

Длужневская В. И., Крыжановский А. А.

В ПОИСКЕ НОВЫХ ПОДХОДОВ К ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА: ИССЛЕДОВАНИЕ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ ТРАВМ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель д-р. мед. наук, доц. Емельянцева Т. А.

Кафедра психиатрии и медицинской психологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В РБ в структуре детской смертности травмы занимают ведущее место и составляют 31% от всех случаев смерти в возрасте до 18 лет. Травматизм в детском возрасте нередко становится причиной инвалидности. Исходя из вышесказанного, в настоящее время особенно актуальными являются вопросы поиска новых путей профилактики детского травматизма и разработки целевых мероприятий по его снижению.

Цель: исследовать нейрофизиологические особенности детей, получивших травму, оценить их значимость в комплексе причин, приведших к травме. Разработать целевые рекомендации с учетом результатов оценки.

Материал и методы. Были исследованы 65 детей в возрасте 5-18 лет, обратившихся за специализированной помощью в УЗ «8-ая ГДП» с 01.10.13 по 01.03.14. Оценивался характер травмы по данным медицинского осмотра, проводилось интервью и анкетирование родителей с уточнением обстоятельств травмы (включая время суток, окружение), особенностей семьи, частоты обращения к травматологу, оценкой синдрома дефицита внимания, гиперактивности/импульсивности, поведенческих нарушений, тревожно-депрессивной симптоматики и социальной адаптации по шкале Вандербильт. Статистический анализ SPSS 13.

Результаты. Наличие нейрофизиологических особенностей у ребенка в виде дефицита внимания и гиперактивности/импульсивности имело умеренную корреляционную связь с частотой обращения за медицинской помощью по поводу травм ребенка. Выраженные нейрофизиологические особенности в виде синдрома дефицита внимания и гиперактивности достигающие критериев диагноза СДВГ отмечались у 4 детей из 65. Обнаружена сильная корреляционная связь детского травматизма и усталости ребенка после школы. Наличие тревожно-депрессивной симптоматики также способствовало возникновению детского травматизма.

Выводы:

1. При разработке целевых мероприятий по снижению детского травматизма важно учитывать нейрофизиологические особенности ребенка.
2. В случае наличия дефицита внимания и гиперактивности у ребенка необходимо проводить активную информационную работу с родителями.
3. Необходимо продолжить дальнейшее исследование для разработки концептуального нового направления профилактики детского травматизма с учетом психофизиологических особенностей у детей и их распространенности в белорусской популяции.