

**ГУ «Луганский государственный медицинский университет
им. Святителя Луки»**

**Кафедра педиатрии и детских инфекций
зав. каф. д.м.н., проф. Ершова И.Б.**

**Особенности ведения детей,
пренатальное развитие которых
проходило в условиях военного
конфликта**

**Ассистент кафедры педиатрии
и детских инфекций Васендина М.В.**



Витамины и микроэлементы

Обеспечивают в организме множество физиологических функций

Деятельность нервной системы

Эндокринной системы

Иммунной системы

Дизэлементозы:

| | |
|-------------------------|--|
| Дефицит меди | Анемия, лейкопения, снижение показателей иммунного статуса |
| Дефицит хрома | Повышенная возбудимость, раздражительность, нарушение памяти |
| Дефицит железа | Снижение уровня иммунной резистентности, мышечная слабость |
| Дефицит марганца | Транзиторный дерматит, замедление роста |
| Дефицит селена | Нарушение процессов роста и формирования костей |
| Дефицит магния | Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, судороги, синдром хронической усталости |

Нарушение баланса микроэлементов на разных сроках гестации:

Триггерный фактор:

преждевременного родоразрешения

угрозы реализации внутриутробных инфекций

развития анемии, гипотрофии

задержки физического и психического развития ребёнка

Цель исследования:

- ▣ **установить особенности макро- и микроэлементного статуса детей, пренатальное развитие которых проходило в условиях активных боевых действий.**



Методы исследования:

1. Исследованы следующие документы:

- анализ амбулаторных карт (ф. 025/у-04)
- данных историй болезней (ф. 003/у)
- обменная карта беременной



2. Лабораторные исследования:

- качественный анализ элементного состава
волос

Дизайн исследования:

**Основная группа: 72 ребёнка (57,14%),
пренатальное развитие которых проходило в у
условиях стрессогенной обстановке военных
действий**

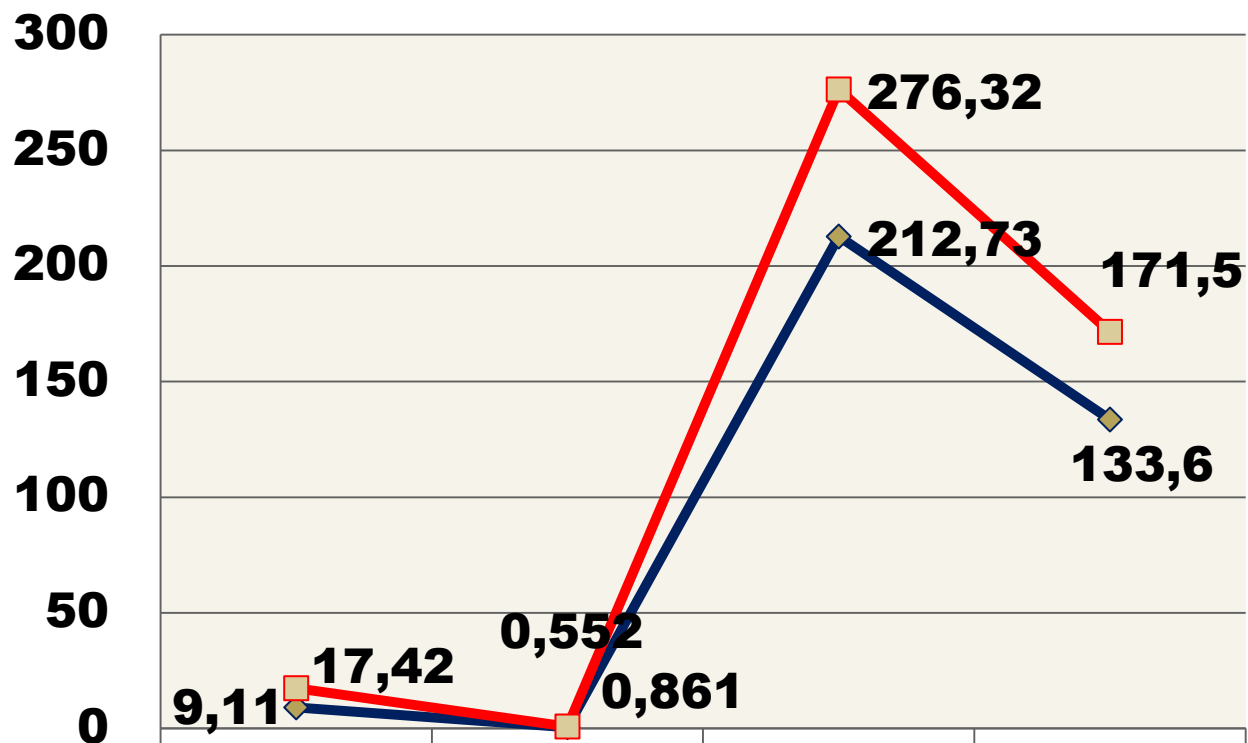
**Контрольная группа: 53 ребёнка (42,4%),
пренальное развитие которых проходило в
мирных условиях**

**В волосах детей исследуемых групп было
проведено определение содержания
следующих эссенциальных элементов:
железо, медь, цинк, марганец, свинец,
кадмий, калий, магний, кальций, селен, хром
и натрий.**



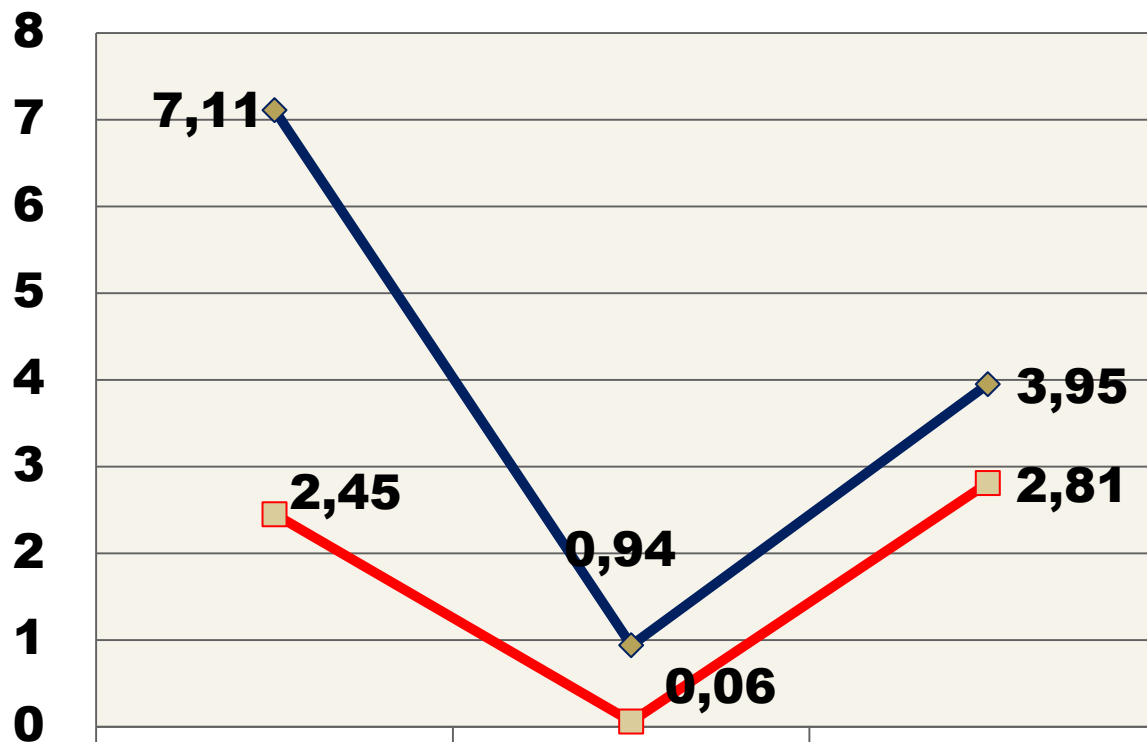
Результаты исследования

Анализ микроэлементного состава волос исследуемых групп детей (эссенциальные микроэлементы):



| | | | | |
|-----------------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|
| ◆ Основная группа | 9,11 | 0,552 | 212,73 | 133,6 |
| ■ Контрольная группа | 17,42 | 0,861 | 276,32 | 171,5 |

Анализ микроэлементного состава волос исследуемых групп детей (токсичные микроэлементы):



◆ Основная группа

■ Контрольная группа

свинец

кадмий

хром

7,11

0,94

3,95

2,45

0,06

2,81

**Из числа 125 обследованных детей:
($p < 0,05$)**

| Неврологический синдром | Основная группа (n=72) | | Контрольная группа (n=53) | |
|--|-------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------|
| | (абс.) | % | (абс.) | % |
| Синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости | 59 | 81,94** | 12 | 22,64 |
| Мышечная дистония | 64 | 88,89** | 29 | 54,72 |
| Диффузная гипорефлексия | 33 | 45,84* | 18 | 33,97 |
| Мелкоамплитудный тремор конечностей | 38 | 52,78** | 15 | 28,31 |
| Задержка формирования моторной речи | 9 | 12,5* | 3 | 5,66 |

Детям с выявленным дефицитом эссенциальных микроэлементов был назначен витаминно-минеральный комплекс, содержащий 11 витаминов и 8 минералов (цинк, селен, железо, магний, кальций, калий, йод и медь) в течение 30 дней по 5 мл сиропа (1 мерная ложка) 2 раза в день во время еды, смешивая с фруктовым пюре (интервал приёма 12 часов)



Принципы абилитации детей раннего возраста:

- **Принцип комплексности**
- **Максимально раннее начало**
- **Принцип этапности**
- **Индивидуальность**
- **Непрерывность**

Лечебно-охранительный режим

- **Ограничение сенсорной нагрузки, шума**
- **Температурный режим**

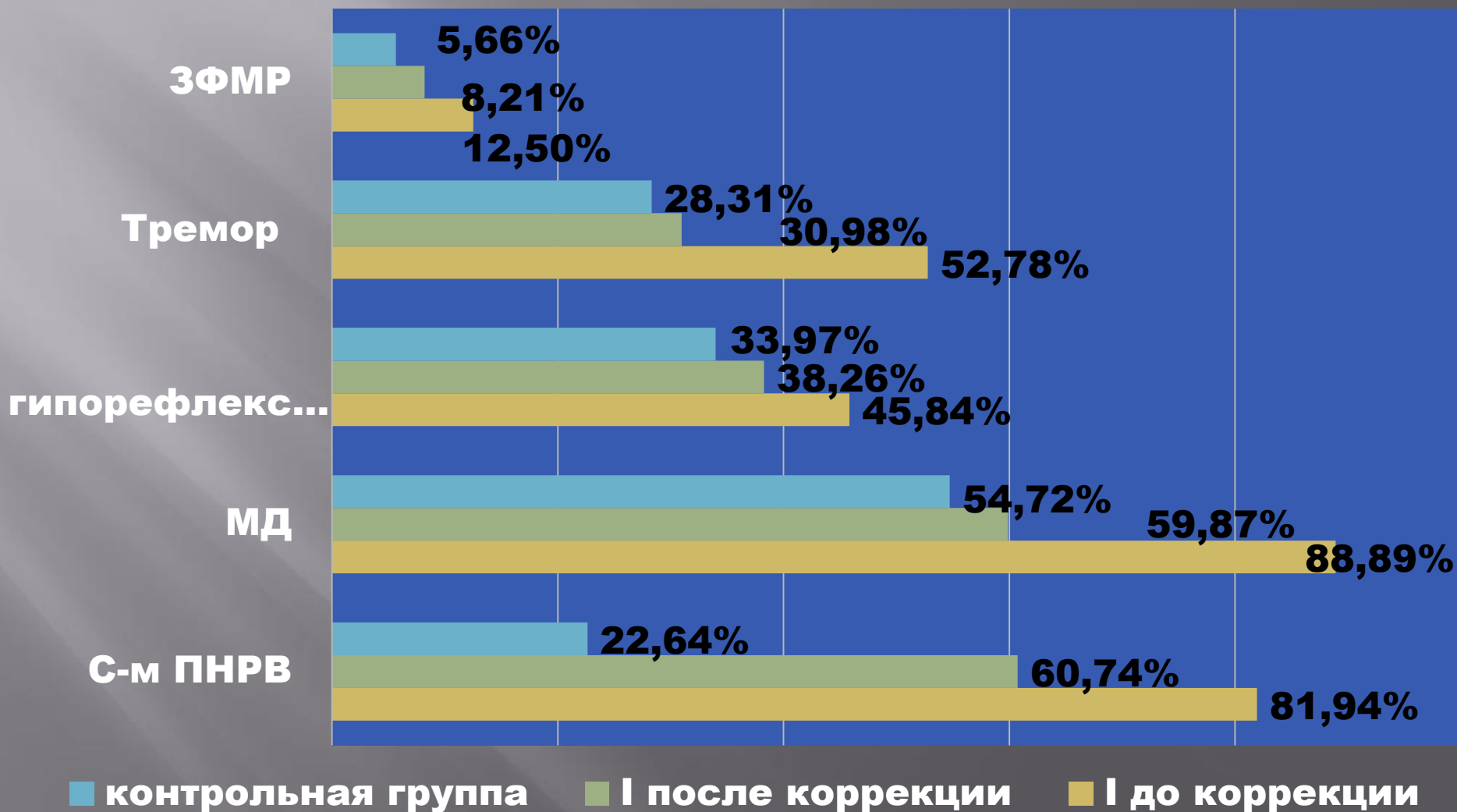
Психолого-педагогическая коррекция

- **Контакт «кожа-к-коже»**
- **Выхаживание методом «кенгуру»**
- **Музыкотерапия**

Физическая реабилитация

- **Лечебный массаж**
- **Лечение «положением» (укладки, воротники)**
- **Упражнения в воде и гидромассаж**

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ В ИССЛЕДУЕМЫХ ГРУППАХ ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ.



ВЫВОДЫ:

У новорожденных, пренатальное развитие которых прошло в условиях активных боевых действий, наблюдается снижение ряда эссенциальных элементов таких как: Cu, Zn, Mn, Se, Mg и K.

Пребывание в пренатальном развитии на территории активных боевых действий сопровождается накоплением токсических микроэлементов: Pb, Cd, Cr.

ВЫВОДЫ:

Комплексная коррекция микроэлементного статуса у детей, внутриутробное развитие которых прошло в стрессогенной обстановке проведения боевых действий, витаминно-минеральным комплексом способствовала восстановлению баланса.

Купирование дефицита микроэлементов у детей грудного и раннего возраста, находящихся на искусственном вскармливании, должно осуществляться путём должной нутрициальной поддержки – кормления детей адаптированными, богатыми витаминами и микроэлементами, смесями.

Качество жизни детей, перинатальное развитие которых проходило в условиях активных боевых действий, зависит от степени выраженности нарушений со стороны ЦНС, а также оптимального использования арсенала современной реабилитационной помощи.





Благодарю за внимание!