

## РАССТРОЙСТВА ПРИЕМА ПИЩИ ПРИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЯХ У ДЕТЕЙ

*<sup>1</sup>И. А. Хрущ, <sup>1</sup>С. Н. Шубина, <sup>2</sup>Е. А. Тимашкова*

*<sup>1</sup>УО «Белорусский государственный медицинский университет»,*

*<sup>2</sup>ГУ «РНПЦ оториноларингологии», г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Избирательность в еде, несоблюдение режима питания, быстрое и недостаточное употребление пищи и другие расстройства пищевого поведения у детей с речевыми нарушениями достаточно распространены и являются серьезной проблемой для дальнейшего ведения и лечения таких пациентов [1]. Специфика потребляемых продуктов, поведенческие нарушения, связанные с отказом от еды, могут подвергнуть риску жизнь и здоровье таких детей. Причины проблем с питанием и избирательности в еде сложны и часто взаимосвязаны [2]. Согласно данным обзоров литературы, нарушения пищевого поведения могут встречаться как коморбидная психиатрическая патология, биологический фактор (задержка оральных моторных навыков) и фактор окружающей среды. Одна из причин, по которой так мало было сделано в отношении этиологии проблем с питанием при речевых нарушениях, связана с отсутствием адекватных методов оценки этих проблем [3].

**Цель исследования.** Изучить наличие расстройств приема пищи у детей с речевыми нарушениями.

**Материал и методы.** Применялось однократное анкетирование родителей 105 детей (мальчиков — 75, девочек — 30, возраст — от 3 до 12 лет) с речевыми нарушениями, находившихся на амбулаторном или стационарном лечении в ГУ «РНПЦ оториноларингологии» с применением анкеты, разработанной нами для определения наличия пищевых нарушений, и опросника на определение уровня тревожности у детей Г. П. Лаврентьева и Т. М. Титаренко.

**Основные результаты.** Распространенность избирательности в еде составила 53 %, КП — 2 %, нервной булимии — 0,45 %, нервной анорексии — 0,5 %, психогенной рвоты — 5 %.

**Заключение.** Результаты, полученные при выполнении данного исследования, свидетельствуют о трудностях в приеме пищи и пищевой избирательности у детей с речевыми нарушениями. Кроме того, исследование показало, что пищевая избирательность может быть вызвана сенсорными проблемами, связанными с запахом, текстурой, цветом и температурой пищи, страхами и фобиями, снижением интереса к еде. Фактически, полученные результаты подчеркивают корреляцию между пищевой избирательностью, сенсорными нарушениями, тревожной симптоматикой, снижением интереса к продуктам питания и задержкой оральных моторных навыков. Таким образом, необходимы дальнейшие исследования с целью определения точных причинно-факторных механизмов и разработка необходимых вмешательств для улучшения питания и общего благополучия детей с речевыми патологиями.

#### **Литература:**

1. Food selectivity and its implications associated with gastrointestinal disorders in children with autism spectrum disorders / A. F. Valenzuela–Zamora [et al.] // *Nutrients*. 2022. Vol. 14, № 13. P. 2660–2666.

2. Food Selectivity in Children with Autism Spectrum Disorder: A Statistical Analysis in Southern Italy / A. Alibrandi [et al.] // *Children*. 2023. Vol. 10, № 9. P. 1553–1561.

3. Avoidant/restrictive food intake disorder and severe food selectivity in children and young people with autism: A scoping review / L. Bourne [et al.] // *Developmental Medicine & Child Neurology*. 2022. Vol. 64, № 6. P. 691–700.