

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО И НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 4–6 ЛЕТ РАЗНЫХ ТИПОВ КОНСТИТУЦИИ С ХРОНИЧЕСКИМ АДЕНОИДИТОМ

Султанов И.С.

Научный руководитель: д.м.н., доцент
И.Е. Бобошко

Ивановская государственная медицинская академия
Минздрава России, Иваново

Ключевые слова: дети, развитие, аденоидит

Актуальность. Конституциональный подход позволяет индивидуализировать профилактику развития заболевания путём выявления факторов риска, дифференцированных подходов к созданию оптимальных условий для физического и нервно-психического развития ребёнка.

Цель: выявить особенности физического и нервно-психического развития детей 4–6 лет разных типов конституции с хроническим аденоидитом (ХА).

Материалы и методы. В исследование включены 125 детей (40 интровертов, 45 центровертов, 40 экстравертов) 4–6 лет с верифицированным диагнозом ХА, разделённых по типам психосоматической конституции при помощи шкалы оценки направленности психической активности.

Результаты. У детей с ХА существенных изменений относительно роста, показателей окружности головы не выявлено. У детей-интровертов 3–5 лет масса тела была повышена. Начиная с 6 лет наблюдалась тенденция к её уменьшению. У детей-экстравертов 3–5 лет чаще встречался дигестивный (брюшной) тип, который отличается крупной головой, развитой нижней челюстью, короткой шеей, широкой и короткой грудной клеткой, выражено жиротложение, эпигастральный угол тупой. Прослеживается тенденция перехода от дигестивного к торакальному типу телосложения. Оценка нервно-психического здоровья детей проводилась по следующим показателям: мышление и речь, моторика, внимание и память, социальные контакты, психическое здоровье. Интровертам с ХА свойственны несколько приглушённые эмоциональность и активность, высокий вербальный интеллект, интрапунитивный (внутренний) тип реагирования, тенденция выбирать индивидуальный стиль в игровой деятельности, преобладание абстрактного мышления, тревожно-мнительные черты характера, пассивно-социальный тип поведения. Экстравертам свойственны яркая эмоциональность, напор, практический интеллект, экстрапунитивный (направленный вовне) тип реагирования, тенденция лидировать во всех видах деятельности, конфликтность, агрессивность, капризность, преобладание наглядно-образного мышления, моторная ловкость, активно-социальный тип поведения.

Заключение. Изменения, выявленные при оценке физического и нервно-психического развития детей, могут быть следствием хронической гипоксии детей с ХА, сопряжённых с ним заболеваний в виде экссудативного отита, снижения слуха и качества жизни ребёнка. Данные особенности развития должны быть учтены при составлении программы оптимизации и стимуляции физического и психического развития ребёнка.