

A neonatológia sikerei és eredményei Magyarországon


Dr. Harmath Ágnes Ph.D.

Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika Baross utcai részleg

Neonatólogiai Tanszék



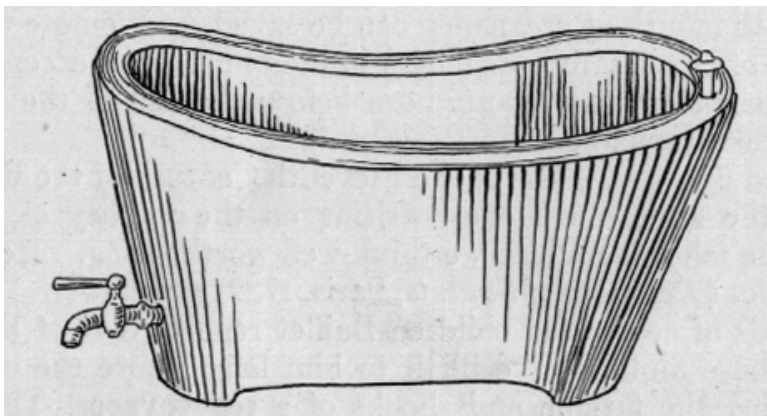
SEMMELWEIS
EGYETEM 1769



A neonatológia története röviden

Termoreguláció - Inkubátor

- Giuseppe **Liceti** gyermeke Fortunio Liceti (1577 – 1657) pisai, majd padovai professzor.
különleges kályha, melyben egy fekhely volt gyermek számára
- Johann Georg **Ruehl (1769-1846)**
 - cári udvari orvos, szentpétervári lelencház vezető orvosa
 - 1835 „ős-inkubátor” – duplafalú kád, 10-12l vízzel megtöltve,
a vizet 2 óránként cserélték

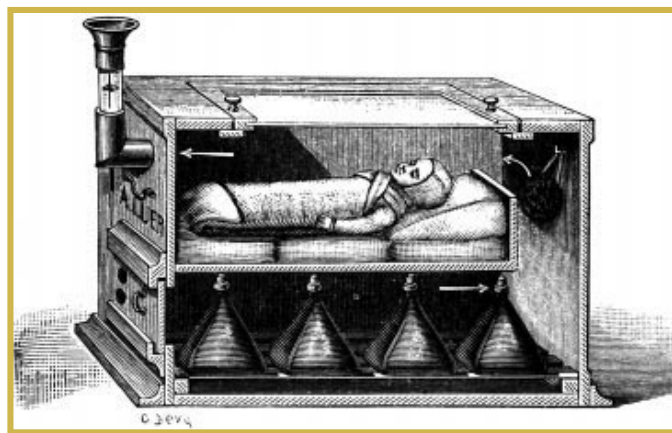


1857 - Jean-Louis-Paul Denucé
Néhány napig életben tartott koraszülöttet

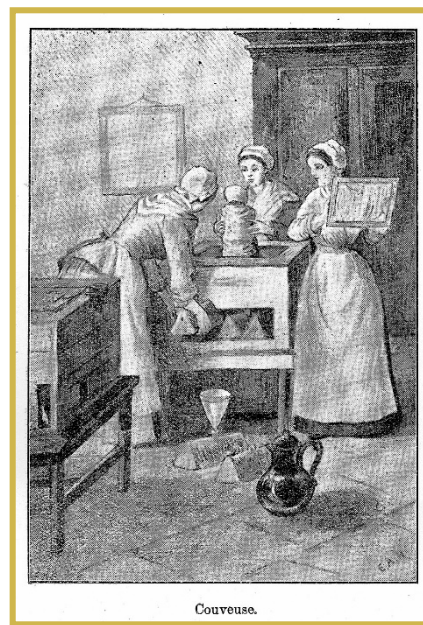


Dr. Stephane Tarnier (1828-1897)

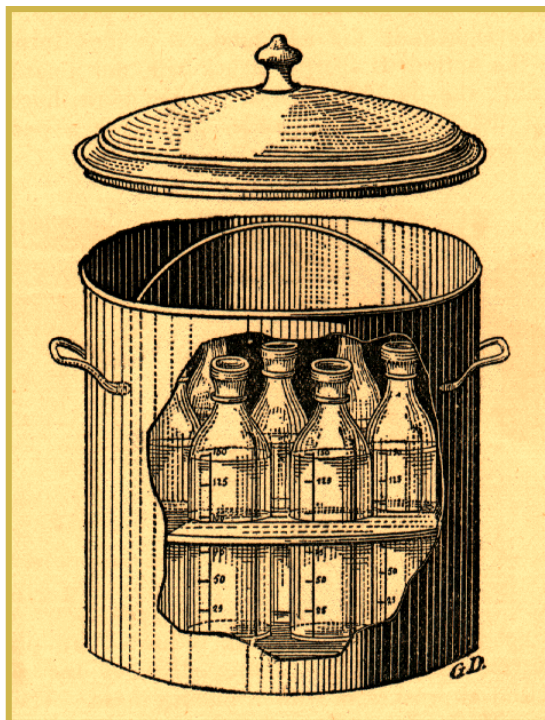
- 1812 – Port Royal Convent, Párizs
- koraszülött, beteg újszülöttek – 1814-től külön részleg
- **1883 – első közlemény, 2000 gramm alatti születési súlyú újszülöttek túlélése 35%-ról 62 %-ra javult**
társszerző: Pierre-Victor-Adolphe Auvard (1885-1941)
- 1895 – üveg fal a cyanotikus újszülöttek ellátására



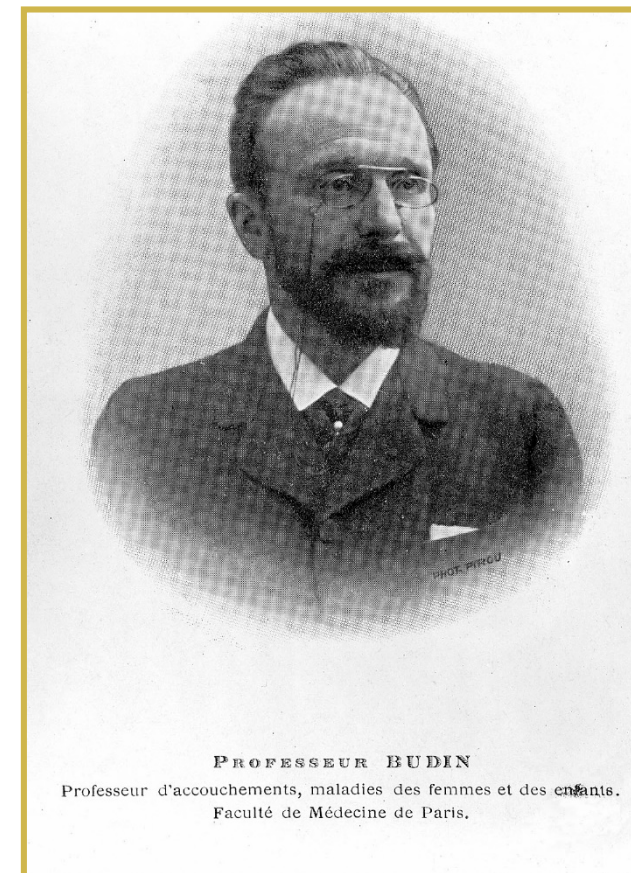
Inkubátor - 1883 körül
Meleg vizes palackokkal

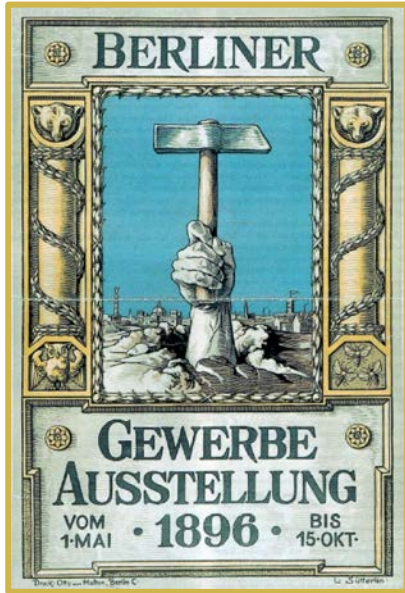


Dr. Pierre Constatine Budin (1846-1907)

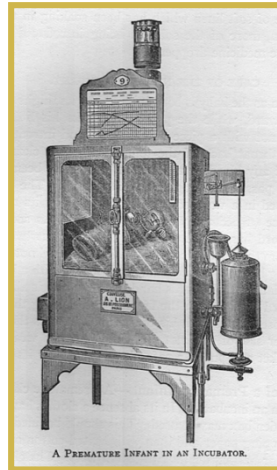


- Újszülöttek utánvizsgálata
- Megfigyelte: gyógyult beteg újszülöttek közül sokan otthon meghaltak
- Újszülött táplálás, tejforralás
- Inkubátort gázégővel látta el
- Automata jelezte az inkubátor hőmérsékletének emelkedését

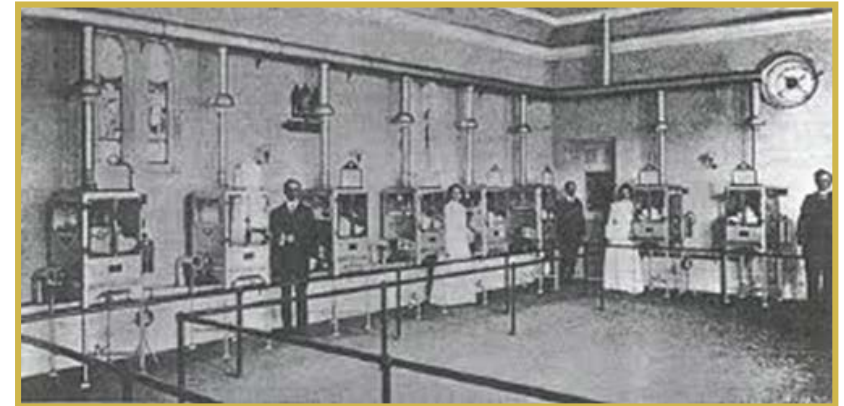
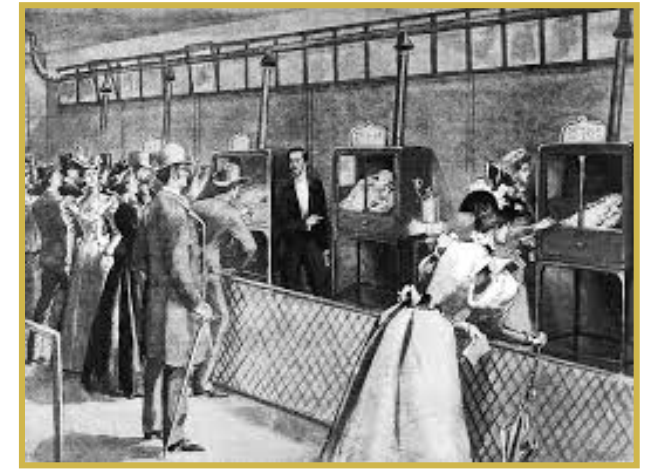
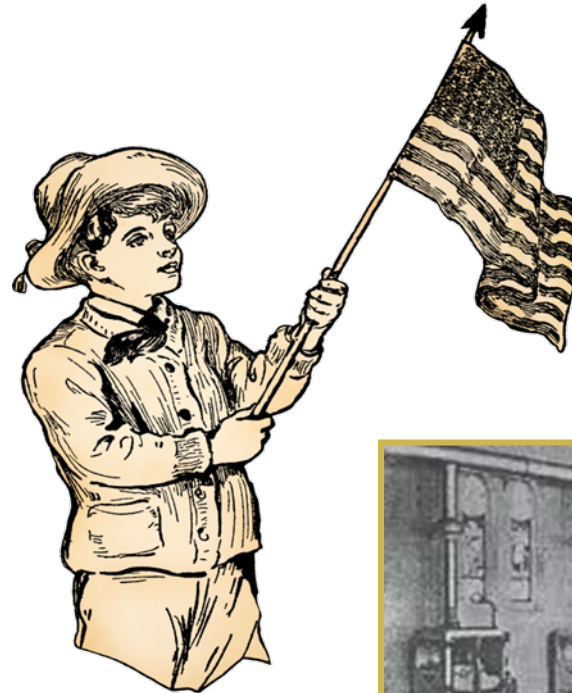




Dr. Martin A. Couney
(1860-1950)



Alexandre Lion
maihoz hasonló üveg inkubátor



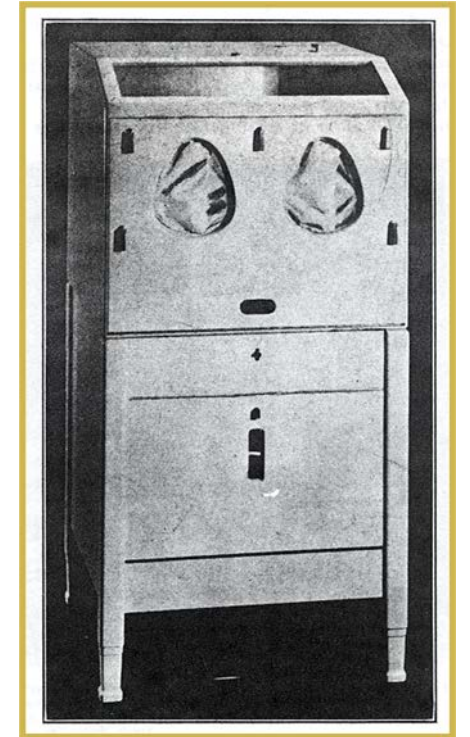
Coney Island

EGYÉB FONTOS LÉPÉSEK

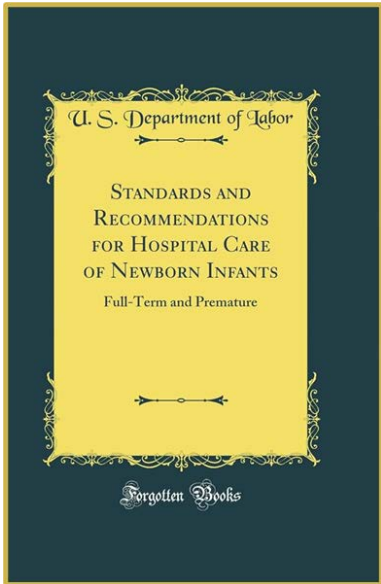


**John William
Ballantyne**

- **1884 - Erőss Gyula** – megviseli az újszülöttet, ha etetés, fürdetés miatt kiveszik az inkubátorból
- 1887 – Lívius Fürst – ápolásban probléma a légzés és táplálás biztosítása
- 1903 - Hocheim: hyalinmembrán
- 1923 – Ballantyne : neonatológus képzés szükséges
- 1936-37 –Philadelphia - modern inkubátor alapja



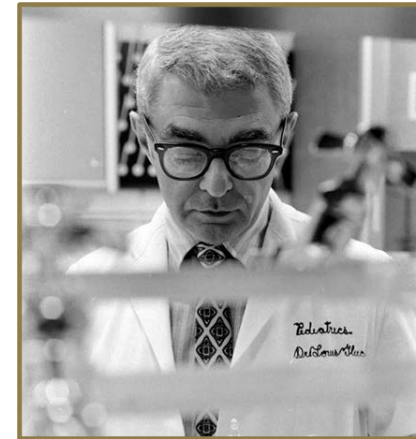
**Chapple –Beds
(Philadelphia)**



- 1948 – első neonatológiával foglalkozó tankönyv
- 1952 – Virginia Apgar
- 1959 – Avery és Made – RDS oka surfactant hiány

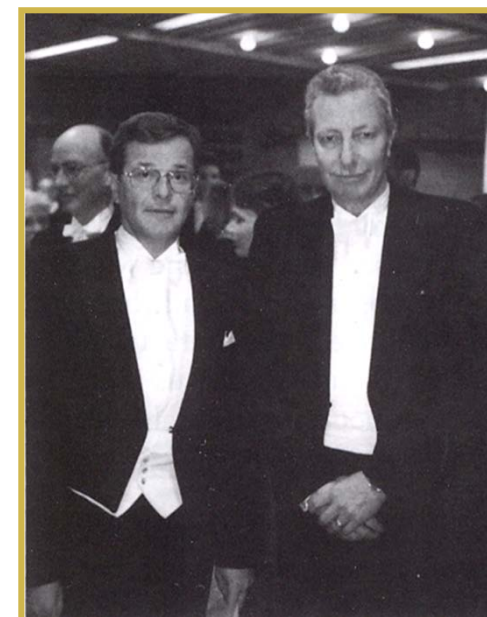


Louis Gluck (1924–1997)



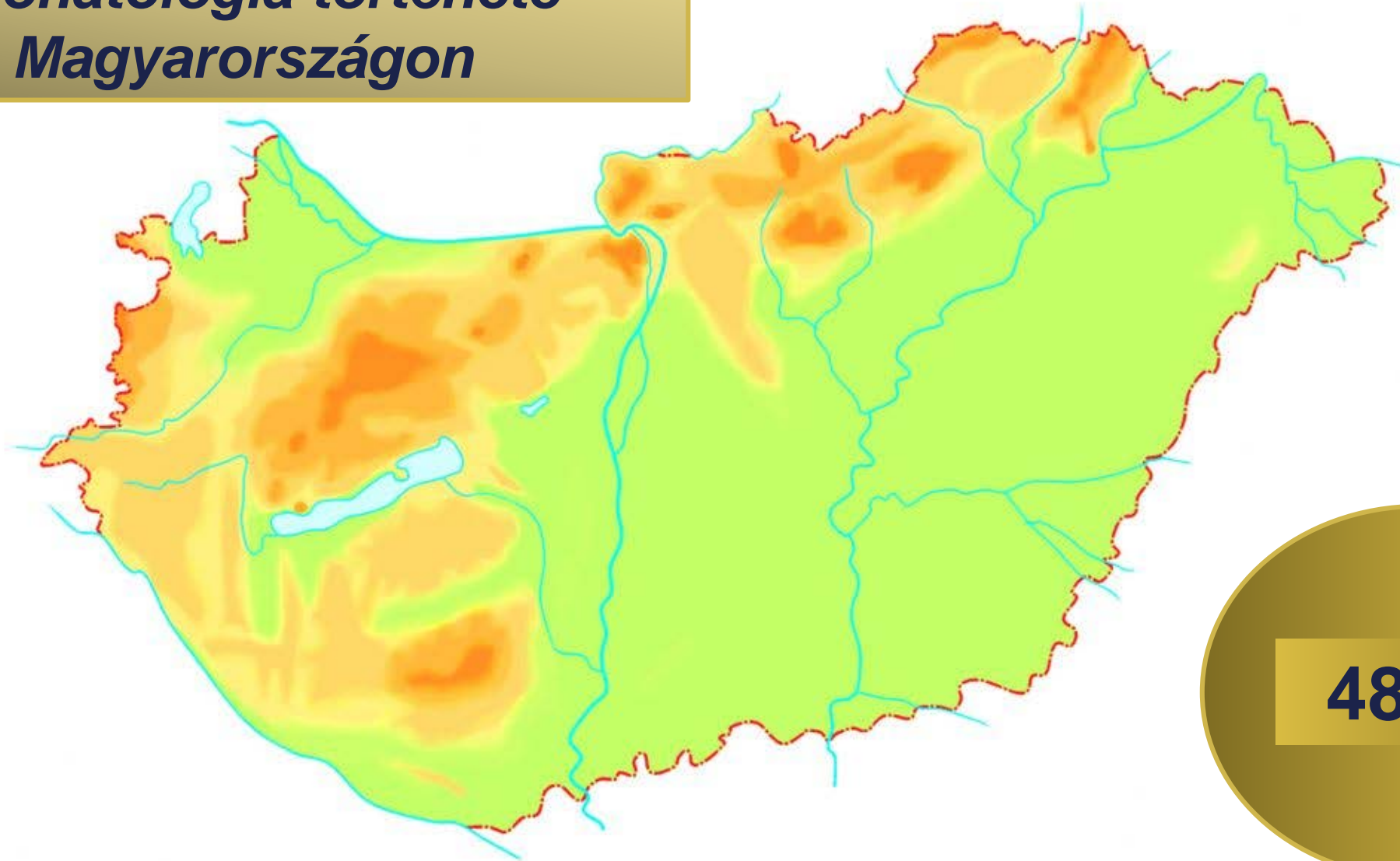
- **Első koraszülött osztály – 1960 október**
- **Yale University, New Haven**
- Bakteriális infekció –protokollok
- L/S arány metodika

- 1963 – A.W.Liley sikeres intrauterin transzfúzió
- **1963 – Patrick Bouvier Kennedy** (2110 gramm, SC, 34. hét, 39 órát élt)
J.F. Kennedy: „megengedhetetlenül magas a csecsemőhalálozás”



- 1965 - Silverman: gépi lélegeztetés
- 1971 - Gregory: CPAP
- 1972 – Liley: „Fetus as personality”
- 1973 - Liggins: szteroid profilaxis
- 1980 - Fujiwara: surfactant terápia – 1980. január 12, The Lancet
- 1983 – Tore Curstedt és Bengt Robertson – természetes surfactant
- 1991 – Sensormedics HFO

Neonatólógia története Magyarországon



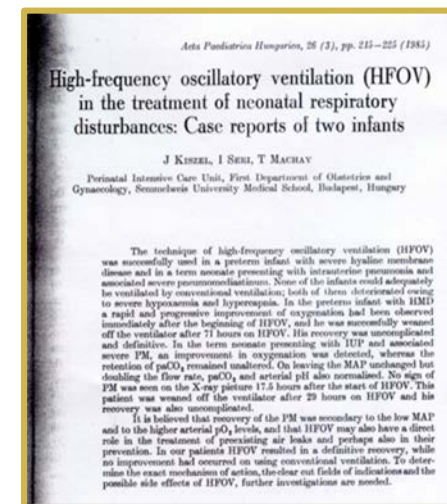
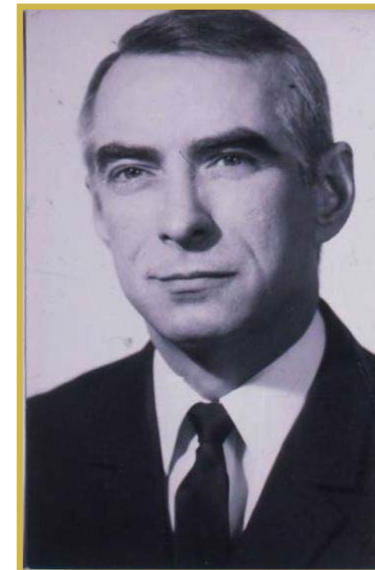
48 év

A MEGALAKULÁS

- **Szakmai támogatás:**
 - Dr. Büky Béla - John Hopkins Egyetem ösztöndíjas vendégkutatója (1972-1973)
 - Dr. Kerpel-Frónius Ödön – Országos Csecsemő – és Gyermekegészségügyi Intézet
- **Minisztériumi támogatás:** Farády László – egészségügyi miniszterhelyettes,
Őry Imre – Anya-Csecsemővédelmi Főosztály
- **Az MGYT és a MNT Perinatális Szekciójának Ankétja - 1974. május 31.**
Dr. Kiszél János – Dr. Lampé László: A perinatális osztályok felszerelésének, intenzív ellátásnak és monitorizálásnak feltételei
- **Semmelweis Orvostudományi Egyetem Tudományos Ülése
1975. március 27.**
Dr. Büky Béla : Perinatalis mortalitás csökkentésére irányuló kutatás

Prof. Dr. Kiszél János (1928-1991)

- Labororvos, gyermekgyógyász, szülész-nőgyógyász
- 1970-től légzéscsavarban szenvedő koraszülöttek ellátása
- 1974 -10 intenzív koraszülött ágy a Baross utcában
- Tanulmányutak: Svédország, Egyesült Királyság
- Mérnök szerepe az egészségügyben
- Magyarországon először alkalmazott HFO-t
- Offline komputeres beteg-adatrögzítés -(diBase III nyelven)
- 1980-as évek eleje -Vitális és egyéb paraméterek központi rögzítése
- Légzésfunkciós ágymelletti mérés
- Kétirányú neonatalis transzportrendszer létrehozása
(a korábbi vidéki szállítórendszerek elve és felszerelése eltérő volt)



Koraszülött-ellátás és eredményei az egységes perinatalis ellátási rendszer keretében

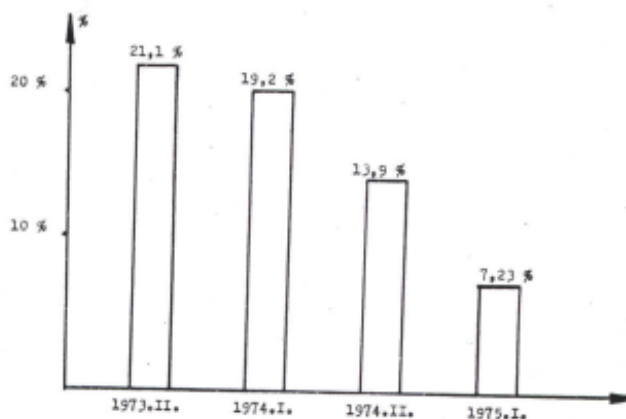
Kiszel János dr., Csömör Sándor dr.,
Patkós Péter dr. és Papp László

Világszerte nagy probléma a koraszülés és a koraszülöttek ellátása. Hazánkban ennek a kérdésnek különösen nagy a fontossága és az aktualitása, mert magas a koraszülés-gyakoriság és a perinatalis időszakban elhalt koraszülöttek magas aránya jelentős összetevője a hazai perinatalis mortalitásnak (19, 23, 25, 31). További szorosan idetartozó ismert kedvezőtlen tényező az, hogy a perinatalisan károsodott, túlélő populáció többségében a koraszülöttekből tevődik össze.

Mindezek vezettek ahhoz, hogy perinatalis ellátásunkban különös figyelmet fordítsunk a koraszülésre és a koraszülött-ellátásra és eredményeinket folyamatosan értékeljük.

Orvosi Hetilap 1976; 24: 1443-1446.

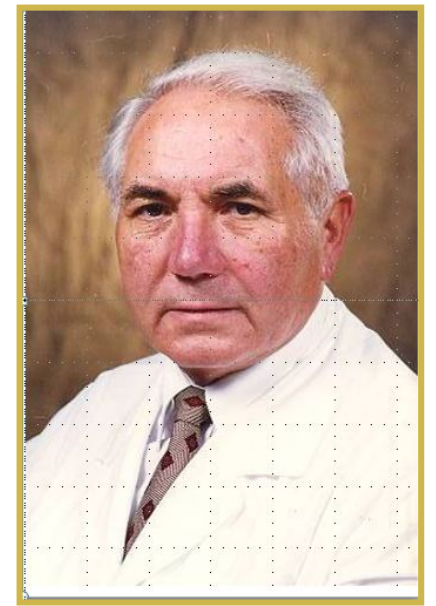
- Veszélyeztetett terhesek jól felszerelt centrumokba kerüljenek, ahol a terhes-patológiai ellátás és a koraszülöttek definitív ellátásának feltételei is biztosítottak
- Speciális személyi adottságok, műszerpark szükséges



1. ábra.
Koraszülöttek 0-6 napos halálozása
1973. VII. 1-től 1975. VI. 30-ig féléves bontásban

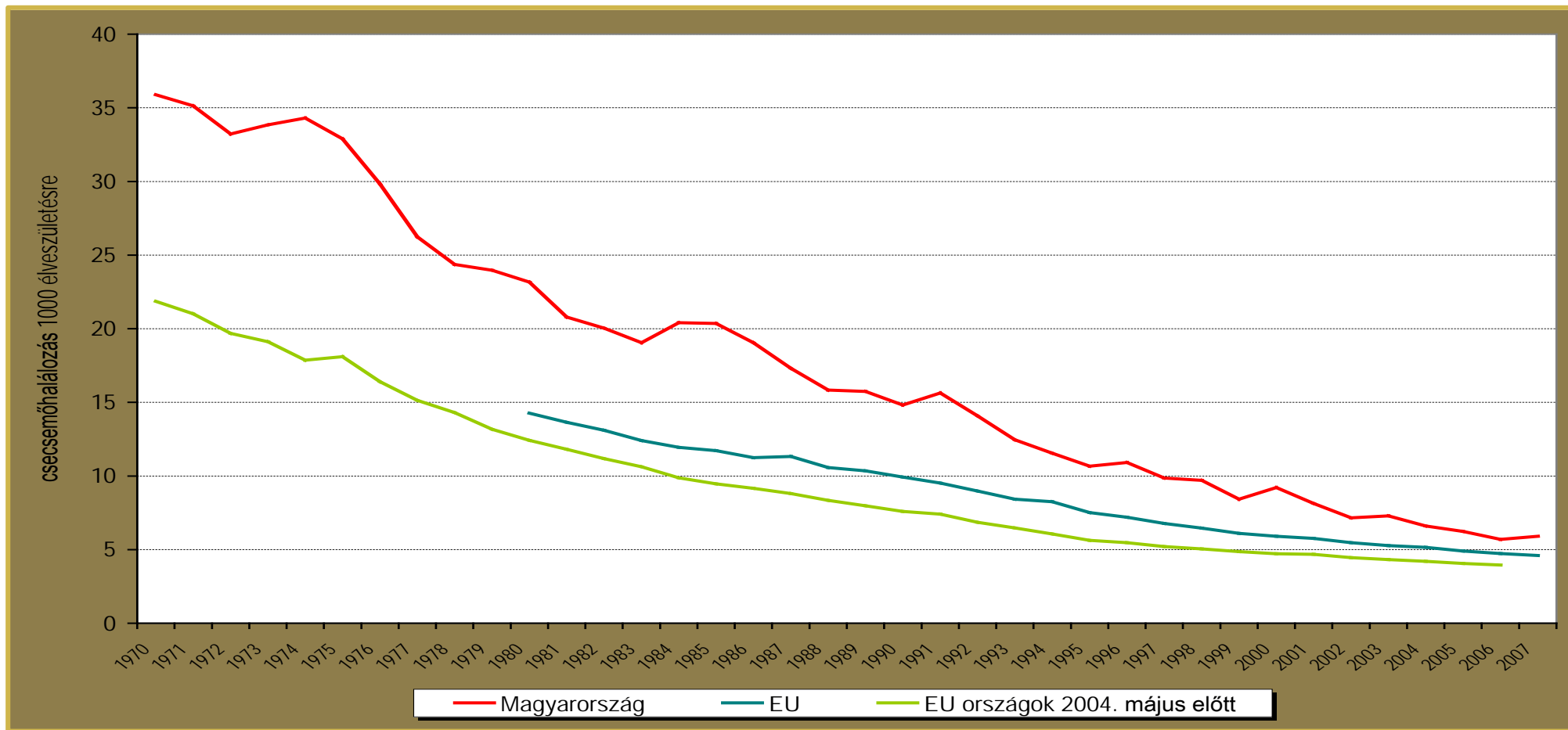
- Realitás – minden szülészeti intézetben történik koraszülés – meg kell oldani az időben és optimális feltételek közötti szállítást
- Labor vizsgálatok „non-stop” rendszere

Prof. Dr. Büky Béla (1928-2005)



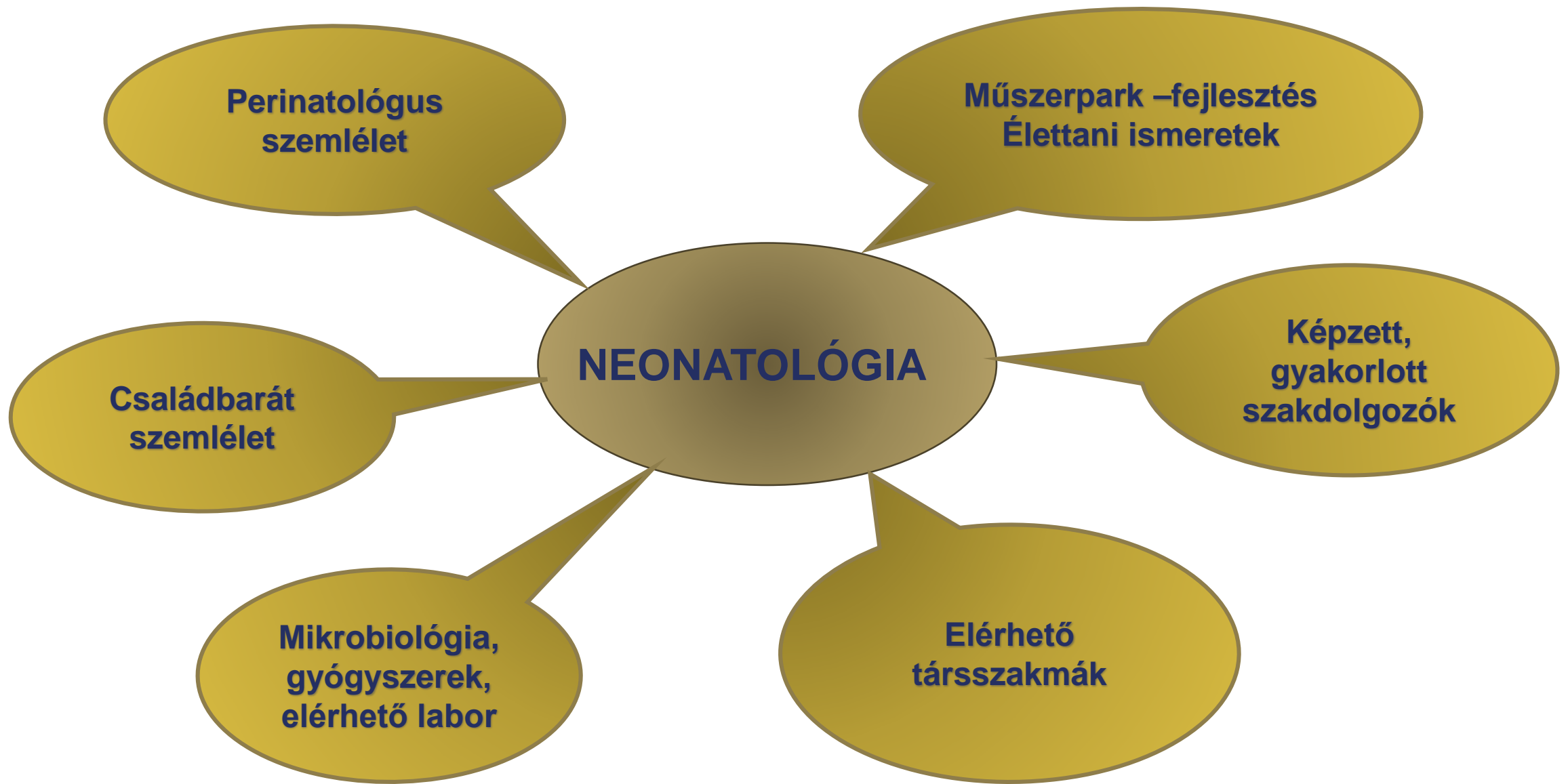
- Gyermekgyógyász, aneszteziológus, neonatológus
- Ösztöndíjas, majd vendégprofesszor Baltimore-ban, Berlinben, Stockholmban, Párizsban, Leningrádban
- Orvostudományok doktora (1990)
- Extracorporalis szívműtéteket elsőként végző magyarországi munkacsoport tagja
- Kettős falú inkubátor magyarországi bevezetése
- Respiratios distress szindróma kezelésének megszervezése – CPAP (1973)
- Ritmuszavarok kialakulása és a szív pacemaker aktivitása közötti összefüggések vizsgálata
- Narkózis alatti sav-bázis változások hatása a ritmuszavarokra
- Elhúzódó kardiopulmonális adaptáció hatása koraszülöttek szemfenéki elváltozásaira
- Felületaktív anyag bevezetését támogatta

A csecsemőhalálozás alakulása Magyarországon és Európában





III. szintű koraszülött
intenzív osztályok



Változások

Aranyóra
Szülői jelenlét
Szojtatás támogatás
Pszichológus

Szülőszobai ellátás
Non-invazív légzéstartogatás
Felületaktív anyag alkalmazás
iNO
Centrális kanül
Infekció kontroll
Ágy melletti képalkotó vizsgálatok

Nemzetközi és magyar protokollok
Nemzetközi és magyar adatbázisok
Gyógyszerszint ismeretek bővülése

Köszönöm a figyelmet!



SEMMELWEIS
EGYETEM 1769