

**УСПЕХИ
МЕДИЦИНСКОЙ
МИКОЛОГИИ**

Под общей научной редакцией
Ю.В. Сергеева

Том XIV

**МАТЕРИАЛЫ
III МЕЖДУНАРОДНОГО
МИКОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА**

Москва
Национальная Академия Микологии
2015

ББК 28.591 +51.230
УДК 576.3+582.28(083.71)+615.282.03-085
У78

Редакционная коллегия:

Сергеев Ю.В. (главный редактор)
Бурова С.А. (ответственный секретарь)
Бибикова М. А.
Дьяков Ю.Т.
Караулов А.В.
Клясова Г.А.
Липницкий А.В.
Озерская С.М.
Сергеев А.Ю.
Феофилова Е.П.

У78 **Успехи медицинской микологии.** Т. 14. М.: Нац. акад. микол.
2015. – 504 с.

ISSN 2310-9467

ISBN 978-5-901578-18-6

В 14-й том российского периодического издания «Успехи медицинской микологии» вошли 9 глав, содержащих данные новых исследований эпидемиологии, этиологии, патогенеза, диагностики и терапии поверхностных и глубоких микозов от дерматофитии до оппортунистических и инвазивных инфекций. Отдельные главы посвящены проблемам кандидоза и микогенной аллергии, а также вопросам микотоксикологии. Традиционно часть издания отведена фундаментальным аспектам медицинской микологии, разработке новых диагностических средств, перспективных антимикотиков и лекарств на основе грибных биотехнологий.

«Успехи медицинской микологии» выходят с 2003 г. и индексируются в Российском индексе научного цитирования (РИНЦ) и базе данных CrossRef. Международное название журнала: *Advances in Medical Mycology*
Архив сборника доступен по адресу <http://www.mycosis.org>

***Издано в Российской Федерации в рамках программы и по рекомендации
Ученого Совета Национальной академии микологии***

ISSN 2310-9467

ISBN 978-5-901578-18-6



© Национальная академия микологии, 2015

ПРЕДИСЛОВИЕ

В 2015 году Национальная академия микологии – общероссийская общественная организация, объединяющая ученых и специалистов-микологов – отмечает свое пятидесятилетие. За это время проведены 3 Съезда микологов, 6 Всероссийских конгрессов по медицинской микологии, два междисциплинарных микологических форума. Настоящий форум, третий по счету, проводится в международном формате: как за счет большей интеграции российской микологии в научную жизнь мирового сообщества, участию авторов из стран ближнего и дальнего зарубежья, так и благодаря поддержке международных микологических организаций: Европейской конфедерации медицинских микологов (ЕСММ), Международного общества медицинской и ветеринарной микологии (ISHAM), Европейского общества клинической микробиологии и инфекционных болезней (ЕССМID) и Федерации европейских микробиологических обществ (FEMS). И если мероприятия Национальной академии микологии стали де-факто крупнейшими микологическим событиями Евразии, то формат настоящего тома «Успехов медицинской микологии» также становится международным. Войдя в реестр периодических изданий и получив номер ISSN как журнал *Advances in Medical Mycology*, наши «Успехи» теперь реферируются в базе данных CrossRef, и количество ссылок на уже вышедшие 13 томов с каждым годом растет.

В настоящем, 14 томе «Успехов медицинской микологии» выйдут 9 глав материалов 3 Международного микологического форума. Они размещены традиционно для нашего издания: начинаются с проблемы поверхностных микозов, переходят к оппортунистическим и инвазивным микозам и завершаются междисциплинарными аспектами, общими для многих клинических и биологических специальностей. Отдельные главы посвящены проблемам онихомикоза, кандидоза, новым диагностическим технологиям и лекарствам из грибов.

ОСОБЕННОСТИ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ГРИБКОВЫХ И БАКТЕРИАЛЬНЫХ ТРИГГЕРАХ ОБОСТРЕНИЯ

Гарас Н.Н.

Буковинский государственный медицинский университет,
Черновцы, Украина

Исследования последних лет убедительно свидетельствуют о том, что наряду с вирусной и бактериальной респираторной инфекцией существенная роль в развитии обострений бронхиальной астмы принадлежит как атипичным внутриклеточным бактериям (*M. pneumoniae*, *Ch. pneumoniae*), так и грибковой флоре (в частности, *S. albicans*), что создает некую неопределенность для практического врача в плане выбора тактики достижения и удержания контроля симптомов заболевания [1].

Цель работы – изучить особенности контроля бронхиальной астмы у детей в зависимости от результатов микроскопического и бактериологического анализа индуцированной мокроты.

Материал и методы. На базе пульмоаллергологического отделения ОДКБ (Черновцы, Украина) обследовано 42 детей, страдающих бронхиальной астмой (БА), из которых, по данным микроскопического и бактериологического исследований индуцированной мокроты, сформированы две клинические группы сравнения. В 1-ю группу (I) вошли 10 пациентов с грибковой этиологии воспаления бронхов при обострении БА (87,5% мальчиков, средний возраст $12,6 \pm 1,15$ лет), во 2-ю (II) клиническую группу – 32 детей, при анализе индуцированного мокроты в которых не выделено грибковой флоры (63,3% мальчиков, средний возраст $12,1 \pm 0,65$ лет). Для оценки контроля БА использовалась анкета клинических и спирометрических данных [2], по которой улучшение контроля проявлений заболевания сопровождалось уменьшением балльной оценки.

Результаты исследования. Установлено, что у пациентов I клинической группы по сравнению с детьми II группы наблюдается достоверно хуже контроль заболевания по клиническим показателям ($19,0 \pm 3,0$ баллов против $12,2 \pm 1,5$ баллов, $p < 0,05$), в частности, у детей с грибковой этиологией воспаления бронхов достоверно чаще отмечались дневные ($4,0 \pm 1,1$ против $1,8 \pm 0,7$ баллов, $p < 0,05$) и ночные симптомы ($3,0 \pm 0,2$ против $1,5 \pm 0,4$ баллов, $p < 0,05$), что приводило к достоверно частой необходимости в ситуативном использовании β_2 адrenomиметиков короткого действия ($3,0 \pm 0,3$

против $1,9 \pm 0,3$ баллов, $p < 0,05$). Также в данной группе пациентов в течение последнего года достоверно чаще были обострения БА ($3,0 \pm 0,2$ против $2,2 \pm 0,3$ баллов, $p < 0,05$).

Вывод. Таким образом, у детей с грибковой этиологией обострения бронхиальной астмы отмечается достоверно хуже контроль симптомов бронхиальной астмы на фоне базисной терапии.

Список литературы

1. Позднякова О.Ю. Грибковая сенсibilизация у пациентов с бронхиальной астмой. Межд. н.-иссл. журн. 2013; 12: 54-7.
2. Stout JW, Cynthia M, Visness K. Classification of asthma severity in children. The contribution of pulmonary function testing. Arch Pediatr Adolesc Med. 2006; 160(8): 844-50.