

### Background

- 1999: OMNI-Net Rivne Center established
- 2000: Birth Defects monitoring started
- 2000: Neonatal Population registry started
- 2001: Joined the International BD Clearing House
- 2002: Parents Organization initiated
- 2004: Pahinets Early Intervention Center established
- 2005: Pilot FAS (International FASD Consortium): Investigation of prenatal USG-markers of FAS
- 2006: EUROCAT membership
- 2007: International FAS study continued
- 2007: Enlarged Pahinets Center opened



# Newborn and BD Registry Staff with equipment provided by OMNI-Net

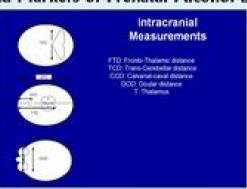


# International FASD Consortium





#### Ultrasound Markers of Prenatal Alcohol Exposure



#### Differences in Brain Measures (Second Trimester)

Meanure	Alcohol- exposed (N=62)	Controls (N=37)	g-value" (ANCOVA)
OFCN	46.3	45.9	0.917
SPON	62.6	60.2	0.737
TCO	20.7	21.3	0.213
OFD	64.6	65.7	0 399
oco	244	25.6	0.000
FTD	38.5	41.4	0.004
000	34.2	343	0.888
100	10.4	9.8	0.089
00	10.9	10.8	0.647

#### Conclusions

 Based on these preliminary results, measurement of the frontal area of the brain on prenatal ultrasound may be an early indication of risky alcohol exposure during pregnancy

# PREGNANT WOMEN SURVEY IN RIVNE REGION (n=208), spring 2008

- 99% Monthly income per one family member < 500 UHR
- 73% planned pregnancies
- 59% concerned that exposure to negative ecological factors may lead to birth defects
- 89% examined for TORCH before pregnancy
- 63% examined for AIDS
- 7,7% smoked before pregnancy and 3,4% during pregnancy
- ~25% reported alcohol use during pregnancy (including small doses)
- 72% aware of preventive effect of folic acid regarding birth defects
- 10% used folic acid preconceptionaly

## Decree Mandating a Pregnancy Registry



#### РІВНЕНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

#### HAKA3

"20" cennus 2007 р.

#### Про створения обласного медико-генетичного центру

Проведена від часу створення у 1988 році робота по вдосконаленню медикогенетичної служби в області сприяла покращению діагностики, лікування та профілактики вроджених вад розвитку (ВВР) та спадкової патології. Впровадження моніторингу вроджених вад розвитку за міжнародними стандартами та створення обласних ресстрів вроджених вад та новонароджених надало можливість поліпшити інформаційно- аналітичну підтримку охорони материнства і дитинства, а також представляти Україну в міжнародних організаціях систем моніторингу ВВР. Проте сучасний стан надання медико- генетичної допомоги в області

IIW CEIM4 По осковор в удружения в образований профессов образований в образовании в образований в образований в образовании в образовании в образовании в образований в образований в образовании в

- 3. Затвердити штатний розклад ОМГЦ.
- 4. Головному лікарю РОКЛДЦ ім. В.Полішука Шумлянському І.В.:
- 4.1- реорганізувати відділення медико- генетичної консультації, створивши на його базі обласний медико- генетичний центр (ОМГЦ), та з 1 січня 2008 року эбільшити чисельність штатних посад на 10 посад, а саме- 5,5 посад лікарів, 1,5 посад середнього медичного персоналу, 3 посади інженерів. 6x N2850/01 02



#### РІВНЕНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

#### HAKA3

Про впроваджения Комплексної програми идосконаления медико-генетичної допомоги вагітным і новомародженим області

На свогоднінній день важниві медичні, соціальні, скономічні та єтичні питання асоціюються з вродженими вадами розвитку і пов'язалими з ними

медико-гнетичної ведико-гнетичної ропомоги в Україні", Лержава програми "Репродув истім У Rabyne and програми предпрадування програми предпрадув population registry inked with the

- 1.2. Склад координаційної експертної ради управління окорони здоров'я з питань пренатальної діагностики і пренатальної диспансеризації (Додяток 2).
- 2. Заступнику начальника управління з питань охорожи материнства і дитинства. Лумановській М.В. забезпечити:
- 2.1. Аналіз ефективності пронатальної діагностики і пренатальної диспансеризації.

Термін постійно

# RIVNE DIAGNOSTIC CENTER Medical Genetics Service Prenatal Diagnosis Unit

### **INCREMENTS 2000-2008**

- Medical Geneticists from 2 to 3
- MD Ultrasonographers 2 5
- High resolution US units 0 4
- Technical staff
   8
   11

# PREGNANCIES <12 WKS

Non-Medical interruptions

11 – 22 WKS
High Resolution
Ultrasound
Pregnancy Registry
Neonatal Registry

If Birth Defects detected must be referred to Medical Genetics

If Birth Defects detected must be referred to Medical Genetics

**Birth Defects Registry** 

## Conclusion

- A pregnancy registry complements existing resources (birth and birth defects registries) to enhance data generation needed for better care and prevention of childhood disabilities and maternal - infant mortality and morbidity in general.
- An integrated pregnancy outcomes data collection system is expected to enhance other data collection and scientific initiatives in Rivne.

# Acknowledgments

- Wladimir Wertelecki, University of South Alabama, Mobile, USA
- Christina Chambers, University of California, San Diego, USA
- Kenneth Jones, University of California, San Diego, USA
- Godfrey Oakley, Emory University, Atlanta, Georgia, USA
- Ihor Barylyak, President of Alliance for Birth Defects Prevention, Ukraine
- Natalia Horovenko, National Medical Academy of Postgraduate Education, Kyiv, Ukraine
- International BD Clearinghouse
- EUROCAT