

4. Клинические рекомендации «Острый тонзиллит у детей» / Под руководством А.А. Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой// Москва. – 2016. – 24 с.

5. Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у детей» / Под руководством А.Г. Чучалина// Москва : Оригинал-макет, 2015. — 64 с.

6. Малахов А. Б. Фармакотерапия кашля у детей с респираторными инфекциями/Малахов А. Б., Дронов И. А. // Consilium Medicum. Педиатрия. – 2014. – № 1. – С.45–49

УДК 616-053.32

**Мартыненко Ю.А., Рубинов М.А.**

**ОСТЕОПАТИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕДОНОШЕННЫХ  
НОВОРОЖДЕННЫХ С ДЫХАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ**

Кафедра госпитальной педиатрии

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

**Martynenko Yu.A., Rubinov M.A.**

**OSTEOPATHY IN THE COMPLEX TREATMENT OF PRETERM INFANTS  
WITH RESPIRATORY DISORDERS**

Department of hospital pediatrics

Department of nervous diseases, neurosurgery and medical genetics

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: martynenkomed@mail.ru

**Аннотация.** В данной статье представлены ближайшие результаты проспективного исследования по оценке эффективности остеопатического лечения у недоношенных новорожденных.

**Annotation.** This article presents the immediate results of a prospective study to evaluate the effectiveness of osteopathic treatment in premature infants.

**Ключевые слова:** недоношенность, РДС, БЛД, остеопатия, новорожденный.

**Key words:** prematurity, RDS, BPD, osteopathy, newborn.

**Введение**

Ежегодно в России рождается около 6% недоношенных детей. В среднем в мире эта цифра достигает 10%.[3]. Современные методы неонатальной помощи позволяют выхаживать таких детей. Однако, в раннем неонатальном периоде в 60% случаев у них развиваются дыхательные нарушения [1].

По данным литературы, остеопатическое сопровождение может помочь новорожденным, адаптироваться к внеутробной жизни, развивая навыки сосания, глотания, дыхания с правильной биомеханикой, тем самым уменьшая частоту возникновения хронических заболеваний в старшем возрасте. В то же время, мы встретили лишь единичные исследования эффективности остеопатического лечения у недоношенных детей в странах Европы [4,5].

**Цель исследования** – оценить эффективность остеопатического лечения недоношенных новорожденных с нарушением функции дыхания.

#### **Материалы и методы исследования**

В период с 01.10.19 по 01.03.20 проведено остеопатическое обследование и лечение 40 новорожденных на базе отделения патологии новорожденных №1 Областной детской клинической больницы. Дизайн исследования – рандомизированное контролируемое исследование, одиночное слепое. Слепление достигается путем отсутствия у оценивающего эффективность лечения специалиста возможности идентифицировать у пациентов наличие или отсутствие остеопатического лечения. В исследование включили 21 ребенка. Критерии включения: гестационный возраст от 23 до 32 недель, диагностированные РДСН, дыхательная недостаточность сразу после рождения, оценка по шкале Апгар в конце 1й минуты  $\leq 6$ . Критерии исключения: тяжелые врожденные пороки развития, перенесенные оперативные вмешательства, гестационный возраст  $> 32$  недель. Средний гестационный возраст пациентов  $28,8 \pm 2,6$  недель, из них мальчиков 57% (n=12), девочек 43% (n=9) Проведено от 1 до 3 сеансов остеопатического лечения, всего 50. 6 детей осмотрены через 1 – 4 недели после выписки.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В остеопатии объектом диагностики и лечения является соматическая дисфункция (СД) (МКБ-10 – M99)[2]. Распределение СД у наших пациентов по уровням локализации:

Таблица 1

Распределение СД по локализации

<b>Глобальные</b>					
Биомеханическая		Ритмогенная			
		Краниальная		Дыхательная	
33%		100%		100%	
<b>Региональные</b>					
Региона головы	Региона шеи	Грудной клетки	Поясничного региона	Региона таза	Региона твердой мозговой оболочки
28%	19%	42,8%	19%	14,2%	100%

Дети хорошо переносили лечение. Мы не наблюдали ухудшения состояния. У большинства пациентов отметили ускорение прибавки веса, созревание функций сосания и глотания, улучшение дыхания. У всех

осмотренных детей после выписки отметили хорошую динамику роста и развития, отсутствие дыхательных нарушений.

**Выводы:**

1. Отметили хорошую переносимость остеопатического лечения недоношенными новорожденными.

2. У всех обследованных и получивших остеопатическое лечение детей определяли глобальные ритмогенные СД и соматическую дисфункцию региона твердой мозговой оболочки.

3. Для оценки эффективности остеопатического лечения, необходимо продолжить исследование.

**Список литературы:**

1. Истоки здоровья недоношенных детей: учеб.-метод. пособие: в 3 ч. / Л.Н. Сафронова, П.Н. Шабалов. — СПб. 2010. — Ч. 3. — 83 с.

2. Остеопатия на этапах медицинской реабилитации. Клинические рекомендации. — СПб.: «Невский ракурс», 2015

3. Сахарова Е.С. Принципы оказания помощи недоношенным детям в постнеонатальном периоде/ Кешишян Е.С., Сахарова Е.С. // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2014. - №59. – С. 40-45

4. Diego Lanaro. Osteopathic manipulative treatment showed reduction of length of stay and costs in preterm infants: a systematic review and meta-analysis/ Diego Lanaro, Nuria Ruffini, Andrea Manzotti, Gianluca Lista// Medicine (Baltimore). – 2017. - №96. – P. 12

5. L Vismara. Timing of oral feeding changes in premature infants who underwent osteopathic manipulative treatment/ L Vismara, A Manzotti, A G Tarantino, G Bianchi// Complement Ther Med. – 2019. - №43. – P. 49-52

УДК 54.03

**Малкова А.О., Селиванов А.А., Белоконова Н.А.  
ОСМОТИЧЕСКИЕ И БУФЕРНЫЕ СВОЙСТВА АДАПТИРОВАННЫХ  
МОЛОЧНЫХ СМЕСЕЙ «МАЛЮТКА» И «SIMILAC»**

Кафедра общей химии

Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Malkova A.O., Selivanov A.A., Belokonova N.A.  
OSMOTIC AND BUFFER PROPERTIES OF ADAPTED INFANT  
FORMULAS «BABY» AND «SIMILAC»**

Department of general chemistry  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: alinamedia@mail.ru