

Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии: вчера, сегодня, завтра

Г. Т. Сухих, В. Н. Серов, И. И. Баранов

Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова, г. Москва

В статье представлены история создания и становления Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова, его сегодняшние достижения и перспективы развития. Приведенные данные свидетельствуют об уникальности этого учреждения, в котором работают высококвалифицированные ученые с мировым именем, происходят интенсивные научные, лечебные, учебные процессы, способствующие сохранению репродуктивного здоровья нации. Рассмотрены новые перспективные направления деятельности Центра, в том числе фундаментальные исследования в области репродуктивной медицины.

Ключевые слова: Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова, акушерство, гинекология, неонатология, репродуктивное здоровье.

The Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology: Yesterday, Today, and Tomorrow

G. T. Sukhikh, V. N. Serov, I. I. Baranov

V. I. Kulakov Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology, Moscow

This paper describes the history and development of the V. I. Kulakov Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology, its current advances, and future prospects. The information presented shows that this Center is a unique institution with highly qualified world-renowned scientists, where the many scientific, therapeutic, and educational events and programs contribute to maintaining reproductive health at the national level. The article also describes new and promising areas of the Center's work, including fundamental research in reproductive medicine.

Keywords: V. I. Kulakov Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology, obstetrics, gynecology, neonatology, reproductive health.

Родоначальником Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» является Союзный клинический научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии, созданный в соответствии с распоряжением Совета народных комиссаров Союза ССР, по приказу Народного комиссариата здравоохранения СССР № 13 от 16 января 1944 г. на базе кафедры Московского медицинского института.

За семь десятилетий существования институт имел различные названия и подчинение: АМН СССР, Минздрава СССР, Минздрава РСФСР, РАМН. В 2009 году Центр вновь вошел в состав Министерства здравоохранения РФ.

В разные годы институт возглавляли академик АМН СССР М. С. Малиновский (1944–1948), одновременно являвшийся вице-президентом АМН СССР, доцент Л. Г. Степанов (1948–1962), профессор О. В. Макеева (1962–1966), профессор И. П. Иванов (1966–1967), академик АМН СССР Л. С. Персианинов (1967–1978). Директорами вновь созданного Центра по охране здоровья матери и ребенка были профессор Н. М. Побединский (1979–1982) и В. И. Ельцов-Стрелков (1982–1985). Более 20 лет (1985–2006) Центр возглавлял академик РАМН, профессор В. И. Кулаков, имя которого присвоено учреждению. С 2007 г. руководство осуществляет академик РАН, профессор Г. Т. Сухих.

В 1944–1948 гг. в Центре была начата научная разработка физиологического направления в акушерстве и гинекологии, основоположником которого стал М. С. Малиновский. Наряду с Ученым советом, специализированными клиническими

подразделениями и основными лабораторными службами были организованы биологический, биохимический, патолого-анатомический, патофизиологический отделы, отдел коллоидной химии, лаборатория физиологии родового акта, лаборатория гипофиза и др. За изучение механизмов возникновения и развития асфиксии плода и новорожденного в 1952 г. академику АМН СССР А. П. Николаеву была присуждена Государственная премия СССР. Особого внимания заслуживает разработка способов профилактики, а также консервативных и хирургических методов лечения послеродовых и послеабортных воспалительных заболеваний, в частности сепсиса (А. В. Бартельс). Изучались различные аспекты онкогинекологических заболеваний, в том числе рака шейки матки и новообразований яичников, возможности лучевой терапии злокачественных новообразований (И. С. Краевская, К. В. Чачава).

В 1940–50-е гг. возникло новое направление — гинекологическая эндокринология (Е. И. Кватер, С. К. Лесной). Появились первые работы по гистофизиологии и патологии фоновых и предраковых заболеваний шейки матки, эндометрия и яичников (Е. Н. Петрова, Б. И. Железнов), составившие основу дальнейших научных разработок (Н. И. Кондриков) патоморфологической лаборатории института на многие годы. Изучено состояние матери и плода, предложена тактика ведения беременности и родов при врожденных и приобретенных пороках сердца, сахарном диабете, анемии, болезни Верльгофа, тиреотоксикозе, нарушениях функции коры надпочечников, заболеваниях почек, легких, при миастении, системной склеродермии и др. (М. М. Шехтман, Т. П. Бархатова).

Баранов Игорь Иванович — д. м. н., профессор, заведующий организационно-методическим отделом Службы научно-организационного обеспечения ФГБУ «НЦАГиП им. акад. В. И. Кулакова» Минздрава России. 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. E-mail: i_baranov@orapina4.ru
Серов Владимир Николаевич — академик РАН, д. м. н., профессор, главный научный сотрудник научного организационно-методического отдела Службы научного обеспечения ФГБУ «НЦАГиП им. акад. В. И. Кулакова» Минздрава России. 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. E-mail: v_serov@orapina4.ru

Сухих Геннадий Тихонович — академик РАН, д. м. н., профессор, директор ФГБУ «НЦАГиП им. акад. В. И. Кулакова» Минздрава России. 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. E-mail: g_sukhikh@orapina4.ru

Проведены крупные исследования эндокринологического профиля, посвященные в том числе патофизиологии и лечению климактерического синдрома (Е. М. Вихляева, В. П. Сметник) послеродовым нейроэндокринным заболеваниями (В. Н. Серов). Впервые в нашей стране детально изучены различные аспекты предменструального синдрома (М. Н. Кузнецова), с новых позиций рассмотрены механизмы развития посткастрационного синдрома, предложены эффективные методы его лечения (И. А. Мануилова).

Нарушения менструальной функции и репродукции, методы профилактики и лечения в гинекологической эндокринологии успешно продолжали исследовать М. Л. Крымская и В. П. Сметник. Решение наиболее актуальных проблем гинекологической эндокринологии поставило институт в один ряд с крупнейшими мировыми центрами. В этот же период начались научные работы в области гинекологии детского и юношеского возраста (Л. Д. Заяц, Е. А. Богданова). Впервые в нашей стране была создана система гинекологической помощи девочкам, сформулированы принципы их обследования (Е. В. Уварова).

В конце 1950-х гг. в институте заложены научные основы организации акушерско-гинекологической помощи и методологии изучения акушерской и гинекологической патологии (М. Ф. Леви, Н. Е. Гранат). В последующие годы сотрудники изучали медико-социальные аспекты материнской (З. З. Токова) и перинатальной (О. Г. Фролова) смертности. Эти исследования, проведенные совместно с Минздравом РФ, позволили сформировать стратегию и тактику развития акушерско-гинекологической службы. Выполняя функции головного учреждения по специальности, институт возглавил разработку государственных и профильных отраслевых научных программ (Н. П. Кирбасова).

В 1960-е гг. появились первые публикации по применению ультразвукового метода и пельвиоскопии для диагностики опухолей и других гинекологических заболеваний (Н. Д. Селезнева), разработаны способ хирургического лечения высоко расположенных мочеполовых свищей (Л. К. Савицкая) и оригинальный метод создания неовлагалища при пороках его развития (А. Г. Курбанова). Предложены способы терапии угрожающего выкидыша при гипофункции яичников, при повышенной продукции андрогенов, а также новый метод хирургического лечения истмико-цервикальной недостаточности (А. И. Любимова).

Всесторонне изучались возможности управления родовым процессом. Кесарево сечение в то время производили относительно редко (не более 2,5–3% всех родов). Особое внимание обращали на течение родов при анатомически и функционально узком тазе. В работах Р. И. Калгановой и А. В. Бартельса подробно описаны механизмы родов и соответствующие проявления клинического несоответствия таза матери и головки плода в процессе родов. Разработаны показания к использованию вакуум-экстрактора и акушерских щипцов.

Проводились серьезные исследования сократительной деятельности матки и методов ее регуляции (В. Г. Филлимонов), а также возможностей уменьшения риска кесарева сечения. Совершенствовались методики операции экстраперитонеального кесарева сечения и анестезиологического пособия, шовный материал, способы снижения вероятности послеоперационных осложнений (Е. А. Чернуха, Л. М. Комиссарова). В изучении этиологии и патогенеза гнойно-воспалительных послеоперационных осложнений и перитонита после кесарева сечения, их профилактики и лечения многое сделал Б. Л. Гуртовой, благодаря работам

которого существенно уменьшилась частота гнойно-воспалительных заболеваний после самопроизвольных и осложненных родов.

С начала 1970-х гг. разрабатываются методы пренатальной диагностики врожденных пороков развития, наследственных заболеваний (И. С. Розовский, В. А. Бахарев). Для этих целей в конце 1970-х гг. предложен метод биопсии хориона в ранние сроки беременности. Изучены механизмы возникновения асфиксии плода и новорожденного, роль кислотно-основного состояния и газов крови в ее патогенезе (Л. С. Персианинов, И. В. Ильин), функциональные и компенсаторные реакции у детей, перенесших асфиксию и родовую травму (И. П. Елизарова). Исследовано влияние физиологических и патологических родов на состояние доношенного и недоношенного младенца.

С новых позиций рассмотрены диагностика и ведение резус-конфликтной беременности, предложены новые методы профилактики и лечения гемолитической болезни плода, в том числе подсадка кожного лоскута мужа резус-сенсibilизированной беременной женщине.

В эти же годы было осуществлено крупное клинко-физиологическое исследование сердечной деятельности и гемодинамики у здоровых женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Получены нормативные данные для использования в функциональной диагностике (Л. С. Персианинов, В. Н. Демидов).

За крупный вклад в решение проблем охраны материнства и детства в стране академиком АМН СССР М. С. Малиновскому и Л. С. Персианинову были присвоены звания Героя Социалистического Труда. Впервые предложено использование физических факторов при гинекологических заболеваниях у детей и подростков, разработаны методики лечебного воздействия при невынашивании беременности, у гинекологических больных (В. М. Стругацкий). Работы Н. Н. Расстригина по реанимации и интенсивной терапии новорожденных удостоены Государственной премии СССР.

В созданном в 1980 г. впервые в стране специализированном отделении по изучению бесплодия (в последующем — отделение сохранения и восстановления репродуктивной функции) были определены ведущие причины бесплодия, нарушения овуляции, обусловленные гиперпролактинемией и гиперандрогенией, а также иммунными факторами (Т. Я. Пшеничникова, Т. В. Овсянникова, Г. Т. Сухих). В 1986 г. в Центре родился первый ребенок на территории СССР, появившийся в результате использования ВРТ. В дальнейшем благодаря существенному технологическому прогрессу число детей, рожденных после применения ВРТ в Центре, составило более 20 тысяч. В течение всех последующих лет совершенствовались программы ЭКО, была научно обоснована необходимость коррекции имеющихся гормональных нарушений, лечения сопутствующей хронической инфекции (Б. В. Леонов, Е. А. Калинина).

С середины 1980-х гг. началось серьезное изучение проблемы невынашивания беременности: была исследована его эпидемиология, определена патогенетическая роль гормональных нарушений, хронических вирусных инфекций, аутоиммунных процессов (антифосфолипидного синдрома) и медико-генетических факторов (В. М. Сидельникова). У женщин с угрозой кровотечения при абдоминальном родоразрешении начали проводить интраоперационную реинфузию аутоэритроцитов. Данная методика, впервые предложенная в Центре в 1993 г. (А. М. Абубакирова, И. И. Баранов), в настоящее время распространена по всей стране.

Одним из главных направлений научной работы неонатальных отделений являлось изучение механизмов перинатальных повреждений нервной системы новорожденных — перинатальная неврология (Ю. И. Барашнев). Для новорожденных, в том числе с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении, разработаны методы диагностики, профилактики и терапии критических состояний, стандарты наблюдения и лечения больных с внутриутробной пневмонией, ишемической нефропатией и внутрижелудочковыми кровоизлияниями (А. Г. Антонов, Е. Н. Байбарина), что во многом определило развитие неонатальной помощи в стране. Совершенствование интенсивной терапии новорожденных, возможности динамического наблюдения под современным лабораторным и инструментальным контролем позволили создавать современные протоколы неонатологической помощи (Д. Н. Дегтярев, В. В. Зубков).

Традицией научно-практической работы ученых Центра является изучение экстрагенитальной патологии при беременности. Влияние диабета и сердечно-сосудистых заболеваний на исход беременности и состояние плода в 1960–70-е гг. изучали Е. П. Романова и М. М. Шехтман, полученные ими данные дали возможность расширить и систематизировать знания по экстрагенитальной патологии у беременных. В настоящее время терапевты, эндокринологи, нефрологи, специалисты по функциональной диагностике ведут научную и практическую работу, изучая сердечно-сосудистую и эндокринную патологию, в том числе сахарный диабет, а также болезни крови, нервной системы и прочие экстрагенитальные заболевания. В Центре концентрируются беременные с тяжелыми и редкими болезнями со всей страны. В научно-поликлиническом отделении Центра были осуществлены важные для повседневной клинической практики исследования в области патологии шейки матки, влагалища и вульвы (В. Н. Прилепская, Г. Р. Байрамова).

Хирургическая помощь в Центре с самого его возникновения находилась на высоком уровне. Выдающийся хирург В. С. Фриновский много оперировал гинекологических и онкогинекологических пациенток, его клинические разборы всегда привлекали внимание аспирантов, ординаторов и молодых врачей. Его ученики и последователи (Н. Д. Селезнева, Л. К. Савицкая и др.) успешно продолжали развивать хирургическую помощь. С 1990-х гг. начали разрабатывать и практиковать эндоскопические методы (В. И. Кулаков, Л. В. Адамян, Н. И. Волков). Центр стал методическим центром по внедрению эндоскопической хирургии в гинекологию и акушерстве в нашей стране. Этому также способствовали ежегодные форумы с участием ведущих хирургов-гинекологов Европы и Америки.

Серьезным этапом в научной и практической деятельности Центра стало создание в 1992 г. первого в акушерской службе России отделения гравитационной хирургии крови. Разработаны технологии применения эфферентных методов при преэклампсии, хроническом ДВС-синдроме, при профилактике и лечении акушерских кровотечений и геморрагического шока, при хронических воспалительных заболеваниях половых органов. За приоритетные научные исследования (ЭКО, эфферентные методы терапии в акушерстве и гинекологии, разработка и внедрение в практику эндоскопических методов в гинекологии) сотрудникам Центра трижды (1996, 2000, 2002 гг.) присуждали премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники.

В 2005 г. открылось отделение хирургии, реанимации и интенсивной терапии новорожденных, что позволило

создать уникальную систему медицинской помощи новорожденным с пороками развития. Впервые в России в Центре выполняются все этапы медицинской помощи, направленные на сохранение здоровья и жизни матери и ребенка. Комплекс помощи включает в себя наблюдение беременных из всех регионов РФ с внутриутробно выявленной врожденной патологией плода, генетическое консультирование, родоразрешение, хирургическое лечение новорожденного, интенсивную терапию и выхаживание детей после оперативного вмешательства. Госпитализация в Центр осуществляется по результатам пренатального консилиума в составе ведущих специалистов: акушера-гинеколога, генетика, врача ультразвуковой диагностики, неонатального хирурга.

В последние годы в состав Центра вошли новые клинические отделения: общей хирургии, онкогинекологии, андрологии и урологии, бариатрической хирургии, патологии молочной железы, эстетической гинекологии и реабилитации. Были созданы лаборатории регенеративной медицины, молекулярно-генетических методов исследования, клеточных технологий, митохондриальной медицины, протеомики и метаболомики репродукции человека, цитологии и др.

В 2016 г. увеличилось отделение вспомогательных технологий в лечении бесплодия, ему присвоено имя основоположника этого направления в Центре и первого его руководителя — профессора Б. В. Леонова.

Существенным шагом в развитии лечения бесплодия и расширении международного сотрудничества Центра стало открытие в декабре 2016 г. научно-образовательного центра ВРТ имени Фредерика Паулсена.

Но самое важное событие 2016 г. — ввод в строй Перинатального центра ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова». Открытие нового здания Перинатального центра состоялось в День защиты детей, 1 июня 2016 г., при участии Владимира Владимировича Путина и членов Правительства РФ. Перинатальный центр — инновационный научно-клинический и образовательный комплекс, специализирующийся на оказании помощи женщинам со сложными патологиями при беременности, а также на выхаживании и терапии наиболее тяжелой группы новорожденных. Перинатальный центр увеличил на 150 коек коечный фонд Научного центра акушерства и гинекологии, который теперь одновременно может принять 555 пациентов. Он оснащен современным высокотехнологичным медицинским оборудованием для обследования и лечения наиболее тяжелых пациентов, а также выхаживания детей с экстремально низкой массой тела при рождении.

В настоящее время значительно выросло число родов в Центре, достигнув 5000 в год, широко используются ВРТ, повысилось количество и расширился спектр выполняемых хирургических вмешательств у женщин всех возрастных групп. Неонатологическая помощь оказывается на самом высоком уровне, отличные результаты достигнуты в выхаживании глубоко недоношенных детей.

На 1 января 2017 г. в структуре Центра функционируют 37 подразделений и 16 лабораторий, в которых работают около 2200 высококвалифицированных сотрудников, в том числе три академика и один член-корреспондент РАН. Всего в штате Центра 224 научных сотрудника, степень доктора наук имеют 67, кандидата наук — 122. 12 сотрудникам присвоено почетное звание заслуженного деятеля науки РФ, 8 — заслуженного врача РФ. Наряду с научными сотрудниками в лечебном процессе участвуют более 360 врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, терапевтов, анестезиологов,

лаборантов, в том числе 11 докторов наук, 114 кандидатов наук, 69 врачей высшей квалификации.

В настоящее время развитие Центра осуществляется в соответствии с основными видами деятельности: лечебно-консультативной, научной, организационно-методической и учебно-образовательной.

Лечебная деятельность характеризуется непрерывным внедрением новых диагностических и терапевтических технологий, что позволило значительно улучшить качественные показатели работы Центра, где 90% беременных относятся к группам высокого риска. Значительно уменьшилась распространенность послеоперационных и послеродовых осложнений. Внедрение в практику современных методов пренатальной диагностики дало возможность снизить частоту рождения детей с врожденными пороками на 30–35%.

Применение эндоскопической хирургии для лечения бесплодия у пациенток с доброкачественными опухолями матки и придатков, с эндометриозом повысило вероятность наступления у них беременности в 2–3 раза. Внедрение эндоскопических операций, новых шовных материалов, противоспаечных барьеров, системы реабилитации преформированными физическими факторами способствовало сокращению пребывания пациентов в стационаре после операции в 3–4 раза, а также ранней и полноценной реабилитации у 93% больных.

Научная деятельность Центра включает координацию, планирование и прогнозирование научных исследований в сфере акушерства, гинекологии и перинатологии, создание комплексных программ научно-исследовательской работы с учетом современных направлений совершенствования службы родовспоможения, системы охраны здоровья женщин и новорожденных детей в стране.

Центр является ведущим учреждением по реализации федеральных программ и мероприятий: ежегодно проводятся всероссийские и региональные научно-образовательные форумы «Мать и дитя», международные конгрессы, пленумы Российского общества акушеров-гинекологов (РОАГ), конференции и семинары по профилактике, диагностике и лечению гинекологических заболеваний, эндоскопической хирургии в гинекологии, а также по другим актуальным проблемам акушерства, гинекологии и перинатологии.

Центр — это штаб-квартира РОАГ, президентом которого неоднократно избирался академик В. Н. Серов, внесший значительный вклад в науку и практическое здравоохранение. В 2016 г. РОАГ и Центр запустили новый проект в рамках реформирования системы непрерывного медицинского образования. При поддержке Минздрава РФ, местных органов управления здравоохранением, медицинских университетов организованы региональные образовательные школы. Первыми обучение прошли специалисты Приволжского федерального округа в Казани в мае 2016 г., далее школы с огромным успехом состоялись в Ярославле и Ростове-на-Дону. Они собирают лучших экспертов-лекторов Москвы и соответствующих регионов, большие аудитории слушателей (более 700), предоставляют квалификационные баллы системы НМО, демонстрируют высокий профессионализм участников. В 2017 г. проведена школа РОАГ в Нижнем Новгороде, запланированы школы в Уфе, Красноярске, Тюмени, Иваново, Волгограде, Екатеринбурге.

Центр — учредитель журнала «Акушерство и гинекология», который в 2016 г. первым из отечественных профильных журналов включен в международную информационно-аналитическую систему научного цитирования Scopus.

В Центре функционируют Ученый совет и диссертационный совет по защите диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук по специальности «акушерство и гинекология». Центр активно занимается обучением аспирантов и клинических ординаторов. Ежегодно более 6000 врачей из различных регионов России проходят обучение на тематических семинарах и рабочих местах, проводятся тренинги для врачей из развивающихся стран в рамках межгосударственной программы G8.

В настоящее время ученые и специалисты Центра продолжают интенсивно работать в области охраны репродуктивного здоровья. Существенную роль в повышении эффективности лечебных мероприятий сыграли разработка и внедрение высокотехнологичных иммунологических, генетических, молекулярно-биологических, инструментальных методов диагностики и терапии заболеваний плода, невынашивания беременности, преэклампсии и других акушерских осложнений с применением клеточных и нанотехнологий; коррекции гинекологической патологии с помощью новых хирургических энергий и полимеров, минимально инвазивных и неинвазивных технологий. Полученные новейшие данные по диагностике и лечению в акушерстве, гинекологии, неонатологии и педиатрии помогают сформулировать конкретные рекомендации по улучшению демографической ситуации в стране, по внедрению новых методов терапии, нацеленных на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи семье.

В Центре проведены крупномасштабные исследования медицинских, научных, социальных, экологических, этических основ безопасного материнства, планирования семьи, репродуктивного здоровья. Изучены его возрастные и междисциплинарные аспекты. Применяются новейшие достижения в гинекологии, акушерстве, перинатологии, фетальной медицине, эмбриологии, генетике, детской гинекологии, гинекологической эндокринологии, репродуктивной хирургии, ВРТ.

Центр является базовой организацией в реализации платформы «Репродуктивное здоровье». Ее цель — разработка и внедрение современных технологий, направленных на повышение качества медицинской помощи за счет ранней диагностики, профилактики и лечения наиболее значимых заболеваний в акушерстве, гинекологии и неонатологии, а также на сохранение и восстановление репродуктивного здоровья, повышение репродуктивного потенциала, снижение показателей заболеваемости и смертности. В связи с этим задачами Центра становятся:

- консолидация работы научных организаций, проводящих инновационные исследования в области акушерства, гинекологии и неонатологии;
- разработка новых способов диагностики и терапии в период беременности, в родах и в послеродовом периоде, основанных на использовании молекулярно-генетических методов, протеомного анализа;
- создание новых технологий прогнозирования, диагностики, профилактики и коррекции нарушений здоровья новорожденных;
- разработка и внедрение персонализированных методов неинвазивной диагностики и лечения бесплодия;
- проведение инновационных исследований, посвященных стратегиям канцеропревенции в гинекологии на основе выявления маркеров ранней диагностики предраковых и пограничных заболеваний.

В соответствии с утвержденными Президентом РФ перечнями приоритетных направлений развития науки

Минздрав РФ и руководство Центра обозначили основные перспективные направления деятельности учреждения:

- дальнейшее проведение фундаментальных исследований (физиологических, иммунологических, генетических и др.) по вопросам репродуктивного здоровья, прогнозирования и профилактики его нарушений с учетом возрастных, половых и профессиональных особенностей;
- создание и внедрение в практическое здравоохранение современных научно обоснованных высокотехнологичных средств профилактики, диагностики и терапии гинекологических заболеваний, повышение эффективности лечения, сокращение пребывания больных в стационаре, уменьшение стоимости лечения, полноценной социальной и медицинской реабилитации женщин;
- расширение научных исследований по организации гинекологической и андрологической помощи детям, внедрение минимально инвазивных подходов в диагностике и терапии заболеваний репродуктивной системы детей и подростков;
- реализация концепции «Эмбрион и плод как пациенты» путем разработки и применения методов профилактики и коррекции патологических состояний плода на внутриутробном этапе развития с помощью фетальной медицины и хирургии;
- создание национальных стандартов диагностики и терапии заболеваний репродуктивной системы, ослож-

нений беременности и родов как основы повышения качества лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;

- научная организация во всех регионах РФ регистров врожденных заболеваний с анализом их частоты и распространенности, внедрение новых методов профилактики и диагностики аномалий развития новорожденных.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сегодня ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Минздрава РФ — это крупнейшее в стране и уникальное не только по отечественным, но и по мировым меркам научное, лечебное и учебное учреждение, являющееся базой для реализации государственных программ по сохранению репродуктивного здоровья нации. Центр — связующее федеральное учреждение, аккумулирующее научные достижения отечественных и зарубежных специалистов в этой области медицины и координирующее работу региональных центров. Перспективные направления развития Центра полностью соответствуют плану реализации концепции охраны репродуктивного здоровья населения России, направленной на снижение репродуктивных потерь, уменьшение частоты тяжелых форм гинекологических заболеваний, повышение качества жизни пациентов, оздоровление населения страны в целом. **D**

Библиографическая ссылка:

Сухих Г. Т., Серов В. Н., Баранов И. И. Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии: вчера, сегодня, завтра // Доктор.Ру. 2017. № 3 (132). С. 6–10.

Citation format for this article:

Sukhikh G. T., Serov V. N., Baranov I. I. The Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology: Yesterday, Today, and Tomorrow. Doctor.Ru. 2017; 3(132): 6–10.

LIST OF ABBREVIATIONS/СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АГ	— артериальная гипертензия	ЛПНП	— липопротеины низкой плотности
ВЗОМТ	— воспалительные заболевания органов малого таза	мРНК	— матричная рибонуклеиновая кислота
ВОЗ	— Всемирная организация здравоохранения	МРТ	— магнитно-резонансная томография, магнитно-резонансная томограмма
ВПЧ	— вирус папилломы человека	ОР	— относительный риск
ВРТ	— вспомогательные репродуктивные технологии	ОРВИ	— острое респираторное вирусное заболевание
ГнРГ	— гонадотропин-рилизинг-гормон	ОШ	— отношение шансов
ДВС	— диссеминированное внутрисосудистое свертывание	ПЦР	— полимеразная цепная реакция
ДИ	— доверительный интервал	ПЭТ	— позитронно-эмиссионная томография, позитронно-эмиссионная томограмма
ДНК	— дезоксирибонуклеиновая кислота	РААС	— ренин-ангиотензин-альдостероновая система
ИБС	— ишемическая болезнь сердца	РНК	— рибонуклеиновая кислота
ИВЛ	— искусственная вентиляция легких	ТФР	— трансформирующий фактор роста
ИЛ	— интерлейкин	УЗИ	— ультразвуковое исследование
ИМТ	— индекс массы тела	ФНО	— фактор некроза опухоли
ИППП	— инфекции, передаваемые половым путем	ФСГ	— фолликулостимулирующий гормон
ИПФР	— инсулиноподобный фактор роста	ХОБЛ	— хроническая обструктивная болезнь легких
ИФН	— интерферон	ЦНС	— центральная нервная система
КОК	— комбинированные оральные контрацептивы	ЭКГ	— электрокардиография, электрокардиограмма
КТ	— компьютерная томография, компьютерная томограмма	ЭКО	— экстракорпоральное оплодотворение
ЛГ	— лютеинизирующий гормон	Ig	— иммуноглобулин
ЛПВП	— липопротеины высокой плотности	TLR	— Toll-like receptor (Toll-подобный рецептор)