

решение всех медицинских проблем, обусловленных полисистемным проявлением дисплазии соединительной ткани.

Консультирование родителей в различных аспектах ухода за ребёнком – один из основных разделов работы семейного врача, ориентированной на профилактику.

Программа профилактических мероприятий в этом периоде включает, прежде всего, первичную профилактику, направленную на предупреждение появления новых признаков ДСТ, а также вторичную профилактику и коррекцию часто сопутствующих ДСТ ортопедических проблем (табл. 31).

При профилактике костно-мышечных проявлений ДСТ мы учитываем данные о неблагоприятном влиянии скелетопатий на внутриторакальные взаимоотношения, и формирование в течение жизни индивидуума торако-диафрагмального синдрома, сопровождающегося нарушениями метаболизма и электрической нестабильностью миокарда [52].

Основополагающим критерием «качественного» ведения ребёнка является организация грудного вскармливания сроком не менее года. В группе наблюдения большинство новорожденных – 85,0% (n=34) получали грудное вскармливание, в группе сравнения – 72,5% (n=29),  $p > 0,05$ . Средний срок грудного вскармливания в группе наблюдения составил  $13,2 \pm 1,0$  месяцев против  $9,4 \pm 1,2$  в группе сравнения ( $t = 2,43$ ,  $p < 0,05$ ).

В группе наблюдения матерям с начала кормления грудью назначаются 2 последовательных курса биодобавок – стимуляторов синтеза коллагена. Курс, рассчитанный на 2 месяца, включает приём: меди сульфата в виде 1% раствора по 10 капель в молоке 2-3 раза в день во время еды 2 недели, затем магне-В6 по 2 таблетки 3 раза в день, запивая стаканом воды 2 недели, затем цинк-хелат (цинк+медь) по 1 капсуле 3 раза в день после еды 1 месяц. Через месяц от первого курса назначается второй по той же схеме. Приём биодобавок матерями в группе наблюдения проводится с их согласия и объяснения цели назначения. Ожидается эффект воздействия не только на мать, но и через молоко – на дитя, в плане стимуляции коллагенообразования. Микроэлементы медь и цинк являются кофакторами ферментов (лизилоксидаза, карбоангидраза, трансфераза, гидролаза, изомеразы другие), участвующих как в биосинтезе коллагена, так и нормальной минерализации костной ткани. Магний – уникальный макроэлемент, входящий в состав 300 ферментов, способствует усвоению кальция и фосфора. В обычной пище его обычно не хватает, а потребности во время роста ребёнка максимальные [54].