

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ИГРА ПОМОЖЕТ СПРАВИТЬСЯ С ДЕТСКИМ КОСОГЛАЗИЕМ

Специалисты из Тамбовского государственного университета им. Г.Р. Державина совместно с МНТК «Микрохирургия глаза» разработали и испытали программный комплекс, который может помочь в терапии косоглазия у детей в возрасте от 3 до 5 лет.

Результаты испытаний показали, что через 2–3 мес. регулярных тренировок ребенок может вылечиться от косоглазия. Однако такой метод эффективен только для детей младшего возраста, т. к. в более позднем возрасте гораздо труднее скорректировать работу нейронов головного мозга, ответственных за зрение.

«Видео-компьютерное лечение заключается в том, что изображения, полученные правым и левым глазом, различаются, если их рассматривать с помощью красного и синего светофильтров. Если надеть очки с этими светофильтрами, мы разделяем изображения, которые видят правый и левый глаз. Суть лечения состоит в тренировке мозга ребенка таким образом, чтобы нейроны, соответствующие отстающему глазу, переобучались и в итоге глаза становились равноправными», – сказал завкафедрой компьютерного и математического моделирования ТГУ им. Державина, профессор Александр Арзамасцев.

В настоящее время «Маленький волшебник» используется в тамбовских клиниках, а в скором времени будет внедрен в лечебный процесс по всей России. Разработчики программного комплекса планируют в ближайшем будущем выпустить мобильное приложение программы и сделать ее доступной в качестве облачного сервиса.



## МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ В РФ СНИЗИЛАСЬ НА 6,9%

Младенческая смертность в России за 11 мес. 2013 г. снизилась на 6,9% по сравнению с аналогичным периодом 2012 г., рассказала глава Минздрава Вероника Скворцова на совещании по развитию перинатальных центров. Сейчас этот показатель составляет 8,2 на тысячу родившихся живыми, тогда как в 2012 г. эта младенческая смертность находилась на уровне 8,6 на тысячу родившихся живыми.

Вероника Скворцова напомнила, что до конца февраля должны быть заключены соглашения по строительству перинатальных центров со всеми 30 регионами. «До 1 июля мы должны утвердить программы подготовки и переподготовки медицинского персонала и субъекты должны разработать технические задания и определиться с подрядчиком. До 1 июля 2016 г. должно быть завершено строительство, и до декабря 2016 г. должен быть осуществлен ввод в эксплуатацию перинатальных центров. В настоящий момент уже заключены соглашения с тремя субъектами РФ и им перечислен первый денежный транш (Белгородская, Липецкая, Смоленская области). На этой неделе будут заключены соглашения с Оренбургской областью, республиками Бурятия и Хакасия. В ближайшие дни им будут перечислены ресурсы», – обратил внимание министр.

Также она выразила надежду, что программа по строительству перинатальных центров в России будет реализована в срок.



## РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ АНОМАЛИЙ ПЛОДА ЗАВИСИТ ОТ ЕГО РАЗМЕРОВ

Копчико-теменной размер плода в первом триместре коррелирует с формированием факторов риска сердечно-сосудистых осложнений к шести годам. Самым важным периодом развития будущего ребенка является первый триместр беременности. В профессиональном сообществе много обсуждают, как формирование плода в этот период может быть связано с последующими осложнениями сердечно-сосудистого характера, однако доказательной базы в этих обсуждениях недостаточно.

Винсент Джаддоу (Vincent W V Jaddoe), профессор педиатрической эпидемиологии из медицинского центра Университета Эразма Роттердамского, Нидерланды (Erasmus University Medical Center, Rotterdam, Netherlands), провел вместе с коллегами проспективное когортное исследование формирования факторов риска сердечно-сосудистых осложнений в зависимости от копчико-теменного размера плода в первом триместре. Исследователи проследили за развитием 1 184 детей от самого начала беременности до наступления 6 лет. На завершающем этапе наблюдения вероятный риск определяли на основании анализа артериального давления, содержания холестерина в частицах ЛНП, концентрации триглицеридов, С-пептида и инсулина.

После статистической обработки результатов оказалось, что больший размер плода связан с уменьшенной массой жира в организме к шести годам. Помимо этого, замедленное внутриутробное развитие показало положительную корреляцию с повышенным артериальным давлением и содержанием общего холестерина. Уровни инсулина и С-пептида оказались не связаны с копчико-теменным размером плода. По мнению авторов, эти данные впервые показывают раннее формирование профиля сердечно-сосудистого риска, и, действительно, их можно рассматривать как основу для дальнейшего изучения проблемы.



## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОРЬЮ В РОССИИ В 2013 г. ВЫРОСЛА НА 10%

Заболеваемость корью в России в 2013 г. выросла на 10% по сравнению с 2012-м, болеют в основном те, кто не имеет прививок от этой инфекции, при этом сам вирус почти во всех случаях завозится из других стран, сообщила врио руководителя Роспотребнадзора Анна Попова.

«В РФ мы наблюдаем некоторый рост по сравнению с 2012 г. – на 10%. Это более низкая динамика, чем в европейских странах. Основная доля случаев кори – это импортируемые случаи. Зарегистрировано 34 импортируемых случая кори из других стран. Эндемичных, своих собственных штаммов в России нет», – сказала она на брифинге в Москве.

Попова добавила, что корь завозится в Россию как из стран СНГ, так и из стран дальнего зарубежья. Из всех заболевших в РФ доля не привитых от этого заболевания или не имеющих сведений о прививках составила 78,8%.



## РЕГИОНЫ ДОЛЖНЫ СОГЛАСОВАТЬ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДО КОНЦА ГОДА

До конца 2014 г. власти регионов должны согласовать программы развития перинатальной помощи, в которых, помимо вопросов строительства зданий центров помощи детям, должна быть пошагово прописана подготовка всей системы медицинской помощи на новом качественном уровне, включая подготовку медицинских кадров. Об этом рассказал директор Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства здравоохранения РФ Елена Байбарина.

По условиям Программы развития перинатальных центров в РФ в течение 2013–2016 гг. в 30 регионах предусмотрено строительство еще 32 перинатальных центров. Всего на строительство специализированных центров будет выделено 52,66 млрд руб. из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

«До конца января 2014 г. должны быть согласованы все программы, после чего, пройдя все необходимые юридические процедуры, средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования будут доведены до региона. В некоторых регионах строительство уже начато за счет региональных средств», – сказала Е. Байбарина.

По вопросу развития перинатальных центров создана межведомственная рабочая группа, которую возглавляет замминистра Айрат Фаррахов. В нее входят представители Министерства здравоохранения РФ, Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ, Федерального фонда обязательного медицинского страхования и др.

«Программы развития перинатальной помощи разработаны с учетом строительства в регионах перинатальных центров при методической помощи Минздрава России и направлены на улучшение качества медицинской помощи матерям и детям», – добавила Байбарина.



## ВАКЦИНАЦИЮ ДЕВОЧЕК ПРОТИВ ВПЧ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ КАК МОЖНО РАНЬШЕ

Как сообщили канадские исследователи в Journal of Clinical Oncology, у женщин, которые на момент вакцинации против вируса папилломы человека были старше 18 лет или имели аномальные клетки в цервикальном мазке, частота цервикальной дисплазии была такой же, как у непривитых.

Исследователи подсчитали соотношение рисков для трех вариантов: атипичные эпителиальные клетки неопределенного значения (atypical squamous cells of undetermined significance – ASCUS), плоскоклеточные эпителиальные повреждения средней (low-grade squamous intraepithelial lesions – LSIL) и высокой степени (HSIL).

Эффективность вакцины у девочек, которым на момент начала исследования было 15–17 лет, оценена в 35% против HSIL, в 21% – против LSIL и в 1% – против ASCUS.

Исключение девочек, которым после регистрации в исследовании не был сделан хотя бы один Пап-тест, дало повышение эффективности вакцинации: 46, 35 и 23% соответственно. У пациенток от 18 лет и старше без аномальной цитологии в анамнезе эффективность составила 23, 18 и 20% соответ-

ственно. Наличие в анамнезе аномальной цитологии снижало оценку эффективности: 8% для HSIL, 37% для LSIL и 56% для ASCUS.

В этой категории исключение женщин без хотя бы одного Пап-теста после регистрации привело к таким изменениям эффективности вакцинации: 35, 2 и 5% при отсутствии аномальной цитологии в анамнезе и 33, 25 и 53% при ее наличии.

У женщин от 18 лет и старше без аномалий в мазке к моменту вакцинации риск плоскоклеточных эпителиальных повреждений высокой степени (high-grade squamous intraepithelial lesions – HSIL) был на 23% ниже, чем у непривитых женщин. Похоже, что четырехвалентная вакцина не защищает от HSIL женщин с аномалиями в мазке на момент вакцинации.

Эти результаты подчеркивают важность проведения вакцинации против ВПЧ до того, как произойдет сколько-нибудь значительный контакт с ВПЧ, и охвата скринингом всех женщин, живущих половой жизнью, независимо от того, были ли они вакцинированы.

