

Ранняя реабилитация и оценка нервно-психического развития недоношенных детей раннего возраста по KID-шкале

Авила Александра Геннадьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Горячко Александр Николаевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Успехи современной медицины позволили значительно снизить смертность среди недоношенных детей. Однако они нуждаются в наблюдении и поддержке. Актуальность ранней реабилитационной помощи недоношенным детям обусловлена широкой распространенностью в данной популяции психоневрологических нарушений, необходимостью их раннего выявления и реабилитации в нужные сроки и в необходимом объеме.

Цель исследования

Провести оценку нервно-психического развития недоношенных детей в возрасте до 12 мес. с помощью Кентской шкалы развития ребенка (KID-шкалы).

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ медицинской документации 35 недоношенных детей возрасте до 12 мес., наблюдавшихся в центре раннего вмешательства УЗ «19-я городская детская поликлиника». Пациенты разделены на группы. В 1-ю группу вошли 17 детей, прошедших курс комплексной реабилитации в возрасте 4-8 мес., во 2-ю группу сравнения 18 детей – получавших аналогичную помощь с 8-12 мес. Для изучения нервно-психического развития недоношенных детей использовалась KID-шкала, оценивающая детей 2-16 мес. по 5 областям развития (когнитивная, двигательная, языковая, самообслуживание, социальная). Статистический анализ проведен с помощью программ StatSoft Statistica 10.0 и Microsoft Excel. Используются критерии Фишера (F) и хи-квадрат (χ^2).

Результаты

По заключению невролога нормальное психомоторное развитие (ПМР) в 1-й группе к 12 мес. наблюдалось достоверно чаще ($\chi^2=6,41$, $p=0,01$), чем во 2-й (12 (70,6%) случаев против 5 (27,8%)), а задержка ПМР легкой степени - во 2-й группе ($F=0,19$, $p=0,01$), чем в 1-й (12 (66,7%) случаев против 4 (11,8%)). При оценке по KID-шкале в возрасте 8-12 мес., дети 1-й группы, по сравнению с детьми 2-й группы, имели достоверно более низкую частоту отставания по полной шкале ($F=0,51$, p менее 0.001) и в некоторых областях развития (двигательной ($\chi^2=4,86$, $p=0,027$) и языковой ($F=0,20$, $p=0,015$)). Установлено, что с возрастом в исследуемой группе, число детей, имеющих отставание по полной шкале, уменьшилось на 8 человек (47,1%), по областям развития: двигательной - на 7 детей (41,2%), когнитивной - 8 (47,1%), языковой - 4 (23,5%).

Выводы

Раннее начало реабилитационных мероприятий с недоношенными детьми, имеющими задержку психомоторного развития, способствует их более быстрому неврологическому восстановлению. Использование KID-шкалы позволяет оценить нервно-психическое развитие недоношенных детей в возрасте до 12 мес.