

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**ХІІ РОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ**

**«ВОРОНЦОВСКИЕ ЧТЕНИЯ.
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ – 2019»**

ПОСВЯЩАЕТСЯ ПАМЯТИ ПРОФЕССОРА И. М. ВОРОНЦОВА

28 ФЕВРАЛЯ - 2 МАРТА 2019 ГОДА

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Некоторые особенности профилактической работы с детьми грудного возраста <i>Алексеева А. В., Моисеева К. Е.</i>	8
Senior-Loken - нефронофтиз-ассоциированный синдром у девочки раннего возраста (описание клинического случая) <i>Андреева Э. Ф., Савенкова Н. Д., Ефимова Е. Л.</i>	10
Особенности функционального состояния эндотелия при острых респираторно-вирусных инфекциях у детей <i>Буряк В. Н.</i>	15
Проблемы формирования пищевого поведения у детей раннего возраста <i>Бутько П. В., Шабалов А. М.</i>	16
Патология кожи у детей-спортсменов на современном этапе <i>Волкова О. С., Орджоникидзе З. Г., Павлов В. И., Демидов Н. А., Резепов А. С.</i>	17
Диагностические подходы при подготовке пациентов к АСИТ <i>Воронцова И. М.</i>	20
Анализ структуры заболеваний в соматическом отделении многопрофильной детской больницы <i>Гранкина Н. О., Нагнойная И. Г., Бондаловская Е. О., Кисилёва А. К., Лучанинова В. Н.</i>	22
Особенности дифференцировки лимфоцитов при atopическом дерматите у детей раннего возраста <i>Дементьева Е. А., Гурина О. П., Блинов А. Е., Варламова О. Н., Блинов Г. А., Степанова А. А.</i>	24
Особенности селезеночной артерии и воротной вены у детей с конституционально-экзогенным ожирением <i>Джамаев Л. С., Джумагазиев А. А.</i>	25
Особенности и характер гематологических нарушений у детей с ВИЧ-инфекцией <i>Жукова Л. Ю., Колобова О. Л., Соколова Н. Е., Петруничева Е. В., Иванов Д. В.</i>	27
Профилактика развития паратрофии у детей на первом году жизни <i>Кдырбаева Ф. Р.</i>	31
Взаимосвязь физического здоровья детей и подростков и их конституциональных особенностей <i>Козлов А. К.</i>	32
Оценка показателей цитокинового профиля крови у больных хроническим токсическим гепатитом, сочетанным с хроническим некалькулезным холециститом <i>Кондуфор О. В.</i>	36

Оценка состояния здоровья спортсменов-подростков: Психогенетические аспекты <i>Маринич В. В., Шепелевич Н. В., Маринич Т. В.</i>	38
Особенности клинических проявлений рахита у детей раннего возраста <i>Марталог П. Н., Чунту А. О., Романчук Л. В., Пырцу Л. Я., Ченуша Ф. В., Ротарь А. В.</i>	42
Эффективность хемоденервации в структуре лечения инфантильной эзотропии <i>Мухутдинова Е. А., Ковалевская И. С.</i>	44
Сравнение результатов ингаляционных и эндоназальных провокационных проб с аллергенами домашней пыли при бронхиальной астме у детей <i>Нишева Е. С., Валетова Л. Г., Платонова Н. Б., Бочкова М. Е., Майхуб М.</i>	45
Аллергические реакции на противозипелитические препараты у детей <i>Нишева Е. С., Валетова Л. Г., Платонова Н. Б., Бутырина Т. Г., Бочкова М. Е.</i>	46
Клинические проявления колита, индуцированного пищевыми белками у детей <i>Нишева Е. С., Валетова Л. Г., Платонова Н. Б., Бутырина Т. Г., Бочкова М. Е.</i>	48
Кожные и лабораторные тесты в диагностике аллергии у детей <i>Нишева Е. С., Валетова Л. Г., Платонова Н. Б., Бутырина Т. Г., Бочкова М. Е.</i>	49
Причины гиповитаминоза В 12 у детей с пищевой аллергией <i>Нишева Е. С., Валетова Л. Г., Платонова Н. Б., Бутырина Т. Г., Майхуб М.</i>	50
Использование принципов бережливого производства в деятельности медицинских организаций <i>Орел В. И., Ким А. В., Носырева О. М., Гурьева Н. А., Шарафутдинова Л. Л., Сочкова Л. В., Рубежов А. Л., Булдакова Т. И., Каканов А. М.</i>	52
Медико-социальная помощь как составляющая медицинского сопровождения детей <i>Орел В. И., Ким А. В., Рослова З. А., Гурьева Н. А., Носырева О. М., Шарафутдинова Л. Л., Рубежов А. Л., Булдакова Т. И., Каканов А. М.</i>	54
Факторы риска нарушения постнатальной адаптации у новорожденных детей от матерей с избыточной массой тела и ожирением <i>Прилуцкая В. А., Гродникова М. И., Александрович А. Ю.</i>	56
Актуальные правовые и организационные аспекты редких заболеваний детского возраста <i>Прокофьева Я. А.</i>	59

Структура ревматической патологии и противоревматической терапии у детей в Центральном федеральном округе Российской Федерации <i>Севостьянов В. К., Жолобова Е. С., Голубева А. П., Баранова О. В., Поемшина К. С., Полухина А. И.</i>	62
Возможности физиотерапевтической помощи детям с задержкой речевого развития <i>Силкина Н. Н., Салова М. Н., Рунова О. С.</i>	64
Зарождение общественной поддержки материнства в России конца XIX – начала XX века: Общества «капля молока» <i>Федорченко Н. В.</i>	65
Особенности состояния когнитивных функций у дошкольников с последствиями перинатальных поражений нервной системы <i>Хорева В. А., Рунова О. С., Салова М. Н.</i>	75
Возрастные и гендерные характеристики групп здоровья детей <i>Чолоян С. Б., Павловская О. Г., Екимов А. К., Дмитриева И. В., Шеенкова М. В.</i>	77
Двухлетний мониторинг помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа <i>Чолоян С. Б., Павловская О. Г., Екимов А. К., Добролюбова М. В., Коннова С. М.</i>	79
Студенческие научные работы: Особенности причинных факторов пневмоний у подростков <i>Алтынпара А. И., Галкина Н. Л., Есина А. И., Морозова А. С. В.</i>	81
Оценка физического развития и структуры хронической патологии у школьников 7, 9, 11 классов Центрального района г. Санкт-Петербурга <i>Балахонова Я. И., Болурова Р. А., Бродянская Л. В., Дьячкова А. В., Карпова Н. А., Кулаева Д. С., Решетников Н. А., Лагно О. В., Ашмарина С. С.</i>	82
Половозрастные особенности питания и физической активности 7, 9, 11 классов Центрального района г. Санкт - Петербурга <i>Балахонова Я. И., Болурова Р. А., Бродянская Л. В., Дьячкова А. В., Карпова Н. А., Кулаева Д. С., Решетников Н. А., Лагно О. В., Ашмарина С. С.</i>	84
Оценка физического и полового развития и структуры сопутствующей патологии у пациентов с парциальной соматотропной недостаточностью <i>Вишневецкая Т. В.</i>	86
Влияние общеоздоровительных мероприятий в детских дошкольных учреждениях на частоту респираторных инфекций у детей 5-6 лет <i>Гареев В. Д.</i>	88

Влияние характера вскармливания на развитие аллергического дерматита у детей <i>Гущина В. И., Бурова П. О.</i>	89
Клиническое значение гетерогенности бронхиальной астмы у детей <i>Лашицкая В. Д.</i>	91
Сравнение рисков формирования аллергии у детей, родившихся у беременных с патологией желудочно-кишечного тракта и у беременных с аллергической конституцией без выявленной патологии органов пищеварения <i>Полубоярова О. В., Мамедова Д. С. К., Шелёва А. А.</i>	93
Сравнение физического развития детей 2-3,5 лет, посещающих и не посещающих детские дошкольные учреждения <i>Севастьянова Н. Ф., Шендрикова Я. С.</i>	94

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СПОРТСМЕНОВ-ПОДРОСТКОВ: ПСИХОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Маринич В. В., Шепелевич Н. В., Маринич Т. В.

*Полесский государственный университет, Пинск, Республика Беларусь
Vital4714@yandex.ru*

Введение: Серотониновая система головного принимает участие в регуляции настроения, проявлениях агрессии, физической активности [2]. Полиморфизмы генов серотониновой систем являются маркерами формирования устойчивости спортсменов к физическим и к психическим нагрузкам и отражают различные типы реакций на нагрузку [5]. Базовый уровень концентрации серотонина зависит от полиморфизмов L/S гена 5HTT и T102C гена 5HT2A, определяющих его метаболизм [1].

Цель исследования: определить значимые молекулярно-генетические маркеры полиморфизмов генов 5HTT, 5HT2A ассоциированные с повышенным нейротизмом у спортсменов - юниоров.

Материалы и методы исследований: Исследуемую группу составили спортсмены, занимающиеся биатлоном, академической греблей и синхронным плаванием и самбо (84 спортсмена). Для молекулярно-генетического анализа использовали образцы ДНК, полученные из буккального эпителия. Используя метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) определяли полиморфные локусы генов L/S 5HTT, T102C 5HT2A[3]. Для изучения структуры личности спортсменов использовали опросник Г.Айзенка (EPQ) [4]. При исследовании психологического статуса спортсменов в изучаемых видах спорта особое внимание уделялось носителям лимитирующих генотипов изученных генов.

Собственные исследования.

Как показали проведенные исследования из 23-х спортсменов – биатлонистов, прошедших опросник EPQ, только у 3-х отмечены

высокие значения по шкале «нейротизм». При этом именно у этих спортсменов выявлялись гетерозиготные генотипы по исследуемым локусам генов 5HTT, 5HT2A. В группе самбо тестирование проводилось у 15 спортсменов. Особенностью распределения генотипов среди группы единоборцев с высокими показателями по шкале нейротизм является преобладание исключительно генотипов LL 5HTT и отсутствие других генотипов этого гена. По гену серотонинового рецептора 2 типа (5HT2A) наблюдается преобладание гомозиготного генотипа СТ.

Среди 24 протестированных спортсменов, специализирующихся в синхронном плавании, высокие значения по шкале «нейротизм» отмечались у 12 человек. Для них было характерно преобладание гетерозиготных генотипов по исследуемому локусу гена 5HT2A.

Среди спортсменов академической гребли протестировано 19 человек, из которых у 11 отмечены высокие значения по шкале «нейротизм», которые сочетались с носительством следующих генотипов: SS гена 5HTT, TT гена 5HT2A, DD гена ACE.

Таким образом, у 50% спортсменов (кроме группы биатлона и самбо) выражен «нейротизм», что можно расценивать как предрасполагающий фактор формирования эмоционального выгорания: чувствительность к замечаниям, повышенный самоконтроль, высокий уровень тревожности и эмоциональность.

В результате проведенного молекулярно-генетического анализа установлено распределение генотипов и аллелей по полиморфным локусам исследуемых генов.

В представленных данных по группе академической гребли отмечается повышение распространенности S-аллеля гена 5HTT, что может негативно повлиять на переносимость нагрузок, особенно в условиях напряженной соревновательной деятельности.

В группе синхронного плавания, на наш взгляд, требования высокого уровня развития качества координации должны сочетаться с проявлениями свойств S-аллеля гена 5HTT. Однако при анализе полученных данных было установлено, что у 43% обследованных встречался аллель L, что, вероятно, свидетельствует о крайне дефицитной ситуации при отборе спортсменок, «узкой скамейке запасных» в данном виде спорта, требующем высокого стандарта внешних характеристик, антропометрической гармонии, что, однако, не сочетается с благоприятными вариантами гена психологической устойчивости.

В группе единоборств (спортивное самбо), включающей членов молодежного состава сборной России по данному виду спорта, отмечалось значительное доминирование носителей L-аллеля гена 5HTT, что, несомненно, является преимуществом для развития компонента выносливости и психологической устойчивости атлета.

Аллель S – это вариант аллели, который приводит к снижению концентрации переносчика серотонина. У носителей может быть выражена косвенная агрессия, низкие значения негативизма и раздражительности, в большей степени подверженность эмоциональным нарушениям; в условиях интенсивных физических и психических нагрузок спортсмены, как правило, характеризуются более высокими скоростями реакции, но меньшей устойчивостью нервной системы.

В исследуемых группах спортсменов чаще встречается гетерозиготный генотип СТ. Особенно высокий уровень наблюдаемой гетерозиготности отмечен в группе самбо (65,00%), а также в группе синхронного плавания (64,71%). Это подтверждает наиболее высокий уровень отбора спортсменов, а также нейропсихическую устойчивость носителей генотипа СТ гена 5HT2A, что может расцениваться как модельная характеристика в представленных видах спорта.

С другой стороны, у атлетов в биатлоне отмечается достоверно более частая встречаемость аллеля С гена 5HT2A, что, возможно, ассоциируется с развитием подвижных свойств нервной системы. Качества обладателей данного аллеля предпочтительно для видов спорта, требующих быстрой концентрации и переключаемости внимания.

Носители аллеля Т гена 5HT2A, как правило, отличаются быстрым развитием усталости, перенапряжением центральных механизмов регуляции с риском снижения спортивного результата, что очень важно в условиях напряженной спортивной деятельности (соревнование).

В группах академической гребли наблюдалось преобладание носителей аллеля Т гена 5HT2A. Этот вариант может считаться критическим и лимитирующим спортивный результат (при тренировке выносливости). Поэтому, с большой вероятностью можно отметить, что носители генотипа ТТ в циклическом виде спорта должны быть отнесены в группу высокого риска перенапряжения ЦНС.

Выводы: Одним из элементов комплексной модели прогноза устойчивости к действию факторов риска перенапряжения спортсмена является определение уровня нейротизма. Умеренный уровень

нейротизма – неизбежное качество в единоборствах и спринтерских специализациях биатлона и плавания, оно не является лимитирующим результатом. Высокий уровень нейротизма – всегда повышает риск перенапряжения и перетренированности (модель неблагоприятного прогноза).

Наличие аллелей D-ACE, S-5HTT, T-5HT2A способствует проявлению высокого уровня нейротизма. Высокая частота нейротических реакций у носителей данных аллелей требует коррекции, так как в неблагоприятных стрессовых ситуациях может способствовать развитию невроза. При регистрации эффекта эмоциональной неустойчивости рекомендовано корректировать учебно-тренировочный процесс с привлечением педагогических, медицинских (фармакологических) и психологических направлений в зависимости от результата диагностики.

Список литературы:

1. Ахметов, И.И. Молекулярная генетика спорта: монография / И.И. Ахметов. – М.: Советский спорт, 2009. – 268с.
2. Казанцева, А.В. Роль полиморфизмов генов переносчика серотонина (5-НТТ) и рецептора D4 дофамина (DRD4) в формировании свойств личности и темперамента / А.В.Казанцева, Т.Г.Носкова, З.Л.Халилова, Э.К.Хуснутдинова // Материалы Всероссийской школы-конференции молодых ученых Волго-Уральского региона «Биомика – наука XXI века». - 2007. - С.54.
3. Лебедь Т.Л., Лазарев П.М., Гейчук И.Н.. Молекулярно-генетическое типирование полиморфизмов.//Сборник методических рекомендаций – Пинск: ПолессГУ, 2011.–72 с. ISBN 978-985-516-118-0.
4. Мантрова И.Н. Методическое руководство по психофизиологической и психологической диагностике. – Иваново: ООО «Нейрософт», 2007. – 216 с
5. Рядовая, Л.А. Гормональный статус, генетический полиморфизм и мотивационно-потребностные особенности при психической адаптации и дезадаптации: диссертация на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 03.00.13 - Физиология / Рядовая Людмила Александровна. – Томск, 2008. – 153 с.