



Отечественная история неотложной хирургии врожденных пороков у детей имеет мощные корни на невоской земле и связана с именем великого хирурга Гирей Алиевича Баирова, большую часть своей жизни работавшего в Ленинградском педиатрическом институте (ныне СПбГПМУ).



Ректор университета
д.м.н., профессор
Леванович Владимир Викторович
spb@gpma.ru
+7 (812) 295-06-46
Часы приема: пн-пт 09:00–17:00



Главный врач Клиники
д.м.н., профессор
Комиссаров Игорь Алексеевич
klinika.spb@gmail.com
+7 (812) 295-40-31
Часы приема: пн-пт 16:00–17:00



Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии, к.м.н., доцент, врач высшей категории
Резник Виталий Анатольевич
vitaliy-reznik@mail.ru
+7 (812) 416-53-59
Часы приема: пн-пт 14:00–15:00



Заместитель главного врача по неонатологии, к.м.н., доцент, врач высшей категории
Невmerzжикца Оксана Владимировна
ovnevmir@list.ru
+7 (812) 416-53-95
Часы приема: пн-пт 16:00–17:00

Профессор Баиров впервые в стране успешно оперировал новорожденных детей с атрезией пищевода (1953), трахео-пищеводными свищами (1955), с врожденной непроходимостью желчных протоков (1955) и врожденными деформациями грудной клетки и конечностей (1960).

Открытие в 2013 году Перинатального центра СПбГПМУ придало новый импульс для хирургии новорожденных на Северо-Западе России. Новейшие диагностические модули и операционные, самые современные методы ранней антенатальной диагностики ВПР позволяют выбрать наилучшие способы родоразрешения, хирургического лечения и реабилитации маленьких пациентов.

Основное направление хирургии новорожденных – реконструктивно-восстановительные операции при врожденных пороках развития с акцентом на врожденные пороки сердца. Приоритетными являются одномоментная радикальная коррекция пороков развития и внедрение минимально инвазивных технологий лечения.

Перинатальный центр располагает интеллектуальными ресурсами всех кафедр СПбГПМУ. Кроме того, активно включается в международные программы («Проект по исчерпывающей диагностике ВПР», проекты Международного морфологического центра в Санкт-Петербурге). Это позволит консультировать маленьких пациентов у всемирно известных специалистов, поддерживать высокий уровень профессионализма хирургов и диагнозов Перинатального центра.

Современное оборудование и высокая квалификация специалистов Перинатального центра СПбГПМУ, постоянное совершенствование методов и навыков позволяют добиться оптимальных результатов в коррекции различных врожденных пороков развития.



Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР



ПРИОРИТЕТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ (СО СТОРОНЫ ПЛОДА) ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПбГПМУ:

● **ДИАГНОСТИРОВАННЫЕ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО, ТРЕБУЮЩИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ. ОСОБО СЛЕДУЕТ ОТМЕТИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВПР:**

- **Изолированные врожденные пороки развития:**
 - Гастрошизис
 - Атрезия кишечника (кроме дуоденальной атрезии)
 - Объемные образования различной локализации
 - Пороки развития легких и мочевой системы (без маловодия)
- **Врожденные пороки развития, часто сочетающиеся с хромосомными аномалиями или наличием множественных ВПР:**
 - Атрезия пищевода
 - Омфалоцеле
 - Дуоденальная атрезия
 - Врожденная диафрагмальная грыжа
 - Пороки мочевыделительной системы, сопровождающиеся маловодием

● **Врожденные пороки сердца (ВПС), требующие экстренного медицинского вмешательства в первые 7 дней жизни, а именно:**

- Простая транспозиция магистральных артерий
- Синдром гипоплазии левых / правых отделов сердца
- Преддуальная коарктация аорты
- Перерыв дуги аорты
- Критический стеноз клапана аорты
- Критический стеноз / атрезия ЛА
- Сложные ВПС, сопровождающиеся стенозом ЛА
- Тотальный аномальный дренаж легочных вен

● **ВПС, требующие экстренного медицинского вмешательства в первые 28 дней жизни, а именно:**

- Общий артериальный ствол
- Коарктация аорты (внутриутробно) с признаками нарастания градиента давления
- Умеренный стеноз клапана аорты, ЛА с признаками нарастания градиента давления
- Гемодинамически значимый ОАП
- Большой дефект аорто-легочной перегородки
- Аномальное отхождение левой коронарной артерии от ЛА

● **ВПС, требующие экстренного медицинского вмешательства в первые 3 месяца жизни, а именно:**

- Единственный желудочек сердца без стеноза ЛА
- Атриоventрикулярная коммуникация (полная форма без стеноза ЛА)
- Атрезия трикуспидального клапана
- Большие дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок
- Тетрада Фалло
- Двойное отхождение сосудов от правого / левого желудочка

● **Сосудистые мальформации плода или новорожденного**

● **МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА, ТРЕБУЮЩИЕ ЛЕЧЕНИЯ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ**

● **ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ**

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПбГПМУ

СПОСОБЫ ОБРАЩЕНИЯ В ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПбГПМУ ПО ПОВОДУ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ИЛИ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА:

По телефону **(812) 416-53-95** Невmerzжикца Оксана Владимировна (Заместитель главного врача по неонатологии)
По телефону **(812) 416-53-59** Резник Виталий Анатольевич (Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии)
По телефону **(812) 416-53-10** Васильева Ольга Борисовна (менеджер по госпитализации)
По факсу **(812) 416-52-51** По электронной почте rc@gpma.ru

Срок рассмотрения обращения – не более 10 дней

КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ПОВОДУ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПбГПМУ В СЛУЧАЯХ, СВЯЗАННЫХ С АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО:

По телефону **(812) 416-53-95** или электронной почте rc@gpma.ru Невmerzжикца Оксана Владимировна (Заместитель главного врача по неонатологии)
По телефону **(812) 416-53-59** Резник Виталий Анатольевич (Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии)

ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМ ИЛИ ПРЕДПОЛАГАЕМЫМ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

Необходимые документы:

• Талон-направление на госпитализацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи (ВМП) или специализированной медицинской помощи (СМП), выданный Территориальным органом управления (комитет, департамент, министерство) здравоохранения региона проживания пациента и оформленный в электронной информационно-аналитической системе Минздрава России

• Паспорт (оригинал и копия)

• Полис Обязательного медицинского страхования (ОМС) пациентки (оригинал и копия)

• Карта наблюдения беременной (копия), результаты флюорографического исследования

• СНИЛС (оригинал и копия)

ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ

Пациенты направляются в Перинатальный центр Территориальными органами управления (комитет, департамент, министерство) здравоохранения, расположенными по месту постоянного проживания пациента либо обращаются в консультативно-диагностический центр Перинатального центра СПбГПМУ

Необходимые документы:

• Талон-направление на госпитализацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи (ВМП) или специализированной медицинской помощи (СМП), выданный Территориальным органом управления (комитет, департамент, министерство) здравоохранения региона проживания пациента и оформленный в электронной информационно-аналитической системе Минздрава России

• Копия выписки из истории развития (если есть) и истории болезни ребенка от лечащего врача (срок действия выписки – 1 месяц) с результатами лабораторных и инструментальных исследований

• Полис Обязательного медицинского страхования (ОМС) пациента (если есть) или его родителя/официального представителя (оригинал и копия)

• Паспорт (оригинал и копия) родителя / официального представителя

• СНИЛС (оригинал и копия) родителя / официального представителя

• Для родителя / официального представителя, осуществляющего уход за ребенком до 2 лет – результаты анализа кала на дисбактериоз (действительны в течение 2 недель до госпитализации), результаты флюорографического исследования (действительны в течение года)

ТЕЛЕФОН-ФАКС ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА
8 (812) 416-52-51
rc@gpma.ru

8 (812) 416-53-10
Васильева Ольга Борисовна
(консультации по госпитализации)