РОЗВИТОК ДІТЕЙ, НАРОДЖЕНИХ ВІД МАТЕРІВ, ЯКІ ЗЛОВЖИВАЮТЬ НА АЛКОГОЛЬ

*Ріга О.О.1, Коновалова Н.М.2, Марабян Р.В.2*

Харківський національний медичний універсітет1,

Харківський обласний спеціалізований будинок дитини №12

Неврологічні ускладнення та затримка розвитку виникає у 15-52% дітей з фетальним алкогольним синдромом (ФАС). В МКХ Х-го перегляду стан дітей, народжених від матерів, які зловживають алкоголь класифікується в двох рубриках: P04.3-Ураження плода та новонародженого, які обумовлені вживанням матір’ю алкоголю, Q86.0**-**Алкогольний синдром плода (дизморфія).

Мета дослідження. Оцінити розвиток дітей раннього віку, народжених від матерів, які вживають алкоголь.

Матеріали та методи. Оцінювання розвитку проводилося у 44 дітей з фетальним алкогольним синдромом в віці від 1 місяця до 4-х років та у 20 здорових дітей відповідного віку з використанням шкали KID –RCDI-2000, розробленими Г. Айртоном (США). Оцінювали поведінку дітей віком до 4-х років за 216 пунктами за наступними сферами: соціальна (40 пунктів); самообслуговування (40 пунктів); крупна моторика (30 пунктів); дрібна моторика (30 пунктів); розвиток мови (41 пункт); розуміння мови (40 пунктів). В межах кожної сфери порядок питань випадковий. Рівень розвитку визначали за рекомендованими методикою балами: «віковий нормальний бал», «вікова межа легкого відставання», «вікова межа відставання».

Результати. Супутніми захворюваннями у дітей з ФАС були: синдром затримку внутрішньоутробного розвитку (43%, p<0,05), передчасне народження (27%, p<0,05), вроджена катаракта (9%), вроджені вади серця (18%). Частота відставання в розвитку крупної моторики у дітей раннього віку з ФАС була на 6 міс – у 4%, на 12 міс – у 15%, понад 12 міс – у 9% дітей. Частота відставання в розвитку дрібної моторики у дітей раннього віку з ФАС була на 6 міс – у 41%, на 12 міс – у 14%, понад 12 міс – у 14%. Частота відставання когнітивного розвитку була на 6 міс – у 50%, на 12 міс – у 5%, понад 12 міс – у 14% дітей. Частота відставання розвитку мови була на 6 міс – у 22%, на 12 міс – у 4%, понад 12 міс – у 11% дітей. Частота відставання соціо-емоційного розвитку склала – на 6 міс – у 22%, на 12 міс – у 14%, понад 12 міс – у 14%. Частота відставання адаптативного розвитку у дітей раннього віку з ФАС була на 6 міс – у 36%, на 12 міс – у 41%, понад 12 міс – у 14%.

Висновки. У дітей раннього віку з фетоалкогольним синдромом за допомогою шкали розвитку виявлено затримку усіх основних доменів розвитку. Це є важливим для своєчасного призначення реабілітаційних заходів ще задовго до дефіциту виявлених функцій та потребує міждисциплінарного підходу для оптимізації їхнього розвитку.