

М.М. Садыков, Г.А. Кулакова, А.П. Пигалов,  
Н.Н. Насыбуллина, Н.А. Соловьёва, Е.А. Курмаева

## ПРОФИЛАКТИКА НАРУШЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Детская городская поликлиника № 9, г. Казань,  
Казанский государственный медицинский университет

Реферат. Изучены основные показатели здоровья новорожденных и детей грудного возраста, матери которых во время беременности проходили занятия перинатального воспитания по методике «Сонатал». Установлено, что методика положительно влияет на состояние здоровья новорожденных и детей, которые опережают сверстников в своём развитии, легче адаптируются к окружающей среде. Кроме того, дана оценка комплексным мероприятиям по охране и поддержке грудного вскармливания по принципам «Школы питания» за последние 5 лет.

Ключевые слова: дети, новорожденные, профилактика, перинатальный период, центральная нервная система, грудное вскармливание, детская поликлиника.

М.М. Садыков, Г.А. Кулакова, А.П. Пигалов,  
Н.Н. Насыбуллина, Н.А. Соловьёва, Е.А. Курмаева

БАЛАЛАР СЫРХАУХАН•СЕНД• Я•А ТУГАН ••М  
К?КР•К БАЛАЛАРЫ С•ЛАМ•ТЛЕКЛ•РЕ  
ТОРЫШЫНДАГЫ БОЗЫЛУЛАРНЫ•  
ПРОФИЛАКТИКАСЫ

Йөклелек вакытында •нил•ре “Сонатал” методикасы буенча пренаталь һәм перинаталь тәрбия дәресләре узган булган я•а туган һәм күкр•к балалары с•лам•тлеген• төп күрс•ткечл•ре өйр•нелг•н. • леге методиканы• я•а туган һәм күкр•к балалары с•лам•тлеген• у•ай йогынты ясавы исбатланган. Согы биш елда “Туклану м•кт•пл•ре” принципларына нигезл•неп, күкр•к сөте имезеп үстерүне яклау һәм а•а тел•кт•шлек күрс•тү буенча күрелг•н комплекслы чараларга б•ял•м• бирелг•н. 6-12 ай тир•се күкр•к сөте имеп үск•н балаларны• саны арту һәм андыйларны• бер яшьк• кад•рге чорда авыруларга бирешүч•н•леге сизелерлек кимү тенденциясе күз•телде.

Төп төшенч•л•р: я•а туган балалар, профилактика, перинаталь чор, үз•к нерв системасы, күкр•к сөте имезеп үстерү, балалар сырхаухан•се.

M.M. Sadykov, G.A. Kulakova, A.P. Pigalov, N.N.  
Nasibullina, N.A. Solovjeva, E.A. Kurmajeva

PROPHYLAXIS OF HEALTH DISORDERS OF NEWBORN  
AND INFANTS IN A CHILDREN'S POLYCLINIC

There were studied main health indices of newborn and infants, whose mothers at the period of pregnancy had lessons of pre-and-perinatal up-bringing by “Sonatal” method. It was established that this method influences positively on state of health of newborn and children, who go ahead of their mates of the same age and adapt better to the environment. Apart of this there was given an evaluation of complex measures on protecting and maintaining breast feeding according to “Feeding School” principles, worked out for the last 5 years.

Key words: children, newborn, prophylaxis, perinatal period, CNS, breast feeding, children's hospital

В настоящее время у практического врача не вызывает сомнения влияние пре- и перинатальных факторов на состояние здоровья не только новорожденных, но и детей раннего и школьного возраста, подростков и людей в зрелом возрасте. Эти факторы (генетические, инфекционные, экологические, социальные и т.п.) редко действуют изолированно, чаще удаётся установить роль ряда причин, приводящих к недоразвитию плода, патологическим состояниям и болезням новорожденных и детей раннего возраста. По данным ВОЗ [7], в 2002 г. число родившихся с врождёнными аномалиями в России составляло 2939 на 100 тысяч живорождённых, тогда как в развитых европейских странах (Австрия, Италия) — не выше 600. Нарушения состояния здоровья новорожденных и детей грудного возраста требуют профилактики, раннего лечения с использованием широкого спектра оздоровительных мероприятий. Существующие на сегодняшний день профилактические и реабилитационные возможности детских поликлиник позволяют активно влиять на психическое и физическое развитие ребёнка как до его рождения, так и после. Успешное решение задачи по снижению заболеваемости детей во многом зависит от правильной организации лечебно-профилактической работы в первичном звене медицинской помощи.

Согласно современным данным, на психическое и соматическое здоровье ребёнка раннего возраста оказывает влияние течение всего внутриутробного периода. Ведущее место в обеспечении рождения здорового ребёнка принадлежит взаимосвязи здоровья матери и ребёнка. Система пренатального и перинатального

воспитания, основой которой является методика дородовой педагогики «Сонатал» профессора М.Л. Лазарева [1], позволяет влиять на беременную женщину и на её плод. Программа «Сонатал» направлена на стимуляцию двигательной активности, оптимизацию психоэмоционального созревания, улучшение адаптации плода к внутриутробным условиям и условиям жизни после рождения. При этом улучшается самочувствие самой беременной, активизируется подготовка её к родам и воспитанию здорового ребёнка. В методике используются благоприятные факторы воздействия музыки на организм человека: психолого-эстетический (ассоциации, эмоции, образы), физиологический (тренировка отдельных функций организма) и вибрационный (воздействие на клетки плода и активизация в них различных биохимических процессов). Наряду с этим важную роль в обеспечении полноценного здоровья детей раннего возраста, их устойчивости к воздействию инфекций и других неблагоприятных факторов внешней среды играет грудное вскармливание [2, 4]. Проблема низкой распространённости и продолжительности грудного вскармливания в России, особенно в крупных городах, приобретает большую актуальность, связанную с тревожными демографическими показателями, ростом алиментарнозависимых заболеваний не только в раннем, но и в зрелом возрасте [3]. В вопросах грудного вскармливания ведущую роль должна занимать программа, утверждённая ВОЗ и Детским фондом ООН под названием «Baby friendly hospital» («Больница, доброжелательная к ребёнку»). В основу этой программы заложены десять принципов успешного грудного вскармливания [6]. Следует отметить, что качественное питание младенца — это целая наука, которой в настоящее время владеют далеко не все практикующие врачи. Решить проблему может «Школа питания» на базе кабинета здорового ребёнка детской поликлиники. Основной задачей «Школы питания» является проведение комплекса мероприятий по пропаганде, охране и поддержке грудного вскармливания: его поддержка у кормящих матерей [5], обучение всего персонала поликлиники методике поддержки естественного

вскармливания, инструктаж по вопросам грудного вскармливания всех поступающих на работу сотрудников, консультирование родителей по вопросам питания здорового и больного ребенка, оказание методической и консультативной помощи участковой бригаде по проблеме вскармливания детей раннего возраста, повышение уровня знаний по нутрициологии (наука о питании).

Для объективной оценки влияния системы пре- и перинатального воспитания на развитие ребёнка нами в условиях детской городской поликлиники № 9 г. Казани были изучены основные показатели здоровья новорожденных и детей грудного возраста. Для этого были проанализированы истории развития 50 детей (основная группа), матери которых во время беременности проходили занятия по методике «Сонатал». Для сравнения была отобрана контрольная группа из 50 детей, матери которых не занимались по вышеуказанной методике. Для оценки эффективности комплексных мероприятий по охране и поддержке грудного вскармливания в условиях «Школы питания», созданной на базе кабинета здорового ребёнка детской городской поликлиники № 9 г. Казани, были изучены контингент детей грудного возраста, охваченный грудным вскармливанием, и основные показатели состояния их здоровья за 2003—2007 гг.

Дети из группы, в которой изучалось влияние методики «Сонатал», родились доношенными, в срок, имели вторую группу здоровья как при рождении, так и в возрасте одного года. Период адаптации протекал благополучно у 94% новорожденных основной группы и лишь у 54% детей контрольной группы ( $p < 0,001$ ). Конъюгационные желтухи — основная причина неблагоприятного течения периода адаптации — встречались в контрольной группе в 5 раз чаще, чем в основной. Перинатальная патология ЦНС (18 детей), токсическая эритема (2), дакриоцистит (3) осложнили период адаптации только у новорожденных контрольной группы. В сравниваемых группах констатирована существенная разница встречаемости факторов риска развития заболеваний. Так, в основной группе 34% новорожденных имели 1-2 фактора риска развития заболеваний, 42% — 3 и 24% — более 3,

в контрольной группе — соответственно 18%, 14% и 68%. Оценка динамики реализации факторов риска в возрасте одного года показала, что у 18% детей основной и у 14% детей контрольной группы не было факторов риска, соответственно у 74% и 66% имели место 1-2 фактора, у 8% и 20% — 3. Все дети матерей, занимавшихся по методике «Сонатал», к первому году имели нормальное физическое и нервно-психическое развитие, в то время как у детей матерей, не прошедших эту подготовку, при оптимальном нервно-психическом статусе в годовалом возрасте определялись отклонения физического развития в 42% наблюдений. Для изучения степени резистентности организма ребёнка была проанализирована кратность остро развившихся заболеваний, перенесённых детьми в течение первого года жизни. Установлено, что в основной группе 34% детей не болели, а 66% перенесли от одного до 3 заболеваний. В контрольной группе не болели 4% детей, перенесли от одного до 3 заболеваний — 84%, 4-5 — 12%. У детей обеих групп доминировали острые респираторные вирусные инфекции, далее следовали ЛОР-заболевания. В контрольной группе достоверно чаще ( $p < 0,001$ ) регистрировались неврологические расстройства (у 46), бронхолёгочная патология (у 18), анемии (у 14), дисбактериоз кишечника (у 12), детские инфекции (у 10) и аллергические заболевания (у 7), тогда как в основной группе детей этих заболеваний не было. У детей обеих групп в возрасте одного года была проведена оценка функционального состояния организма по частоте сердечных сокращений и дыхания, АД, лабораторным показателям (общие анализы крови и мочи). Параллельно изучались поведенческие реакции: эмоции, сон, аппетит, бодрствование. Выявлены отклонения результатов лабораторных исследований лишь у 6 (12%) детей контрольной группы в виде эозинофилии, лейкоцитоза и анемии.

Изучение состояния естественного вскармливания детей грудного возраста за 2003—2007 гг. на территории обслуживания детской поликлиники № 9 г. Казани выявило положительную тенденцию к увеличению численности детей, охваченных грудным вскармливанием до 6—12 месяцев (см. табл.).

Таблица  
Динамика охвата (в %) грудным вскармливанием в детской городской поликлинике № 9 г. Казани за 2003—2007 гг.

Возраст, лет	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.
0—3	10,2	14,4	12,1	10,1	12,9
3—6	31,8	23,8	27,9	23,6	23,0
6—12	58,0	61,8	60,0	66,3	64,1
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Анализ основных показателей состояния здоровья детей этой группы показал увеличение доли новорожденных со второй группой здоровья (с 90 до 96,6%) и снижение удельного веса третьей группы (с 10 до 3,4%). Среди детей в возрасте одного года отмечались рост доли второй группы (91% в 2003 г., 93% в 2007 г.) и уменьшение показателей в первой и третьей группах здоровья (с 3,4 до 2,8% и с 5,6 до 4,2% соответственно). За анализируемый период в целом заболеваемость детей первого года жизни значительно снизилась (на 36%), в том числе болезнями органов дыхания (на 146,2‰), органов пищеварения (на 35,3‰), железодефицитными анемиями (на 107,6‰), инфекционными заболеваниями (на 10,4‰). При этом в общей структуре заболеваемости возрос удельный вес болезней органов дыхания (на 10,3%) и инфекционных заболеваний (на 0,3%), снизилась доля железодефицитных анемий и болезней органов пищеварения (на 0,9% и 0,3% соответственно). Такая положительная динамика заболеваемости детей до одного года жизни, несомненно, является результатом внедрения в практику детской поликлиники принципов грудного вскармливания по опыту «Школы питания». Однако за период 2003—2007 гг. наметилась тенденция к росту частоты врождённых заболеваний новорожденных (с 757 до 813,9‰), при этом ведущие места в их структуре заняли конъюгационная желтуха, натальная травма ЦНС, задержка внутриутробного развития и врождённые пороки.

Таким образом, система пре- и перинатального воспитания по методике «Сонатал» оказывает положительное воздействие на плод, обуславливая благоприятное течение периода адаптации новорожденных и оптимальное психическое и физическое развитие детей одного года жизни. Дети, матери которых занимались во время

беременности по данной методике, опережают сверстников в своем развитии, достоверно реже болеют, спокойнее спят, имеют хорошие физические данные. Проведение комплексных мероприятий по пропаганде, охране и поддержке грудного вскармливания в условиях «Школы питания» позволяет повысить качество питания ребёнка грудного возраста, способствует снижению заболеваемости и укреплению здоровья младенцев. С учетом того, что подавляющее большинство новорожденных и детей первого года жизни находятся под пристальным наблюдением специалистов первичного звена медицинской помощи, мы убеждены в необходимости проведения комплексных профилактических мероприятий по пре- и перинатальному воспитанию, охране и поддержке грудного вскармливания на этапе детской поликлиники.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ахмерова Ф.Г., Пушкина Ф.Г., Зотов А.Н. и др. Сонатал-педагогика в Набережных Челнах. — Набережные Челны, 2007.
2. Боровик Т.Э., Бушуева Т.В., Воронцов И.М. и др. Здоровое питание ребёнка первого года жизни / Питание матери и ребёнка. — М., 2006. — Раздел 2. — С. 19—119.
3. Воронцов И.М., Фатеева Е.М. Естественное вскармливание детей. Его поддержка и значение. — СПб, 1998.
4. Здоровый ребёнок: Пособие для родителей / Под ред. Баранова А.А., Каганова Б.С. 3-е изд. — М., 2004.
5. Кешишян Е.С., Рюмина И.И. // Практика педиатра. — 2007. — № 9. — С. 40—43.
6. Ладодо К.С. Рациональное питание детей раннего возраста — М., 2007.
7. Health for All database (HFA-DB) // WHO Regional Office for Europe. — Copenhagen, updated November 2007. — (<http://www.euro.who.int/hfadb>).

Поступила 10.04.08.

