

(35%) с низкими значениями ЖМТ был высокий рост. Мы предполагаем, что расхождения в оценке нутритивного статуса ребёнка методом расчёта ИМТ и БИМ может быть обусловлено широким диапазоном возрастной нормы длины тела у детей. Если показатель линейного роста конкретного ребёнка удаляется дальше от значения 50 перцентили (в сторону увеличения или снижения), есть вероятность диагностической ошибки. Важным фактором этих расхождений является также информация об активном занятии ребёнка спортом. В итоге проведённого анализа подтверждается точка зрения ряда авторов о возможных ошибках в диагностике избыточной массы тела и ожирения у детей по показателю ИМТ. Использование метода биоимпедансометрии позволяет их избежать.

Литература

1. Ахмедова, Р. М. Ожирение у детей и подростков: распространенность, клиничко-метаболические особенности, возможности терапии и профилактики : Автореферат дисс. к.м.н. / Р. М. Ахмедова. – Пермь, 2015. – 22 с.
2. Гулин, А. В. Оценка компонентного состава массы тела у лиц детского, подросткового и юношеского возрастов, проживающих в условиях промышленного города / А. В. Гулин, Т. И. Сокольская // Вестник Тамбовского университета. – 2017. – № 6. – С. 35 – 42.
3. Мартинчик, А. Н. Анализ факторов риска алиментарно-зависимых заболеваний у детей 3–19 лет / А. Н. Мартинчик, Э. Э. Кешабянец // Вопросы питания. – 2018. – № 5. – С. 21–25.
4. Эдлеева, А. Г. Биоимпедансометрия как метод оценки компонентного состава тела у детей старше 5 лет / А. Г. Эдлеева, М. М. Хомич, И. А. Леонова // Детская медицина Северо-Запада. – 2011. – № 2. – С. 30–35.
5. Validity and Reliability of Bioelectrical Impedance Analysis and Skinfold Thickness in Predicting Body Fat in Military Personnel / A. Anders, H. Kristian, H. Rune et al. // Military Medicine. – 2014. – 179. – P. 208–217.
6. Atherton, R. Use of fat mass and fat free mass standard deviation scores obtained using simple measurement methods in healthy children and patients / R. Atherton, J. E. Williams // PLoS One – 2013. – № 5. – P. 62–139.
7. Белкина, Е. И. Биоимпедансометрия в оценке нутритивного статуса школьников Орловской области / Е. И. Белкина, Т. А. Кузнецова // Вестник новых медицинских технологий [Электронное издание]. – 2017. – № 3. – С. 17–21.
8. Руднев, С. Г. Биоимпедансное исследование состава тела населения России / С. Г. Руднев, Н. П. Соболева, С. А. Стерликов. – М. : РИО ЦНИИОИЗ, 2014. – 493 с.
9. Строганова, Н. Н. Распространенность нарушения состава тела детей г. Чебоксары / Н. Н. Строганова, В. А. Козлов, Т. П. Смелова // Медицинские науки. – 2012. – № 11. – С. 17–20.
10. Validation of two portable bioelectrical impedance analyses for the assessment of body composition in school age children / L. W. Lee, Y. S. Liao, H. K. Lu, P. L. Hsiao // PLoS One. – 2017. – 12(2).
11. Chittawatannarat, K. The variations of body mass index and body fat in adult Thai people across the age spectrum measured by bioelectrical impedance analysis / K. Chittawatannarat, S. Pruenglampoo, S. Kongsawasdi // Clin Interv Aging. – 2011.
12. Are BMI and other anthropometric measures appropriate as indices for obesity? – A study in an Asian population. / V. H. Goh, C. F. Tain, T. Y. Tong et al. // Journal of lipid research. – 2004. – 45. – P. 1892-1898.

Адрес для переписки: alexandrabdul@yandex.ru.

ПОЛВЕКА ОРГАНИЗАЦИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, БОЛЬНЫМ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗАМИ

УДК 616.5-053.2

М.А. Захаров, К.Н. Сорокина, М.А. Уфимцева

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье представлены этапы организации и внедрения специализированной медицинской помощи детям с аллергодерматозами в Свердловской области и других регионах Российской Федерации, становление Уральской школы детских дерматологов, научный вклад в изучении патогенеза, методов лечения и профилактики аллергических заболеваний у детей.

Ключевые слова: аллергодерматозы, медицинская помощь, дерматология, педиатрия, уральская школа.

HALF A CENTURY OF ORGANIZATION OF SPECIALIZED MEDICAL CARE FOR CHILDREN WITH ALLERGO-DERMATOSES

M.A. Zakharov, K.N. Sorokina, M.A. Ufimtseva

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article presents the stages of the organization and implementation of specialized medical care for children with allergic dermatoses in the Sverdlovsk region and other regions of the Russian Federation, the formation of the Ural school of pediatric dermatologists, the scientific contribution to the study of pathogenesis, methods of treatment and prevention of allergic diseases in children.

Keywords: allergic dermatoses, medical care, dermatology, pediatrics, Ural school.

«Проблема совершенствования медицинской помощи детям, страдающим дерматозами и, в первую очередь, аллергодерматозами, выдвинулась в число наиболее важных медико-социальных проблем конца XX столетия, что обусловлено высоким уровнем и постоянным ростом заболеваемости, хроническим течением и недостаточной эффективностью терапии в связи с прочно укоренившимся отношением к этим больным как «дерматологическим» и вытекающей из этого организованной системой специализированной помощи этим больным» [4].

Эту цитату в полной мере можно использовать в качестве эпиграфа к большому исследованию, посвященному грандиозному по своим масштабам и имевшей широкое признание совместной научно-практической работе двух научных коллективов Свердловского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института, Свердловского научно-исследовательского кожно-венерологического института МЗ РСФСР и медицинскими учреждениями и организациями г. Свердловска и Свердловской области в 1980-1990-е годы прошлого века.

Прежде чем приступить к строительству принципиально новой системы специализированной медицинской помощи, авторам необходимо было научно обосновать данную модель и заручиться поддержкой ведущих специалистов в области педиатрии, дерматологии, организации здравоохранения на самом высоком уровне. Разработке и реализации этого смелого проекта предшествовала огромная научно-исследовательская работа, проводимая под руководством заведующей кафедрой госпитальной педиатрии СГМИ, доктора медицинских наук, профессора Ольги Александровны Синявской и заместителя директора по научной работе СНИКВИ, доктора медицинских наук, профессора, главного внештатного детского дерматолога МЗ РСФСР Нины Петровны Тороповой [1].

Успешное многолетнее сотрудничество двух ученых началось с 60-х годов. Инициатором изучения данной патологии среди детей на Урале была проф., д.м.н., заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней СГМИ Т.Э. Вогулкина. Научные разработки кандидатской диссертации Н.П. Тороповой (Некоторые данные о патогенезе, клинике и лечении экземы у детей (по материалам диспансерного наблюдения). Свердловск, 1966 г.) и докторской диссертации О.А. Синявской (Материалы по изучению этиопатогенеза, клиника и терапии экссудативного диатеза у детей. Свердловск, 1968 г.) проводились под руководством и явились продолжением научных изысканий проф. Т.Э. Вогулкиной (Экссудативный диатез у детей. Свердловск, 1949 г.). Эти исследования и легли в основу совместной деятельности двух научных организаций СГМИ (ректор — проф., д.м.н. В.Н. Климов; ректор — проф., д.м.н. А.П. Ястребов, проректор по научной работе — зав. кафедрой кожных и венерических болезней, проф. В.С. Полканов), СНИКВИ (директор — проф., д.м.н. Я.А. Халемина) с активной помощью и поддержкой со стороны органов здравоохранения.

В 1981 году в медицинском сообществе г. Свердловска произошли два связанных между собой знаменательных события: защита докторской диссертации Н.П. Тороповой («Клини-

ко-патогенетические особенности нейродермита у детей при заболеваниях органов пищеварения и организация лечебно-профилактической помощи») и открытие городского центра аллергодерматозов у детей на базе ГДБ № 19 г. Свердловска (Тагарина, 5А).

Несомненным предвестником будущих научных достижений О.А. Синявской и Н.П. Тороповой стали их педагогический и организаторский талант, умение собирать вокруг себя инициативных молодых ученых и практических врачей, умение заряжать искрометной позитивной энергией равнодушных к такой насущной проблеме, как аллергодерматозы у детей, педиатров и дерматологов. Под руководством Заслуженных деятелей науки О.А. Синявской и Н.П. Тороповой эффективно работал мощный коллектив ученых-единомышленников. В сферу научных интересов входило изучение состояния адапционно-защитных механизмов, особенностей гуморального и клеточного иммунитета у детей с аллергическим диатезом, экземой и нейродермитом, состояния органов желудочно-кишечного тракта, роль гемокоагуляционных нарушений, состояния и значение в генезе различных форм аллергодерматозов простогландинов, циклических нуклеотидов, антиоксидантов. Кроме фундаментальных проблем патогенеза активно разрабатывались методы системной и наружной терапии, пути диспансеризации, медицинской и социальной реабилитации таких детей. Выпускниками и верными соратниками Уральской школы детских дерматологов стали ассистенты кафедры госпитальной педиатрии (кафедры детских болезней педиатрического факультета с курсом физиотерапии) А.М. Градинаров, Н.Ф. Чернова, С.Т. Кузнецова, Н.Н. Кузнецов, ставшие затем доцентами той же кафедры; ассистент и доцент кафедры Н.Е. Грамада, после защиты докторской диссертации — профессор кафедры педиатрии ФПК и ПП УГМУ, научный сотрудник СНИКВИ; затем ассистент, доцент, профессор и заведующая кафедрой детских болезней лечебно-профилактического факультета В.Л. Зеленцова; ассистенты кафедры госпитальной педиатрии Н.А. Виноградова, Б.А. Бабушкин, В.С. Александрова; ассистент кафедры, затем — заведующая отделением ГДБ № 19, Городским кардиоцентром, зам. министра МЗ СО С.В. Татарева; доц. кафедры пропедевтики детских болезней, затем — Главный педиатр МЗ СО Р.Т. Бабина; врач, а затем директор областного Центра аллергодерматозов, д.м.н., доцент И.А. Плотникова; врачи ОДКБ № 1 Г.А. Вершинина, Л.А. Ямова. А.И. Виноградов защитил кандидатскую диссертацию под руководством О.А. Синявской, будучи ассистентом кафедры кожных и венерических болезней, затем — д.м.н. Единый коллектив с сотрудниками СГМИ (УГМА, УГМУ) составляли ученые СНИКВИ (УрНИИДВиИ): научный сотрудник, затем зав. отделом, зам. директора по научной работе СНИКВИ (УрНИИДВиИ) Н.В. Кунгуров, после защиты докторской диссертации — профессор, заслуженный врач РФ, директор УрНИИДВиИ, зав. кафедрой кожных и венерических болезней УГМА (УГМУ); научный сотрудник СНИКВИ, затем — д.м.н., проф., зам. директора УрНИИДВиИ по научной работе Н.М. Герасимова; научный сотрудник СНИКВИ (УрНИИДВиИ), затем ассистент, доцент кафедры кожных и венерических болезней СГМИ (УГМА, УГМУ)

М.А. Захаров, научные сотрудники СНИКВИ Т.А. Топтыгина, А.А. Меньщиков, Н.Л. Оленева [2].

Плеяда учеников Уральской школы детских дерматологов продолжала всестороннее изучение проблемы атопического дерматита у детей. В 1994 г. началась новая история дерматологии на Урале: начал работать новый Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии МЗ РФ, который стал клинической базой для практической, научной и педагогической работы в области дерматовенерологии для Урала, Сибири и Дальнего Востока.

Научные работы в области алергодерматозов у детей были продолжены исследованиями к.м.н., затем д.м.н. Ю.В. Кениксфест, доц. кафедры дерматовенерологии и иммунопатологии УГМУ К.Н. Сорокиной. Всего под руководством О.А. Синявской и Н.П. Тороповой было выполнено 45 диссертационных работ (из них 7 докторских) [3].

Великолепные клиницисты профессора О.А. Синявская и Н.П. Торопова демонстрировали своим ученикам мастер-класс клинической работы, показывали примеры настоящих профессорских консилиумов на совместных консультациях. Подобные консилиумы стали известны и за пределами г. Свердловска и уральского региона. Выездные клинические конференции знаменитых Свердловских профессоров проводились почти во всех областных центрах Российской Федерации. Новые идеи комплексного подхода к лечению, диспансеризации детей, больных алергодерматозами и новаторская модель организации специализированной помощи таким пациентам приобретали все новых сторонников.

Для реализации новой концепции и новой медицинской технологии нужна была новая, современная клиническая база. Первая попытка создать специализированное отделение для детей с алергодерматозами осуществилась на базе ГДБ № 19 в г. Свердловске (ул. Гагарина, 5А). Днем открытия отделения стало 18 мая 1981 года. Через несколько лет Городской центр алергодерматозов переехал в новые стены ГДБ № 19 на ул. Педагогической, где просуществовал почти 20 лет.

Городской центр алергодерматозов стал по праву научно-практическим центром. В состав центра входила многопрофильная детская поликлиника с кабинетами врачей педиатров, детских дерматологов, отоларинголога, офтальмолога, стоматолога, вертебролога, невролога, детского гинеколога, иммунолога-аллерголога, психолога, своей лабораторной службой. Детские отделения были рассчитаны на круглосуточное лечение до 200 детей. Имелись палаты совместного пребывания «мать и дитя» для детей первого года жизни и раннего возраста. Эта детская больница стала идеальной клинической базой для кафедр СГМИ (УГМА). Имелись учебные аудитории кафедр госпитальной педиатрии (асс. С.В. Татарева), кожных и венерических болезней (асс. А.И. Виноградов, асс. М.А. Захаров), детских болезней лечебно-профилактического факультета (доц. В.Л. Зеленцова). В отделениях Центра обучались не только студенты, но и интерны, клинические ординаторы.

Вскоре появился Областной научно-практический центр медико-социальной реабилитации детей с алергодерматозами с поликлиникой,

стационаром и загородным отделением восстановительного лечения («Балтым»).

Для осуществления проекта новой специализированной помощи необходимо было следующее: приблизить специализированную помощь дерматолога к районным детским поликлиникам, создать специализированные санаторные детские дошкольные учреждения, специализированные санаторные смены в детских оздоровительных лагерях, наладить бесперебойную связь с детскими специализированными санаторно-курортными организациями. Все это было успешно реализовано благодаря совместной деятельности проф. О.А. Синявской и проф. Н.П. Тороповой с федеральными и региональными органами здравоохранения.

В г. Свердловске работали в районных детских поликлиниках 14 дерматологов с педиатрическим образованием, имелись 5 специализированных детских садов (или групп) для детей с алергическими заболеваниями, постоянно действующий центр профилактики и школа родителей, дети которых болели алергодерматозами. Функционировали санаторные смены в пионерских лагерях, специализированные смены для детей с алергодерматозами в детском отделении Свердловского НИИ Курортологии и Физioterпии, в областных водолечебницах («Маян», «Обуховское», «Нижне-Иргинское»), на курортах г. Анапы, Сочи (санаторий «Им. Семашко»).

Приказ Минздрава РСФСР № 622 от 24.09.87 г. «О состоянии и мерах по дальнейшему развитию медицинской помощи детям, страдающим алергодерматозами, в РСФСР» предусматривал выделение внештатного специалиста по детской дерматологии при министерствах здравоохранения АССР, краевых, областных и городских отделах здравоохранения. Новая система специализированной медицинской помощи детям с алергодерматозами, разработанная под руководством О.А. Синявской и Н.П. Тороповой, получила всероссийское внедрение. О Свердловском государственном медицинском институте и Свердловском научно-исследовательском кожно-венерологическом институте, о Свердловском городском и областном здравоохранении говорили в стране как о школе передового опыта.

В Свердловск постоянно приезжали учиться педиатры и дерматологи на знаменитые декадни по детской дерматологии со всей страны. Ежегодные научно-практические конференции по актуальным вопросам детской дерматологии собирали тысячи заинтересованных специалистов. В 1994 и 2000 годах в г. Екатеринбурге проводились международные конгрессы по атопическому дерматиту у детей. Проф. О.А. Синявская и Н.П. Торопова были желанными гостями на многих международных конференциях, посвященных вопросам педиатрии и дерматологии, в разных странах мира от Норвегии и Чехословакии до Ирана. Сотни научных публикаций в отечественных журналах и за рубежом, научные монографии, посвященные вопросам лечения и профилактики атопического дерматита у детей с авторством О.А. Синявской и Н.П. Тороповой и сейчас не потеряли своего значения и актуальности.

Литература

1. Торопова, Н. П. Экзема и нейродермит у детей (современные представления о патогенезе, клинике, лечении и профилактике); 3-е изд., доп. / Н. П. Торопова, О. А. Сиявская. – Свердловск, 1993. – 448 с.
2. История кафедры — история страны: к 85-летию кафедры кожных и венерических болезней УГМУ / М. А. Захаров, М. А. Уфимцева, Ю. М. Бочкарев [и др.] // Вестник Уральской медицинской академической науки. – 2018. – Т.15, № 4. – С. 619-624.
3. Торопова, Н. П. Атопический дерматит детей и подростков — эволюция взглядов на патогенез и подходы к терапии / Н. П. Торопова, К. Н. Сорокина, Т. С. Лепешкова // Российский журнал кожных и венерических болезней – 2014. – № 6. – С. 50-59.
4. Atopic dermatitis – a severe suffering for a child and his family/ Medical and social aspects of rehabilitation / N. P. Toropova, O. A. Sinyavskaya, A. A. Menshikov [et al.] // Children at risk international conference. – Bergen, Norway, 1992. – P. 151-152.

Сведения об авторах

М.А. Захаров — доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, канд. мед. наук, доцент, Уральский государственный медицинский университет. E-mail: odoev-58@mail.ru.

К.Н. Сорокина — доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, канд. мед. наук, Уральский государственный медицинский университет. E-mail: ksenia.n.sorokina@mail.ru.

М.А. Уфимцева — заведующая кафедрой дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, д-р мед. наук, доцент, Уральский государственный медицинский университет. E-mail: mail-m@mail.ru.

Адрес для переписки: odoev-58@mail.ru.

.....

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ДЕТСКИМ БОЛЕЗНЯМ

УДК 378.147

**В.Л. Зеленцова, Е.В. Николина, О.И. Мышинская, Л.М. Сергеева,
Е.В. Сафина, Е.М. Чернова, О.К. Ходько**

*Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация*

В статье представлен опыт обучения пропедевтике детских болезней и педиатрии студентов лечебно-профилактического факультета в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Ключевые слова: пропедевтика детских болезней, педиатрия, самостоятельная работа студентов, оформление учебной истории болезни, индивидуальный подход, фонд оценочных средств.

TEACHING METHODS FOR STUDENTS OF THE MEDICAL FACULTY OF CHILDREN'S DISEASES

**V.L. Zelentsova, E.V. Nikolina, O.I. Myshinskaya, E.V. Safina,
L.M. Sergeeva, E.M. Chernova, O.K. Hodko**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article presents the experience of teaching propaedeutics of childhood diseases and pediatrics of students of the Faculty of Medicine in Urals State Medical University, Ministry of Health of Russia.

Keywords: propaedeutics of childhood diseases, pediatrics, students' independent work, preparation of the educational history of the disease, individual approach, fund of assessment tools.

Конечной целью формирования специалиста-врача является обучение студента тем навыкам и умениям, которые необходимы ему в практической работе, а также общекультурным компетенциям, помогающим достойно служить выбранной специальности. Успешная подготовка врачей в высших медицинских школах связана с поиском новых форм обучения, а также активного использования апробированных методов [1, 6].

Основным отличием Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС 3+ ВО) от образовательных стандартов предыдущих поколений является его ориентация на результаты образования, представленные в виде компетентностной модели выпускника. Компетентность — это способность применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в определенной области.

В Федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 (лечебное дело)

дисциплина «Педиатрия» отнесена к профессиональному циклу. Согласно ФГОС ВО, выпускник должен обладать определенным набором профессиональных компетенций (ПК).

Изучение дисциплины начинается с шестого семестра, продолжится в седьмом и закончится сдачей курсового экзамена. На первом занятии студенты знакомятся с перечнем знаний, практических навыков и умений, которыми они должны овладеть на кафедре детских болезней. К сожалению, не закончив полный курс теоретических базовых предметов, студентам приходится в параллели осваивать клинические дисциплины. Таким образом, не зная клинических основ, студент должен освоить особенности анатомии, физиологии, клиники основных нозологических форм заболеваний детей и подростков. Первый семестр изучения дисциплины посвящен, в основном, изучению пропедевтики детских болезней и патологии детей раннего возраста. Значение пропедевтики как основы клинического мышления любого врача трудно переоценить. Из всех специальных клинических дисциплин