

# Программа ИВБДВ в борьбе с диарейными заболеваниями в условиях ПМСП

д.м.н., доц. Катарбаев А.К.

к.м.н., доц. Умешева К.А.



В мире ежегодно умирает более **10 миллионов** детей, не достигнув **5-ти летнего** возраста.

**Причины:** *острые респираторно-вирусные инфекции, в основном пневмонии, диареи, нарушения питания.*



## **Золотой стандарт педиатрии:**

полное обследование ребенка по органам и системам – установление предварительного диагноза - лабораторно-инструментальное обследование пациента - проведение дифференциальной диагностики - установление клинического диагноза. Лишь после этого разработка стратегии лечения, динамическое наблюдение за состоянием ребенка.



Однако в середине 1990-х годов ВОЗ в сотрудничестве с Детским фондом ООН ЮНИСЕФ была разработана стратегия, названная «Интегрированное ведение болезней детского возраста» (ИВБДВ).

**Ее приоритетное направление** —  
первичная медико-санитарная  
ПОМОЩЬ.



**ИВБДВ** основана на целевой оценке состояния больного ребенка.

Это строго определенная последовательность действий медицинского работника (алгоритм осмотра и принятия решений) с целью исключения риска смертельного исхода во время данного заболевания и не причинить ребенку вред, который может привести к смерти в дальнейшем.



**Стратегия ИВБДВ** - это ключевая стратегия, направленная на улучшение здоровья ребенка, повышение качества оказания медицинской помощи детям от 0 до 5 лет, снижение детской смертности, частоты и тяжести заболеваний и инвалидности, улучшение роста и развития детей.



Приказ Министерства  
здравоохранения РК Казахстан от 19  
декабря 2008 г. № 656

*«О внедрении метода  
интегрированного ведения  
болезней детского возраста и  
развития детей раннего  
возраста в Республике  
Казахстан»*



**Клинические руководства ИВБДВ  
разработаны для детей в возрасте  
младше 5 лет — это возрастная  
группа, подверженная  
наибольшему риску смертельного  
исхода вследствие наиболее  
распространенных детских  
болезней**



По мировой статистике, от заболеваний, сопровождающихся диареей, ежегодно погибает **5 миллионов** детей.

Дети очень быстро обезвоживаются, с потерей воды и электролитов нарушаются процессы обмена веществ, так или иначе изменяется деятельность других органов



# Принципы ИВБДВ :

1. Все больные дети должны быть обследованы на наличие **«общих признаков опасности»**, которые указывают на необходимость срочного направления или приема на стационарное лечение.

# Признаки опасности больного ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет:

- 1) судороги;
- 2) летаргия/без сознания;
- 3) не может пить/сосать грудь;
- 4) рвота.



**2. Всех больных детей следует рутинно оценивать по основным симптомам (для детей в возрасте от 2 месяцев до 5 лет: кашель или затрудненное дыхание, диарея, лихорадка, проблемы с ухом; для младенцев в возрасте от 1 недели до 2 месяцев: бактериальная инфекция и диарея).**

**Также необходимо рутинно проводить оценку статуса питания, прививочного статуса, проблем кормления**



**3. Необходимо  
принимать во внимание  
только ограниченное  
количество тщательно  
выбранных клинических  
признаков**



Для оценки больного ребенка с диареей  
используются следующие четыре  
клинических признака:

**1. Сознание**

**2. Состояние глаз**

**3. Употребление жидкости**

**4. Состояние кожной складки**



**4. Сочетание отдельных признаков приводит к классифицированию заболевания ребенка, а не сразу к диагнозу. При этом обращают особое внимание на степень тяжести заболевания.**



Согласно классификации  
выделяют 3 степени  
обезвоживания:

1. Нет обезвоживания
2. Умеренное обезвоживание
3. Тяжелое обезвоживание



5. Использование ограниченного  
числа основных лекарственных  
препаратов и поощряют активное  
участие ухаживающих за детьми в  
процессе лечения детей



## Лечите ребенка

1. При отсутствии обезвоживания

**план А**

2. При умеренном обезвоживании

**план Б**

3. При тяжелом обезвоживании **план**

**В**



6. Одним из основных компонентов руководства ИВБДВ является консультирование людей, ухаживающих за детьми, по вопросам ведения больных на дому, включая вопросы кормления, приема жидкостей, а также то, когда следует вернуться в медицинское учреждение.



Консультируйте мать

Препарат для ОРС –

регидрон



## Когда вернуться немедленно :

- ухудшилось состояние;
- не может пить или плохо пьет;
- не снижается температура;
- кровь в стуле.



Внедрение стратегии ИВБДВ –  
это реальный путь выполнения  
требований Государственной  
программы реформирования  
и развития здравоохранения  
в переносе центра тяжести  
со стационарной на амбулаторную  
ПОМОЩЬ.

















Спасибо за внимание!



***Берегите детей!***

