



ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ-ЮГРА  
(Тюменская область)

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ**

**ПРИКАЗ**

город Ханты-Мансийск

от 13.11.2007 год

№ 612

О мерах по совершенствованию  
медицинской помощи детям  
с врожденными пороками развития  
системы кровообращения  
в лечебно-профилактических учреждениях  
автономного округа

В целях дальнейшего совершенствования медицинской помощи детям с врожденными пороками развития системы кровообращения в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа

**ПРИКАЗЫВАЮ**

**1. Утвердить:**

1.1. Алгоритм мероприятий по своевременному выявлению и лечению врожденных пороков развития системы кровообращения у детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (приложение 1);

1.2. Анкету по оценке состояния новорожденного с подозрением на врожденный порок развития системы кровообращения (приложение 2);

1.3. Схему годового отчета о состоянии медицинского обеспечения детей с врожденными пороками развития системы кровообращения (Приложение 3);

1.4. Схему отчета по организации неонатального скрининга на врожденные пороки развития системы кровообращения (приложение 4);

1.5. Перечень медицинского оборудования и медикаментов, необходимых для лечения детей с врожденными пороками развития системы кровообращения в перинатальных центрах, родильных домах, отделениях патологии новорожденных (приложение 5);

1.6. План мероприятий по разработке и внедрению оптимальной модели сотрудничества кардиохирургической службы Ханты-Мансийского автономного округа-Югры и Научного Центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН на период 2007-2009 гг. (приложение 6).

2. Начальнику Управления организации медицинской помощи матерям и детям Т.Д.Овечкиной:

2.1. Организовать внедрение в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа единых подходов по своевременному выявлению и лечению врожденных пороков развития системы кровообращения у детей;

2.2. Проводить ежегодный анализ заболеваемости, смертности и качества оказания медицинской помощи детям с врожденными пороками развития системы кровообращения в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа;

2.3. Организовать оздоровление детей с врожденными и приобретенными заболеваниями системы кровообращения в летний период времени на базе учреждения ХМАО-Югры «Окружная клиническая детская больница».

3. Главному врачу учреждения ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» В.И.Яркову обеспечить:

3.1. Оказание экстренной кардиохирургической помощи новорожденным с врожденными пороками развития системы кровообращения или своевременное направление в Федеральные специализированные центры согласно установленному порядку;

3.2. Оказание консультативной помощи новорожденным с подозрением или впервые выявленными врожденными пороками системы кровообращения;

3.3. Сбор и обработку статистической информации из муниципальных образований автономного округа по проведению неонатального скрининга новорожденным на врожденные пороки развития системы кровообращения (приложение 4);

3.4. Дальнейшее развитие службы кардиохирургии раннего детского возраста.

4. Главному врачу учреждения ХМАО-Югры «Окружная клиническая детская больница» В.П.Мананникову:

4.1. Организовать работу реанимационно-консультативного центра;

4.2. Осуществлять дублирующую диспансеризацию детей с врожденными пороками развития системы кровообращения.

5. Директору учреждения ХМАО-Югры «Центр медицины катастроф» А.А.Громуту:

5.1. Обеспечить транспортировку детей с врожденными пороками развития системы кровообращения по жизненным показаниям в учреждения ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (г.Сургут), «Окружная клиническая детская больница» (г.Нижневартовск), «Окружная клиническая больница» (г.Ханты-Мансийск).

6. Рекомендовать руководителям органов Управления здравоохранением, главным врачам лечебно-профилактических учреждений автономного округа:

6.1. Организовать функционирование единой этапной системы оказания медицинской помощи детям с врожденными пороками развития системы кровообращения в соответствии с алгоритмом (приложение 1);

6.2. Обеспечить обязательные консультации, в том числе с применением телемедицинских технологий, всех детей периода новорожденности, имеющих впервые выявленный врожденный порок развития системы кровообращения, со специалистами учреждения ХМАО-Югры «Окружная клиническая детская больница» согласно анкеты (приложение 2);

6.3. Обеспечить оснащение необходимой диагностической аппаратурой и медикаментами перинатальные центры, родильные дома отделения патологии новорожденных (приложение 5);

6.4. Обеспечить диспансеризацию детей с врожденными пороками развития системы кровообращения в соответствии с действующими нормативами;

6.5. Предусмотреть в летний период времени в лечебно-профилактических учреждениях реабилитацию детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития системы кровообращения;

6.6. Ежегодно при сдаче годовых отчетов предоставлять информацию о состоянии медицинской помощи детям с врожденными пороками развития системы кровообращения (приложение 3).

7. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента Олейник Н.Д.

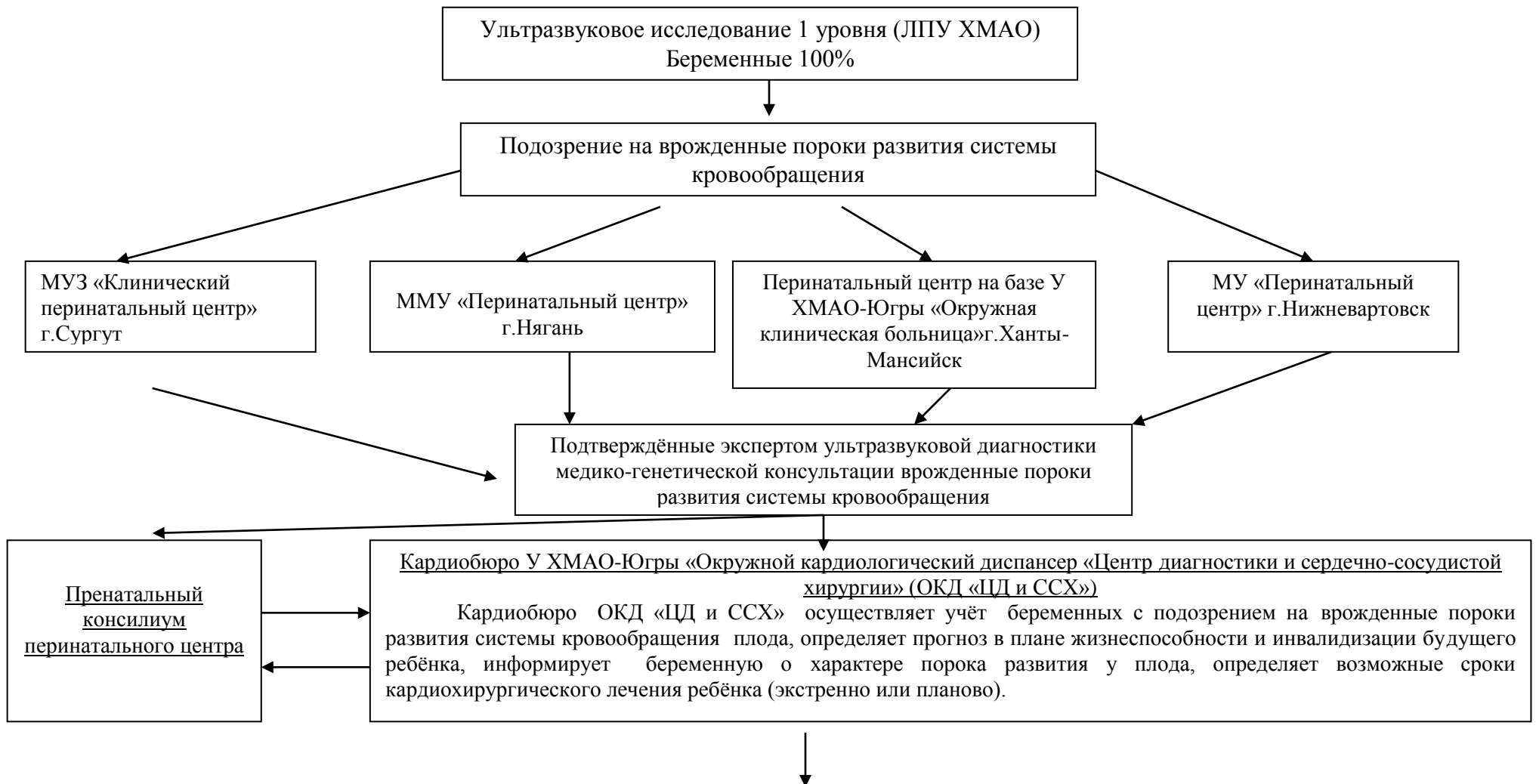
Директор Департамента

В.С.Кольцов

## АЛГОРИТМ мероприятий по своевременному выявлению и лечению врожденных пороков развития системы кровообращения у детей в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

### I этап

#### Взаимодействие медико-генетической консультации с лечебно-профилактическими учреждениями ХМАО, в.т.ч. перинатальными центрами по выявлению врожденных пороков развития системы кровообращения (Пренатальная диагностика)



**Анкета**  
**по оценке состояния новорожденного с подозрением на врожденный порок**  
**развития системы кровообращения.**

<b>1.</b>	<b>Анамнез</b>
	Без особенностей
	Угроза прерывания беременности
	Беременность на фоне экстрагенитальной патологии
	Недоношенность
	Асфиксия
	Оценка по шкале Апгар
<b>2.</b>	<b>Динамика состояния новорожденного</b>
	Положительная без медицинской поддержки
	Тяжелое состояние с момента рождения (необходимость ИВЛ)
	Резкое ухудшение через несколько часов или дней после рождения
	Ухудшение к 3-4 недели жизни
<b>3.</b>	<b>Частота дыхания в покое</b>
	менее 60 в минуту (брадипноэ, эпизоды апноэ)
	60 в минуту
	60-80 в минуту
	80-100 на фоне тахикардии
	80-100 на фоне нормальной ЧСС
	тахипноэ, в том числе во сне
<b>4.</b>	<b>Частота сердечных сокращений в покое</b>
	Менее 70
	90-120 на фоне предшествовавшей тахикардии
	140-150
	160-180
	Более 180, ритм галопа
	Более 220
<b>5</b>	<b>Окраска кожных покровов</b>
	Физиологическая
	Акроцианоз или цианоз носогубного треугольника
	«мраморность»
	Тотальный цианоз, возникший с рождения или через несколько часов после рождения
	Тотальный цианоз нарастает с уменьшением шума и ухудшением состояния
	Дифференцированный больше на нижних конечностях
<b>6.</b>	<b>Периферический пульс</b>
	Удовлетворительного наполнения на всех конечностях
	Снижен или не определяется на бедренной артерии

	Симметрично снижен
<b>7.</b>	<b>Аускультативная картина</b>
	Систолический нежный шум
	Систолический средней интенсивности вдоль левого края грудины
	Систолический шум с максимумом на спине
	Отсутствие сердечного шума, глухость сердечных тонов.
<b>8.</b>	<b>Динамика шума</b>
	Появление через несколько часов или дней после рождения
	Выслушивается с момента рождения
	Нарастает с ухудшением состояния
	Исчезает с ухудшением состояния
<b>9.</b>	<b>Динамика веса в первые дни жизни</b>
	Физиологическая потеря
	Нет динамики
	Патологическая прибавка
<b>10.</b>	<b>Диурез</b>
	Нормальный
	Стимулируется диуретиками
	Олигоурия, переходящая в анурию
<b>11.</b>	<b>Аускультативная картина со стороны легких</b>
	Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет
	Очаговая симптоматика
	Постоянные крепитирующие хрипы по всем полям
<b>12.</b>	<b>Динамика на кардитониках</b>
	Не применялись
	Положительная
	Нет динамики
<b>13.</b>	<b>Проба с дыханием 100% кислорода</b>
	Положительная
	Слабо положительная
	Отрицательная
<b>14.</b>	<b>Артериальное давление верхние/нижние конечности</b>
	Равное
	Непостоянный градиент менее 30 мм рт.ст., больше на руках
	Постоянный градиент более 30 мм рт.ст., больше на руках
	Постоянный градиент между руками
	Артериальная гипотензия или гипертензия
<b>15.</b>	<b>Данные ЭКГ</b>
	Гипертрофия правых отделов сердца
	Комбинированная гипертрофия или гипертрофия левого желудочка
	Патологическое отклонение ЭОС влево
	Зубец Q отведении V <sub>1</sub>
<b>16.</b>	<b>Рентгенография органов грудной клетки</b>
	Нормальные размеры сердца
	Умеренное увеличение
	Кардиомегалия

17.	<b>Легочные поля</b>
	Без патологии
	Очаговая инфильтрация
	Усиление легочного рисунка
	Диффузное снижение пневматизации
18.	<b>Сатурация O<sub>2</sub></b>
	96-100%
	90-92%
	85-92%
	Менее 80%
19.	<b>КЩС (p CO<sub>2</sub>)</b>
	Норма
	Умеренно снижено
	Менее 30 мм.рт.ст.
20.	<b>КЩС</b>
	pH норма, p CO <sub>2</sub> норма
	pH снижено p CO <sub>2</sub> повышено
	pH сниженор CO <sub>2</sub> норма
	pH сниженор CO <sub>2</sub> снижено
21.	Данные ЭХО КГ

**Схема годового отчета  
о состоянии медицинского обеспечения детей  
с врожденными пороками развития системы кровообращения  
за 200\_\_\_ год.**

1. Количество родившихся \_\_\_\_\_
2. Количество родившихся с врожденными пороками развития системы кровообращения \_\_\_\_\_
3. Количество вновь выявленных детей с врожденными пороками развития системы кровообращения за отчетный год \_\_\_\_\_
4. Количество детей с врожденными пороками развития системы кровообращения, состоящих на диспансерном учете \_\_\_\_\_
5. Количество детей, направленных на оперативное лечение в отчетном году \_\_\_\_\_
6. Количество прооперированных детей с врожденными пороками развития системы кровообращения \_\_\_\_\_ и учреждение.
7. Количество детей - инвалидов с врожденными пороками развития системы кровообращения \_\_\_\_\_  
в том числе взятых на учет впервые в отчетном году \_\_\_\_\_
8. Количество детей с врожденными пороками развития системы кровообращения, снятых с учета по инвалидности \_\_\_\_\_
9. Наличие детского кардиолога или специалиста, ответственного за лечение и наблюдение детей с врожденными пороками развития системы кровообращения (Ф.И.О.)
10. Специалисты, прошедшие усовершенствование по вопросам детской кардиологии \_\_\_\_\_
11. Оснащение лечебно-профилактического учреждения:  
электрокардиограф \_\_\_\_\_  
пульсоксиметры \_\_\_\_\_  
тонометры \_\_\_\_\_  
аппарат УЗИ (да,нет), фирма, год выпуска, наличие доплеровской приставки для обследования сердца.
12. Список детей (Ф.И.О., возраст, диагноз, дата и место проведения оперативного вмешательства, дата установления инвалидности, дата снятия инвалидности).



**Схема отчета  
по организации неонатального скрининга на врожденные пороки развития  
системы кровообращения**

за \_\_\_\_\_  
(I, II, III, IV квартал, год)

в \_\_\_\_\_  
(Муниципальные территории округа, окружные ЛПУ)

№ п/ п	Показатели	I квартал	II квартал	III квартал	IV квартал	200__ год
1.	Количество новорожденных					
2.	Выполнено ЭКГ в неонатальном периоде					
	% охвата					
3.	Выполнено Эхо КГ В неонатальном периоде					
	% охвата					
4.	Выявлено патологии					
	в том числе врожденные пороки развития системы кровообращения					
	% впервые выявленной патологии					

Примечание: данные подаются ежеквартально без нарастающего итога.  
По итогам года выставляются окончательные цифры в графе «за год»

**Перечень медицинского оборудования и медикаментов,  
необходимых для лечения детей с врожденными пороками развития  
системы кровообращения в перинатальных центрах,  
родильных домах, отделениях патологии новорожденных.**

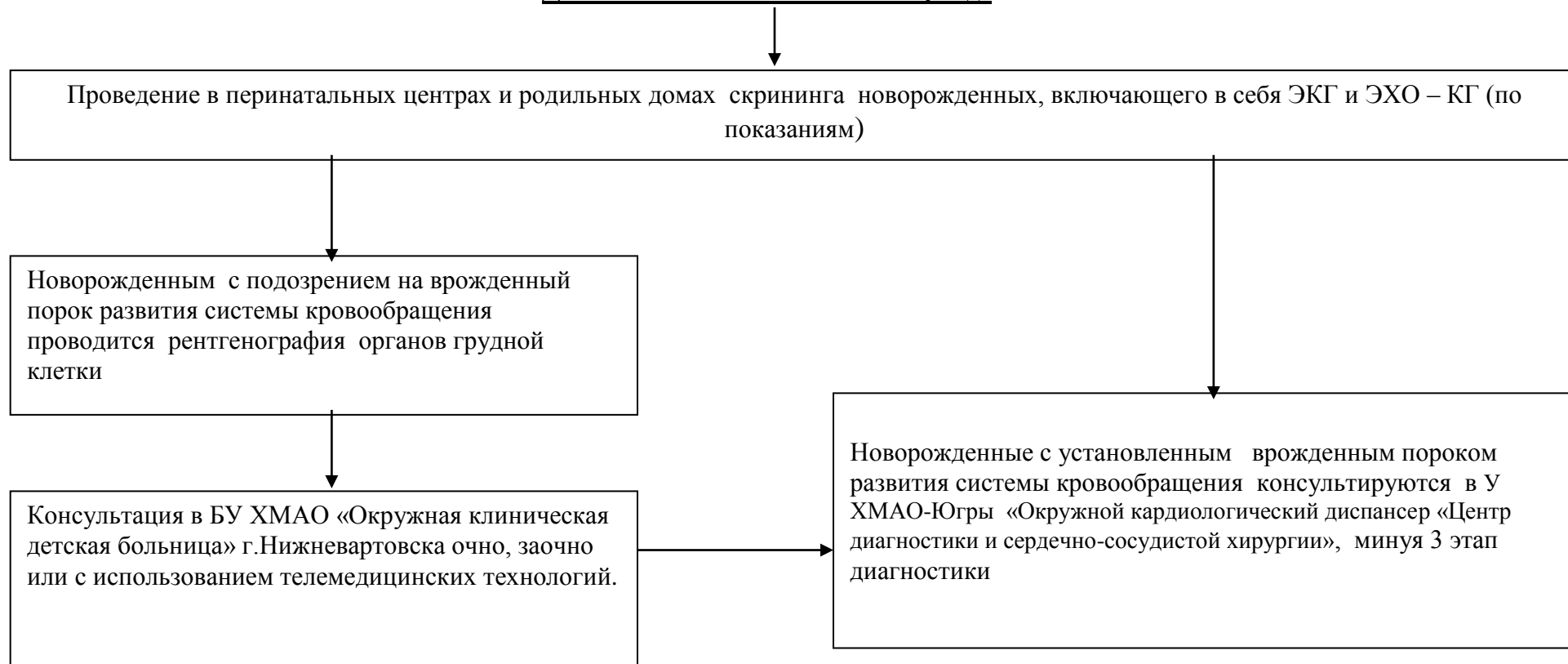
1. Кардиомонитор с манжетами различных размеров.
2. Электрокардиограф.
3. Медикаменты:
  - простагландины (простин ВР, алпростан, вазопростин);
  - инотропные препараты (дофамин, допмин, адреналин);
  - диуретики (фуросемид, лазикс);
  - атропин;
  - седативные препараты (реланиум, дроперидол, фентанил, морфин);
  - азоактивные препараты (каптоприл, нитроглицерин, нитропруссид натрия);
  - сердечные гликозиды;
  - антиаритмические препараты ( кордарон, В-блокаторы).

Департамент здравоохранения автономного округа

для решения вопроса о месте родоразрешения в случае необходимости экстренной кардиохирургической помощи новорожденным

**II этап**

**Диагностика в неонатальном периоде**



### **III этап**

#### **Проведение углубленных диагностических мероприятий детям по верификации врожденных пороков развития системы кровообращения в лечебно-профилактических учреждениях по месту жительства**

Здоровые дети обследуются в лечебно-профилактических учреждениях по месту жительства (ЭКГ, ЭХО-КГ) в 3 мес. и в 1 год, в дальнейшем – по показаниям.



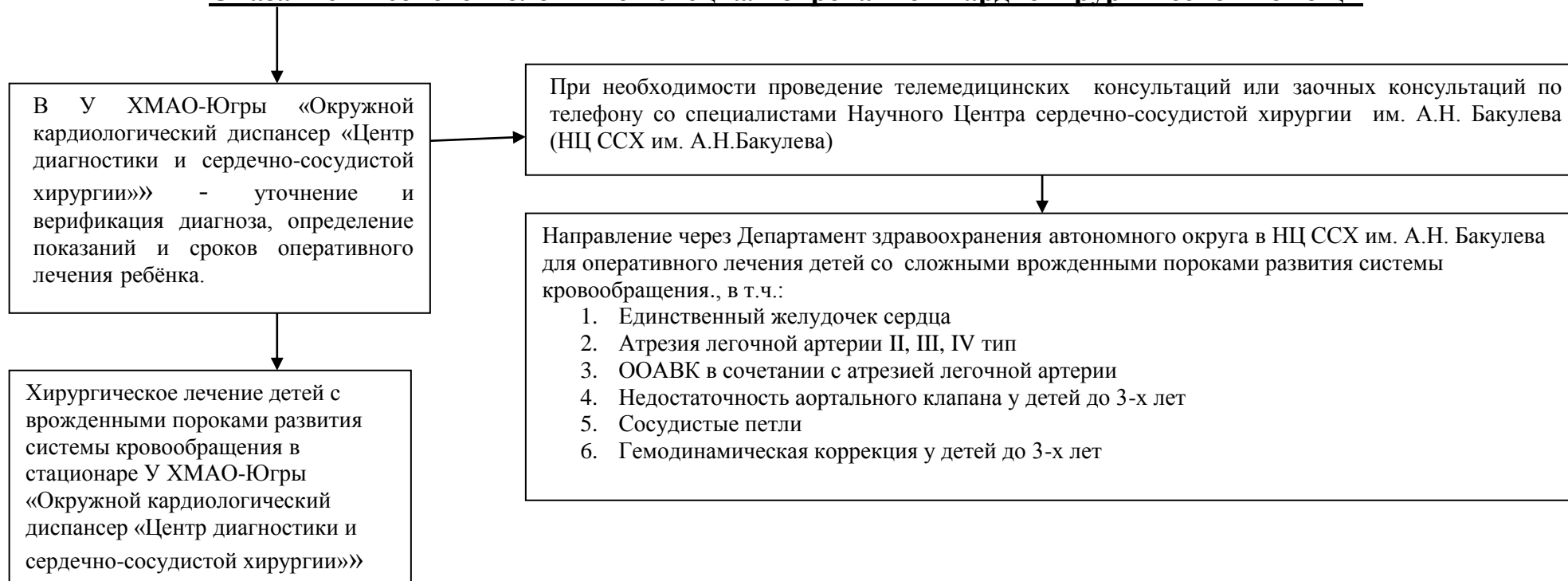
При выявлении врожденного порока развития системы кровообращения дети направляются в БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая детская больница» на очную, заочную или телемедицинскую консультацию



При подтверждении диагноза врожденного порока развития системы кровообращения, дети направляются на консультацию и решение вопроса об оперативном лечении в У ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

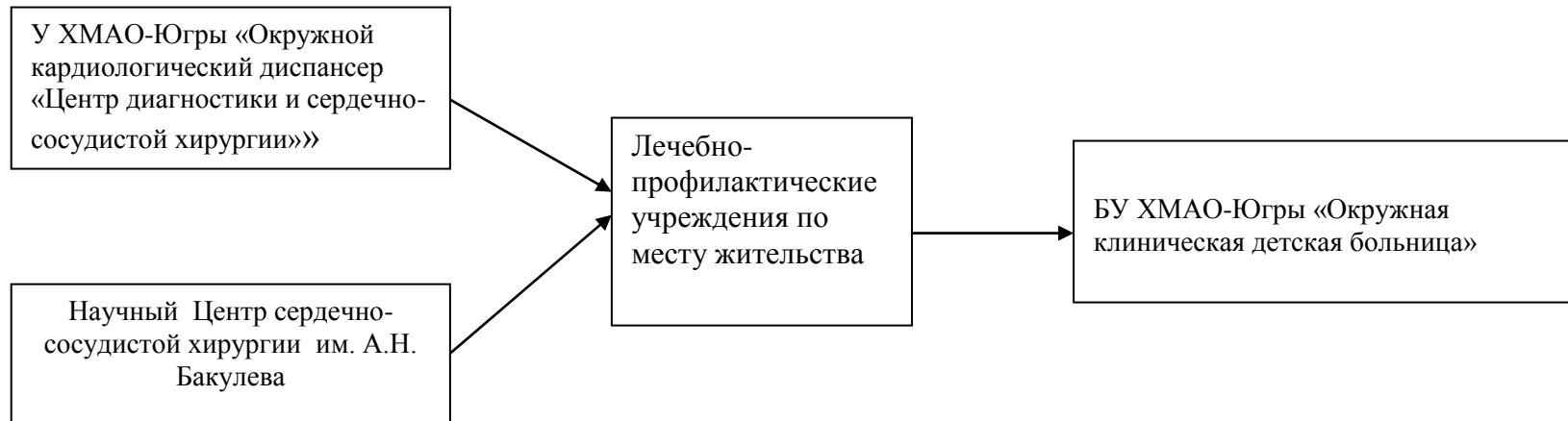
## IV этап

### Оказание высокотехнологичной специализированной кардиохирургической помощи



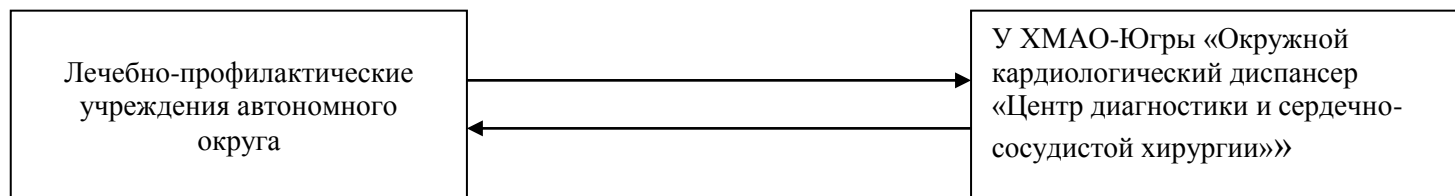
## V этап

### Реабилитационные мероприятия и восстановительное лечение



## VI этап

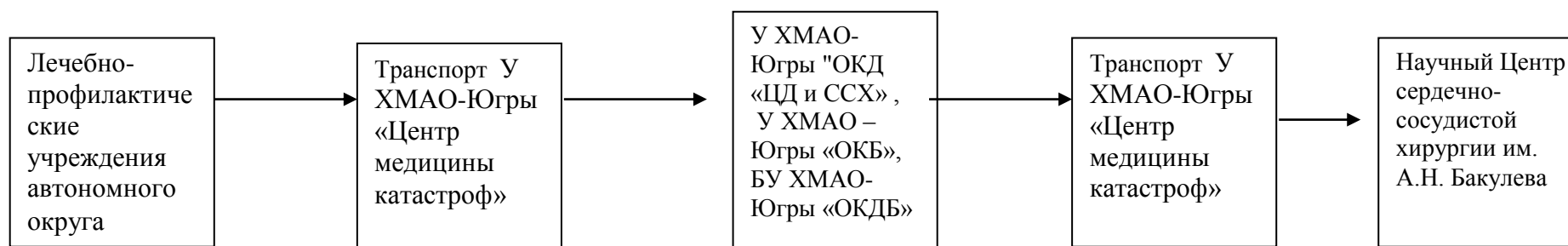
### Диспансеризация детей с врожденными пороками развития системы кровообращения.



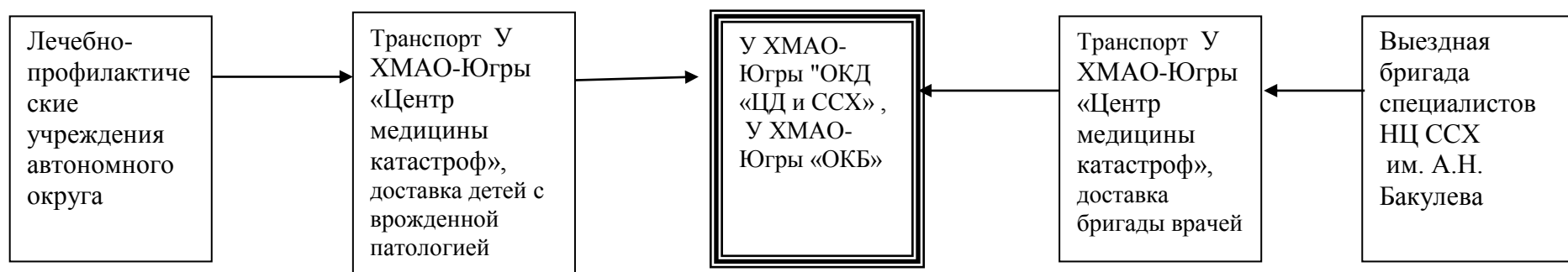
## Транспортное обеспечение

Транспортировка детей по жизненным показаниям осуществляется специально оборудованным транспортом У ХМАО-Югры «Центр медицины катастроф» в сопровождении выездной врачебной бригады.

### 1. Транспортная схема госпитализации детей с врожденными пороками развития системы кровообращения для оказания диагностической и кардиохирургической помощи в специализированных учреждениях.



### 2. Транспортная схема госпитализации детей с врожденными пороками системы кровообращения и организация проведения операций на территории ХМАО – Югры специалистами НЦ ССХ им А.Н. Бакулева

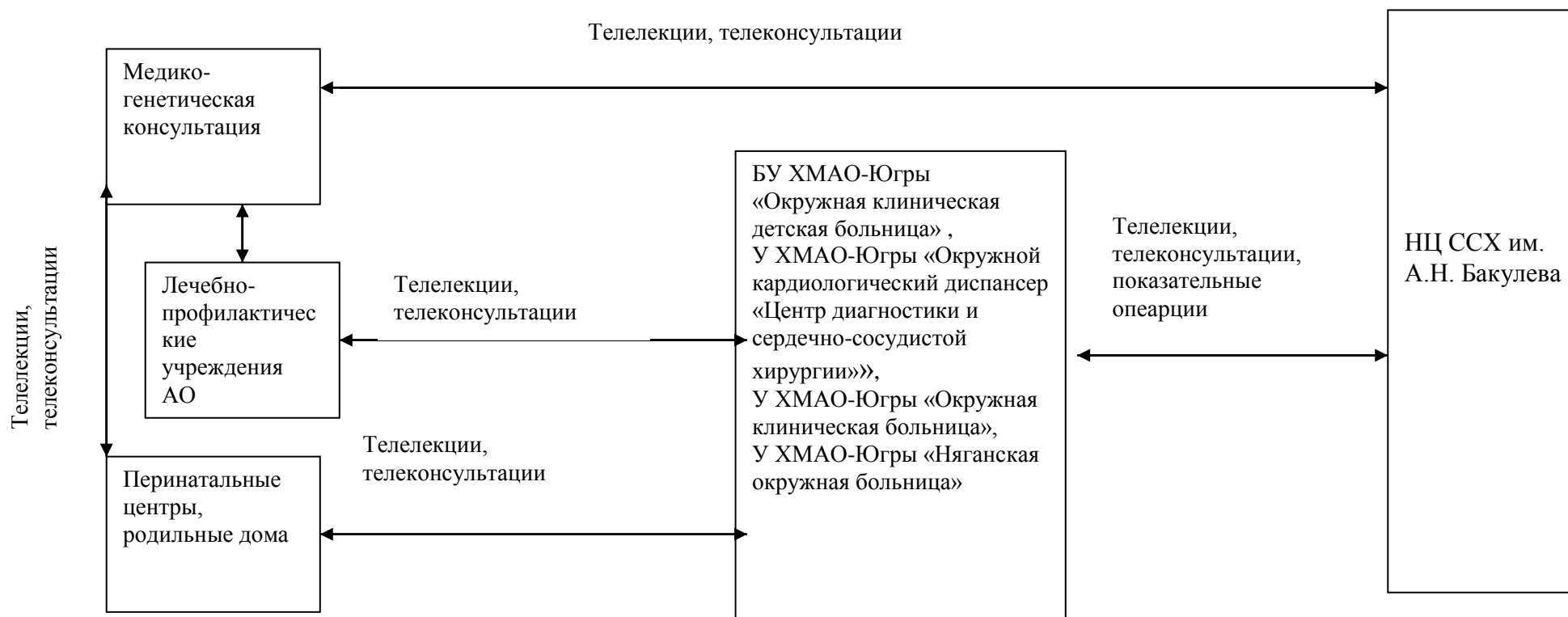


## Консультирование детей с врожденными пороками системы кровообращения с использованием телемедицинских технологий

### Перечень вопросов

1. Диагностика врожденных пороков развития системы кровообращения.
2. Лечение врожденных пороков развития системы кровообращения.
3. Реабилитационные мероприятия.

### Уровень взаимодействия





### **Показатели эффективности проводимых мероприятий**

1. Впервые выявленные врожденные пороки развития системы кровообращения среди родившихся детей.
2. Удельный вес количества детей с врожденными пороками развития системы кровообращения, нуждающихся в хирургической коррекции.
3. Удельный вес количества прооперированных детей с врожденными пороками развития системы кровообращения.
4. Удельный вес количества детей с врожденными пороками развития системы кровообращения, прооперированных в У ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии».
5. Удельный вес количества детей с врожденными пороками развития системы кровообращения, прооперированных в НЦ ССХ им. А.Н. Бакулева
6. Удельный вес количества не прооперированных детей с врожденными пороками развития системы кровообращения.

### **Критерии мониторинга эффективности проводимых мероприятий**

На 1 этапе – 100% охват беременных ультразвуковым обследованием 1 и 2 уровня в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа.

На 2 этапе – охват новорожденных скринингом, включающего в себя ЭКГ и ЭХО – КГ, поэтапно, по годам:

2007г – 50%

2008г – 60%,

2009г – 80%

На 3 этапе – выполнение стандарта исследований с целью выявления врожденных пороков развития системы кровообращения.

На 4 этапе – оказание высокотехнологичной кардиохирургической помощи детям с врожденными пороками развития системы кровообращения, нуждающимся в хирургической коррекции.

На 5 этапе – 100% - диспансеризация детей с врожденными пороками развития системы кровообращения и проведение реабилитационных мероприятий.

**План мероприятий**  
**по разработке и внедрению оптимальной модели сотрудничества**  
**кардиохирургической службы Ханты-Мансийского автономного округа-Югры**  
**и Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им.А.Н.Бакулева РАМН**  
**на период 2007 – 2009 гг.**

*Цель: Совершенствование оказания специализированной кардиохирургической помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа-Югры.*

№ п\п	Мероприятие	Ответственный	Исполнитель	Сроки	Примечание. Отметка об исполнении
<b>I</b>	<b><i>Разработка региональной модели подхода к выявлению детей с врожденными пороками сердца и своевременного их лечения, включая скрининг новорожденных</i></b>				
1.1	Разработка алгоритмов (Приложение 1)	ОКД "ЦД и ССХ"*	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева*	до 01.10.2007	
-	<i>раннего выявления пороков развития системы кровотока, в т.ч. пренатально, и его адаптация в условиях ХМАО-Югры</i>	ДЗ ХМАО*	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	до 01.10.2007	
-	<i>взаимодействия с ЦМК по вопросам транспортировки больных и детей с врожденными пороками развития системы кровотока</i>	ДЗ ХМАО	ОКД «ЦД и ССХ», ОКБ и ОКДБ	до 01.10 2007	
1.2	Внедрение алгоритма раннего выявления пороков развития системы кровотока на территории ХМАО	ДЗ ХМАО	ОКД «ЦД и ССХ» и ОКДБ*	до 01.12.2007	

1.3	Мониторинг эффективности внедрения модели раннего выявления пороков развития системы кровообращения в Югре	ДЗ ХМАО	ЛПУ ХМАО - Югры *	постоянно	
1.4	Проведение отбора детей со сложными пороками развития системы кровообращения раннего возраста через кардиобюро ОКД «ЦД и ССХ» для лечения в НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	ОКД "ЦД и ССХ"	ОКД "ЦД и ССХ"	постоянно	
1.5	Соблюдение системы контроля выполнения стандартов раннего выявления пороков развития системы кровообращения и нарушений ритма	ДЗ ХМАО	ОКД «ЦД и ССХ», ОКБ* и ОКДБ	постоянно	
1.6	Дальнейшее развитие кардиохирургической, в т.ч. неотложной, помощи новорожденным и детям младенческого возраста с врожденными пороками развития системы кровообращения:	ОКД "ЦД и ССХ"			
-	<i>проведение в ОКД мастер-классов с участием детских кардиохирургов НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева</i>	ОКД "ЦД и ССХ"	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	4 квартал 2007г	
-	<i>повышение квалификации врачей ОКД «ЦД и ССХ», ОКБ, ОКДБ по детской кардиологии; обучение специалиста по детской аритмологии, пренатальной диагностике, анестезии и реанимации, по функциональной диагностике, в.т.ч. ЭХОКГ плода</i>	ОКД "ЦД и ССХ", ОКБ, ОКДБ	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	4 кв 2007г - 1 кв. 2008г.	
<b>II</b>	<b><i>Внедрение современных технологий выявления больных с жизни угрожающими аритмиями, в том числе у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и у детей.</i></b>				
2.1	Разработка алгоритма догоспитального этапа по выявлению больных с жизни угрожающими аритмиями, в т.ч. у детей	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	ОКД и ОКДБ	до 01.08.2007г	
2.2	Внедрение алгоритма догоспитального этапа по выявлению больных с жизни угрожающими аритмиями	ДЗ ХМАО	ОКД "ЦД и ССХ" и ОКДБ	до 01.09.2007г	

2.3	Внедрение в практическое здравоохранение научно-доказательных передовых медицинских технологий по профилактике, диагностике и лечению жизни угрожающих аритмий.	ДЗ ХМАО	ЛПУ округа	до 01.09.2007г	
2.4	Проведение практических занятий, совместных операций у пациентов с жизни угрожающими аритмиями. Разработка и подготовка методических рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике жизни угрожающих аритмий	ОКД "ЦД и ССХ", ОКБ, ОКДБ	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	4 кв 2007г - 1 кв. 2008г.	
2.5	Организация совещаний, научно-практических семинаров по диагностике, лечению и профилактике жизни угрожающих аритмий	ДЗ ХМАО	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	согласно плану	
2.6	Проведение отбора пациентов со сложными жизни угрожающими аритмиями через кардиобюро ОКД «ЦД и ССХ» для лечения в НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	ОКД "ЦД и ССХ",	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	постоянно	
III	<b><i>Решение вопросов повышения уровня профессиональной квалификации работников системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на лечебно-диагностической базе НЦ ССХ им.А.Н.А.Н.Бакулева</i></b>				
3.1	Проведение выездных тематических и сертификационных циклов по кардиологии и сердечно-сосудистой кардиохирургии, детской кардиологии и функциональной диагностике, неонатологии, педиатрии, генетике.	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	4 кв 2007г - 1 кв. 2008г.	
3.2	Повышение уровня профессиональной подготовки специалистов ОКД «ЦД и ССХ» на лечебно-диагностической базе НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева, 8 врачей, в т.ч.:	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	согласно плану	
	сертификационные циклы для ОКД "ЦД и ССХ"				
-	<i>Цикл "Детская кардиология" - 1 мес. 1 врач</i>				

-	Цикл "Хирургия грудной аорты" - 2 нед. 2 врача				
-	Цикл "Хирургия врожденных пороков сердца у детей раннего возраста" - 2 нед. 1 врач				
-	Цикл "Рентгенхирургическое лечение нарушений ритма сердца" - 2 нед. 2 врача				
-	Цикл "Выявление пороков сердца у плода" - 2 нед. 2 врача				
-	Цикл "Хирургическое лечение ИБС" - 2 нед. 1 врач				
	сертификационные циклы для ОКДБ				
-	Цикл "Детская кардиология"- 1 мес. 1 врач				
-	Цикл "Детская аритмология" - 2 нед. 1 врач				
-	Цикл "ЭХО КГ в педиатрии" - 1 мес. 2 врача				
	сертификационные циклы для ОКБ				
-	Цикл "Детская кардиология"- 1 мес. 1 врач				
-	Цикл "Хирургическое лечение ИБС" - 2 нед. 2 врача				
-	Цикл "Хирургическое лечение ППС" - 2 нед. 2 врача				
-	Цикл "Хирургия грудного отдела аорты" - 2 нед. 2 врача				
-	Цикл "Внутриутробная диагностика патологии сердечно-сосудистой системы" - 2 нед. 1 врач				
<b>IV</b>	<b>Применение телемедицинских технологий с целью консультации пациентов и обучения медицинских работников учреждений государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры</b>				
4.1	Развитие и использование телемедицинских технологий с целью оперативного решения вопроса по ведению больных, в т.ч. по случаям пренатально выявленных врожденных пороков развития системы кровообращения плода.	ДЗ ХМАО	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева, ОКД «ЦД И ССХ»(МГК), ОКБ	По мере необходимости	

4.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций с назначением ответственных и проведение лекций специалистами НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева по актуальным вопросам медицины, в т.ч.:	ОКД "ЦД и ССХ"	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева	согласно плану 4 кв 2007г - 1 кв. 2008г.	
	<b>предложенные тематики от ОКД «ЦД и ССХ»:</b>	ОКД "ЦД и ССХ"	специалисты НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева		
-	<i>Алгоритм обследования сердца у плода</i>		специалисты НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева		
-	<i>Стандартизированный протокол ЭХО КГ плода</i>				
-	<i>Нормативные значения ЭХО КГ</i>				
-	<i>Частная ЭХО КГ</i>				
-	<i>Острый коронарный синдром</i>		Д.м.н. И.В.Ключников		
-	<i>Предоперационное ведение больных с ИБС</i>				
-	<i>Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности</i>				
-	<i>Повторная реваскуляризация миокарда при рецидиве стенокардии после АКШ</i>		Д.м.н. проф. М.М.Алшибая		
-	<i>Современные методы хирургического лечения ИБС</i>		Д.м.н. зав.отд. И.Ю.Сигаев		
-	<i>Диагностика и тактика хирургического лечения острых расслаивающихся аневризм восходящего отдела аорты</i>		Д.м.н. Н.И.Русанов		

-	<i>Эндоваскулярное лечение врожденных пороков сердца, дефектов межпредсердной перегородки, дефектов межжелудочковой перегородки, открытого артериального протока, коарктации аорты, стенозов клапана аорты, стенозов легочных артерий</i>		Зав.отд.к.м.н. Н.А.Чигогидзе		
	<b>предложенные тематики от ОКБ:</b>				
	<i>Артериальная гипертензия. Современные методы лечения.</i>		специалисты НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева		
	<i>Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности</i>				
	<i>Трансмиокардиальная лазерная реваскуляризация</i>				
	<i>Хирургическая тактика при сочетанных поражениях коронарных и брахиоцефальных артерий</i>				
	<i>Повторная реваскуляризация миокарда при рецидиве стенокардии после АКШ</i>				
	<i>Роль хирургии в лечении острых коронарных расстройств</i>				
	<i>Современные методы хирургического лечения ИБС</i>				
	<i>Хирургическое лечение ИБС у женщин</i>				
	<i>Малоинвазивная хирургия ИБС</i>				
	<i>Периоперационное ведение больных с ИБС</i>				
	<i>Аневризма грудной и брюшной аорты. Классификация. Диагностика. Тактика хирургического лечения.</i>				
	<i>Ремоделирование левого желудочка</i>				

	<i>Хирургическое лечение наджелудочковых нарушений ритма</i>				
	<i>Пластика митрального клапана. Показания. Техника проведения.</i>				
	<i>Расширение фиброзного кольца аортального клапана. Показания. Техника проведения.</i>				
	<b>предложенные тематики от ОКДБ:</b>				
	<i>Критические ВПС периода новорожденности</i>		специалисты НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева		
	<i>Кардиомиопатии у детей</i>				
	<i>Врожденные кардиты у детей</i>				
	<i>Рентгенология в кардиологии детского возраста</i>				
	<i>МРТ исследования сердца у детей</i>				
	<i>Легочная гипертензия: диагностика и лечение</i>				
	<i>Реабилитация детей раннего возраста после оперативной коррекции ВПС</i>				
<b>V</b>	<b><i>Обмен научно-практической информацией о достижениях в области сердечно-сосудистой хирургии</i></b>				
5.1	Дальнейшее развитие сотрудничества в рамках заключенных договоров в части вопросов утверждения тем и научных руководителей по защите диссертационных работ на базе функционирующей проблемной научно-исследовательской лаборатории патологии кровообращения	ДЗ ХМАО	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева, ОКД «ЦД и ССХ», ОКБ	согласно плану	



5.2	Разработка и издание методических рекомендаций	ДЗ ХМАО	НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева, ОКД «ЦД и ССХ», ОКБ	согласно плану	
-----	--	---------	--	-------------------	--

ДЗ ХМАО – Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа.

НЦ ССХ им.А.Н.Бакулева – Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева.

ЛПУ автономного округа – лечебно-профилактические учреждения автономного округа.

ОКД «ЦД и ССХ» - У ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»(г.Сургут).

ОКДБ – БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая детская больница» (г.Нижневартовск).

ОКБ – У ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница» (г.Хпнты-Мансийск).