



Национальный конгресс с международным участием

Здоровые дети — будущее страны

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ФГБОУ ВО «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНЗДРАВА РОССИИ
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЛИГА ВРАЧЕЙ СЕВЕРО-ЗАПАДА»
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
«СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ»**

1–3 июня 2022 года

<i>Ходжамова Н. К., Рахманкулова З. Ж., Гулямова М. А.</i>	<i>Шамсиев Ф. М., Мусажанова Р. А., Мирсалихова Н. Х., Каримова М. Х.</i>
Значение факторов риска в формировании асимметричного варианта задержки внутриутробного развития 526	Особенности клинико-лабораторных исследований у детей, больных бронхиальной астмой 540
<i>Ходжиметова Ш. Х.</i>	<i>Шамсиев Ф. М., Узакова Ш. Б., Атажанов Х. П.</i>
Значимость факторов риска в формировании у новорожденных гипоксическо-ишемической энцефалопатии 3 степени тяжести 527	Клинико-лабораторные особенности муковисцидоза у детей 542
<i>Ходжиметова Ш. Х., Камалов З. С., Рахманкулова З. Ж.</i>	<i>Шаповалов К. А., Каракозова Н. Г.</i>
Содержание провоспалительных цитокинов ил-1 β , сыворотке крови у новорожденных детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией в ранний и поздний неонатальный период 528	Внутренний контроль качества лечебной работы в городской детской поликлинике 544
<i>Цимбалова О. В., Упатов В. В.</i>	<i>Шаповалов К. А., Серебренникова Е. Б.</i>
Современные тенденции и использование комплексного подхода в сопровождении детей с избыточным весом и ожирением с позиции врача педиатра, эндокринолога и диетолога на базе детского центра здоровья 529	Показатели кадровой работы городской детской поликлиники регионального центра Северо-Западного федерального округа в 2019–2021 гг. 546
<i>Цимбалова О. В., Упатов В. В.</i>	<i>Шаповалов К. А., Шаповалова Л. А.</i>
Практика участия детского центра здоровья в формировании ответственности и активной позиции семьи в сохранении и улучшении соматического и репродуктивного здоровья 530	Основы дидактики учебной темы «первая помощь при кровотечениях. Способы временной остановки кровотечения» в школьной и подростковой аудитории 549
<i>Чайка Н. А., Данилова Л. А., Литвиненко Л. А.</i>	<i>Шаповалов К. А., Шаповалова Л. А., Каторкин В. И., Забоева М. В., Арзубова И. Н.</i>
Изменения параметров пол, мнм, смм и ферментов антиоксидантной системы при тяжелой преэклампсии 532	Прогноз структуры заболеваний контингента инвалидов городской детской поликлиники 552
<i>Чичко А. М., Сукало А. В., Сечко Е. В., Бакутенко И. Ю., Рябокони Н. И.</i>	<i>Шаповалов К. А., Шаповалова Л. А.</i>
Некоторые вопросы ДНК диагностики ювенильного идиопатического артрита и системной красной волчанки у детей 534	Особенности дидактики учебной темы «острая хирургическая инфекция. Фурункул» для детей и школьников 555
<i>Чуракова А. В., Чеснокова Л. В., Колесникова Т. В., Кутявина С. И., Протопопова Н. И., Андреева О. И., Леонтьева Л. А., Галимова Л. Ф., Байбородова И. В., Трубицына О. В., Полозкова И. Б., Сапожникова И. Н., Александрова Е. А.</i>	<i>Шапченко Т. И., Зуева Г. В.</i>
Качество жизни как критерий эффективности реабилитации детей, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения в раннем неонатальном периоде 536	Факторы риска развития пищевой аллергии у детей первого года жизни 558
<i>Шабалина Е. В., Мухамедрахимов Р. Ж.</i>	<i>Шестак Е. В., Ковтун О. П.</i>
Взаимодействие детей с опытом ранней институционализации с матерями в замещающих семьях 538	Оптимизация респираторной терапии транзиторного тахипноэ у новорожденного. Проспективное исследование 560
	<i>Шибзухова Л. А., Абазова З. Х., Шибзухов Т. А.</i>
	Особенности медицинского менеджмента детского санатория 562
	<i>Шпилова Г. Н., Литовченко О. Г.</i>
	Особенности параметров сердечно-сосудистой системы у подростков, проживающих в условиях северного климата западной Сибири 564

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Шамсиев Фуркат Мухитдинович, Мусажанова Раъно Анварбековна, Мирсалихова Наргис Хайруллаевна, Каримова Мафтуна Худайберггановна

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии, 100179, г. Ташкент, Алмазарский район, улица Чимбай-2, проезд Талант дом 3

E-mail: maftuna.karimova.1991@bk.ru

Ключевые слова: дети; бронхиальная астма; клиника; лабораторные показатели.

Введение. Согласно современной концепции, патогенетической основой бронхиальной астмы (БА) является хроническое аллергическое воспаление бронхов. Хронически протекающее воспаление приводит к необратимым изменениям в слизистой оболочке дыхательных путей, что усугубляет течение БА и является причиной частых обострений. Точные причины его возникновения до сих пор не установлены, в связи с чем очевидна необходимость дальнейшего исследования патогенеза заболевания. В первую очередь, требуют изучения многие молекулярные, клеточные и иммунные механизмы, способствующие возникновению и поддержке хронического воспаления, и определяющие его интенсивность. Иммунная система посредством цитокинов регулирует характер, глубину, продолжительность воспаления и иммунного ответа.

Цель исследования. Выявление клинико-лабораторных особенностей детей, больных бронхиальной астмой.

Материалы и методы. Проспективное исследование проводилось у 85 детей с БА в возрасте от 3-х до 15 лет. Группу сравнения составили 32 больных обструктивным бронхитом рекуррентного течения (ОБРТ). В процессе выполнения работы использованы общеклинические, функциональные и иммунологические методы исследования. Данные обрабатывали методом вариационной статистики по Фишера-Стьюдента.

Результаты. У всех наблюдаемых больных тщательно анализировался анамнез жизни. У обследованных больных БА чаще встречались анемия 1–2 степени, остаточные явления рахита и аллергический диатез. Наиболее часто — у 83,5% детей в анамнезе отмечались заболевания ЛОР-органов (ринит, тонзиллит, аденоидит), факторы, поддерживающий воспалительный процесс.

При поступлении в стационар, основными жалобами больных БА в 100,0% случаях были кашель с небольшим количеством преимущественно слизистой мокроты, особенно при пробуждении, одышки у 100,0% детей, снижения аппетита у 90,6%, вялости у 95,3%, приступов удушья у 80,0% обследуемых, пероральных хрипов у 80,0% и потливости у 49,4% больных. У обследованных детей при анализе спирометрических данных, превалировал обструктивный тип нарушения вентиляции легких: ОБ с РТ 53,1%, БА 74,1%, также во всех группах отмечался более низкий смешанный тип нарушения вентиляции: ОБ с РТ 21,9%, БА 25,9%. При спирометрических исследованиях наблюдается снижение как объемных, так и скоростных показателей. Результаты изучения цитокинового статуса у детей с БА в фазе обострения заболевания показал их активацию — значимое повышение уровня ИЛ-4, ИЛ-8 по отношению к группе сравнения, что свидетельствует о наличии очага воспаления в легких. В наших исследованиях уровень TNF α был более значительно повышенным в 3,5 раза у детей с БА по сравнению с детьми контрольной группы ($p < 0,001$). Более значительное снижение IFN γ определялось у больных БА. Сниженная при этом продукция IFN γ приводит, к длительному рецидивирующему течению заболевания. Исследование в динамике заболевания у обследованных больных после проведенного базисного лечения привело к незначительному улучшению показателей цитокинов ($p > 0,05$). Обращает на себя внимание отсутствие достоверного снижения уровней ИЛ-4, ИЛ-8, TNF α и достоверного повышения IFN γ в момент клинической ремиссии у де-

тей, получавших базисную терапию что, по-видимому, отражает сохраняющуюся активность воспалительного процесса.

Заключение. Таким образом, проведенные исследования показали, что развитию бронхиальной астмы способствуют отягощенный преморбидный фон, сопутствующие и перенесенные заболевания, утяжеляющими в значительной степени течение основной патологии, наблюдаются сбои в цитокиновой сети, усугубляющие иммунодефицитное состояние, которое необходимо учитывать при назначении адекватной дифференцированной терапии.