

CoV-2, приведшей к снижению его нейротропности и изменению протекания заболевания.

ВЫВОДЫ

Анализ динамики частоты встречаемости нарушений восприятия запахов и/или вкусов показал, что на протяжении пандемии COVID-19 в целом наблюдается тесная взаимосвязь между частотами заболеваемости и указанной сенсорной симптоматики среди студентов-медиков. Однако, снижение доли заболевших COVID-19 с ан-/дизосмией и/или а-/дисгевзией на протяжении 2021-2022 годов не позволяет рассматривать нарушения исследуемой сенсорной чувствительности как достаточный и специфический симптом инфицирования SARS-CoV-2.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Shimohata T. Neuro-COVID-19 // *Clinical & experimental neuroimmunology*. – 2021. – Vol. 9(2). – P. 17-23.
2. Бигдай Е. В. Обонятельная дисфункция как индикатор ранней стадии заболевания COVID-19 / Е. В. Бигдай, В. О. Самойлов, // *Интегративная физиология*. – 2020. – Т. 1, № 3. – С. 187-195.
3. Machado C. Anosmia and ageusia as initial or unique symptoms after COVID-19 / C. Machado, Y. Machado, M. Chinchilla, B. Drobná-Sániová, M. Drobný // *Russian Journal of Anaesthesiology and Reanimatology*. – 2020. – № 6-2. – С.13-19.

Сведения об авторах

Я.В. Комар – студентка

И.Ю. Новак – студент

Т.Л. Степура – кандидат биологических наук, доцент

Information about the authors

Ya.V. Komar – student

I.Yu. Novak – student

T.L. Stepuro – Candidate of Biological Sciences, Associate Professor

УДК 616-053.32

ОСТЕОПАТИЯ В ВЫХАЖИВАНИИ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

Александр Алексеевич Коршунов¹, Максим Александрович Рубинов²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Екатеринбург, Россия

¹sahara1209@yandex.ru

Аннотация

Введение. Ежегодно в России рождается около 6% недоношенных детей. В среднем в мире эта цифра достигает 11% и составляет около 15 миллионов детей. В странах Европы остеопаты принимают активное участие в

реабилитации недоношенных новорожденных, однако, в нашей стране такой опыт лишь накапливается. **Цель исследования** – оценить безопасность и эффективность остеопатического лечения недоношенных новорожденных с различными патологическими состояниями. **Материалы и методы.** В исследование включены 110 недоношенных новорожденных, получивших от 1 до 4 сеансов остеопатического лечения. Всего проведено 320 лечебных процедур. 40 детей осмотрены в сроки от 2-х недель до 8 месяцев после выписки из стационара. **Результаты.** Ни у одного ребенка не наблюдали отрицательных реакций. У всех недоношенных детей в качестве доминирующей соматической дисфункции определили глобальную ритмогенную. Восстановление нормального краниального и дыхательного ритма наблюдали у всех детей, осмотренных после выписки из стационара. **Обсуждение.** У недоношенных детей глобальный уровень соматических дисфункций выявили в 100%, причем, в 20% это были самые тяжелые нарушения. Таким образом, выхаживание недоношенных детей является серьезной мультидисциплинарной задачей. Участие остеопата в этом процессе является безопасным и перспективным с точки зрения непосредственных и отдаленных результатов. **Выводы.** Использование остеопатического лечения не противопоказано у детей, в том числе недоношенных, в условиях отделения патологии новорожденных. У всех обследованных и получивших остеопатическое лечение детей определяются глобальные ритмогенные соматические дисфункции. Оценка эффективности может быть произведена по мере обследования детей в более поздние после выписки сроки.

Ключевые слова: недоношенность, остеопатия, новорожденный, реабилитация.

OSTEOPATHY IN THE CARE OF PREMATURE NEWBORNS

Artem A. Kuznetsov¹, Maxim A. Rubinov²

^{1,2}Ural state medical university Yekaterinburg, Russia

²Regional Children's Clinical Hospital, Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. About 6% of premature babies are born in Russia every year. On average, this figure reaches 11% in the world and amounts to about 15 million children. In European countries, osteopaths take an active part in the rehabilitation of premature newborns, however, in our country such experience is only accumulating.

The aim of the study – to evaluate the safety and effectiveness of osteopathic treatment of premature newborns with various pathological conditions. **Materials and methods.** The study included 110 premature newborns who received from 1 to 4 sessions of osteopathic treatment. A total of 320 medical procedures were carried out. 40 children were examined within 2 weeks to 8 months after discharge from the hospital. **Results.** No negative reactions were observed in any child. Global rhythmogenic dysfunction was identified as the dominant somatic dysfunction in all premature infants. Restoration of normal cranial and respiratory rhythm was observed in all children examined after discharge from the hospital. **Discussion.** In premature infants, the global level of somatic dysfunctions was detected in 100%, and in 20%

these were the most severe violations. Thus, the nursing of premature babies is a serious multidisciplinary task. The participation of an osteopath in this process is safe and promising in terms of immediate and long-term results. **Conclusions.** The use of osteopathic treatment is not contraindicated in children, including premature infants, in the conditions of the department of pathology of newborns. Global rhythmogenic somatic dysfunctions are determined in all children examined and treated with osteopathic treatment. An assessment of the effectiveness can be made as the children are examined later after discharge.

Key words: prematurity, osteopathy, newborn, rehabilitation.

ВВЕДЕНИЕ

Ежегодно в России рождается около 6% недоношенных детей [1]. В среднем в мире эта цифра достигает 11% и составляет около 15 миллионов детей [2,3]. Таким образом, каждый 10-й ребенок рождается раньше срока – в период с 22 по 37 неделю гестации. Современные методы неонатальной помощи позволяют выхаживать таких детей. Но, в то же время, в дальнейшем они сталкиваются с рядом заболеваний, значительно ухудшающих качество их жизни [3]. Кроме того, многие дети не доживают до пятилетнего возраста, в силу разных причин, что составляет, по данным мировой статистики более 35% случаев детской смертности в раннем возрасте [3,4]. Задача реабилитационной службы – помочь адаптироваться недоношенным новорожденным к внеутробной жизни, развивая навыки сосания, глотания, дыхания с правильной биомеханикой, тем самым уменьшая частоту возникновения хронических заболеваний в старшем возрасте. В странах Европы остеопаты принимают активное участие в реабилитации недоношенных новорожденных [3, 4]. Однако, в нашей стране такой опыт лишь накапливается [2, 5]. Данная статья является вкладом в копилку опыта Российских остеопатов в выхаживании недоношенных детей.

Цель исследования – оценить безопасность и эффективность остеопатического лечения недоношенных новорожденных с различными патологическими состояниями.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Работа проводится на базе отделения патологии новорожденных №1 Областной детской клинической больницы с октября 2019 года по настоящее время. Дизайн исследования – рандомизированное контролируемое исследование, одиночное слепое. Слепление достигается путем отсутствия у оценивающего эффективность специалиста возможности идентифицировать у пациентов наличие или отсутствие остеопатического лечения. На данный момент выборка включает в себя 210 детей, получивших от 1 до 4 сеансов остеопатического лечения. Из них 110 – недоношенных детей. Всего проведено 420 лечебных процедур, в том числе, 320 – у недоношенных. 40 детей осмотрены в сроки от 2-х недель до 8 месяцев после выписки из стационара. Диагностика и лечение проводились, согласно клиническим рекомендациям по стандартному протоколу, утвержденному МЗ РФ № 1186Н от 02.11.2020.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Все дети хорошо перенесли остеопатическое лечение, ни у одного ребенка мы не наблюдали отрицательных реакций. Медицинский персонал и мамы отмечали улучшение качества и продолжительности сна, более быстрое восстановление функций самостоятельного сосания и глотания, нормальной биомеханики дыхания.

У всех недоношенных детей в качестве доминирующей соматической дисфункции определили глобальную ритмогенную СД. У 80% (88 детей) из них доминировали значительные нарушения выработки и проведения краниального ритмического ритма, у 20% (22) детей – дыхательного ритма.

Заслуживает внимания факт, что наиболее выраженные ритмогенные нарушения выявили у недоношенных детей, перенесших перинатальный контакт по новой коронавирусной инфекции. Один ребенок из 8 таких детей впоследствии скончался.

Восстановление нормального краниального и дыхательного ритма наблюдали у всех детей, осмотренных после выписки из стационара. У всех детей с ретинопатией наблюдали постепенный регресс симптоматики без оперативного лечения. Также отметили значительное улучшение качества сна, пищеварения и двигательных функций, нормализацию мышечного тонуса и неврологической симптоматики. Лишь у одного ребенка выявили пирамидные нарушения.

В отдаленные сроки осмотрены 5 детей, в возрасте 2–2,5 года, дети здоровы. Так, ребенок с перенесенным в анамнезе ВЖК 3 степени, судорожным синдромом, осмотрен остеопатом и неврологом через 2,5 года после выписки из стационара. Рост и развитие ребенка – по возрасту, неврологических нарушений не выявлено.

ОБСУЖДЕНИЕ

В остеопатии объектом диагностики и лечения является соматическая дисфункция (СД) (МКБ-10 – М99), которая может носить глобальный, региональный и локальный характер [5, 6]. Кроме того, принято выделять 3 аспекта глобальных СД: биомеханический, ритмогенный и нейродинамический, которые характеризуются соответственно, нарушениями подвижности и податливости тканей; выработки и проведения эндогенных ритмов и нарушением нервной регуляции, которые носят системный «глобальный» характер [6]. В целом, глобальный уровень соматических дисфункций подразумевает максимальную степень их выраженности. По нашим данным, в среднем у доношенных детей, которые обращаются за медицинской помощью к врачу остеопату, частота выявления СД глобального уровня не превышает 30%, из них, около 60% – глобальные биомеханические нарушения. У недоношенных детей глобальный уровень СД выявили в 100%, причем, у 22 (20%) это были самые тяжелые нарушения. Таким образом, выхаживание недоношенных детей является серьезной мультидисциплинарной задачей. Участие остеопата в этом процессе является безопасным и перспективным с точки зрения непосредственных и отдаленных результатов. Для оценки эффективности остеопатического лечения необходимо проведение дальнейших, в том числе, многоцентровых исследований.

ВЫВОДЫ

Использование остеопатического лечения не противопоказано у детей, в том числе недоношенных, в условиях отделения патологии новорожденных. У всех обследованных и получивших остеопатическое лечение детей определяются глобальные ритмогенные соматические дисфункции. Оценка эффективности может быть произведена по мере обследования детей в более поздние после выписки сроки.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

- 1) Преждевременные роды. Клинические рекомендации. – М. Министерство Здравоохранения РФ, 2020. – 37 с.
- 2) О методах остеопатического лечения детей первого года жизни, перенесших искусственную вентиляцию легких при рождении / П. В. Морозов, С. В. Новосельцев // Мануальная терапия. 2019. – №3(75). – С. 38–44.
- 3) The role of gentle touch in perinatal osteopathic manual therapy / F. McGlone, F. Cerritelli, S. Walker, J. E Esteves // Neuroscience & Biobehavioral Reviews. – 2017. – №672. – С. 1 – 9.
- 4) The neonatal assessment manual score (NAME) for improving the clinical management of infants: a perspective validity study / A. Manzotti, M. Chiera, M. Gall et al. // Italian Journal of Pediatrics. – 2020. – № 1(47). – С. 1 – 8.
- 5) Беляев, А.Ф. Лечение и реабилитация детей с перинатальными повреждениями методами мануальной терапии: пособие для врачей / А. Ф. 6) Беляев, Н. А. Карпенко, С. А. Семашко. – Владивосток, 2007. – 59 с.
- 6) Остеопатическая диагностика соматических дисфункций. Клинические рекомендации. – СПб.: Невский ракурс, 2015. – 90 с.

Сведения об авторах

А.А. Коршунов – студент

М.А. Рубинов – Доцент, кандидат медицинских наук

Information about the authors

A.A. Korshunov – student

M.A. Rubinov – associate professor, candidate of medical sciences

УДК 616.8-056.76

СЕМЕЙНЫЙ СЛУЧАЙ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МОТОРНО-СЕНСОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ 1В ТИПА

Дарья Александровна Медведева¹, Ольга Викторовна Овсова²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка", Екатеринбург, Россия

¹dmedstud@mail.ru