DOI: 10.17117/na.2015.10.03.318

Поступила (Received): 21.10.2015

<http://ucom.ru/doc/na.2015.10.03.318.pdf>

Бугримов Д.Ю., Красноруцкая О.Н., Савельева Ю.Е.
Анализ критериев заболеваемости ОРВИ в
организованных коллективах детей на фоне
иммуномодулирующей терапии

Bugrimov D.Yu., Krasnorutckaja O.N., Savelyeva Yu.E.
An analysis of the criteria the incidence of SARS in organized
groups of children in the background therapies

Профилактика острых респираторных вирусных инфекций в детских организованных коллективах является наиболее важной проблемой современной сезонной педиатрической практики. Меры профилактики у детей требуют основательного методологического обоснования, и любое использование препаратов должно соответствовать главному принципу – не навредить детям

Ключевые слова: профилактика, острые респираторные вирусные инфекции, организованные коллективы

Preventive maintenance of the acute respiratory virus infections in the children's organized collectives is the most important problem of the modern seasonal pediatric practice. The measures of the preventive maintenance demand a thorough methodological substantiation from children, and any use of the medicaments should correspond to the major principle – not to do much harm to the children

Key words: preventive maintenance, acute respiratory virus infections, organized collective

Бугримов Даниил Юрьевич

Кандидат медицинских наук, доцент
Воронежский государственный университет
им. Н.Н. Бурденко
г Воронеж, ул. Студенческая, 10

Bugrimov Daniil Yurievich

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Voronezh state university named N.N. Burdenko
Voronezh, Studencheskaja st., 10

Красноруцкая Ольга Николаевна

Кандидат медицинских наук, доцент
Воронежский государственный университет
им. Н.Н. Бурденко
г Воронеж, ул. Студенческая, 10

Krasnorutckaja Olga Nikolaevna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Voronezh state university named N.N. Burdenko
Voronezh, Studencheskaja st., 10

Савельева Юлия Евгеньевна

Заместитель главного врача
Воронежская городская поликлиника №1
г Воронеж, ул. 20-летия ВЛКСМ, 59

Savelyeva Yuliya Evgenyevna

Deputy Chief
Voronezh city polyclinic №1
Voronezh, 20-letiya VLKSM st., 59

Проблема острых респираторных заболеваний в педиатрической практике приобретает наибольшую актуальность, так как в структуре общей первичной заболеваемости детей на их долю приходится больше случаев, чем на все остальные болезни вместе взятые [2, 4, 5, 9]. Острота данного вопроса у детей

дошкольного возраста, определяется тем, что данный период характеризуется повышенной чувствительностью организма ребенка к респираторным инфекциям, обусловленной, прежде всего, отсутствием иммунологического опыта, необходимого для адекватного реагирования на микробную и вирусную агрессию, обилием возбудителей, процессом становления иммунной системы ребенка [1,3].

В этой связи актуальность изучения организации и проведение работы по разноуровневой профилактике по снижению заболеваемости у детей дошкольного возраста, создание и развитие условий, способствующих сохранению и укреплению здоровья, заслуживает особого внимания и должна быть приоритетным в практике врача во всех возрастных группах. Внедрение в практику эффективных профилактических технологий позволяет сохранять здоровье детского населения, а это, в свою очередь, следует рассматривать как мероприятие, обеспечивающее медико-демографическую безопасность региона и страны в целом [6, 7, 8].

Цель исследования: оптимизировать организацию профилактических мероприятий по снижению уровня заболеваемости острыми респираторными заболеваниями в дошкольных учреждениях.

Материалы и методы. Двойное слепое плацебо-контролируемое рандомизированное клиническое исследование проводилось с сентября 2013 года по апрель 2014 г в соответствии с Правилами проведения качественных клинических испытаний в РФ и Европейскими Предписаниями о GCP на базе МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №46». Для решения поставленных задач были обследованы здоровые и часто болеющие в количестве 147 человек в возрасте от 2 до 6 лет. Продолжительность профилактической программы составила 8 месяцев.

Все обследуемые были разделены на четыре группы. **Группа 1** – 30 пациентов, которые ежедневно получали дезоксирибонуклеат натрия (Деринат, производитель ЗАО «ФП «Техномедсервис»», Россия). **Группа 2** – 30 пациентов получали интраназальное закапывание интерферона альфа (Гриппферон, производитель Биотехнологическая компания ФИРН М). **Группа 3** – 30 пациентов получали интерферон лейкоцитарный человеческий жидкий в течение месяца сентябрь, ноябрь, январь, март, перерыв в месяц октябрь, декабрь, февраль. **Группа 4** (контрольная) – 30 пациентов получали плацебо в упаковке (стерильный 0,1% раствор натрия хлорида).

Заболеваемость детей респираторными заболеваниями изучалась в течение исследуемого срока, а так же за год до проведения оздоровительных мероприятий по количеству эпизодов ОРЗ и количеству пропущенных дней по болезни путем просмотра поликлинических амбулаторных карт, а так же методом индивидуального обследования каждого ребенка, сбора анамнеза при непосредственном участии законного представителя.

Результаты исследования.

При анализе показателей заболеваемости воспитанников детского сада за последние 3 года наблюдается снижение количества заболеваемости ОРВИ с 76 до 42 случаев в год (в среднем на 45%), причем максимальное снижение

наблюдалось в период проведения исследования, т.е. в момент медикаментозной профилактики. Количество пропущенных воспитанниками дней в году пропорционально снижалось с 649 детодней до 403 детодней, а если учесть показатели за последние пять лет, то этот показатель снижался с 701 до 403 детодней соответственно. При этом посещаемость за 5 лет возросла с 54% до 86% (в общем количестве детодней это составило 15861 и 16374 детодня соответственно).

Показатель заболеваемости частоболеющих детей снизился за 3 года на 12,5%, а индекс здоровья возрос почти в 3 раза (максимальный пик повышения этого показателя наблюдался во 2-е полугодие 2013года и в 1-е полугодие 2014 года, т.е. на момент проведения медикаментозной профилактики). Но при этом наблюдался парадоксальный эффект: если в среднем продолжительность болезни ребенка за последние 5 лет составляла $8,5 \pm 0,4$ дней, то на момент проведения исследования, при повышении общей посещаемости, повышения индекса здоровья и снижении количества частоболеющих детей наблюдалось увеличения средней продолжительности болезни воспитанника в первом полугодии 2012 года до $9,6 \pm 0,6$ дней.

Такое состояние критерия может свидетельствовать о том, что на общем положительном фоне профилактических мероприятий продолжительность болезни увеличивалась у детей, не вошедших в группы исследования, и была равна среднему показателю по городу Воронеж.

Исходя из этих данных, можно сделать вывод, что применение иммуно-тропных препаратов в столь короткие сроки приводит к росту среднего посещения детей дошкольного образовательного учреждения, причем максимальный эффект: повышение показателя на 15% установлен в группе №1 (после применения «Дерината»). Тем самым можно говорить о повышении устойчивости организма ребенка к сезонным заболеваниям.

Список используемых источников:

1. Альбицкий В.Ю., Баранов А.А. Часто болеющие дети. Клинико-социальные аспекты, пути оздоровления. Саратов, 1986. 183 с.
2. Атауллаханов Р.И., Гринцбург А.Л. Иммуитет и инфекция: динамическое противостояние живых систем // Детские инфекции. 2005. Т. 4. № 1. С. 11-21.
3. Вельтищев Ю.Е. Проблемы охраны здоровья детей России // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2000. № 1. С. 5-9.
4. Ерофеева М.К. Профилактика гриппа и острых респираторных заболеваний в группах риска: автор. дис. д-ра мед. наук. СПб., 2002. 48 с.
5. Кузьменко Л.Г. и др. Иммунный статус здоровых детей // Вестник российского университета дружбы народов : медицина. 1999. № 2.1. С. 17-21.
6. Караулов А.В., Лиликов В.Ф. Иммунотерапия респираторных заболеваний // Поликлиника. 2004. № 4. С. 4-9.
7. Куинджи Н.Н., Раппопорт И.К. Профилактические осмотры детей в образовательных учреждениях: цели, реалии и пути решения проблемы // Поликлиника. 2008. №1. С. 20-22.
8. Малоч А.В., Анастасевич Л.А., Боткина А.С. Острые респираторные заболевания и возможности иммуномодулирующей терапии // Лечащий врач. 2008. № 8.
9. Раппопорт И.К., Котомина Е.В. и др. Заболеваемость по результатам профилактических медицинских осмотров детей дошкольного и младшего школьного возраста, посещающих

образовательные учреждения Южного административного округа Москвы // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2005. № 1. С. 5–8.

© 2015, Бугримов Д.Ю., Красноруцкая О.Н.,
Савельева Ю.Е.

Анализ критериев заболеваемости ОРВИ в
организованных коллективах детей на фоне
иммуномодулирующей терапии

© 2015, Bugrimov D.Yu., Krasnorutckaja O.N.,
Savelyeva Yu.E.

An analysis of the criteria the incidence of SARS in
organized groups of children in the background
therapies