



На переднем крае педиатрии: от исторических традиций к инновационному будущему

Хохлов А. Л.

ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет», Ярославль, Российская Федерация

Аннотация

Данный специальный выпуск журнала «Пациентоориентированная медицина и фармация» посвящён 55-летию педиатрического факультета Ярославского государственного медицинского университета, реорганизованного в 2025 году в Институт педиатрии и репродуктивного здоровья. В данном номере представлен аналитический обзор современных достижений и перспективных направлений развития отечественной педиатрии.

Освещены ключевые вопросы детского здравоохранения, включая инновационные подходы к таргетной терапии аллергических заболеваний моноклональными антителами, современные стратегии диагностики и ведения недоношенных детей, новейшие данные о гастроинтестинальных проявлениях пищевой аллергии, а также актуальные аспекты диагностики и реабилитации дисфоний детского возраста. Особое внимание уделено организационным вопросам, включая цифровизацию лекарственного обеспечения детей с редкими заболеваниями и анализ влияния цифровой трансформации образования на здоровье школьников.

Материалы выпуска демонстрируют преемственность традиций отечественной педиатрической школы и её готовность к решению современных вызовов. Реорганизация Факультета в Институт представлена как закономерный этап развития, направленный на подготовку высококвалифицированных специалистов и усиление роли Университета в развитии детского здравоохранения и репродуктивной медицины в России.

Ключевые слова: педиатрия; детское здравоохранение; медицинское образование; инновации в медицине; цифровизация здравоохранения; репродуктивное здоровье; Ярославский государственный медицинский университет

Для цитирования: Хохлов А. Л. На переднем крае педиатрии: от исторических традиций к инновационному будущему. *Пациентоориентированная медицина и фармация*. 2025;3(3):5-9. <https://doi.org/10.37489/2949-1924-0096>. EDN: IJWCAA.

Поступила: 30.06.2025. **В доработанном виде:** 01.07.2025. **Принята к печати:** 02.08.2025. **Опубликована:** 30.08.2025.

At the forefront of pediatrics: from historical traditions to an innovative future

Alexander L. Khokhlov

Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russian Federation

Abstract

This special issue of the journal "Patient-Oriented Medicine and Pharmacy" is dedicated to the 55th anniversary of the Faculty of Pediatrics at Yaroslavl State Medical University, which was reorganized in 2025 into the Institute of Pediatrics and Reproductive Health. The issue presents an analytical review of current achievements and promising directions in the development of domestic pediatrics.

Key issues in children's healthcare are highlighted, including innovative approaches to targeted therapy of allergic diseases using monoclonal antibodies, modern strategies for the diagnosis and management of preterm infants, the latest data on gastrointestinal manifestations of food allergies, as well as current aspects of the diagnosis and rehabilitation of childhood dysphonia. Particular attention is paid to organizational matters, including the digitalization of drug supply for children with rare diseases and an analysis of the impact of the digital transformation of education on schoolchildren's health.

The issue's materials demonstrate the continuity of traditions of the national pediatric school and its readiness to address modern challenges. The reorganization of the Faculty into an Institute is presented as a natural stage of development aimed at training highly qualified specialists and strengthening the University's role in the development of children's healthcare and reproductive medicine in Russia.

Keywords: pediatrics; child healthcare; medical education; medical innovations; digitalization of healthcare; reproductive health; Yaroslavl State Medical University

For citation: Khokhlov AL. At the forefront of pediatrics: from historical traditions to an innovative future. *Patient-oriented medicine and pharmacy*. 2025;3(3):5–9. <https://doi.org/10.37489/2949-1924-0096>. EDN: IJWCAA.

Received: 30.06.2025. **Revision received:** 01.07.2025. **Accepted:** 02.08.2025. **Published:** 30.08.2025.

Представляем Вашему вниманию специальный выпуск журнала «Пациентоориентированная медицина и фармация», посвященный знаменательной дате — 55-летию педиатрического факультета Ярославского государственного медицинского университета (ЯГМУ), который в 2025 году преобразован в Институт педиатрии и репродуктивного здоровья.

Более полувека служения детскому здравоохранению — это не просто временной рубеж, это история непрерывного развития отечественной науки и образования. За эти годы педиатрический факультет ЯГМУ стал признанным центром подготовки высококвалифицированных детских врачей, внёсшим неоценимый вклад в развитие российской педиатрии и смежных дисциплин.

Настоящий выпуск отражает современное состояние и перспективы развития детского здравоохранения, демонстрируя широту научных интересов и глубину исследований отечественной педиатрической школы. Особое внимание уделено актуальным направлениям современной медицины, от инновационных таргетных технологий до цифровизации лекарственного обеспечения детей с редкими заболеваниями.

Хочется также отметить высокий научный уровень представленных в выпуске исследований, их практическую значимость и соответствие современным международным стандартам.

В разделе журнала, посвящённом новым лекарствам и технологиям, представлен актуальный обзор *Пушкина Т. И. и Емеличева Л. Г.* о новых и ещё не зарегистрированных в РФ моноклональных антител, находящихся на поздних стадиях клинических испытаний или уже одобренных FDA (США) за 2024–2025 годы. Рассматриваются препараты, действующие на новые пути (IL-31, IL-33/ST2, OX40/OX40L), что расширяет возможности терапии. Особого внимания заслуживают препараты сверхдлительного действия, такие как депекомизаб при бронхиальной астме с введением 1 раз в 6 месяцев, что может повысить приверженность терапии. Представлены данные об эффективности дупилумаба при хронической спонтанной крапивнице и омализумаба в качестве монотерапии при множественной пищевой аллергии. Также описаны препараты, эффективные у пациентов с атопическим дерматитом, не ответивших на дупилумаб, и для пациентов с астмой без эозинофилии. Отмечается,

что некоторые препараты демонстрируют сохранение эффекта даже после прекращения лечения. Появление новых мишеней позволит более точно подбирать терапию в зависимости от фенотипа и эндотипа заболевания пациента, расширяя терапевтический арсенал для лечения рефрактерных случаев и заболеваний, где возможности терапии были крайне ограничены. Препараты с увеличенным интервалом введения улучшат приверженность терапии и качество жизни. Подчёркивается необходимость проведения дальнейших исследований долгосрочной безопасности и решения вопросов регистрации и обеспечения доступности этих инновационных препаратов на территории РФ.

В разделе журнала по педиатрии, опубликовано исследование *Богданова Н. М. и Калашиник А. В.* о влиянии особенностей течения беременности и родов на интенсивность и частоту срыгивания у детей грудного возраста. Выявлена статистически значимая связь между синдромом срыгивания и даже лёгкими, компенсированными формами гестоза и гестационного диабета у матери. Обнаружено, что у детей от матерей с гестозом в третьем триместре и гестационным сахарным диабетом чаще наблюдались срыгивания минимальной интенсивности, что может быть связано с компенсированным, нетяжёлым течением этих состояний. Установлена сильная связь между стремительными родами и развитием срыгиваний высокой интенсивности. В данной выборке не подтвердилась значимая связь срыгиваний с другими изучаемыми факторами: анемией, способом родоразрешения, отёками или гипертензией у матери. Результаты позволяют более точно выделять группу риска по развитию интенсивных срыгиваний уже на этапе беременности и родов, что позволит проводить персонализированные профилактические мероприятия с рождения ребёнка.

Статья *Дашичев К. В. и соавт.* о ранних предикторах нарушений постнатального развития преждевременно родившихся детей демонстрирует, что динамика изменения уровня инсулиноподобного фактора роста-1 (ИФР-1) в неонатальном периоде является более информативной, чем его статический уровень. Выявлены два противоположных паттерна динамики: высокий исходный уровень с последующим снижением и низкий исходный уровень с последующим повышением. Установлено, что вторая группа является группой риска — у этих



детей к 12 месяцам достоверно чаще наблюдались отклонения в физическом развитии. Показана связь между паттерном динамики ИФР-1 и патологией беременности у матери. Динамическая оценка уровня ИФР-1 может стать новым ранним биохимическим маркером для выделения недоношенных детей в группу высокого риска, что позволит проводить своевременную коррекцию питания и профилактику как дефицита массы тела, так и ожирения.

Обзорная статья *Каргинова Т. А. и соавт.* об особенностях физического развития недоношенных детей систематизирует современные представления о проблеме, детально рассматривая взаимосвязь анатомо-физиологических особенностей, нутритивного статуса, моторного развития и влияния бронхолегочной дисплазии. Подчеркивается важность прегравидарной подготовки как основного метода профилактики недоношенности. Статья служит актуальным руководством для педиатров и неонатологов, помогая более точно выделять детей с наибольшим риском отставания и подчеркивая необходимость междисциплинарного подхода.

Статья *Куприяновой Е. А. и соавт.* об особенностях ведения детей с кишечными стомами различной локализации в неонатальном периоде обобщает клинический опыт и подробно описывает все этапы ведения — от интенсивной предоперационной подготовки до послеоперационного выхаживания, нутритивной поддержки и ухода за стомой. Показано, как уровень стомирования определяет специфику метаболических нарушений и риск осложнений. Детально расписаны этапы нутритивной поддержки. Статья может служить практическим руководством для неонатологов и хирургов, способствуя стандартизации и улучшению качества помощи, ранней профилактике осложнений и повышению роли грудного молока.

Исследование *Мозжухиной Л. И. и соавт.* о гастроинтестинальных проявлениях пищевой аллергии у детей раннего возраста подтверждает и детализирует, что разные формы манифестируют в строго определённые возрастные периоды: FPIAP (проктоколит) в 2–6 недель жизни, FPIES (энтероколит) до 3 месяцев, FPE (энтеропатия) после 4 месяцев. Для каждой формы описаны характерные симптомы, данные копрограммы, уровень фекального кальпротектина и специфические морфологические изменения слизистой оболочки кишечника. Подтверждена высокая эффективность высокогидролизованной смеси определённого состава для быстрого купирования симптомов, восстановления слизистой и формирования толерантности. Уточнены сроки формирования толерантности: при FPIAP и FPIES к 3 годам, при FPE в большинстве случаев до 5 лет. Знание типичного возраста манифестации и клинической

картины каждой формы позволит врачам быстрее заподозрить конкретный тип аллергии и назначить целевое обследование, оптимизировать лечение и улучшить прогнозирование.

Исследование *Бекезина В. В. и соавт.*, посвящённое изучению микроциркуляторно-тканевой системы как маркера донозологических нарушений кардиоваскулярного здоровья у школьников, предлагает конкретные, количественно измеримые маркеры для подростков с избыточной массой тела и ожирением. Установлено, что главным скрининговым маркером является состояние «повышенной активности» функционального состояния микроциркуляторно-тканевой системы, определяемое по показателю окислительного метаболизма. Это состояние сопровождается высоким индексом флаксмоций, что указывает на усиление симпатических влияний на микрососуды. Метод лазерной доплеровской флоуметрии может быть интегрирован в программы профилактических осмотров для донозологического скрининга, позволяя выявлять детей с высоким кардиоваскулярным риском до появления явных симптомов.

Статья *Леонтьев И. А. и соавт.* об особенностях компонентного состава тела у детей с детским церебральным параличом (ДЦП) демонстрирует, что даже у детей с нормальными показателями роста и массы тела могут быть серьёзные скрытые нарушения состава тела: снижение мышечной и жировой массы и фазового угла. Определены ключевые маркеры нутритивного риска: снижение активной клеточной массы, фазового угла и скелетно-мышечной массы. Динамическое наблюдение в течение года показывает, что эти нарушения носят прогрессирующий характер. Биоимпедансный анализ должен стать рутинным методом обследования всех детей с ДЦП для выявления скрытых нарушений и раннего начала нутритивной поддержки.

В разделе журнала по оториноларингологии, исследование *Шиленковой В. В. и соавт.*, посвящённое изучению дисфоний детского возраста подтверждает, что двумя главными причинами обращений являются мутация (49,5%) и узелки голосовых складок (38,1%), при этом большинство пациентов — мальчики. Описаны клинические случаи редких для детей патологий — контактной гранулёмы и хронического отёчного ларингита, развившегося на фоне нелеченной гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Установлено, что родители часто не замечают проблем с голосом у ребёнка, а инициаторами обращения обычно становятся педагоги или другие врачи. Показано, что наибольшее негативное влияние на качество жизни дисфония оказывает на физическое состояние ребёнка. Выявлена низкая приверженность лечению у пациентов с узелками голосовых складок. Результаты наблюдений подчеркивают необходимость активного выявления



проблем с голосом у детей со стороны педиатров, школьных медиков и педагогов.

Кузьмина М. Н. и соавт. провели исследование современного инфекционного мононуклеоза у детей, которое выявило смещение заболеваемости на две ключевые группы: дети 4–6 лет (31%) и подростки 11–17 лет (26,3%). Атипичные мононуклеары были обнаружены только у 52,2% пациентов, что ставит под сомнение надёжность только общего анализа крови для диагностики и требует обязательного серологического подтверждения. При первичном инфицировании доминирует вирус Эпштейна-Барр, как в виде моноинфекции, так и в сочетании с цитомегаловирусом (ЦМВ). Реактивация процесса в подавляющем большинстве случаев была обусловлена ЦМВ. Низкий уровень С-реактивного белка у большинства пациентов с налётами на миндалинах указывает на вирусную природу тонзиллита. Подтверждена высокая частота ампициллиновой сыпи. Необходим пересмотр диагностического алгоритма с обязательным серологическим исследованием и более взвешенное назначение антибиотиков.

В разделе журнала по эпидемиологии (Рапопорт И. К.) впервые проведён анализ тенденций заболеваемости детей и подростков России в процессе цифрового обновления школы в разрезе четырёх этапов цифрового обновления (1995–2023 гг.). Установлено, что негативный тренд роста заболеваемости наблюдался на первых двух этапах, на третьем этапе рост остановился или сменился снижением, а на четвёртом этапе вновь наметился рост. Первичная заболеваемость детей выросла на 55,9%, подростков — более чем в 2 раза. Подчёркивается проблема хронизации заболеваний. Сформулировано предложение по включению в официальную статистику конкретных нозологий для лучшего мониторинга школьно-обусловленной патологии. Надеемся, что педиатры и школьные врачи будут более внимательно оценивать риски, связанные с цифровой нагрузкой.

Исследование Иванов М. С. и соавт. по оценке формирования массы тела школьников 7–17 лет в 40 субъектах Российской Федерации предоставляет актуальные данные, охватывающие все федеральные округа. Главный вывод заключается в том, что, несмотря на огромное географическое и этнокультурное разнообразие регионов, базовые закономерности физического развития остаются

неизменными повсеместно. Исследование представляет обширный массив данных, который может служить основой для уточнения региональных норм и стандартов физического развития, что позволит более точно оценивать соответствие массы тела ребёнка половозрастным нормам именно для его региона проживания.

В разделе журнала, посвящённом организации фармацевтического дела, анализ Соколовой О. В. цифровизации лекарственного обеспечения детей с редкими заболеваниями на примере Ярославской области выявил ключевую проблему: бизнес-процессы для зарегистрированных лекарственных препаратов (ЛП) полностью оцифрованы, а для незарегистрированных — ведутся вручную. Предложена стандартизация перечня незарегистрированных лекарственных препаратов на основе цифровой информации с их упаковки для интеграции в существующие цифровые системы учёта. Подчёркивается важность механизма перехода пациентов из-под опеки Фонда «Круг добра» в систему регионального льготного обеспечения во взрослом возрасте. Внедрение предложенных стандартов ускорит и упростит процесс обеспечения незарегистрированными лекарственными препаратами, сократит риск ошибок и улучшит своевременность терапии.

Углов Е. С. и соавт. в исторической статье, посвящённой 55-летию педиатрического факультета ЯГМУ, описывают этапы его трансформации в Институт педиатрии и репродуктивного здоровья (с 2025 г.). Описано расширение структуры до 11 профильных кафедр, увеличение числа студентов, внедрение современных образовательных технологий и усиление связи с практическим здравоохранением. Реорганизация направлена на системное улучшение подготовки педиатров и усиление роли ЯГМУ в развитии детского здравоохранения и репродуктивной медицины в России.

— — —

Поздравляя педиатрический факультет ЯГМУ с 55-летним юбилеем, выражаю уверенность в том, что традиции, заложенные основателями, будут достойно продолжены новым поколением учёных и врачей. Пусть следующие десятилетия станут периодом новых открытий, инновационных решений и значимых достижений на благо здоровья детей России!



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Конфликт интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Финансирование

Работа выполнялась без спонсорской поддержки.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

Хохлов Александр Леонидович — д. м. н., профессор, академик РАН, зав. кафедрой фармакологии и клинической фармакологии, ректор ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ярославль, Российская Федерация

e-mail: al460935@yandex.ru

ORCID ID: 0000-0002-0032-0341

РИНЦ SPIN-код: 9389-8926

ADDITIONAL INFORMATION

Conflict of interests

Author declares no conflict of interest requiring disclosure in this article.

Financing

The work was carried out without sponsorship.

ABOUT THE AUTHOR

Alexander L. Khokhlov — Dr. Sci (Med.), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Head of the Department of Pharmacology and Clinical Pharmacology, Rector of the Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russian Federation

e-mail: al460935@yandex.ru

ORCID ID: 0000-0002-0032-0341

RSCI SPIN-code: 9389-8926