



Влияние вскармливания и питания детей в системе комплексных мер реабилитации острого психоэмоционального стресса



проф. Ершова И.Б.,
доц. Ширина Т.В.

2021

Актуальность:

- Во время проведения активных боевых действий 2014 года на территории Донецкой и Луганской народных республик было рождено 1934 ребенка.
- Большинство исследований, касающихся влияния стресса войны на организм касается взрослого (в основном мужского) населения.
- А работы относительно детей направлены на изучение и коррекцию психо-эмоциональных проявлений
- Не изученными являются вопросы об особенностях показателей здоровья и организации оздоровительно-восстановительных мероприятий у детей рожденных в условиях военного конфликта, а также целесообразность грудного вскармливания.





Показано, что при сильном и длительном стрессе под влиянием гиперпродукции катехоламинов, кортизола не только замедляется синтез нейронов, но и происходит их атрофия, особенно в области лимбической системы и гиппокампа.

Гиппокамп теряет свои регулирующие функции
Наблюдаются явления ретардации

гормезис → аллостаза



дистресс → дезадаптация



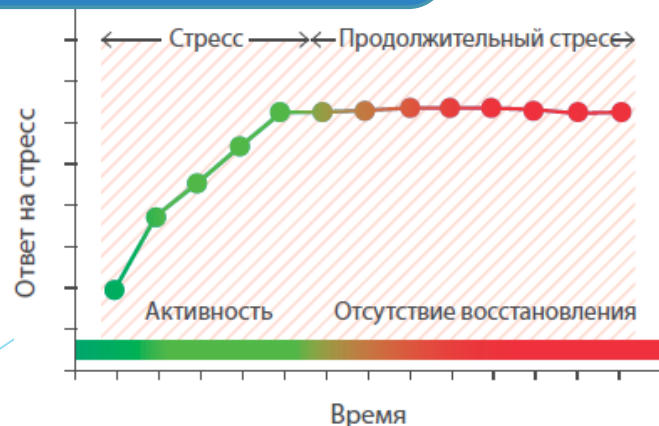
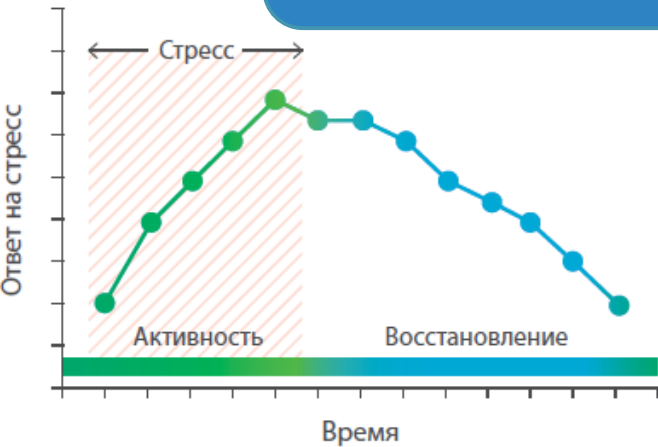
Продолжительный или сильный
стресс



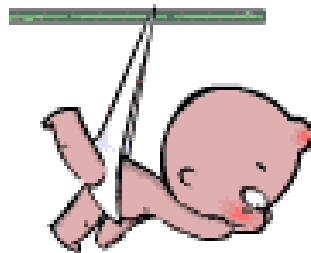
Аллостатическая перегрузка



Нарушение аллостаза -
динамического равновесия
организма



Младенческий и ранний возраст являются крайне чувствительными к воздействиям окружающей среды в связи, с чем неблагоприятная окружающая обстановка, как в физическом, та и психологическом плане может вызвать целый каскад стрессовых реакций, затрагивающих нервную и эндокринную систему.



Апистия населения в возможность войны обусловила большую численность гражданского населения в эпицентре боевых действий.

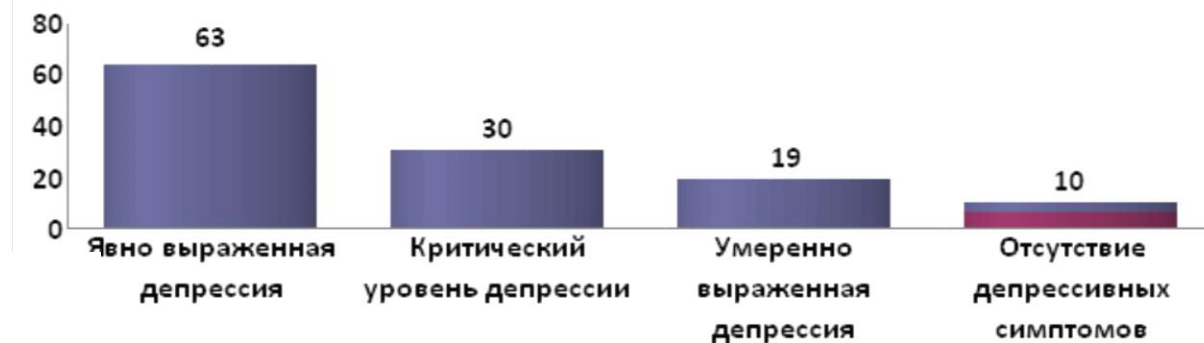
Среди них:

старики,
беременные
женщины, дети.



Постродовая депрессия

Опросник депрессии Бека



Психометрические характеристики депрессии по опроснику Бека

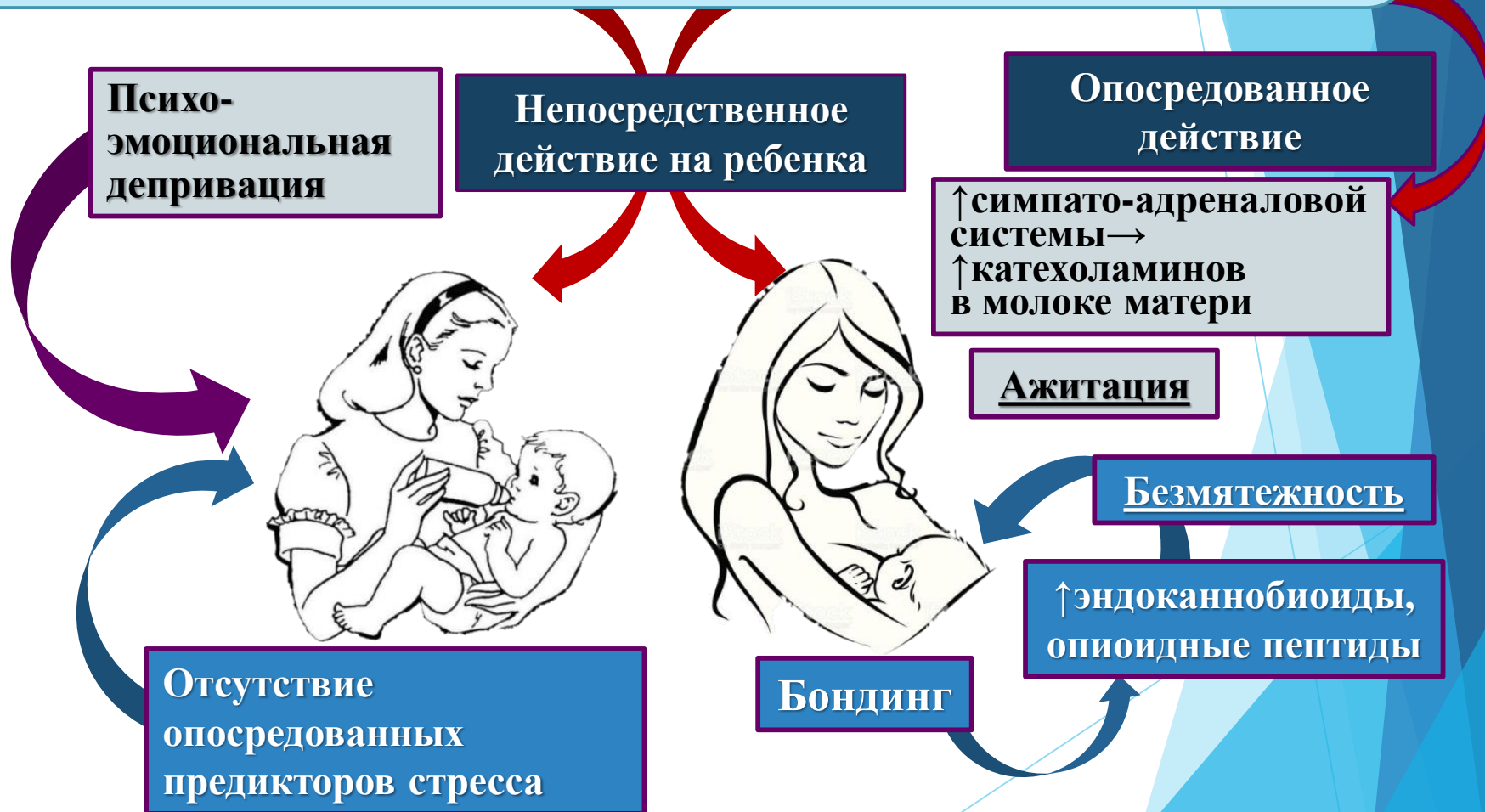
I гр. II гр.

BDI Бека опросник (Баллов: 6). Отсутствие депрессивных симптомов.

Грусть	100	23,3
Пессимизм	66,6	26,6
Прошлые неудачи	70	40
Исчезновение наслаждений	86,6	30
Чувство вины	90	33,3
Чувство наказанности	26,6	6,6
Отвращение к самому себе	6,6	3,3
Самокритичность	80	43,3
Мысли о самоубийстве	0	0
Слезы	30	3,33
Беспокойство	83,3	10
Утрата интереса	76,6	16,6
Неспособность принимать решения	40	26,6
Никчемность	33,3	13,3
Утрата энергии	90	10
Изменение режима сна	83,3	26,6
Раздражительность	93,3	23,3
Изменения аппетита	10	6,6
Нарушения концентрации	86,6	36,6
Усталость и утомленность	76,6	33,3
Отсутствие интереса к сексу	16,6	10



Предикторы стрессового состояния:
гиперакузия (стрельба и взрывы, сирены), длительное нахождение в подвалах, дефицит воды, электро-обеспечения, ↓ санитарно-гигиенического благополучия, трагедии потери или увечий близких/знакомых



**б**

целью
нашего
исследования
стало:

Изучить особенности состояния здоровья детей родившихся в условиях воздействия неблагоприятных факторов проведения военного конфликта в регионе Донбасса при различных видах вскармливания для разработки комплексной интеграционной реабилитационной программы

**I группа - 130 детей в зоне
боевых действий**

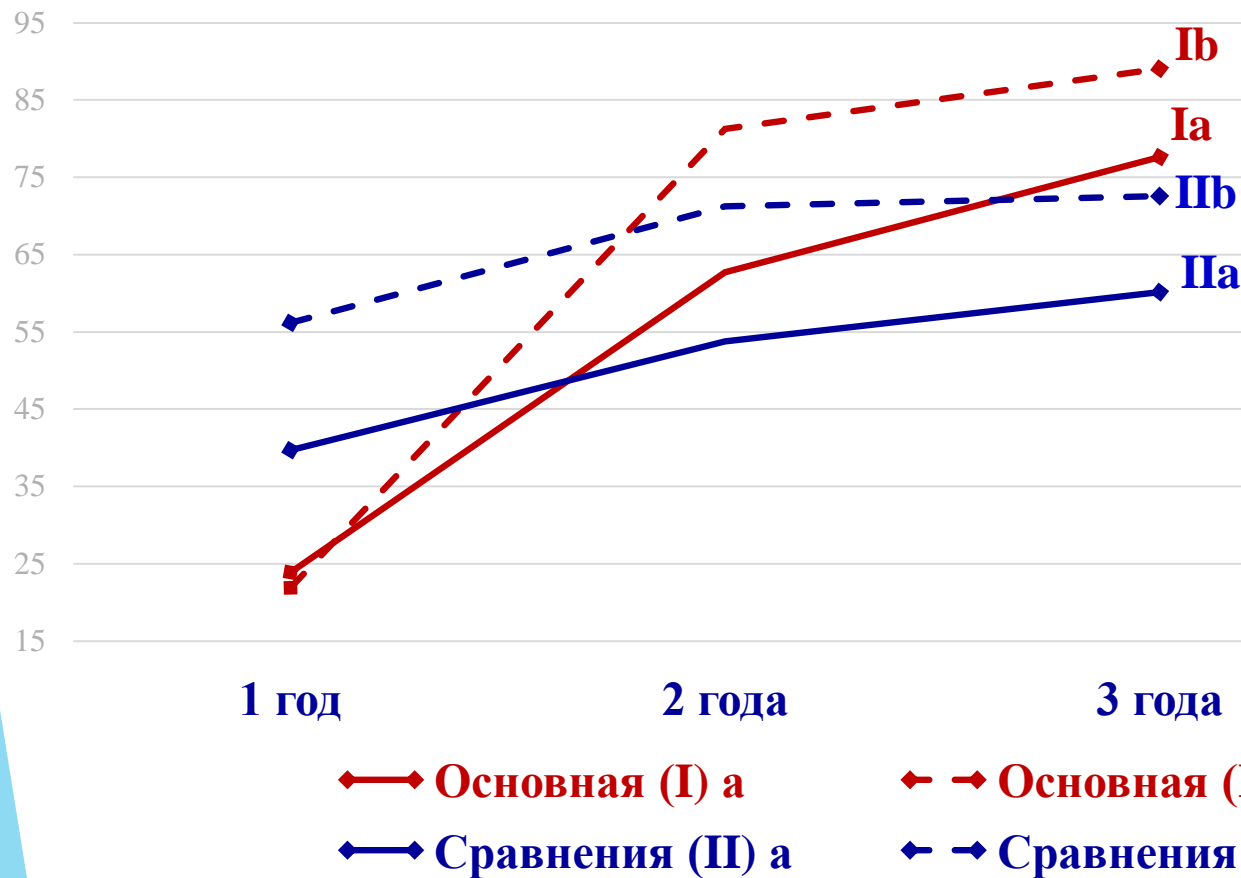
Ia - 67 и Ib - 63 ребенка

**II группа - 150 детей - вне
зоны военного конфликта**

IIa - 79 и IIb - 71 ребенок

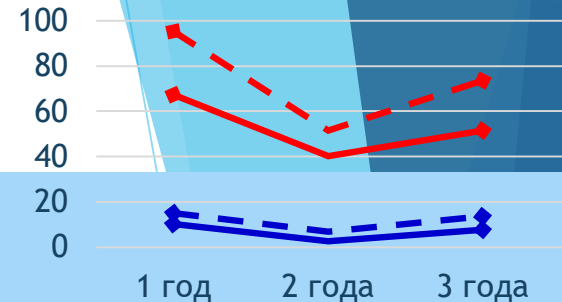
**а**

Динамика регистрации болезней органов дыхания у детей



«а» грудное вскармливание; «б» искусственное вскармливание.

Частота встречаемости психоневрологической патологии (%)



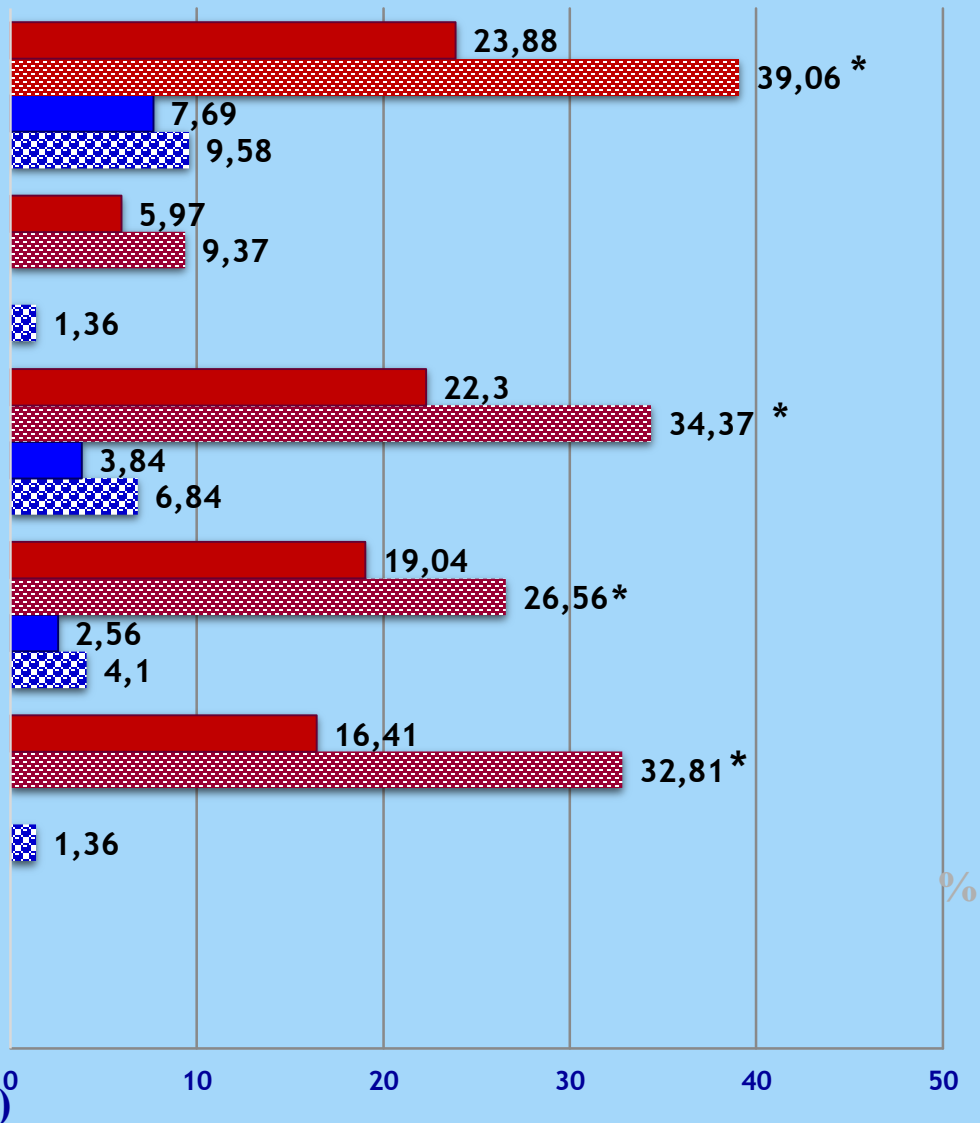
Расстройства вегетативной нервной системы (G90.8-90.9) (синдром вегетативно-висцеральных дисфункций)

Астенический, церебрастенический синдром (F06.6)

Эмоциональные расстройства, начало которых специфично для детского возраста F90-F98

Нарушения психологического развития (F80-F89)

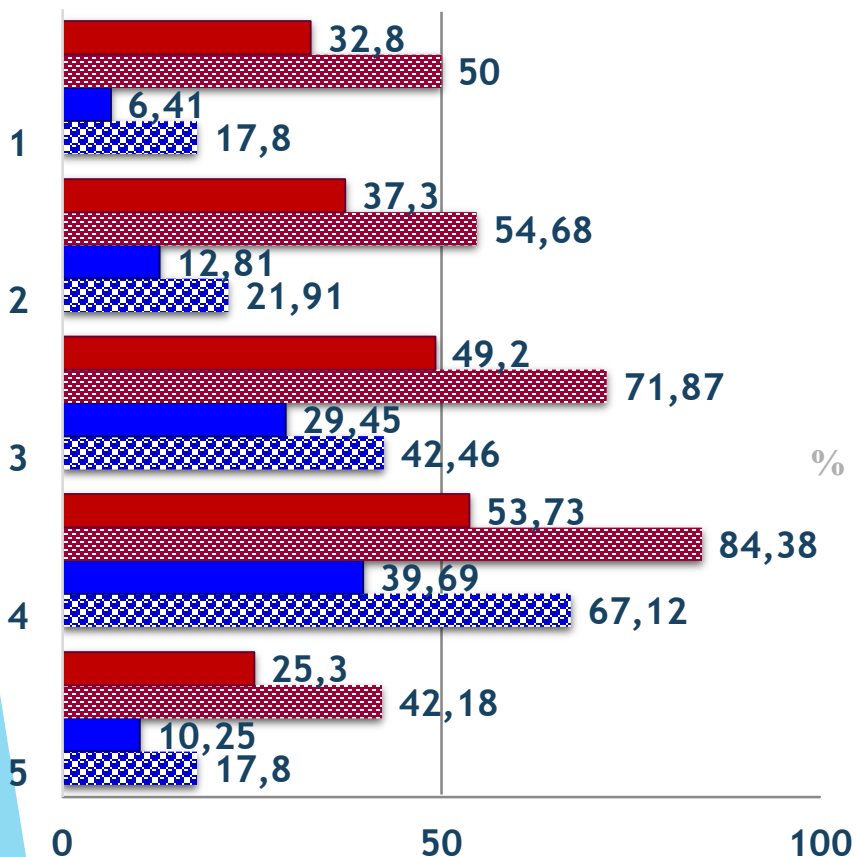
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (F 40-F48)



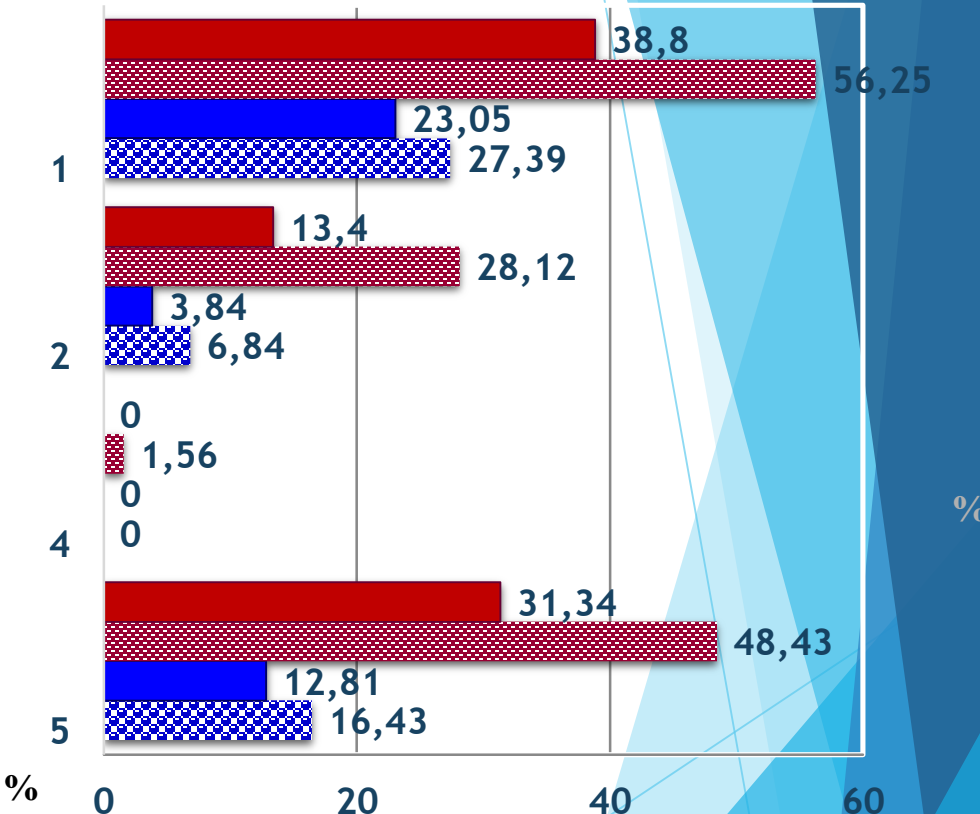
- Основная а (грудное вскармливание)
- ▒ Основная б (искусственное вскармливание)
- Сравнения а (грудное вскармливание)
- ▒ Сравнения б (искусственное вскармливание)

Частота встречаемости заболеваний органов пищеварения у обследуемых детей (%)

Первый год жизни



Третий год жизни



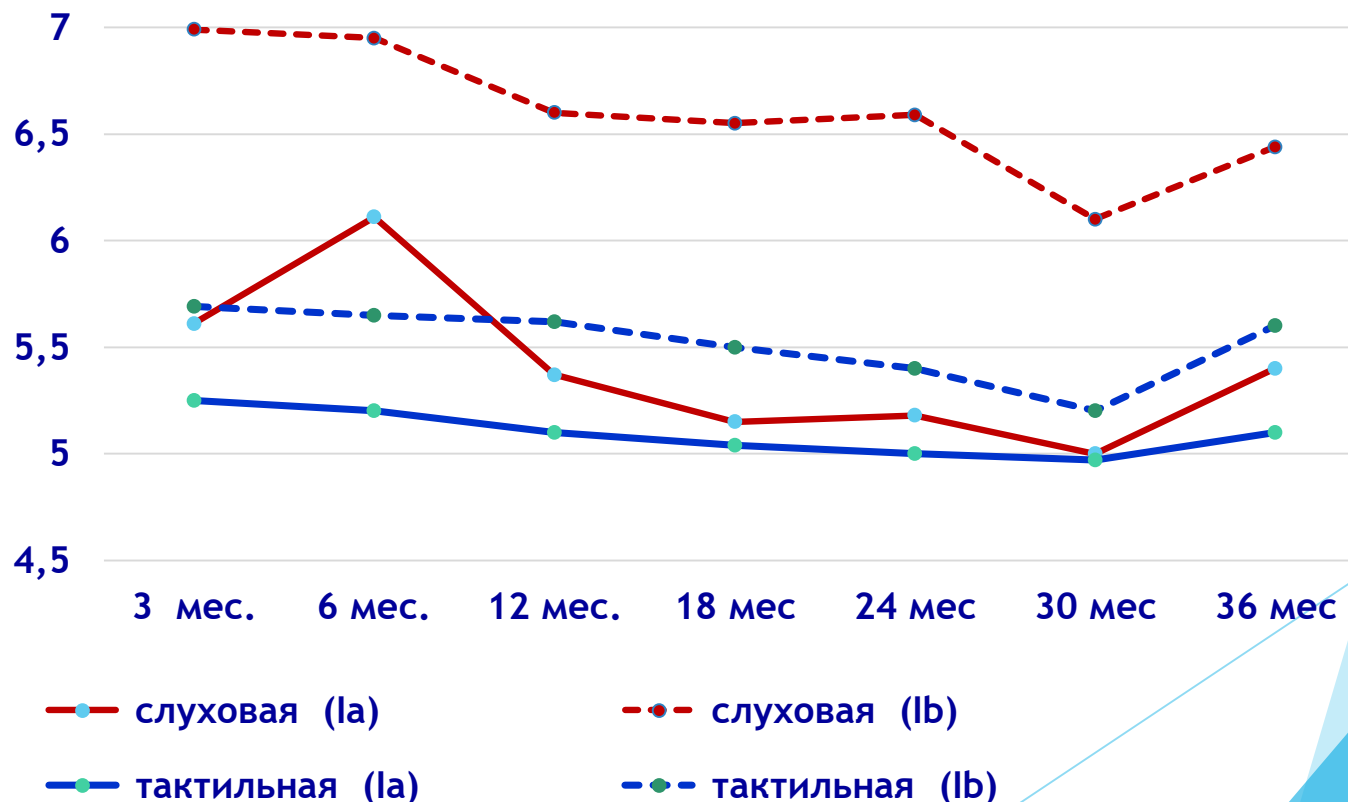
- 1 - Функциональные запоры (K59.0)
- 2 - Функциональные диареи (K59.1)
- Функциональные диспепсии (K30)
- 3 - Младенческие кишечные колики (K59.9)

- 4 - Регургитация (срыгивание), функциональная тошнота, рвота (R11)
- 5 - Стоматит и родственные поражения (K12)

Показатели **нервно-психического развития** по методике «Гном» с определением сенсорных, моторных, эмоционально-волевых, познавательных и поведенческих функций.



Слуховая и тактильная чувствительности у детей зоны активных боевых действий при разных видах вскармливания



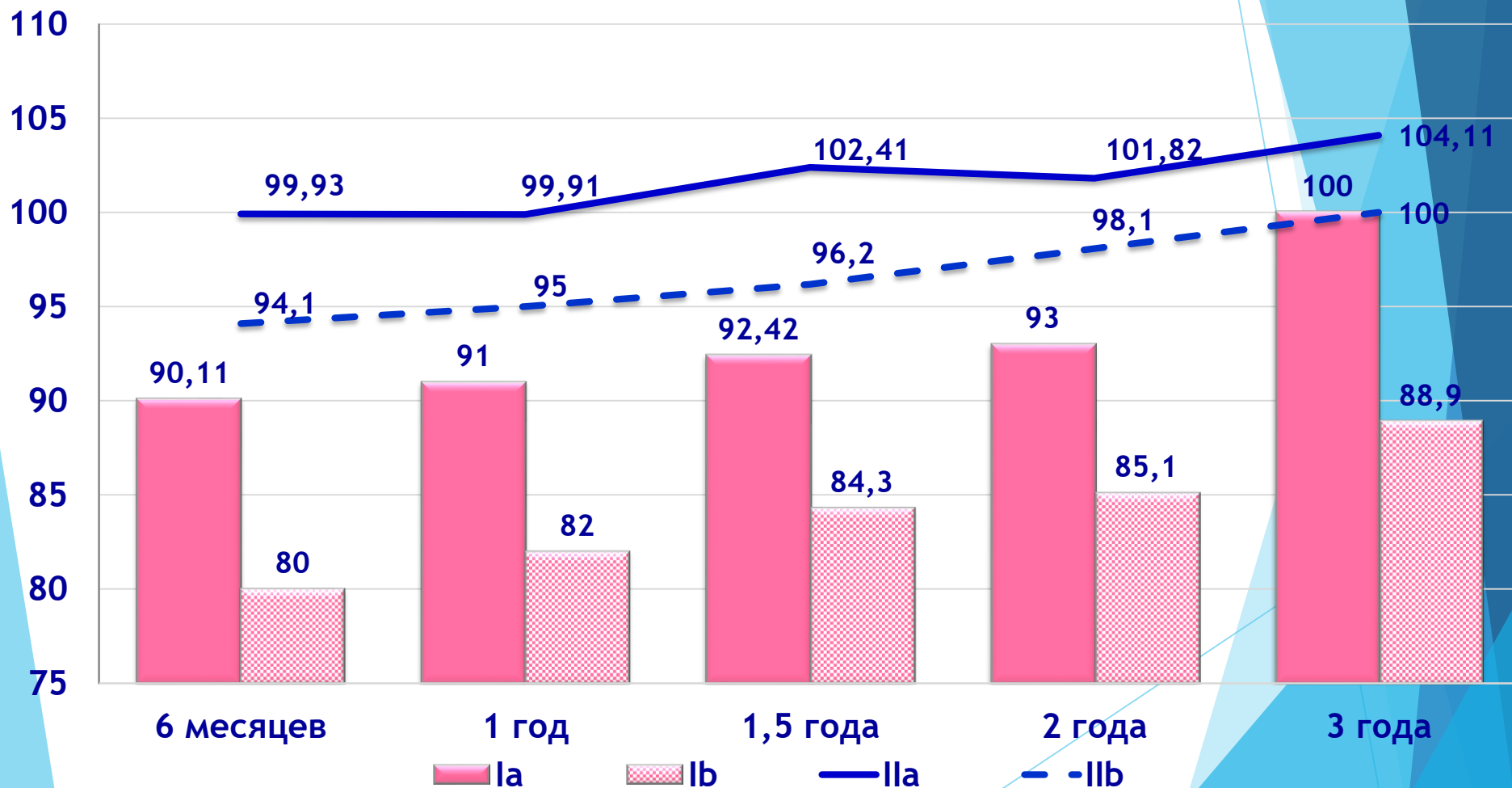
Показатели эмоционально-волевой функции у детей



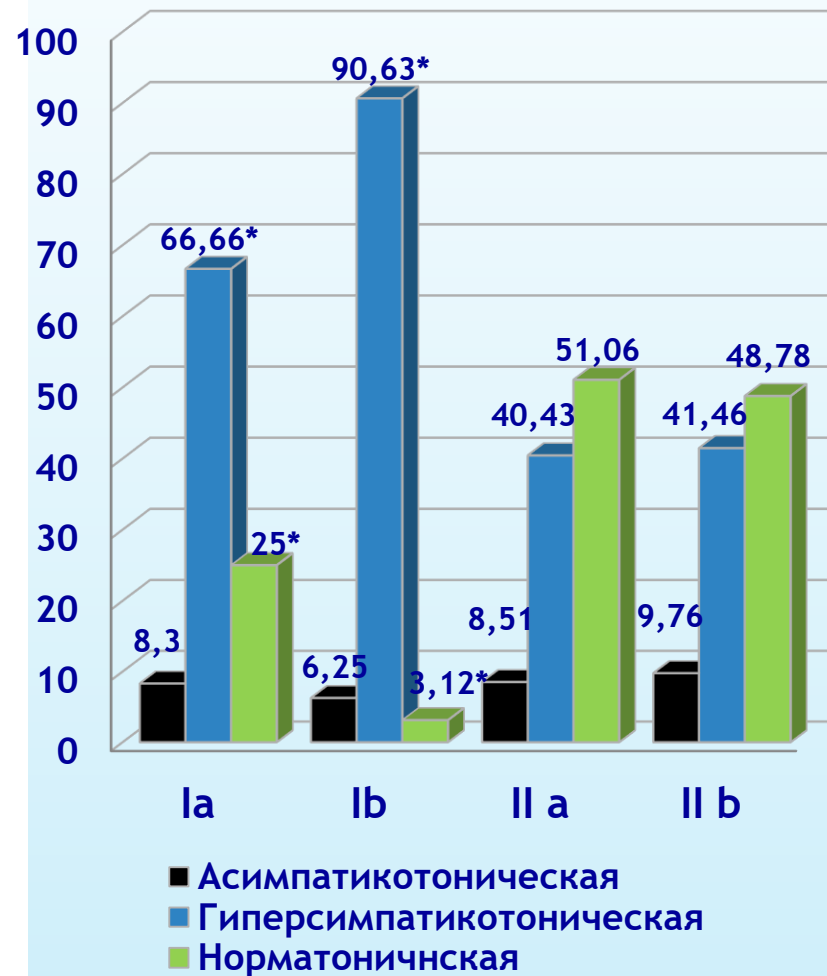
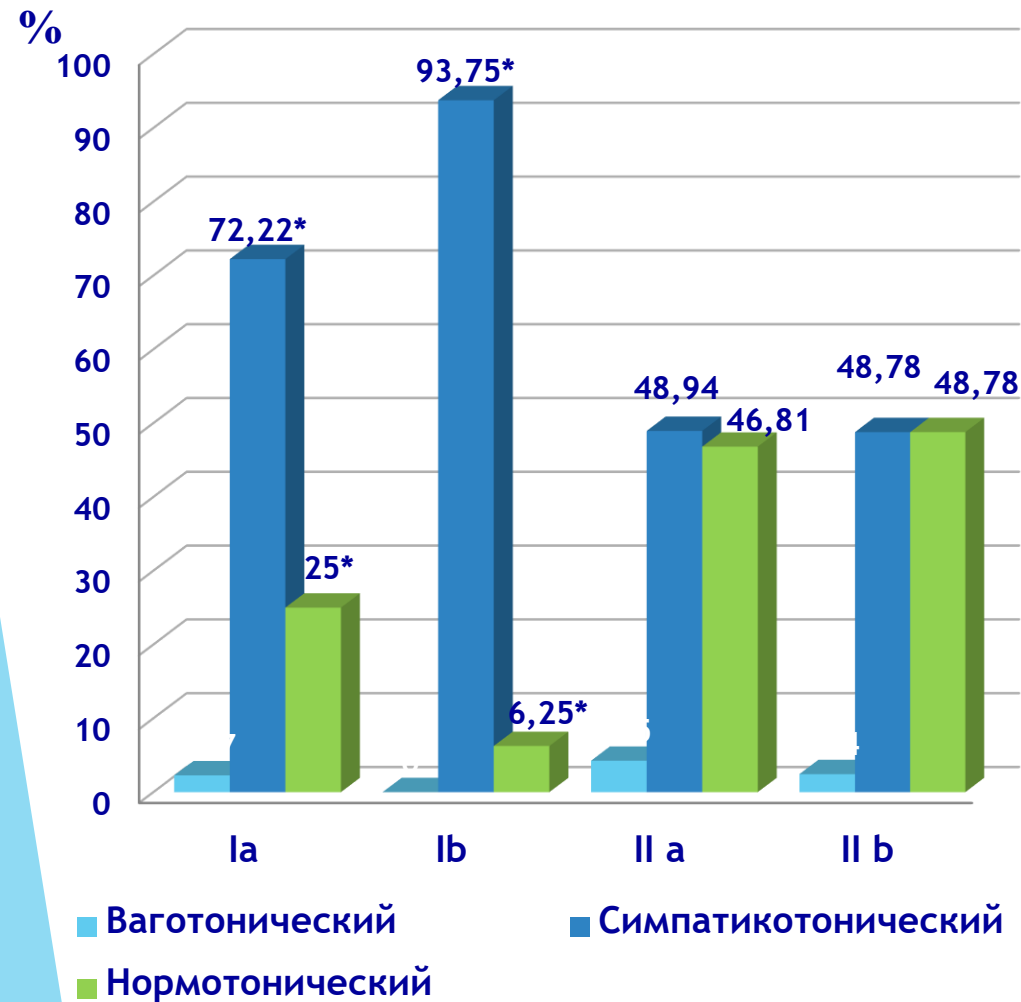
Показатели	Группы	Возраст				
		3 мес.	6 мес.	12 мес.	2 года	3 года
эмоциональные реакции	Ia	4,41±0,2	4,20±0,16	4,19±0,15	4,90±0,17	4,89±0,1
	Ib	3,63±0,2*	3,65±0,15*	3,68±0,1*	4,32±0,1*	4,47±0,7
эмоциональный резонанс	Ia	4,46±0,2	4,40±0,23	4,54±0,17	4,87±0,20	4,85±0,2
	Ib	3,36±0,3*	3,50±0,21*	3,97±0,1*	4,74±0,21	4,79±0,2
произвольная деятельность	Ia	4,34±0,2	4,55±0,19	4,56±0,17	4,86±0,17	4,85±0,1
	Ib	3,54±0,2*	3,90±0,18*	3,93±0,1*	4,26±0,1*	4,37±0,9



Динамика общего коэффициента психического развития у детей обследованных групп



Состояние исходного вегетативного тонуса и реактивности



Распределение зрелого и незрелого типов ЭЭГ у обследуемых детей

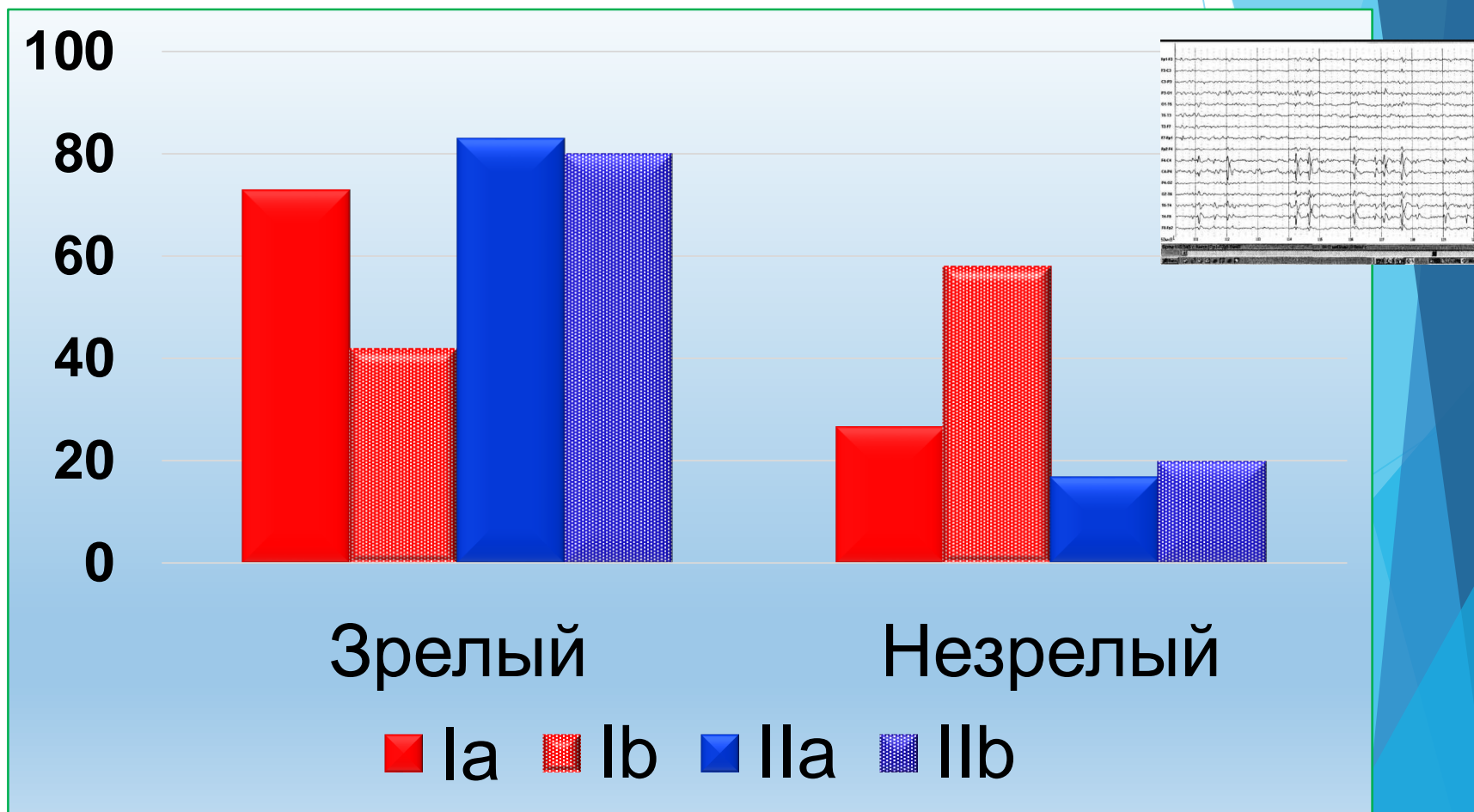




Схема межведомственного взаимодействия



Этапы реабилитационной программы

1-й ЭТАП

Комплексная клинико-функциональная диагностика состояния ребенка

2-й ЭТАП

Оценка биологических, психофизиологических характеристик и социально-средовых факторов

3-й ЭТАП

Определение объема необходимых мероприятий/помощи

4-й ЭТАП

Формирование клинико-оздоровительных групп и подгрупп

5-й ЭТАП

Составление индивидуальной программы оздоровления – «оздоровительного паспорта»

6-й ЭТАП

Проведение индивидуальной программы реабилитации

7-й ЭТАП

Оценка эффективности проведенных оздоровительных мероприятий

Составляющие реабилитационно-оздоровительной работы

Работа с родителями. Психологическое консультирование, активное социальное обучение, обучающие занятия (родительские тренинги, коррекционно-развивающие программы для семей, «мамина школа», родительский лекторий, индивидуальные консультации, психотерапевтические технологии).

Работа с детьми:

1. Соматическое направление.

Оздоровительно-реабилитационные мероприятия
восстановительное лечение
(медикаментозная терапия, укрепляющая терапия, физиотерапия, массаж и лечебная физкультура, лечебно-охранительный режим, закаливание);

2. Нейропсихологическое направление.

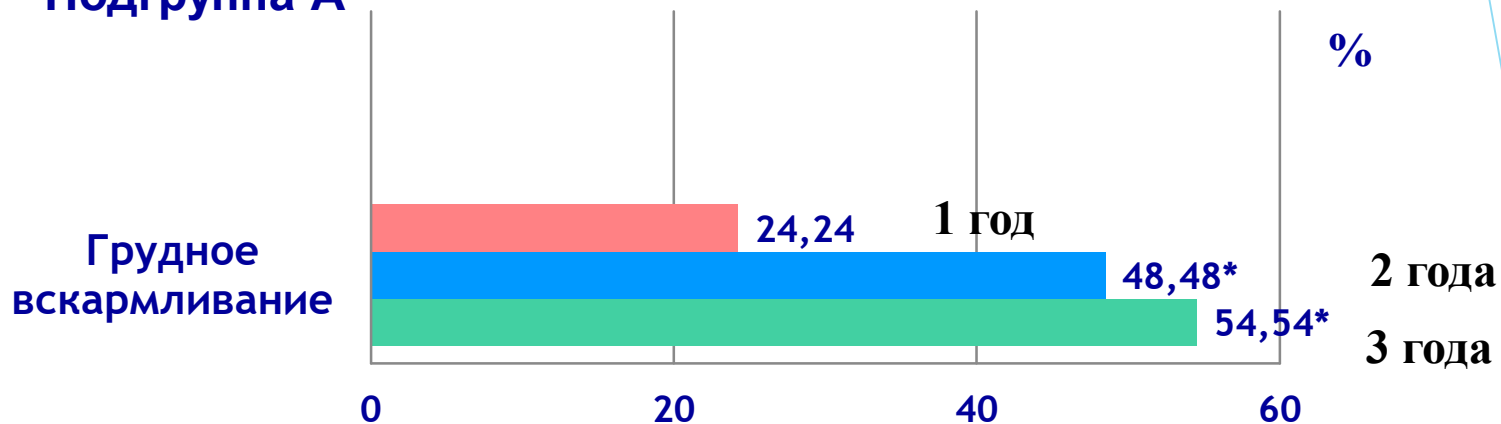
Познавательное, сенсорное, речевое социально-коммуникативное развитие; продуктивная деятельность (сюжетно-ролевые, предметные, логоритмические, телесно-ориентированные и др. игры и т.д.).

Работа с государственными ведомствами и учреждениями социальной сферы:

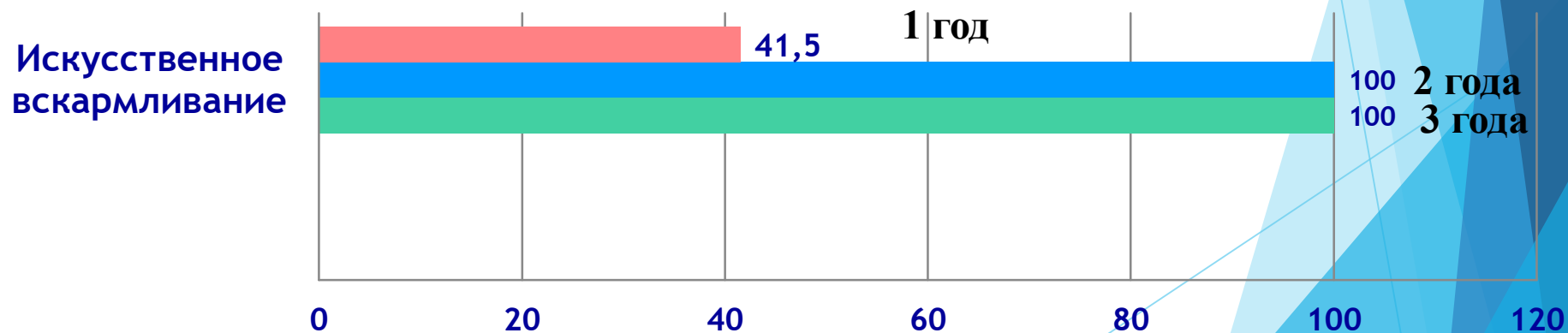
медико-социальная, социально-правовая, материальная, социально-психологическая, социально-педагогическая помощь семьям.

Частота регистрации болезней органов дыхания у детей в зависимости от вида вскармливания, n (%)

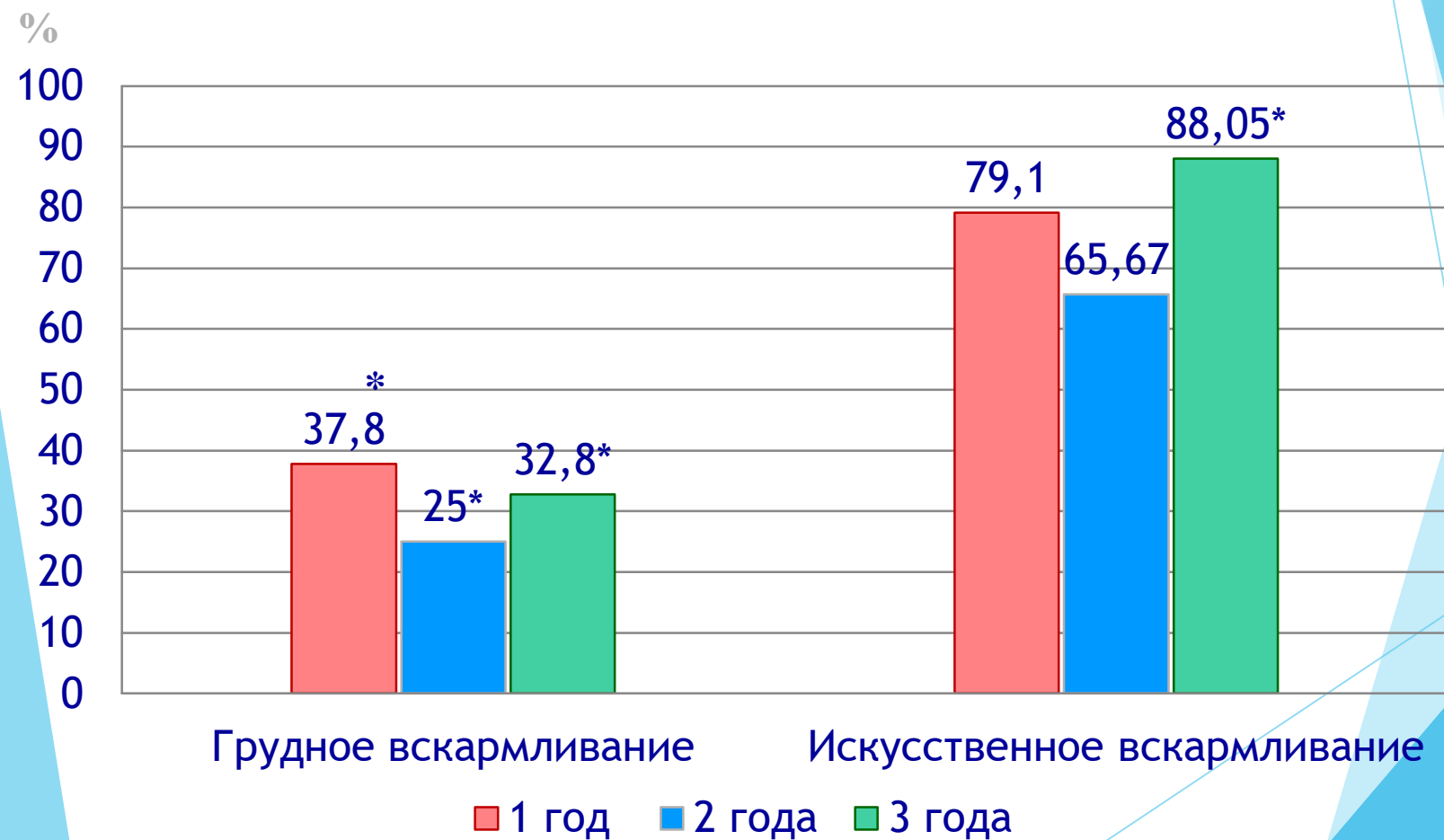
Подгруппа А



Подгруппа В

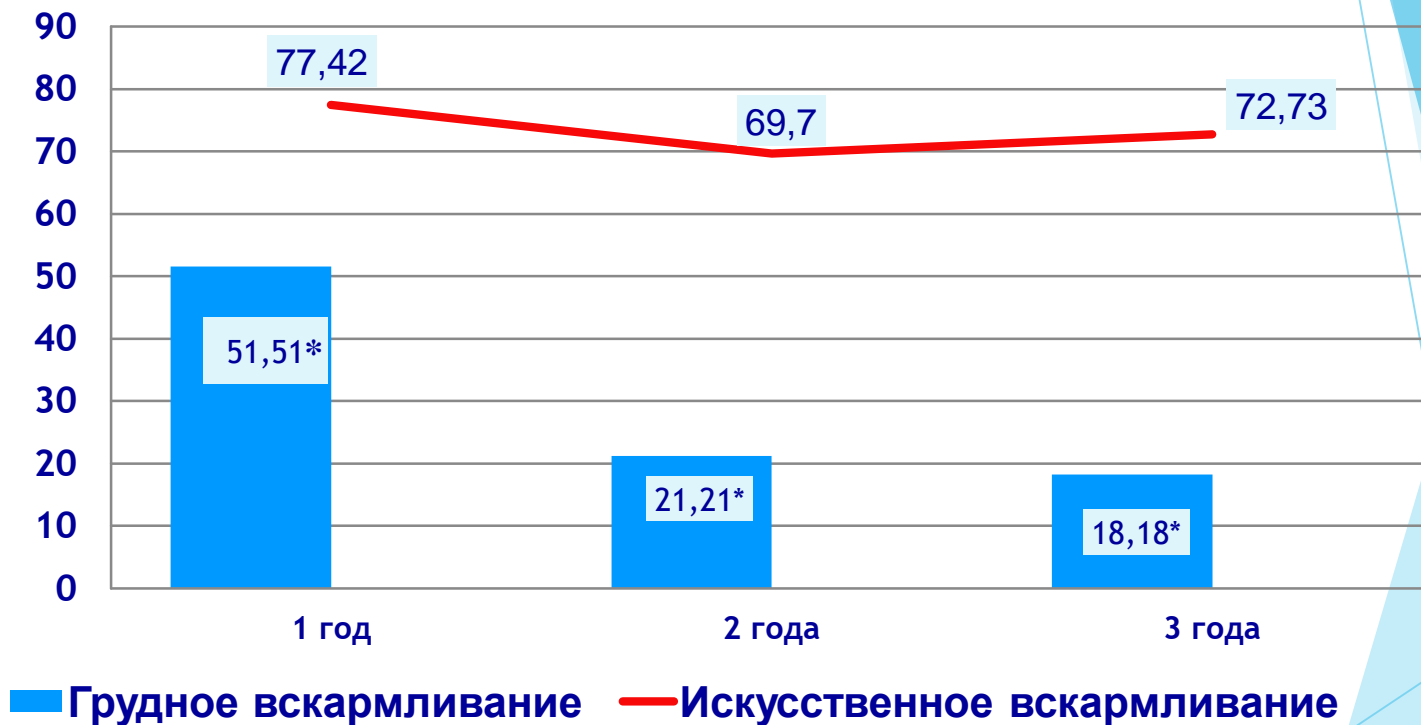


Частота регистрации болезней нервной системы и психических расстройств у детей в зависимости от вскармливания в динамике наблюдения



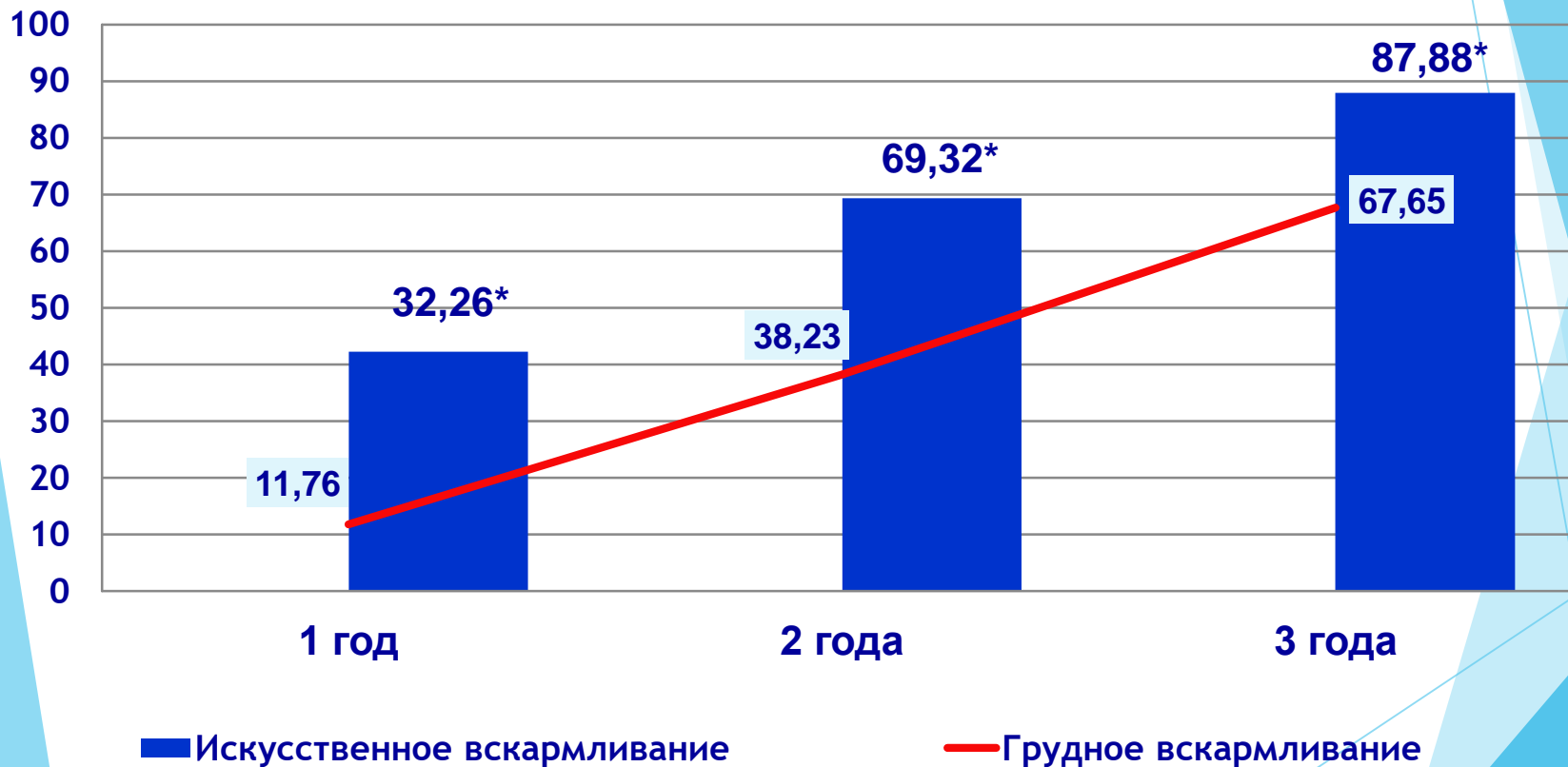
Частота регистрации болезней пищеварительной системы у детей в зависимости от вида вскармливания, n (%)

%

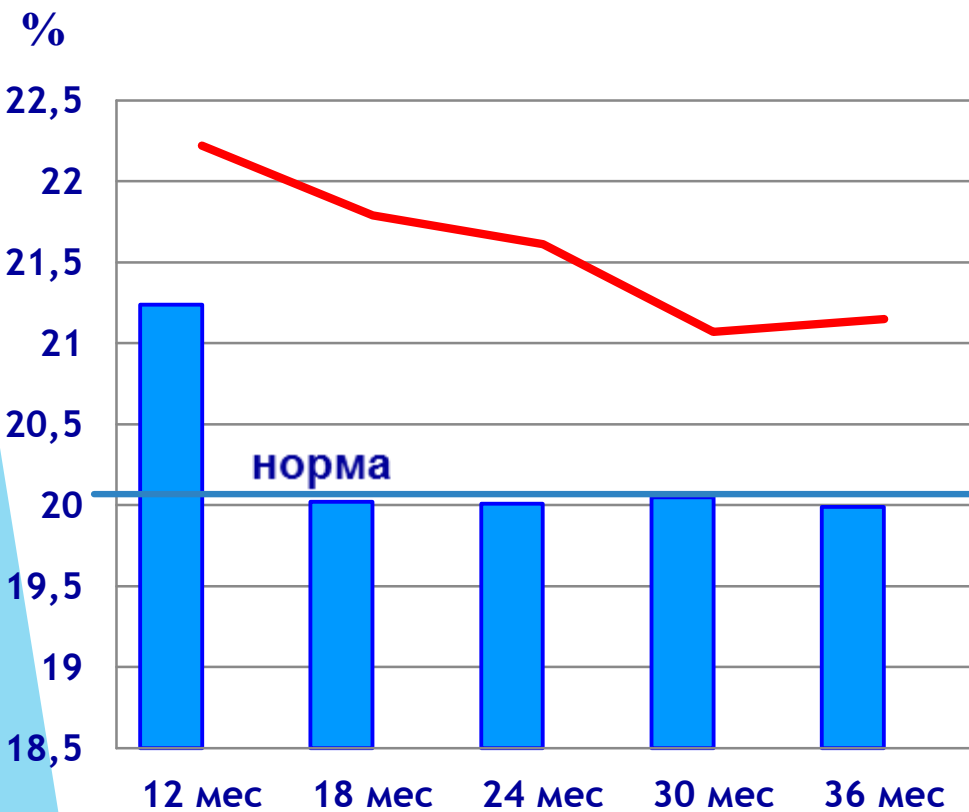


Частота регистрации инфекционных болезней у детей в зависимости от вида вскармливания

%



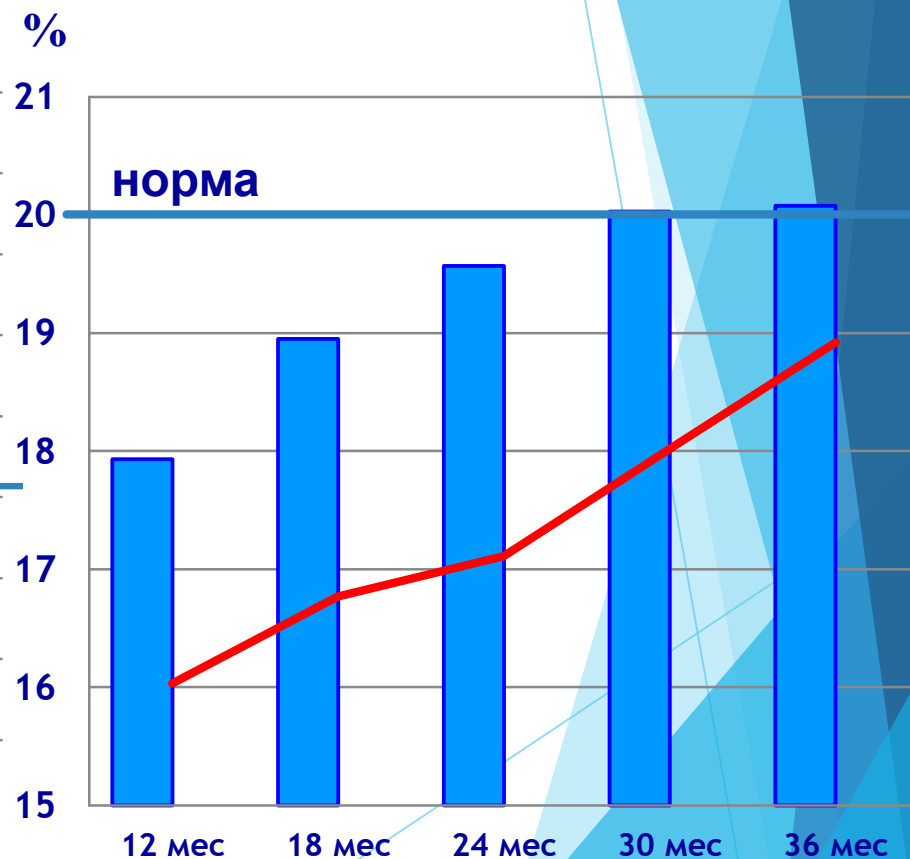
Показатели развития сенсорной функции



Грудное вскармливание

Искусственное вскармливание

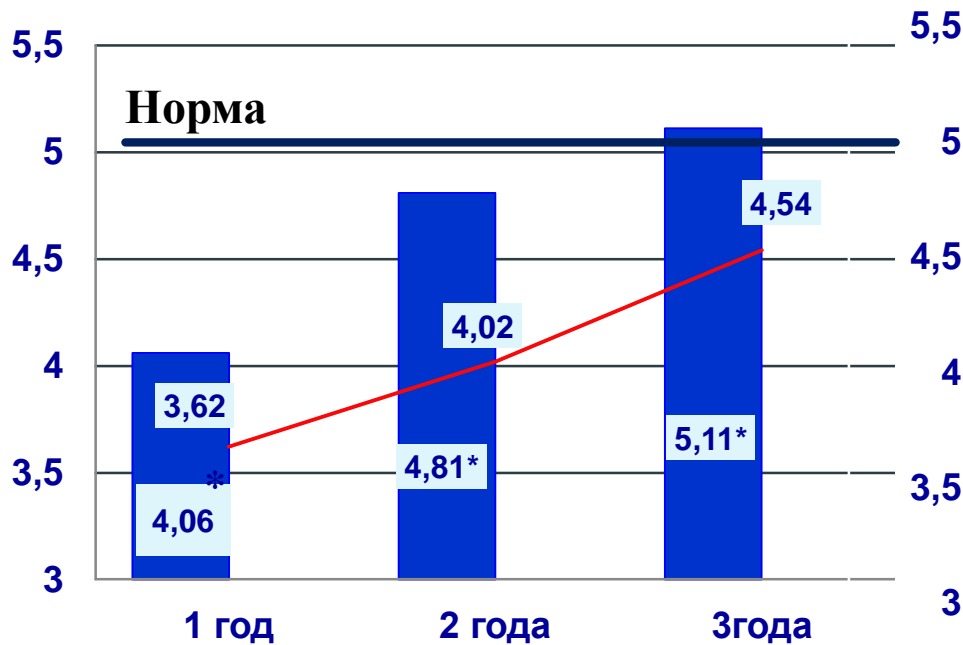
Показатели развития моторной функции



норма

Динамика отдельных показателей познавательной функции у детей в зависимости от вида вскармливания

Речь

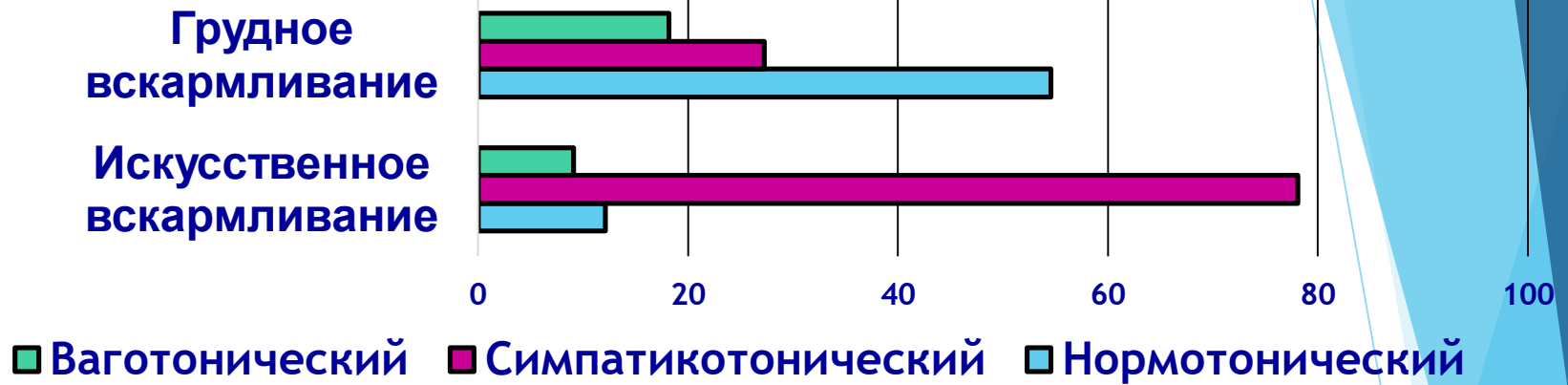


Внимание

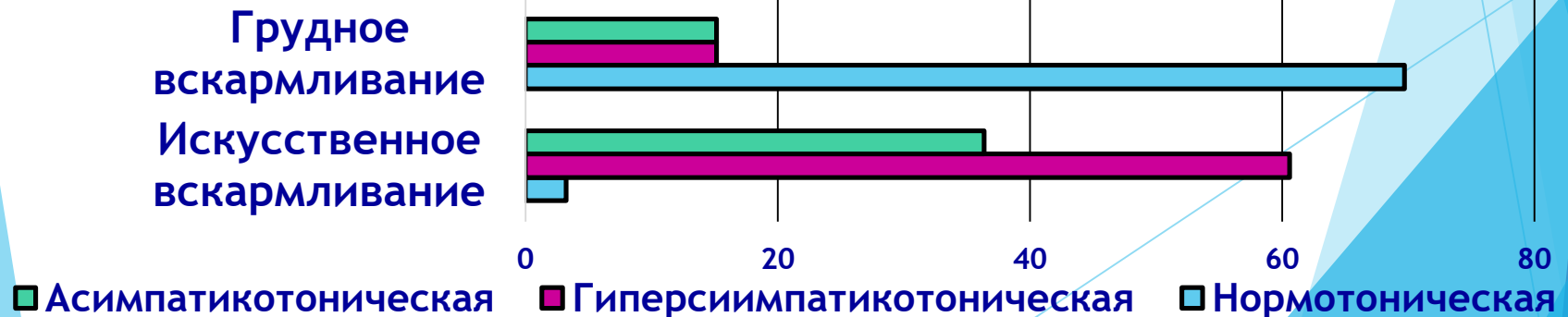


- Грудное вскармливание
- Искусственное вскармливание

Исходный вегетативный тонус

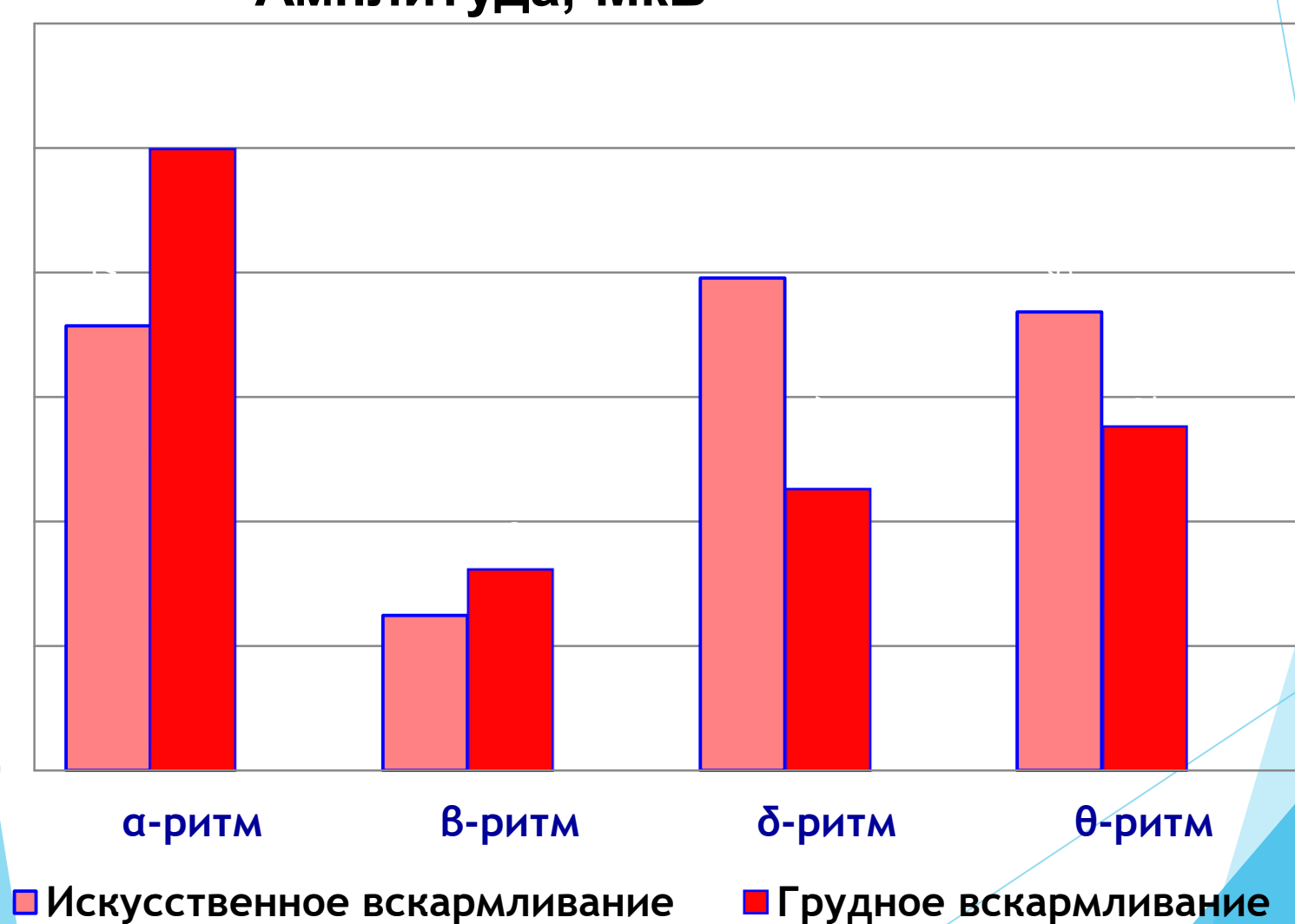


Вегетативная реактивность



Характеристика ЭЭГ показателей у детей в зависимости от вида вскармливания

Амплитуда, МкВ



Таким образом

- ▶ У детей подвергшихся стрессу военных действий наблюдается увеличение заболеваемости и ухудшение нейровегетативных показателей
- ▶ Грудное вскармливание способствует развитию копинга между средой и собственными ресурсами ребенка.
- ▶ Дети же, находящиеся на искусственном вскармливании нуждаются в более продолжительном восстановлении нарушенных функций и мультидисциплинарного подхода к их восстановлению.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

