



Смерть в колыбели. Основные принципы организации безопасного сна младенца

Мулярчик Ольга Сергеевна

Кафедра поликлинической педиатрии

Гродненский государственный медицинский университет

Введение

Смерть во сне ребенка первого года жизни или «смерть в колыбели» традиционно ассоциируется с «синдромом внезапной смерти младенцев» (СВСМ). Однако, СВСМ – лишь часть состояний, объединяемых термином «внезапная неожиданная смерть младенцев» (ВНСМ). Весомую часть случаев ВНСМ составляют случайная асфиксия и удушение в кровати.

Организация безопасного сна младенцев – основа профилактики состояний, вызывающих смерть младенцев во сне. Современные рекомендации по профилактике СВСМ и других, ассоциированных со сном случаев смертей младенцев, сфокусированы на организации безопасного пространства сна и безопасности младенцев в период сна. Особое внимание уделено опасному влиянию совместного сна ребенка с родителями или лицами, осуществляющими уход, необходимости сна младенца в отдельной кровати и запрещению использования кресел, в том числе автокресел, шезлонгов, диванов и других предметов для сна ребенка. Также акцентируется внимание на защитной роли грудного вскармливания, четко оговаривается отсутствие в кровати подушки, игрушек, постельных принадлежностей, бортиков, балдахина и позиционеров. Рекомендации разделены на три уровня доказательности А, В и С.

Современные рекомендации по организации безопасного пространства сна младенцев

Уровень «А»

- Сон младенца только на спине;
- Использование твердой поверхности для сна;
- Ребенок должен спать в той же комнате, что и родители, но на отдельной кровати;
- Кровать должна быть пустой: в ней не должно быть мягких игрушек, постельных принадлежностей (подушек, одеял), мягких бортиков;
- Беременные женщины должны наблюдаться регулярно;
- Необходимо избегать курения, употребления алкоголя и наркотиков во время беременности и после рождения ребенка;
- Рекомендуется грудное вскармливание;
- Рекомендуется предлагать пустышку на момент засыпания и сна и убрать пустышку, если малыш ее потеряет;
- Избегать ситуаций, когда младенец может быть накрыт с головой и перегрева;
- Не использовать домашние мониторы как стратегию снижения смертности от СВСМ;
- Необходимо распространять национальную кампанию по снижению риска СВСМ и всех случаев младенческой смертности, ассоциированной со сном, в том числе асфиксии и других несчастных случаев, уделять большое внимание организации безопасного пространства сна младенца. Педиатры, семейные врачи и все медицинские работники, осуществляющие уход за детьми первого года жизни должны активно участвовать в этой кампании.

Уровень «В»

- Дети должны быть привиты в соответствии с национальными рекомендациями и центра по контролю и профилактике заболеваний;
- Не рекомендуются использование коммерческих устройств, продаваемых для «уменьшения риска СВСМ»;
- В период бодрствования рекомендуется проводить большую часть времени на животе, что способствует психомоторному развитию и сводит к минимуму развитие позиционной плагиоцефалии.

Уровень «С»

- Медицинские работники, персонал отделений интенсивной терапии и реанимации новорожденных должны поддерживать рекомендации по снижению рисков СВСМ;
- Средства массовой информации и производители товаров для детей должны следовать рекомендациям по организации безопасного сна младенцев, в том числе в рекламе;
- Продолжить исследования факторов риска, причин и патофизиологических механизмы СВСМ и других, ассоциированных со сном младенческих смертей; конечная цель - полная ликвидация этих смертей.

Цель

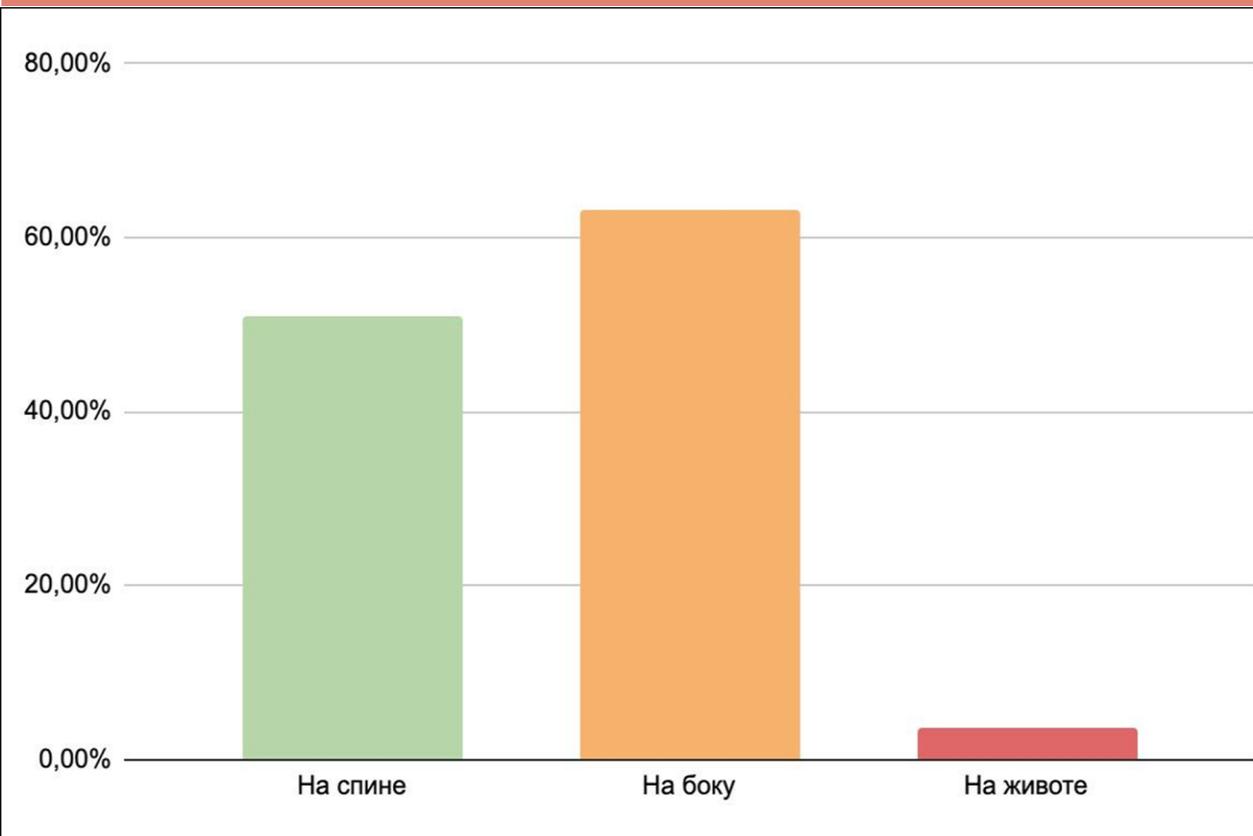
Оценить приверженность медицинских работников участковой службы (педиатров и медицинских сестёр), а также родителей младенцев к основным принципам организации безопасного сна младенцев.

Материалы и методы

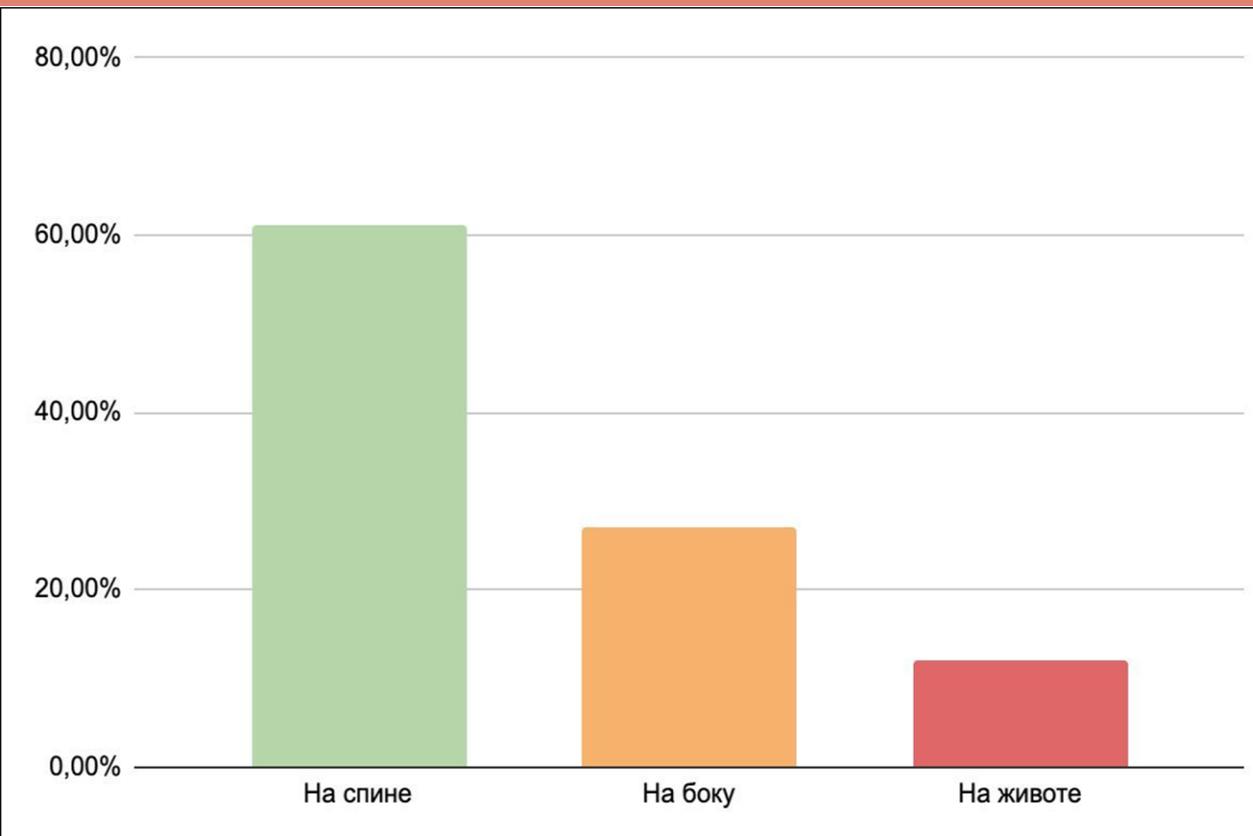
Было проведено добровольное анонимное анкетирование 57 медицинских работников (участковых педиатров и медицинских сестер) и 100 семей на базе ГУЗ «Детская центральная городская клиническая поликлиника г. Гродно» с помощью онлайн-сервиса Google-формы. Статистическая обработка данных проводилась при помощи программ Microsoft Office Excel и STATISTIKA 10.0 (SNAХAR207F394425FA-Q).

Результаты исследования

Поза младенца во время сна



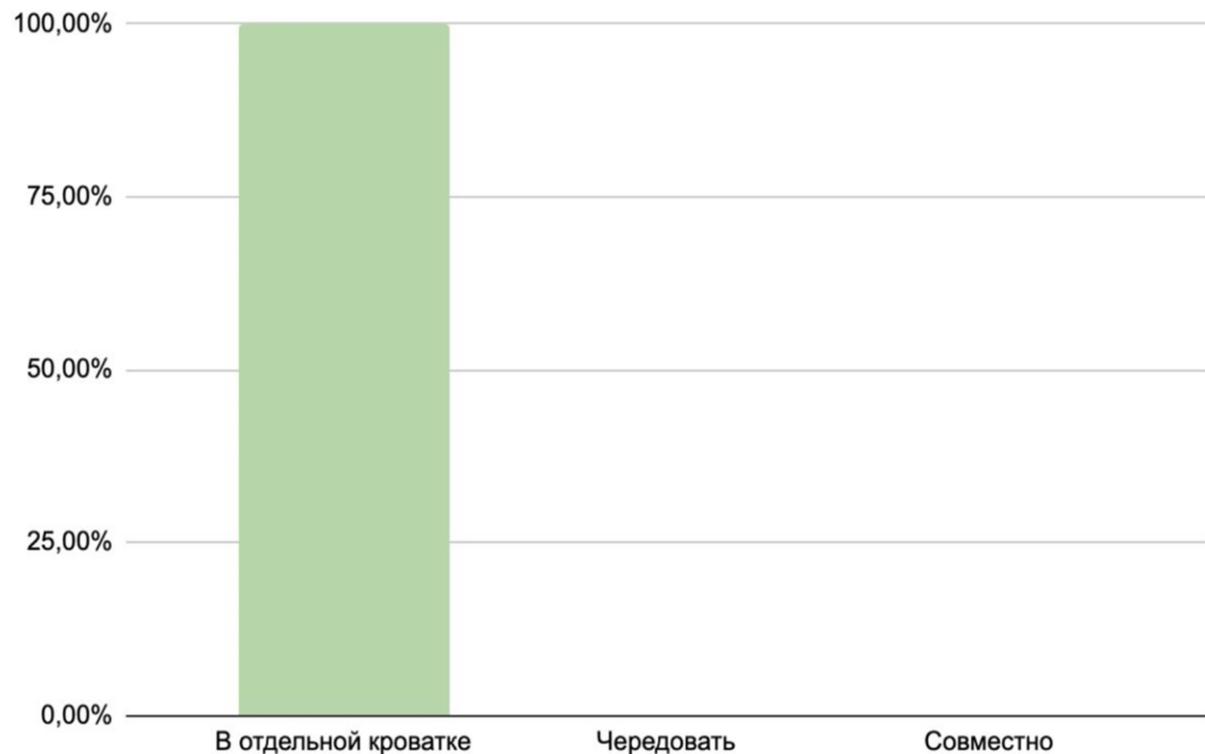
Рекомендуют медицинские работники



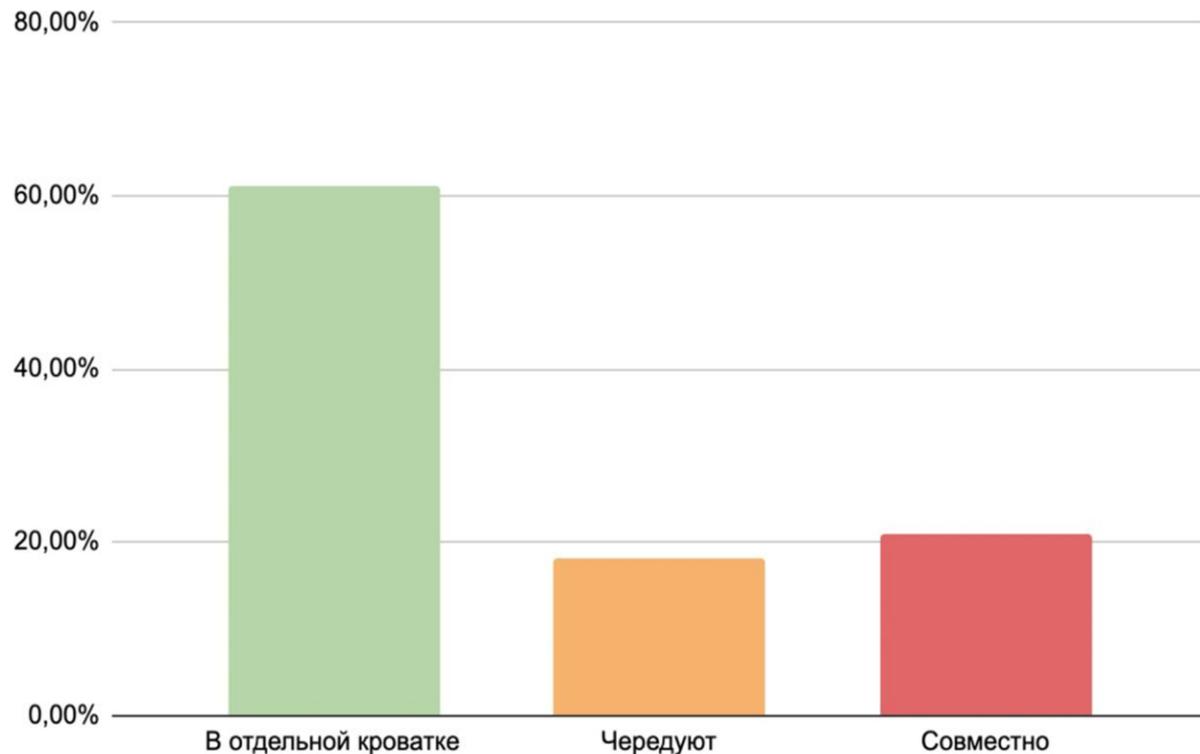
Придерживаются родители

Результаты исследования

Совместный сон младенца с родителями в одной постели



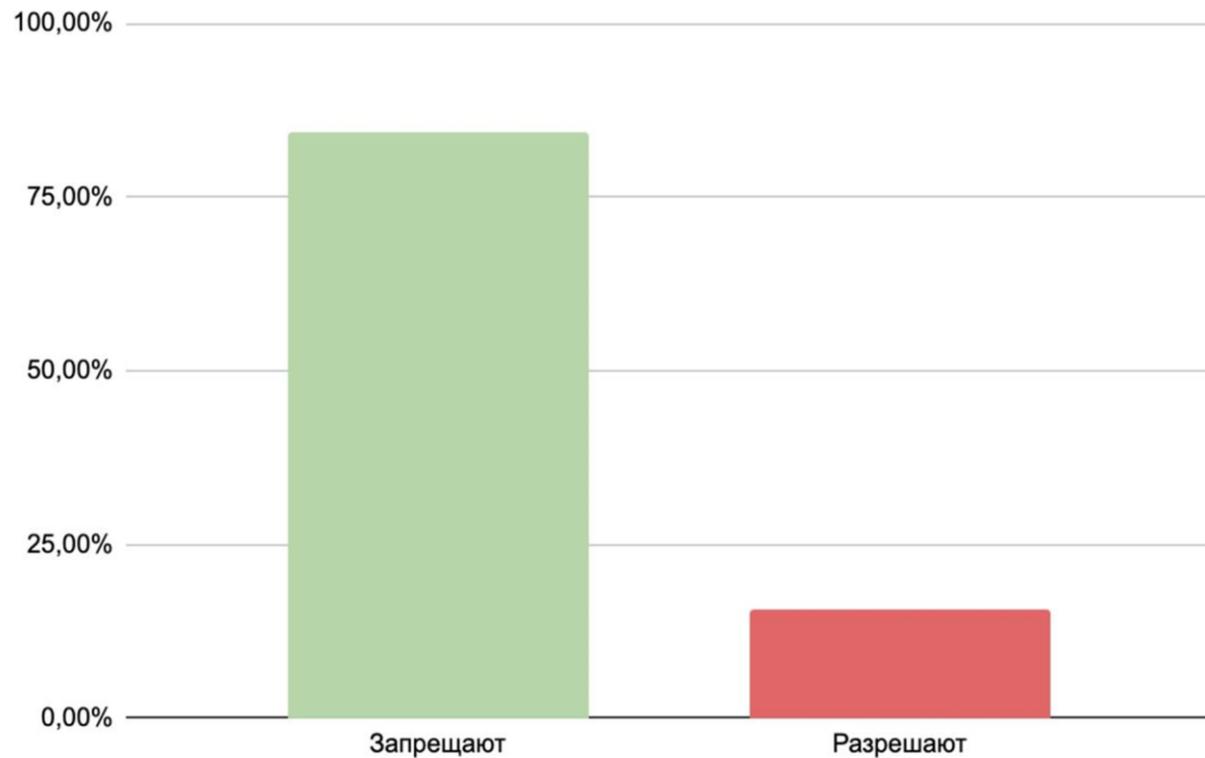
Рекомендуют медицинские работники



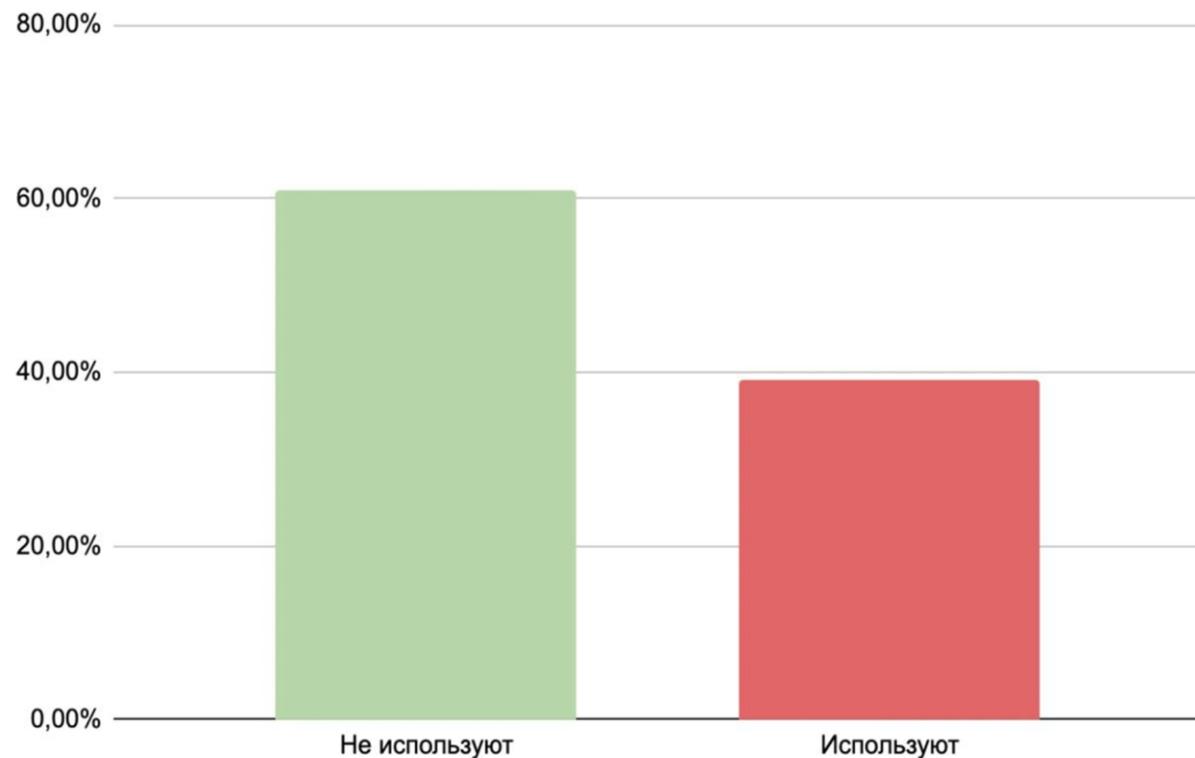
Придерживаются родители

Результаты исследования

Использование подушки



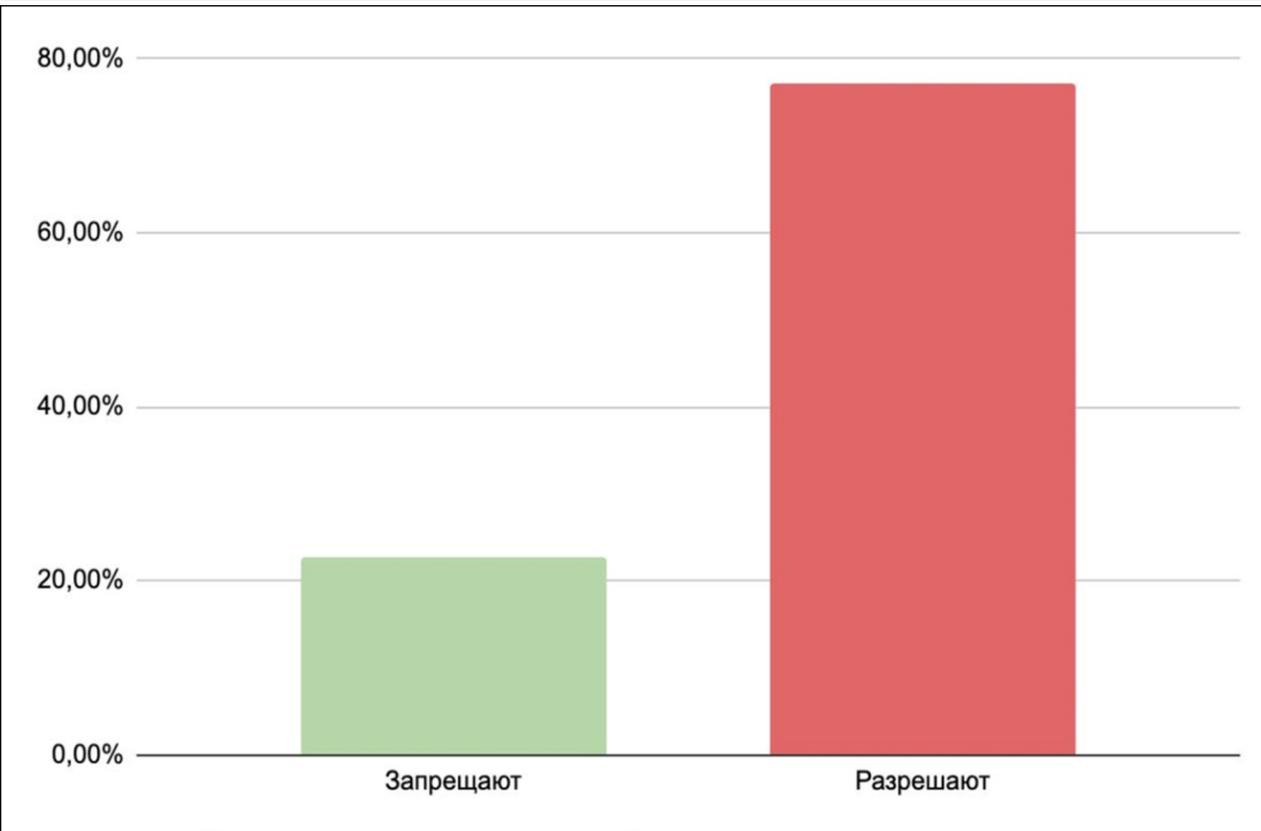
Рекомендуют медицинские работники



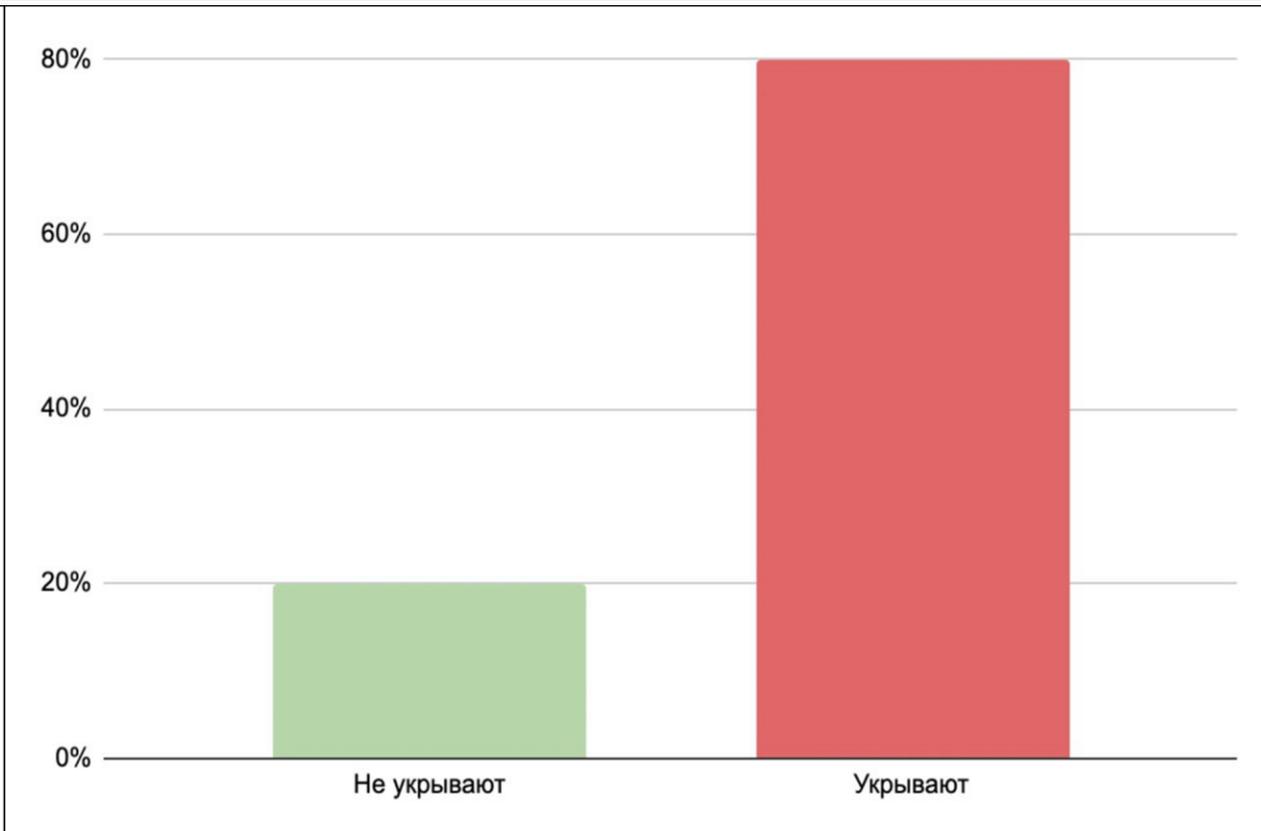
Придерживаются родители

Результаты исследования

Использование одеяла



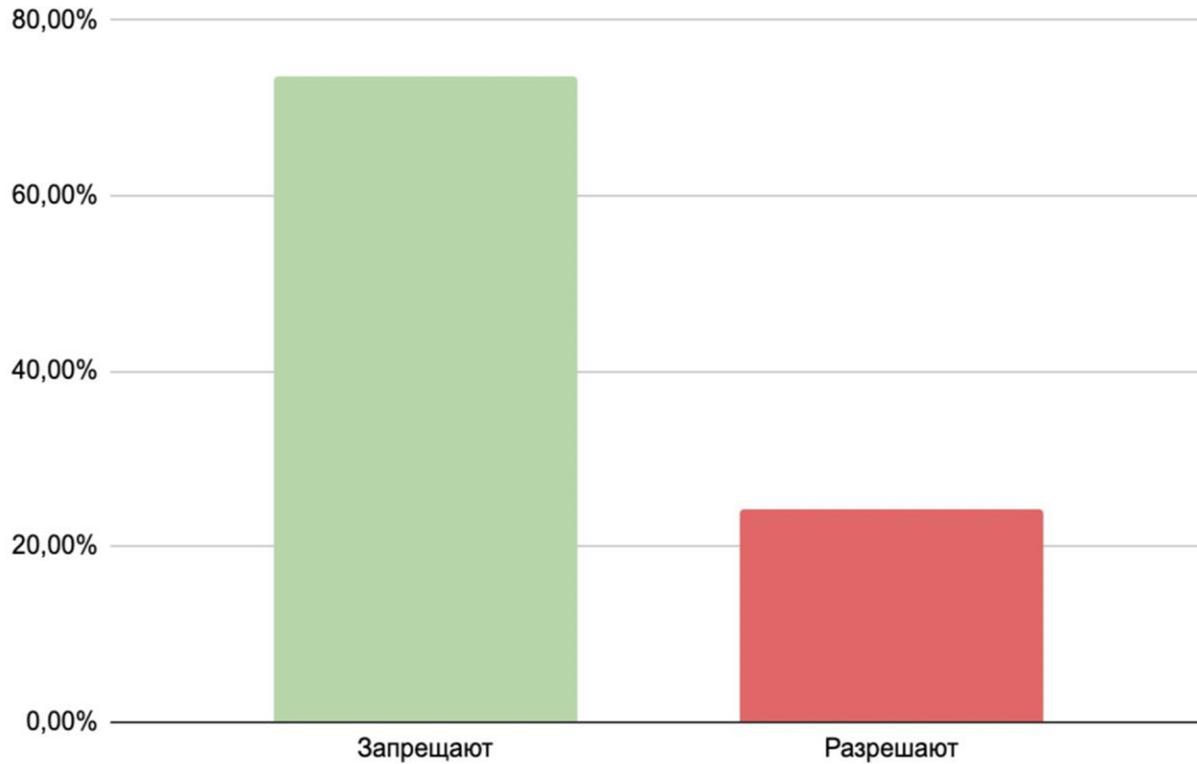
Рекомендуют медицинские работники



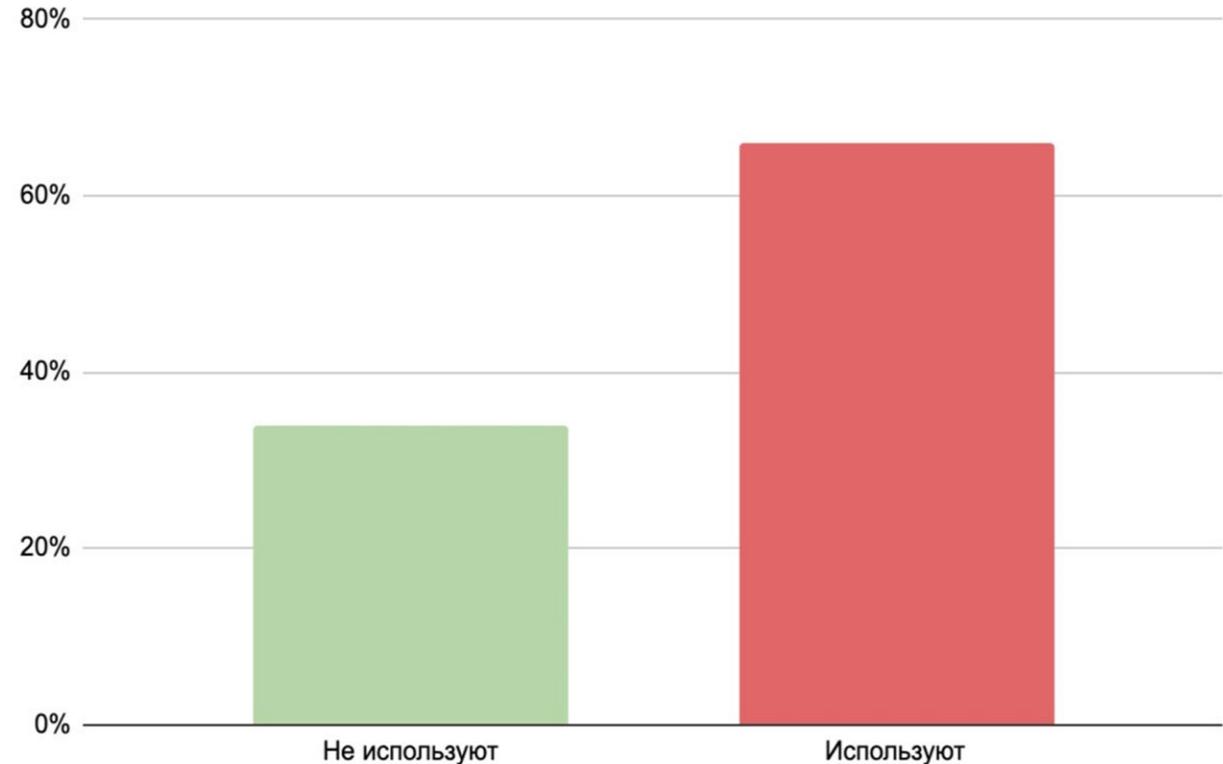
Придерживаются родители

Результаты исследования

Использование мягких бортиков в кроватке



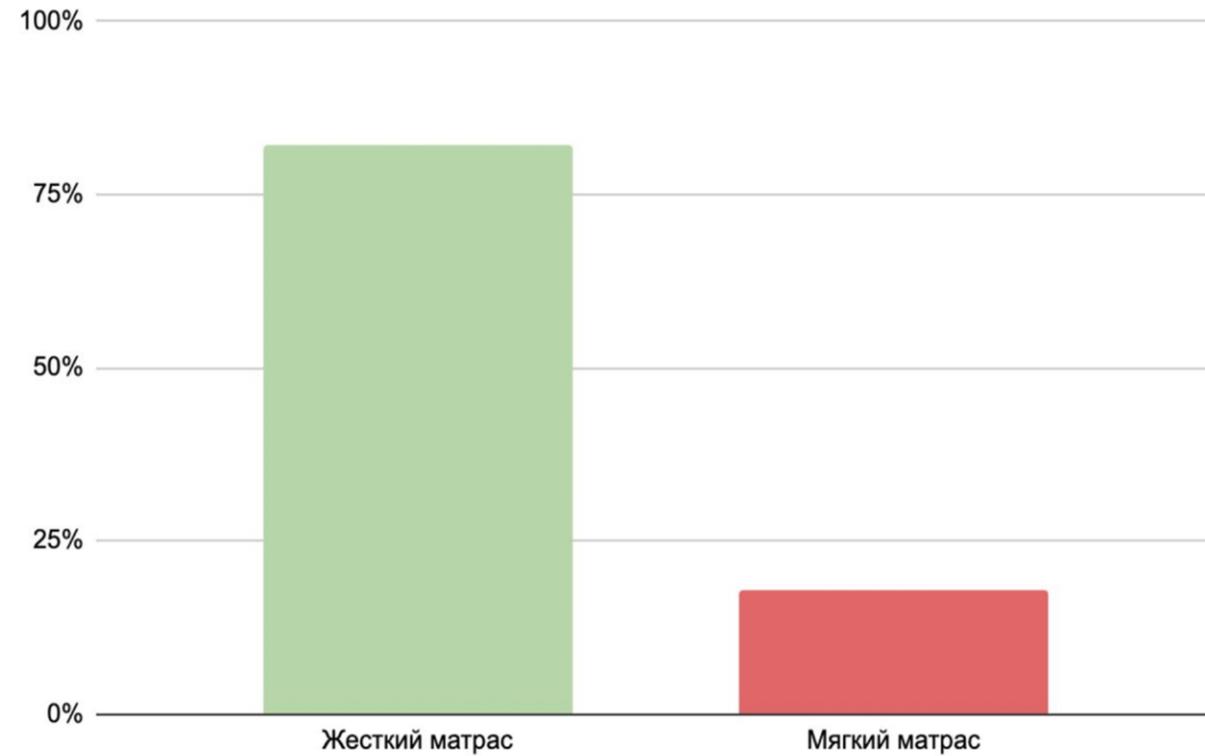
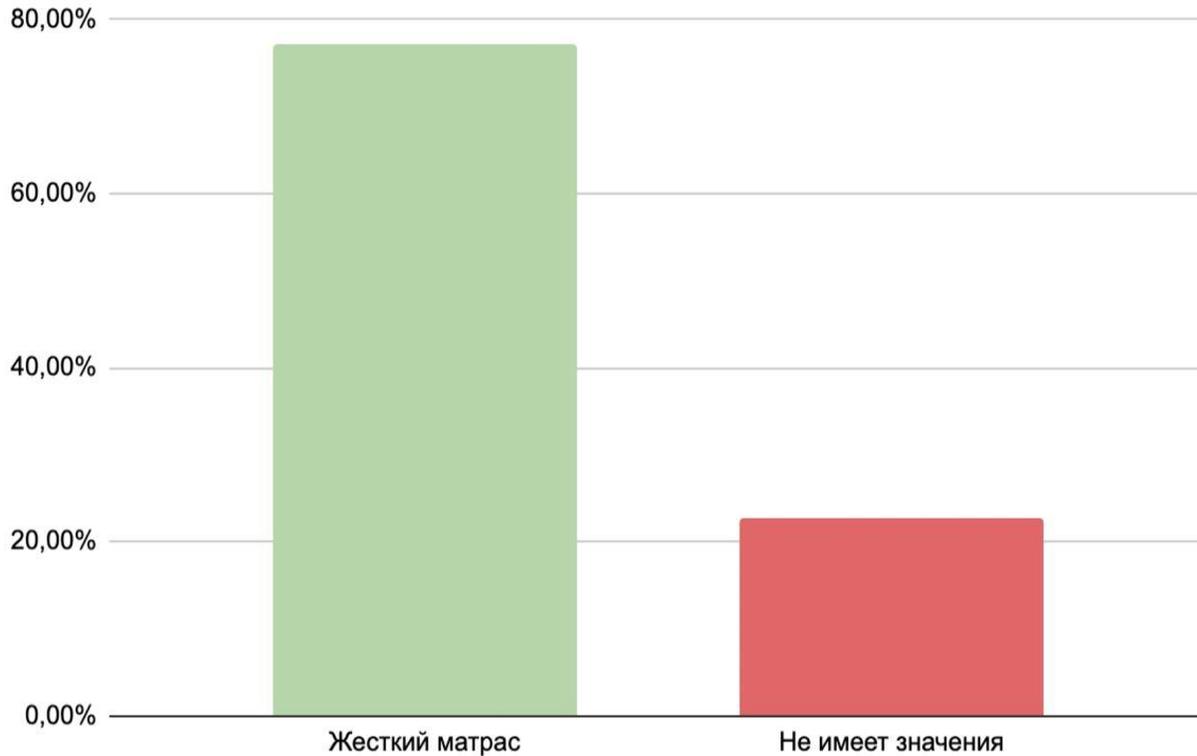
Рекомендуют медицинские работники



Придерживаются родители

Результаты исследования

Используемый вид матраса

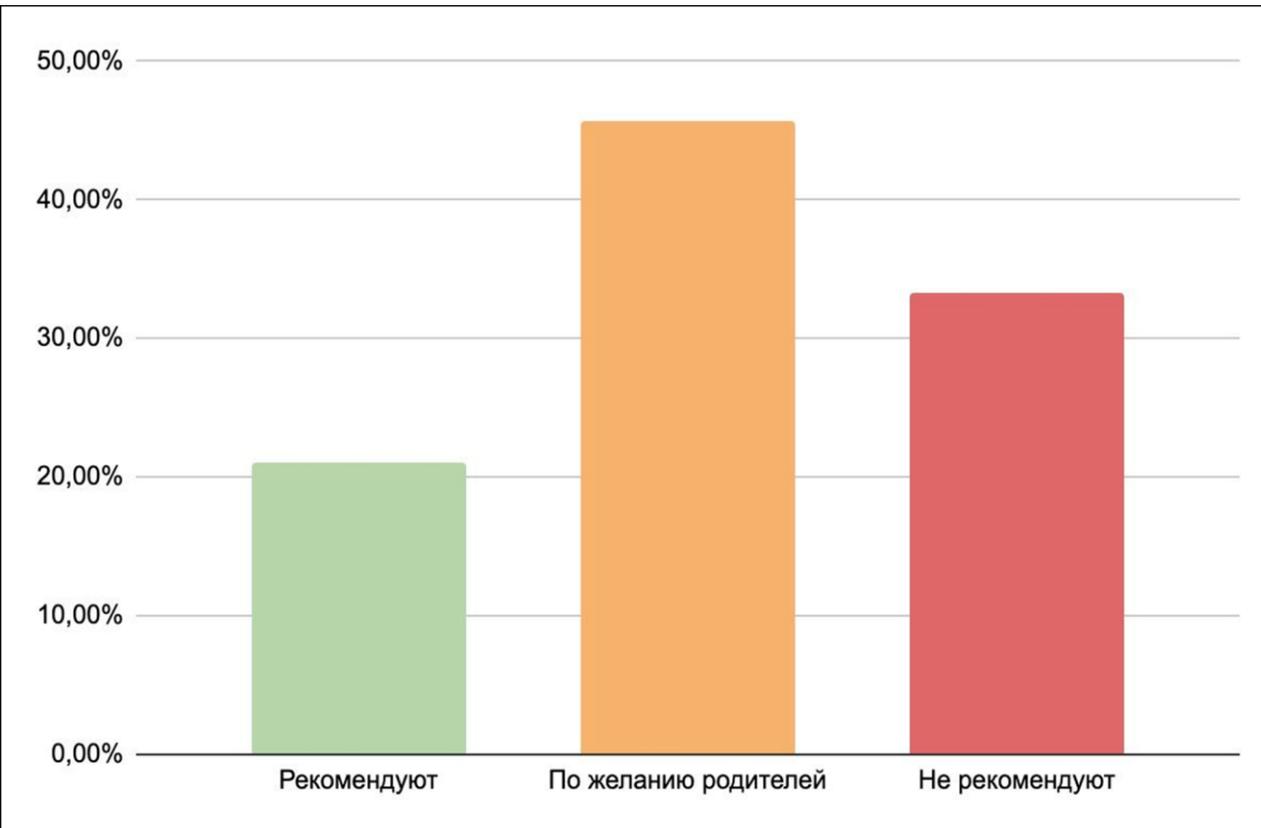


Рекомендуют медицинские работники

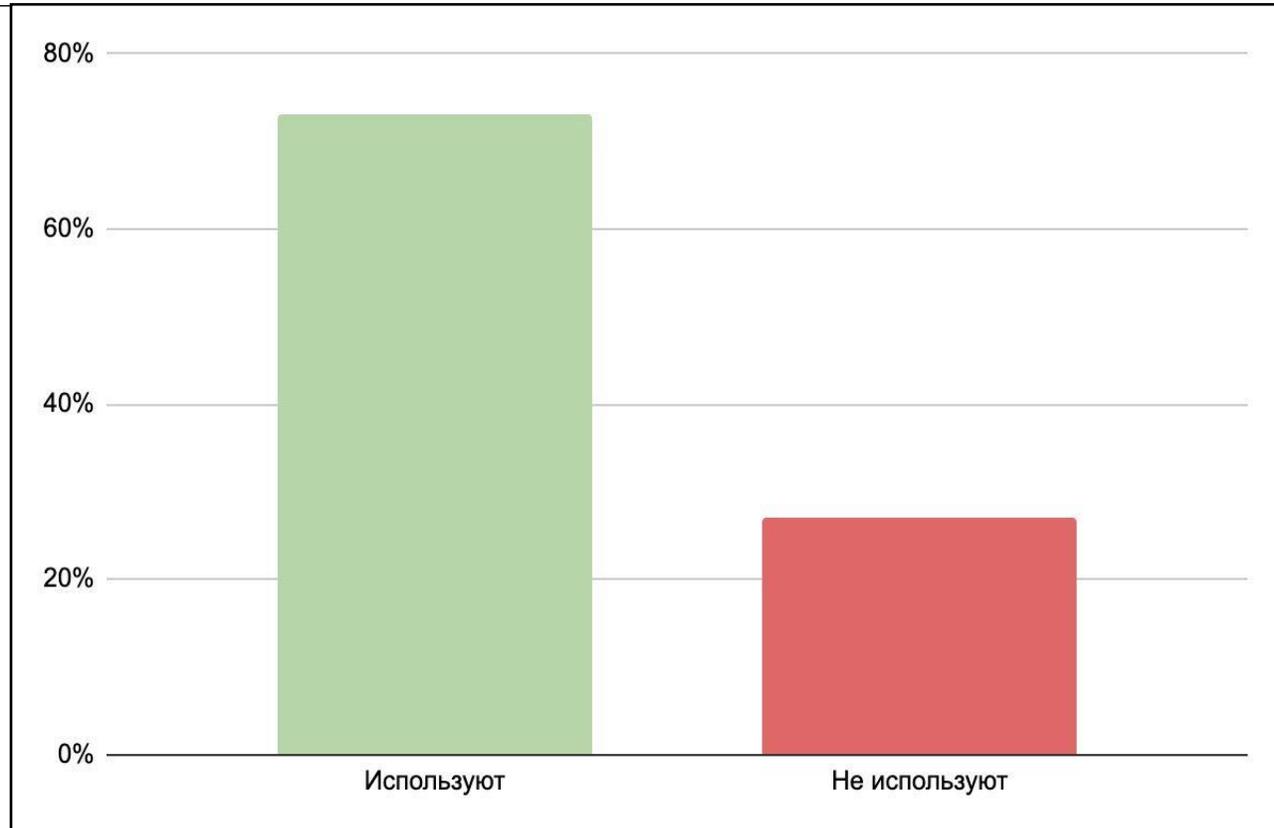
Придерживаются родители

Результаты исследования

Использование пустышки



Рекомендуют медицинские работники



Придерживаются родители

Заключение

Таким образом, установлено, что отсутствует приверженность к современным рекомендациям по организации безопасного сна младенца по следующим основным принципам:

- 1) больше половины медицинских работников рекомендуют сон младенца на боку;
- 2) каждый второй младенец спит совместно с матерью во одной постели;
- 3) большинство младенцев укрывают одеялом;
- 4) каждый второй младенец спит на подушке;
- 5) в половине случаев в кроватке младенца имеются мягкие бортики.

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости повышения информированности как медицинского персонала, так и родителей в вопросах организации безопасного сна младенцев с целью профилактики синдрома внезапной смерти.

Литература

1. Кораблева, Н.Н. Организация безопасного сна детей первого года жизни как профилактика младенческой смертности / Н.Н. Кораблева // Российский педиатрический журнал. – 2015. – №2. – С. 45-49.
2. Кравцова, Л. А. Современные аспекты синдрома внезапной смерти детей грудного возраста / Л. А. Кравцова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2010. – Т. 55 – № 2. – С. 60–67.
3. Ровда Ю.И. Синдром внезапной детской смерти (СВДС) / Ю.И. Ровда, Е.М. Зеленина Е.М., Н.Н Миняйлова // Мать и Дитя в Кузбассе. – 2018. – №1. – С. 96 –106.