

патологии сердечно-сосудистой системы (ССС). Контрольную группу (КГ) составили 40 человек, не предъявлявших жалоб со стороны органов пищеварения и СССР (средний возраст $26,2 \pm 0,9$ лет).

О вегетативной регуляции сердечного ритма судили по показателям вариационной пульсометрии. Рассчитывали индекс вегетативного равновесия (ИВР), отражающий преимущественно активность симпатического отдела ВНС. Запись ритмограмм проводили синхронно с ЭКГ. Характер постпрандиальной вегетативной реакции оценивали через 15, 60, 120 минут после приёма смешанной пищи (590,1 ккал). С интервалом в один день больным ЯБДК перед едой вводили эглонил в дозе 1 мл (50 мг) внутримышечно.

Результаты исследования свидетельствуют, что в КГ постпрандиальная вегетативная реакция (ПВР) характеризуется преобладанием тонуса парасимпатического отдела вегетативной нервной системы. В течение первого часа ИВР снижается в среднем на $34 \pm 3,2\%$. Парасимпатическая направленность ПВР в КГ сохраняется в течение двух часов у большинства испытуемых.

Что касается ПВР, то у больных ЯБДК, то через час после еды отмечается выраженное преобладание симпатического тонуса: ИВР увеличивается в среднем на $69 \pm 4,1\%$. По данным ЭКГ в этот период у 37% выявлено нарушение ритма сердца. В том числе синусовая аритмия в 82%, желудочковая экстрасистолия в 18%. После предпищевого введения эглонила у больных ЯБДК ИВР снижается в среднем на $23 \pm 2,4\%$, нарушение ритма сердца зарегистрировано в 11%.

Таким образом, у больных ЯБДК нарушено вегетативное обеспечение постпрандиального периода с преобладанием симпатикотонии. Предпищевое введение эглонила, оказывает антиаритмический эффект, ограничивает симпатическую активность у больных ЯБДК.

РАННЯЯ ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ, ПЕРЕНЕСШИМ ВНУТРИУТРОБНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Епифанцев А.В., Милокост С.А.

ГБУ РО «Областная детская больница»,
Ростов-на-Дону, e-mail: alexep4@rambler.ru

Перинатальное поражение ЦНС является одной из ведущих причин нарушений психического развития.

Исследования проводились на базе психоневрологического отделения для детей раннего возраста. У детей первого года жизни, имеющих неврологическую патологию, обусловленную внутриутробными инфекциями, отмечается отставание в физическом развитии, что в свою очередь обуславливает задержку психического развития. Поэтому «кризис одного года» у них появляется значительно позже. Помимо этого

у данной категории детей имеет место отставание в развитии общения. Зачастую личностная форма общения главенствует на протяжении всего первого года жизни, не уступая место ситуативно-деловому и внеситуативно-познавательному общению, направленному на активное познание мира предметов.

Раннее начало лечебно-коррекционных мероприятий, направленных на устранение данных дискоординаций позволяет добиться максимального эффекта в реабилитации детей. Работа проводится в двух направлениях: изучение индивидуальных особенностей ребенка и психолого-педагогическая поддержка матери. Для этого дефектолог в присутствии матери проводит с пациентом игры и упражнения, направленные на развитие эмоционального общения, ориентировочных реакций и определенных движений. Большинство родителей имеет активную позицию в воспитании своих детей. Ребенок в контакте со взрослым наблюдает его деятельность и черпает в ней образы для подражания. Это является самой и более эффективной стороной влияния общения на психическое развитие детей первого года жизни в коррекционных занятиях. Наряду с этим, дефектолог обучает мать педагогическим технологиям эмоционального общения со своим ребёнком, умению наблюдать за изменением поведения и реакций ребёнка.

Наряду с психолого-педагогической помощью, находясь в отделении, ребенок получает медикаментозную терапию, направленную на стимуляцию его когнитивных функций. В результате применения комплексного подхода к реабилитации у большинства детей отмечается положительная динамика основных линий развития. Появляется интерес к сотрудничеству с новым взрослым, ориентировочные реакции на зрительные и слуховые сигналы, что обуславливает динамику в развитии основных движений.

Нами установлено, что коррекционно-педагогический процесс у данной группы детей, начинаемый с первых месяцев жизни, в большинстве случаев дает положительный эффект. Активное привлечение матери к работе дефектолога формирует у детей положительные мотивации, что обеспечивает эмоциональный стимул в работе самых маленьких пациентов.

КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА С НЕСЛЫШАЩИМ РЕБЕНКОМ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Епифанцев А.В., Андреева М.Г., Милокост С.А.

ГБУ РО «Областная детская больница»,
Ростов-на-Дону, e-mail: alexep4@rambler.ru

Первые годы жизни ребенка являются чрезвычайно важными для развития речи, познавательных и эмоциональных навыков, что обуславливает первостепенную значимость раннего выявления нарушений слуха. Чем ран-