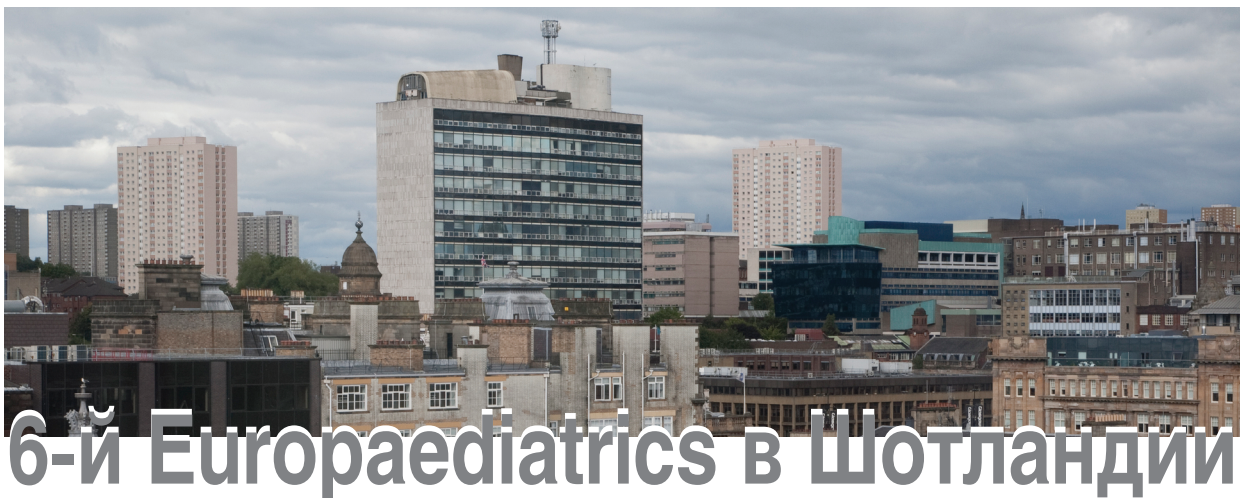


С.П. Кривоустов, д.м.н., профессор кафедры педиатрии № 2 Национального медицинского университета им. А.А. Богомольца, г. Киев



## 6-й Europaediatrics в Шотландии

Знаменательным событием в педиатрии стал 6-й Europaediatrics – конгресс Европейской педиатрической ассоциации (European Paediatric Association – EPA/UNEPSA), который состоялся 5-8 июня в г. Глазго (Великобритания). Форум проводится раз в 2 года и объединяет педиатров разных стран.

→ Союз национальных европейских обществ и ассоциаций педиатров (UNEPSA) был основан в 1976 году в г. Роттердаме (Нидерланды), в 2007 г. он изменил свое название на EPA/UNEPSA. Сегодня членами EPA/UNEPSA являются профильные структуры 39 стран, территориально расположенных (полностью или частично) на Европейском континенте. Важнейшим направлением деятельности ассоциации является совершенствование педиатрической помощи в Европе. Первый конгресс Europaediatrics был проведен в 2000 году в г. Риме (Италия), последующие – в г. Праге (Чехия, 2003), Стамбуле (Турция, 2008), Москве (РФ, 2009), Вене (Австрия, 2011). 7-й Europaediatrics запланирован на 2015 год в г. Риме, 8-й – на 2017 год в г. Бухаресте (Румыния).

В этом году на 6-м Europaediatrics в г. Глазго собрались свыше 2,5 тыс. участников более чем из 60 стран мира, а также президент конгресса, профессор Terence Stephenson (Великобритания), председатель научного комитета, профессор Manuel Moysa (Испания), президент Европейской ассоциации педиатров, профессор Andreas Konstantopoulos (Греция). Научная программа конгресса традиционно сочетала пленарные заседания, лекции с практическими клиническими сессиями, научными симпозиумами, постерными презентациями. Эксперты ведущих педиатрических школ (более 90 докладчиков) представили лучшие на сегодня подходы в отношении различных проблемных аспектов, базирующиеся на доказательных данных.

Обсуждался практически весь спектр актуальных вопросов современной педиатрии: ожирение и проблемы метаболизма, заболевания органов дыхания (пневмония, астма и др.), патология печени (гепатит С, аутоиммунные заболевания, неалкогольная жировая болезнь), сердечно-сосудистой системы (кардиомиопатии, врожденные пороки и др.). Большое внимание было уделено таким нарушениям, как аллергия, гиперхолестеринемия, гемолизико-уремический синдром, пурпура Шенлейна-Геноха,

аутизм, инфекция *H. pylori*, мигрень. Детально рассматривались вопросы вакцинации, питания, неонатологии, интенсивной терапии, паллиативной медицины, медицинской этики, оказания психиатрической помощи, ведения редких болезней. Освещались достижения в области детской онкологии, лучевой диагностики в пульмонологии, передовые технологии в интенсивной неонатологии и др.

Так, в рамках респираторного симпозиума обсуждались роль бронхоальвеолярной микробиоты при астме (профессор G. Hansen), специфика хронических заболеваний легких (профессор E. Eber), внебольничной пневмонии (профессор В.К. Таточенко). Тематика гастроэнтерологического симпозиума затрагивала современные взгляды на диагностику и лечение инфекции *H. pylori* (профессор A. Ravelli), вопросы аллергии на белок коровьего молока (профессор Y. Vandnplas), проблему функциональных запоров (профессор M. Benninga) в свете рекомендаций ESPGHAN.

В ходе симпозиума, посвященного использованию фитомедицины в лечении респираторных инфекций, рассматривались следующие вопросы:

- фитотерапия как возможность избежать необоснованного применения антибиотиков (M. Hubmann, Германия);
- актуальные доказательные данные относительно возможностей фитомедицины в лечении инфекций нижних дыхательных путей (профессор S. Zielen, Германия);
- современные достижения и будущие возможности фитониринговых принципов в доказательной фитотерапии (H. Seidenberg, Германия).

Актуальность рассматриваемых вопросов, инновационные технологии, авторитетные мнения, доказательная научная база практических рекомендаций – все это было присуще данному форуму. И конечно же, встречи и радость общения с коллегами, обмен опытом и впечатлениями, новые профессиональные планы. В частности, большой интерес вызвала тема возможностей современной фитотерапии в сдерживании растущей антибиотикорезистентности

микроорганизмов. Общеизвестно, что активность антибактериальных препаратов снижается со временем. Помимо естественных факторов, растущая резистентность микроорганизмов усиливается нерациональным использованием антибиотиков в медицине, сельском хозяйстве и пищевой промышленности. Устойчивость различных микроорганизмов к антибиотикам напрямую зависит от частоты применения последних в популяции: при чрезмерном их использовании имеет место селекция устойчивых штаммов.

Необходимо подчеркнуть, что разрыв во времени между выработкой бактериями устойчивости к антибактериальным средствам и разработкой новых препаратов этого класса возвращает нас к доантибиотической эре, и эта проблема является глобальной. Клиницистам необходимо рационально использовать имеющийся арсенал антимикробных препаратов, проявляя максимальную заботу о сдерживании роста резистентности микроорганизмов к данным лекарственным средствам.

В этом отношении особый интерес представляют фитотерапевтические средства, обладающие антимикробной активностью, высоким профилем безопасности, активизирующие неспецифические защитные механизмы организма ребенка. Так, антибактериальное действие экстракта тимьяна обеспечивается свойствами тимола. К нему чувствительны *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*, *Klebsiella pneumoniae* и др. Известен антибактериальный эффект такого составляющего вещества плюща, как фалкаринол. Антимикробное действие иридоидного гликозида вербены вербеналина и производного коричной кислоты астерозида потенцируются компонентами первоцвета. При этом не формируется резистентность патогенных микроорганизмов и отсутствует негативное воздействие на сапрофитную микрофлору кишечника.

Веками проверенные возможности лекарственных растений в сочетании с современными достижениями науки и техники нашли свое отражение в философии фитониринга, которую целесообразно использовать, в частности, в качестве инструмента сдерживания роста резистентности микроорганизмов к антимикробным препаратам. Стандартизированные

растительные препараты могут оказывать патогенетическое действие, направленное на облегчение реализации организмом механизмов противoinфекционной защиты, что в конечном итоге позволяет снизить потребность в антибиотиках. Потенциал фитотерапии при лечении заболеваний респираторного тракта подтверждается результатами недавних исследований. В обзоре M.B. Lemiengre, M.L. van Driel, D. Merestein и соавт. (2012) Antibiotics for clinically diagnosed acute rhinosinusitis in adults (Cochrane Database of Systematic Review, 10:CD006089) указано, что «по мнению исследователей, полученные результаты свидетельствуют лишь о небольшом терапевтическом эффекте антибиотиков при остром риносинусите. В целом только у 5 из 100 пациентов, применяющих их, выздоровление наступает в более ранние сроки. Если говорить о пациентах с гнойной ринореей, прием антибиотиков может ускорить разрешение этого симптома у 10 из 100 пациентов, однако следует учитывать и более высокую частоту побочных эффектов при их применении. Авторы заключили, что, учитывая повсеместное применение антибиотиков при риносинусите, возрастающую антибиотикорезистентность и низкую частоту возникновения осложнений при этом заболевании, их применение при диагностированном, но не осложненном остром риносинусите неоправданно».

**7 июня на Генеральной ассамблее EPA/UNEPSA был избран новый президент ассоциации – член-корреспондент РАМН, заместитель директора по научной работе ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН (г. Москва, РФ), директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения Центра, профессор Лейла Сеймуровна Намазова-Баранова. Также в Совет EPA/UNEPSA вошли генеральный секретарь Massimo Pettoello-Mantovani, вице-президент Manuel Moya, вице-президент Julije Mestrovic, казначей Jochen Ehrich, советники Fugen Cullu и Simon Lenton, экс-президент EPA/UNEPSA Andreas Konstantopoulos и президент 7-го Europaediatrics Giovanni Corsello.**

В то же время результаты проведенного в 2012 г. в Германии многоцентрового двойного слепого плацебо контролируемого рандомизированного исследования ARhiSi-2 подтвердили, что специальный стандартизованный экстракт BNO 1011 из 5 лекарственных растений (активная субстанция препарата Sinupret extract) оказывает выраженный лечебный эффект по сравнению с действием плацебо: сокращает сроки выздоровления (на 3,8 дня) и существенно снижает число гнойных осложнений. Таким образом, широкое применение стандартизованных фитопрепаратов с доказанной в ходе плацебо контролируемых исследований эффективностью, отвечающих требованиям GCP, а также упорядочение использования антибиотиков – реальный путь противодействия формированию антибиотикорезистентности. ■



Шотландский выставочный и конференц-центр



Университет Глазго