

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ им. акад. Ю.Е. Вельтищева
РНИМУ им. И.И. Пирогова

ДЕТСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ФЕДЕРАЦИЯ ПЕДИАТРОВ СТРАН СНГ

***ПУЛЬМОНОЛОГИЯ
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА:
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ***

*Под редакцией
Ю. Л. Мизерницкого*

Выпуск 18

МЕДПРАКТИКА-М
МОСКВА, 2018

ISBN 978-5-98803-XXX-X

УДК 616.2-053.2:614-053.2

ББК 57.3

П 885

**Пульмонология детского возраста: проблемы и решения /
под ред. Ю.Л. Мизерницкого. – Выпуск 18.**

– М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2018, 196 с.

Сборник включает вызвавшие наибольший интерес аудитории лекции и доклады на различных научно-практических конференциях в 2017–2018 гг. по актуальным проблемам пульмонологии и аллергологии детского возраста, таким как: современные методы диагностики и лечения, острые и хронические инфекционно-воспалительные и аллергические заболевания органов дыхания, муковисцидоз, туберкулез органов дыхания, а также обмен опытом, интересные случаи из медицинской практики, различные другие информационные материалы. Ежегодник адресован практикующим детским пульмонологам и аллергологам.

Редакционная коллегия:

проф. В.А. Аксёнова, засл. деят. науки РФ, засл. врач РФ, проф. А.Ф. Виноградов, проф. И.А. Генте, засл. врач РФ, проф. Т.В. Заботовских, проф. Я.И. Жаков, засл. деят. науки РФ, проф. И.И. Катранов, чл.-корр. РАН, проф. В.К. Кослов, проф. Л.В. Козлова, проф. Е.И. Кондратьева, проф. И.М. Мельникова, засл. работник здравоохранения РФ, проф. Ю.Л. Мизерницкий, засл. врач РФ, проф. А.Ф. Перетина, засл. деят. науки РФ, засл. врач РФ, проф. А.П. Рыжков, доц. И.Л. Сорока, проф. Р.М. Файзуллина, засл. врач РФ, проф. М.М. Чистурман

Детский научно-практический пульмонологический центр Минздрава РФ.

Адрес для переписки и звонков: 125412, Москва, ул. Тагановская, 2.

НИКИ педиатрии им.акад.Ю.Е.Вельтищева РНИМУ им.И.И.Пирогова Минздрава России.

Тел.: +7 (499) 488-4473

E-mail: yulmiz@mail.ru

http://redklin.ru/about/structure/scientific_center.html

© Детский научно-практический пульмонологический центр

Министерства здравоохранения РФ, 2018

Коллектив авторов, 2018

© Мизерницкий Ю.Л. (ред.), 2018

НИКИ педиатрии им.акад.Ю.Е.Вельтищева РНИМУ им.И.И.Пирогова

Минздрава России, 2018

© Оформление: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2018

ISBN 978-5-98803-XXX-X

ПРОБЛЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Профилактика респираторных заболеваний у спортсменов-подростков, тренирующихся в режимах высоких физических нагрузок

Мариция В.В., Мизернички Ю.А.

*Гомельский государственный университет, (Гомель, Беларусь)
НИКИ педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова, МЗ РФ
(Москва)*

Респираторная патология на этапах подготовки юного спортсмена становится фактором, лимитирующим физическую работоспособность, приводит к снижению спортивного результата, наносит ущерб карьере и репутации атлета. Состояние иммунной системы играет важную роль в достижении и поддержании спортивной формы, обеспечении максимальных физических возможностей. Разработка персонализированного подхода к диагностике спортивного иммунодефицита и профилактике его развития является важнейшей задачей спортивной медицины.

Целью исследования стала сравнительная оценка эффективности применения различных сочетаний иммуномодуляторов у спортсменов-подростков в циклических видах спорта на этапах спортивной подготовки.

В исследовании приняли участие 60 спортсменов молодежных сборных команд (20 юношей и 40 девушек) в возрасте 15–18 лет, представителей циклических вида спорта, в различные периоды годичного цикла подготовки.

Сравнивали частоту эпизодов респираторных инфекций, тяжесть их течения, наличие осложнений, потребность в назначении антибактериальных препаратов. Все спортсмены получали последовательно по схеме препараты: Бронхомунал, Рибомунил, Кагоцел, Имудон, Циклоферон с целью профилактики острых респираторных вирусных инфекций стандартными курсами в течение года наблюдения. Период наблюдения включал оценку соревновательной успешности на важных стартах.

Лабораторно оценивали уровни гамма-интерферона до начала терапии и в динамике.

До исследования частота эпизодов острых респираторных инфекций за год составила в среднем $4,7 \pm 0,27$, после курса иммуномодуляторов – $1,9 \pm 0,26$ ($\chi^2_{кр} = 7,23$ ($p < 0,05$)).

В результате использования со второй половины базового периода схемы терапии наблюдалось снижение частоты острых респираторных инфекций у спортсменов. При анализе распределения спортсменов по частоте эпизодов острой респираторной инфекции до исследования 65% спортсменов болели более 3 раз в год, после терапии болеющих более 3 раз в год, выявлено не было. Отмечалось достоверное сокращение средней длительности эпизода острой респираторной инфекции с 5.3 ± 0.32 до 5.0 ± 0.25 суток ($t_{\text{кр.}} = 2.61$ ($p < 0.05$)).

Перед назначением схемы терапии уровень интерферона-гамма находился в диапазоне нормальных значений - 2.3 ± 0.21 пк/мл. В исследуемой группе через 7 недель приема препарата отмечалось статистически значимое ($t_{\text{кр.}} = 2.52$ ($p < 0.05$)) повышение уровня содержания интерферона-гамма до 5.2 ± 0.71 пк/мл.

Заключение. Полученные результаты однозначно свидетельствуют о позитивном влиянии профилактических схем иммуномодуляторов с различными механизмами действия на систему иммунитета спортсменов-подростков, тренирующихся в режимах высоких физических нагрузок и испытывающих дополнительный стресс при перелетах и переездах к местам соревнований.

Ключевые слова: спортсмены-подростки, профилактика респираторных заболеваний, иммуномодуляторы