

ОТ ЮБИЛЕЯ К ЮБИЛЕЮ: ДОСТИЖЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ

Чемоданов В.В.^{*1}, доктор медицинских наук

Шиляев Р.Р.², доктор медицинских наук

Жданова Л.А.³, доктор медицинских наук

Рывкин А.И.⁴, доктор медицинских наук

Краснова Е.Е.¹, доктор медицинских наук

¹ Кафедра детских болезней лечебного факультета ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава», 153012, г. Иваново, просп. Ф. Энгельса, д. 8

² Кафедра детских болезней педиатрического факультета ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава»

³ Кафедра поликлинической педиатрии с курсом здорового ребенка и общего ухода за детьми ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава»

⁴ Кафедра педиатрии ФДППО ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава»

РЕЗЮМЕ К 80-летию ИвГМА подготовлен аналитический обзор научных исследований, выполненных за предшествующий пятилетний период на педиатрических кафедрах.

Ключевые слова: дети, дисплазия соединительной ткани, перинатальная патология, гомеостаз, висцеральные нарушения, психосоциальные аспекты здоровья.

** Ответственный за переписку (corresponding author): тел.: (4932) 30-08-02*

Приоритетными научными направлениями исследований в ИвГМА в последние пять лет являлись:

- изучение патологических механизмов, критериев диагностики и прогноза нарушений гомеостаза, функции висцеральных органов на разных этапах развития детей;
- комплексная оценка состояния здоровья детей;
- особенности течения заболеваний на фоне дисплазии соединительной ткани;
- влияние перинатальной патологии на процессы постнатального развития детского организма;
- изучение возрастных закономерностей и типологических особенностей, физического, нервно-психического, полового развития и системной деятельности детей и подростков, их социальной адаптации в зависимости от перинатального «груза» и микросоциальных условий жизни.

В рамках научного направления «Изучение патологических механизмов, критериев диа-

гностики и прогноза нарушений гомеостаза, функции висцеральных органов на разных этапах развития детей» под руководством проф. А. И. Рывкина и д-ра мед. наук Е. Н. Андриановой молодыми сотрудниками Т. Г. Глазовой, И. В. Тентеловой, Ю. А. Линьковой, О. В. Долговой, Л. Б. Ворониной раскрыты механизмы персистирования воспалительного процесса в бронхолегочной системе детей с бронхиальной астмой. Доказано патогенетическое значение нарушений структурно-функциональных свойств лейкоцитов и тромбоцитов, коагуляционного и фибринолитического звеньев гемостаза, метаболизма, микрогемодинамических отклонений при бронхиальной астме, предложены методы их коррекции, позволяющие повысить эффективность базисной терапии заболевания. М. Г. Ключевой и И. Н. Троицкой выявлены клинические, нейровегетативные и психосоматические особенности бронхиальной астмы у подростков, с учетом которых разработаны и внедрены в практику лечебно-профилактических учреждений реабилитационные программы, включающие меди-

Chemodanov V.V., Shilyaev R.R., Zhdanova L.A., Ryvkin A.I., Krasnova E.E.

FROM JUBILEE TO JUBILEE: ACHIEVEMENTS OF IVANOVO PEDIATRICS SCHOOL

Abstract Authors presented the analytic review of scientific researches which were carried out for the last five years at pediatric chairs of the academy.

Key words: children, connective tissue dysplasia, perinatal pathology, homeostasis, visceral disturbances, health psychosocial aspects.

каментозные и немедикаментозные воздействия (руководитель – проф. А. И. Рывкин).

В ряде работ, выполненных Е. В. Харитоновой, Е. Е. Хафизовой, С. А. Макаровой, М. Э. Макаровой под руководством профессоров Р. Р. Шиляева, А. И. Рывкина, А. Б. Малахова) описаны клинично-функциональные особенности различных вариантов респираторной патологии (бронхиты, пневмония, бронхообструктивный синдром) у детей раннего возраста и разработан алгоритм лечебно-реабилитационных мероприятий при данной патологии. Показано значение перекисного окисления липидов, эндотелиальной дисфункции, отклонений реологических свойств крови, уровня бактериальных метаболитов при острых заболеваниях респираторной системы, выявлены критерии прогнозирования их осложнений (Можавев А. В.).

Исследованиями Н. Ю. Снегиревой под руководством д-ра мед. наук Е. Н. Андриановой установлено, что при развитии респираторного дисбиоза у детей с рецидивирующими инфекционно-воспалительными заболеваниями органов дыхания происходят изменения их функций, и обоснована необходимость вакцинации детей против пневмококковой инфекции и гриппа.

Клинично-функциональный анализ формирования рецидивирующего стенозирующего ларинготрахеита у детей позволил С. Н. Орловой (руководитель – проф. А. И. Рывкин) подготовить программы коррекции дисбиоза слизистых оболочек основных локусов организма, гиперсенситивности дыхательных путей и состояния регулирующих систем при данной патологии.

Е. Н. Копышевой получены новые данные о клинично-патогенетическом значении биоценоза ротоглотки и показателей иммунитета при дифтерии у детей (руководитель – проф. В. Ф. Баликин).

Активные научные изыскания проводились по проблеме воспалительных и невоспалительных заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта. В исследованиях, выполненных Е. Е. Красновой под руководством проф. В. В. Чемоданова, установлена возрастная структура различных форм гастроудоденальных заболеваний у детей на основании раскрытия особенностей иммунитета, функциональных свойств лейкоцитов, реологии крови, микроциркуляции, метаболизма, функционирования гематосаливарного барьера и их роли в персистенции заболеваний. Научно обоснована комплексная программа диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий при функциональных и воспалительных забо-

леваниях желудка и двенадцатиперстной кишки. Сформулирована научная концепция единства патогенетических механизмов формирования функциональных, воспалительных и эрозивно-язвенных процессов. В исследованиях Е. Н. Клыкковой, Е. Ю. Егоровой (руководитель – проф. В. В. Чемоданов) уточнена роль лейкоцитов, гематосаливарного барьера и их значимость в различные фазы гастроудоденальных заболеваний.

Установлены особенности отклонений микробиоценоза желудка во взаимосвязи с показателями его моторной и кислотообразующей функций и дано обоснование их коррекции у детей раннего возраста А. В. Завьяловой (руководитель – проф. Е. Б. Копилова). И. В. Князевой представлена клинично-функциональная характеристика синдрома срыгивания и рвоты у детей с перинатальным поражением нервной системы (руководитель – проф. Р. Р. Шиляев).

Л. А. Василенко уточнены особенности вегетативной нервной системы и сосудистого тонуса у подростков с хроническим гастроудоденитом, обоснована их значимость в механизмах рецидивирования (руководитель – проф. С. И. Мандров).

В диссертационных работах И. Е. Волкова, И. А. Мокрякова, М. В. Царькова (руководитель – проф. В. В. Чемоданов) дана детальная характеристика болевого абдоминального синдрома, в том числе у оперированных детей, выделены его типы, предложены критерии оценки моторно-эвакуаторной функции пищевого канала по данным компьютерной фоноэнтерографии. Б. Г. Сафроновым (руководитель – проф. В. В. Чемоданов) раскрыты механизмы формирования болевого синдрома, обоснована программа диагностических и корригирующих мероприятий у детей с хирургическими заболеваниями, сопровождающимися абдоминальгией, предложен метод ганглиоплегии, обеспечивающий ликвидацию дискоординации моторики кишечника, применение которого позволило уменьшить частоту осложнений и сократить сроки лечения.

Исследованиями И. Ю. Новожиловой, М. С. Власовой, А. Ю. Тонеевой, выполненными под руководством проф. А. И. Рывкина и доц. О. И. Вотяковой, у детей и подростков при сахарном диабете 1 типа установлены закономерности нарушений системной гемодинамики и механизмы ее регуляции в зависимости от продолжительности болезни, качества гликемического контроля и особенностей липидного обмена. О. И. Вотяковой (руководитель – проф. А. И. Рывкин) сформулиро-

вана научная концепция генерализованного этапного поражения сосудистого русла и регулирующих его систем с выделением адаптивных и дезадаптивных изменений при формировании диабетических ангиопатий, оптимизирована технология их прогнозирования, ранней диагностики и коррекции изменений регионарной гемодинамики и вегетативного статуса у данной категории больных.

Под руководством проф. Р. Р. Шиляева проведены исследования проблемы дизэлементозов у детей. Доказано, что дефицит эссенциальных микроэлементов и избыток токсичных металлов создают предпосылки для развития хронических нарушений поведения с низкой способностью к обучению детей, в частности, дефицита внимания с гиперактивностью (Лиманова О. А.), сопряжены с клинико-лабораторными синдромами заболеваний почек (Кузнецова Е. Г.) и желудочно-кишечного тракта у детей (Федосеенко М. В.). Т. Р. Гришиной (рук. – проф. Р. Р. Шиляев) получены новые данные об особенностях элементного состояния у подростков с артериальной гипертензией и дано научное экспериментально-теоретическое обоснование корректирующей алиментарной технологии гармонизации элементного статуса как способа профилактики и лечения патологии с помощью многокомпонентной минеральной композиции.

Выявлению значимости нарушений регуляторных систем и изменений центральной гемодинамики у подростков с лабильной артериальной гипертензией, оптимизации комплекса реабилитационных мероприятий, основанного на включении метода психофизической тренировки, посвящено исследование, выполненное О. А. Бусовой под руководством проф. А. И. Рывкина. Н. Л. Карпук (руководитель – проф. А. И. Рывкин). Доказано, что высокое нормальное давление и артериальная гипертензия у подростков характеризуются изменениями микрогемодинамики, функциональных показателей и кровотока почек, зависящих от уровня артериального давления, его стабильности, сопряженными с параметрами эндотелиальной дисфункции, которые доказывают их значимость в начальных механизмах возникновения и стабилизации артериальной гипертензии.

С. С. Герасименко (рук. – проф. Е. Б. Копилова) показан характер изменений нозологической структуры и эволюции возбудителей гнойно-воспалительных заболеваний кожи и пупочной ранки у новорожденных за последние 30 лет, а на основании клинических особенностей и уровня летучих жирных кислот в крови разработаны дополнительные критерии диагностики и алгоритм выбора антибактериального препарата.

В рамках направления **«Особенности течения заболеваний на фоне дисплазии соединительной ткани»** Л. А. Трутневой разработаны критерии прогнозирования риска возникновения и тяжести течения гастродуоденальных заболеваний у детей с дисплазией соединительной ткани, Е. Б. Карповой предложено выделение диспластикоассоциированного атопического дерматита у детей и дан их фенотипический портрет (рук. – проф. В. В. Чемоданов). С. Н. Шальновой (руководитель – проф. Р. Р. Шиляев) выделены маркеры соединительнотканной несостоятельности для прогноза формирования и ранней диагностики патологии почек. И. В. Кирпичевым (руководитель – проф. В. В. Чемоданов) показана высокая частота формирования сколиозов на фоне дисплазии соединительной ткани, установлены особенности клинических и функциональных изменений позвоночника при различных клинико-патогенетических вариантах сколиотической болезни у детей.

В рамках направлений **«Влияние перинатальной патологии на процессы постнатального развития детского организма»** и **«Комплексная оценка состояния здоровья детей»** Е. Б. Копиловой (руководитель – проф. Р. Р. Шиляев) раскрыты патогенетические механизмы синдрома вегетовисцеральных дисфункций, научно обоснована технология диагностики и дифференцированного лечения нейросоматических расстройств у детей раннего возраста с перинатальными поражениями нервной системы для предупреждения формирования у них органопатологии.

И. В. Князевой под руководством проф. Р. Р. Шиляева представлена клинико-функциональная характеристика синдрома срыгивания и рвоты у детей с перинатальным поражением нервной системы.

В исследованиях О. М. Ионовой, Л. В. Балашовой (руководитель – проф. Р. Р. Шиляев, проф. М. С. Философова) дана комплексная оценка здоровья новорожденных, детей раннего и старшего возраста в зависимости от средовых, социально-экономических и биологических факторов, предложены более эффективные пути его формирования в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в отделениях восстановительной медицины.

На социальную значимость хронических нарушений поведения, обусловивших поиск факторов риска, клинико-функциональных критериев диагностики и прогнозирования синдрома дефицита внимания у детей указывают исследования Е. А. Горбуновой (руководитель – проф. Т. В. Русова) и В. А. Козлова (руководитель – д-р мед. наук Е. А. Андрианова). М. В. Воробушковой (ру-

ководитель – проф. Л. А. Жданова) на основании установленных возрастных особенностей физического, моторного развития, опорно-двигательного аппарата разработана система прогностического слежения их становления у детей с дефицитом внимания и обоснован методологический подход к дифференцированному назначению комплексов лечебной гимнастики.

В рамках направления **«Изучение возрастных закономерностей и типологических особенностей, физического, нервно-психического, полового развития и системной деятельности детей и подростков, их социальной адаптации в зависимости от перинатального «груза» и микросоциальных условий жизни»** под руководством проф. Л. А. Ждановой проведена работа по совершенствованию системы межведомственного дифференцированного медико-психолого-педагогического сопровождения детей с учетом состояния здоровья и степени социальной адаптации в учреждениях здравоохранения и образования. Н. Н. Нежкиной на основе системного анализа показателей развития и нейровегетативного тонуса детей и подростков с синдромом вегетативной дистонии даны их психофизические портреты, патогенетически обоснована технология комплексной психофизической коррекции и разработаны ее дифференцированные программы.

Выявленные особенности соматического и психического здоровья детей с легкой умственной отсталостью, а также детей-инвалидов позволили Ю. В. Чистяковой, В. В. Воробушковой разрабо-

тать адаптированные варианты психофизической тренировки, эффективность которых подтверждена в ходе апробации в коррекционных школах-интернатах для детей-сирот и общеобразовательных школах. Дифференцированные программы медико-психолого-педагогического сопровождения, основанные на выявленных особенностях психосоматического статуса, разработаны Д. В. Подгорновым для детей с атопическим дерматитом (руководитель – проф. Л. А. Жданова).

О. В. Полятыкиной под руководством проф. В. В. Чемоданова доказано значение нарушений вегетативной регуляции для оценки тяжести течения атопического дерматита у детей.

В работе М. Н. Саловой (руководитель – проф. Л. А. Жданова) представлены системные портреты детей 9–11 лет с последствиями перинатальных поражений ЦНС, имеющих разные типы психосоматической конституции, и программа их медико-социального сопровождения в учреждениях здравоохранения и образования.

Настоящим признанием ивановской школы педиатров является не только подготовка и успешная защита докторских и кандидатских диссертаций, в том числе практикующими врачами, избрание ученых ИвГМА в члены общественных академий, активное участие их в работе российских конгрессов, съездов и международных конференций, но и присвоение почетных званий «Заслуженный деятель науки РФ» профессорам А. И. Рывкину и В. В. Чемоданову, «Заслуженный врач РФ» – профессору Е. Б. Копиловой.