

ЗНАЧИМОСТЬ РАННЕЙ ОСЕВОЙ НАГРУЗКИ В ФОРМИРОВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗГИБОВ ПОЗВОНОЧНИКА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Цезарик В.А., Гребенщикова М.А.

Научный руководитель: канд. мед. наук
Г.С. Лупандина-Болотова

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; лечебная физкультура;
позвоночник

Актуальность. Развитие движений ребёнка на 1-м году жизни подразумевает прохождение определённых этапов, способствующих уменьшению площади опоры. Костно-мышечная система постепенно адаптируется под воздействие гравитации в вертикальном положении. Навык самостоятельного сидения у здоровых детей в среднем реализуется в 8–9 мес. Преждевременная осевая нагрузка влияет на формирование изгибов позвоночника и может приводить к формированию патологических изгибов.

Цель работы: определить влияние ранней осевой нагрузки на реализацию самостоятельного сидения и формирование патологических изгибов позвоночника.

Материалы и методы. Обследовано 54 ребёнка 1-го года жизни. Оценка гармоничности двигательного развития проводилась по разработанным тестам и анкетированию. После первичного осмотра все дети были распределены на 2 группы: основную ($n = 31$) и группу сравнения ($n = 23$). Критерием деления на группы было наличие или отсутствие раннего пассивного присаживания в анамнезе. Детей из основной группы пассивно присаживали в 6 мес до самостоятельной реализации навыка сидения. Детям из группы сравнения нефизиологическое вмешательство не проводилось.

Результаты. При анализе данных выявлены следующие закономерности. Среди детей основной группы 23% смогли самостоятельно реализовать навык выхода в сидение с задержкой; 29% детей сидели с тотальным кифозом, также у них наблюдались признаки дисплазии соединительной ткани; 58% детей сидели с кифозом в поясничном отделе позвоночника; 13% детей реализовали навык сидения с ровной спиной самостоятельно в срок. В группе сравнения: 17% детей кифозировали поясничный отдел позвоночника в положении сидя, эти же пациенты, по данным осмотра, имели признаки дисплазии соединительной ткани; 4% детей реализовали навык выхода в сидение с задержкой.

Заключение. На 1-м году жизни ребёнка следует учитывать этапность естественного развития и стимулировать физиологические паттерны уменьшения площади опоры для полноценной адаптации костно-мышечной системы к воздействию вертикальных нагрузок.

* * *