

СВЯЗЬ РАССТРОЙСТВ ГЛОТАНИЯ И КОРМЛЕНИЯ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ

Жевнеронок И.В.¹, Смычѣк В.Б.², Шалькевич Л.В.¹, Лемеш О.Ю.¹

¹Белорусская медицинская академия последипломного образования,

*²Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации,
г. Минск, Беларусь*

Преждевременные роды являются одной из причин развития расстройств кормления и глотания, при этом длительность этих нарушений и их частота может зависеть от многих факторов. По данным Ross E.S., Browne J.V. (2013) трудности с кормлением могут оставаться проблемой для недоношенных детей в первые годы жизни, результа-



ты исследований показывают, что родители этих детей часто предъявляют жалобы на необходимость длительного приема еды, на субъективные трудности при приеме текстурированной пищи, плохое жевание, орально-моторные проблемы и др. Метаанализ 22 исследований с 2000 по 2020 год, включающий 4381 ребенка, показал, что расстройства кормления и глотания встречается у недоношенных детей и в последующие 4 года жизни, при этом их частота в ряде исследований достигает 42%. Учитывая такие высокие цифры, актуальным представляется оценка связи указанных нарушений с формированием речевой функции.

Цель. Оценить связь дисфагии у недоношенных детей на момент возраста 3 месяца (с учетом коррекции их недоношенности по возрасту) с задержкой речевого развития в возрасте 2-х лет.

Материалы и методы. Выполнено ретроспективно-проспективное исследование, включены 212 недоношенных новорожденных с гестацией при рождении 26-36 недель, группы: до 28 нед. (n=36), 28-31 нед. (n=51), 32-33 нед. (n=55), 34-36 нед. (n=70). Промежуточной точкой исследования был возраст 3 месяца постконцептуально, в котором проводился неврологический осмотр пациента и анкетирование, включающее вопросы, касающиеся метода кормления после выписки из родильного дома, кормление материнским молоком или смесью из бутылочки, использование назогастрального зонда и до какого срока, наличие проблем, связанных с кормлением и глотанием (длительное время кормления, отказ от кормления, проблемы с принятием текстурированной пищи и жеванием, кашель или поперхивание при глотании, орально-моторные проблемы) на момент заполнения анкеты. Конечной точкой исследования определен возраст 2 года (с учетом коррекции по недоношенности), при котором проводилась оценка речевой функции и констатации задержки речевого развития (ЗРР), в случаях ее выявления.

Результаты. В общей когорте недоношенных в промежуточной точке исследования частота расстройств кормления и глотания составила 30,6% (65 случаев), т.е. почти у каждого третьего ребенка. В конечной точке исследования определено, что в 2-х летнем возрасте у 60,4% (128 случаев) недоношенных детей имеется задержка развития речевой функции, при этом у большинства их них (45,3%, 96 случаев) речевые нарушения сочетались с эмоционально-поведенческими нарушениями и лишь у 15,1% (32 случая) ЗРР была без клинически сопутствующих расстройств адаптации и эмоционально-поведенческих нарушений.

Сравнительный анализ в группах с ЗРР и без ЗРР показал, что расстройства кормления и глотания (n=65) в подавляющем большинстве (92,3%; 60/65) встречались у детей с последующей ЗРР и только в 7,3% случаях у детей с данными проблемами не было ЗРР в возрасте 2-х лет. Оценка рисков выявила, что наличие расстройств кормления и глотания в возрасте 3 месяцев (постконцептуально) почти в 8 раз повышает риски ЗРР в раннем возрасте (OR=7,88, 95% ДИ [3,30; 18,79]; p Кохрейна-Мантель-Ханцеля <0,001).

Вывод. Задержка развития речевой функции у детей без клинически значимых психических нарушений в раннем возрасте является актуальной поскольку может носить важное социальное значение из-за рисков присоединения к речевым проблемам сопутствующих эмоциональных расстройств и поведенческих нарушений. Высокий показатель речевых нарушений в возрасте 2-х лет (60,4%) в сочетании с изменениями



XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

в эмоционально-поведенческой сфере (45,3%) актуализирует значимость проблемы и необходимость оптимизации реабилитационных мероприятий для данной категории пациентов, начиная с первых месяцев жизни, при этом важно учитывать, что одним из факторов риска являются расстройства кормления и глотания. Оценка рисков выявила, что наличие расстройств кормления и глотания в возрасте 3 месяцев (постконцептуально) почти в 8 раз повышает риски ЗРР в раннем возрасте (OR=7,88, 95% ДИ [3,30; 18,79]; p Кохрейна-Мантель-Ханцеля <0,001).

Министерство здравоохранения РФ
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Отделение медицинских наук РАН
Всероссийское общество неврологов
Ассоциация неврологов Санкт-Петербурга
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова
Санкт-Петербургская общественная организация
«Человек и его здоровье»



XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

под редакцией
проф. Ключевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Санкт-Петербург
2023