дальше можно поздравить маму и поцеловать малыша. Во время кесарева сечения папа обычно стоит у женщины в изголовье и держит ее за руку. Он видит процесс извлечения ребенка, как мы выкладываем его маме на грудь. Тут же производится осмотр малыша врачом, его взвешивание. Папа может все фотографировать и прямо в операционной взять ребенка на руки.

