

только перманентность мероприятий может привести к стабильному положительному результату.

Тактика ведения детей первых лет жизни в семьях с признаками дисплазии соединительной ткани

Предотвращение развития наследственного заболевания (нормокопирование), с точки зрения генетики, включает в себя комплекс лечебных мероприятий, которые можно осуществлять как внутриутробно, так и после рождения [3]. Кроме того, в последнее время развивается гипотеза о периконцепционной профилактике, проводимой в период нескольких месяцев до зачатия и заканчивающейся родами [3]. Предполагается, что подготовка организма матери до зачатия (витаминизация, антиоксидантная терапия, повышение иммунитета, отсутствие стрессов) и соблюдение данных условий в критические стадии развития зародыша способствуют уменьшению частоты врожденных пороков развития мультифакториальной природы [3]. Учитывая зависимость проявления признаков ДСТ от экзогенных и эндогенных факторов, значительную фенотипическую протяженность при различной пенетрантности и экспрессивности генов, нами применена схема периконцепционной профилактики ДСТ на основе компонентов, стимулирующих коллагенообразование и нормализующих функцию вегетативной нервной системы (магний и витамин В6) [9, 34, 80, 90, 100]: магне-В6 по 2 таблетки 3 раза в день, 2 недели, затем по 1 таблетке в день 4 недели. Шестинедельная схема назначалась женщине до зачатия, а затем на 8-14 и 24-30 неделях беременности.

Создание индивидуальных режимов выхаживания новорожденных от родителей с ДСТ осуществлялось с позиций организации рационального вскармливания, коррекции имеющихся костно-мышечных и кожных нарушений, целенаправленной стимуляции двигательных и речевых навыков, а также коррекции нейро-эндокринных, дисбиотических, иммунологических сдвигов (табл. 31).

На первом году жизни эти дети нуждаются в специализированной помощи ортопеда, хирурга, невропатолога, логопеда, эндокринолога и других. Оптимизация количества консультаций большого числа специалистов в плане их сокращения может происходить только по мере накопления фактов и анализа данных по курации данной категории детей семейным врачом. Выполняя частично врачебные функции в разделах узких специальностей при контроле со стороны грамотного специалиста, основным преимуществом семейного врача в данной ситуации является «цельное видение» пациента и одновременное