

**ЛЕКЦИЯ №3.
КРИТЕРИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ.
КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ.**



Цели лекции:

1. Уяснить основные критерии здоровья, их оценку.
2. Уметь определять группы здоровья детей
3. Уяснить критерии биологической зрелости

План лекции:

1. Критерии здоровья детей и их оценка
2. Алгоритм определения группы здоровья.
3. Оценка биологической зрелости.

Критерии здоровья детей и их оценка

1 критерий – уровень физического развития и его гармоничность

2 критерий – уровень нервно – психического развития

3 критерий – степень резистентности детского организма

Степень резистентности определяют количеством острых заболеваний в течение последнего календарного года у ребёнка

Оценка критерия:

- 1) хорошая (высокая) резистентность – ребёнок не болел в течение года или болел не более 3 раз
- 2) резистентность снижена – болел от 4 до 7 раз в течение года
- 3) плохая резистентность – болел 8 и более раз в течение года

4 критерий – функциональное состояние организма (частота сердечных сокращений, частота дыхания, артериальное давление, транзиторные изменения в крови и др.)

Оценка:

- 1) нормальное функциональное состояние органов и систем
- 2) ухудшение функционального состояния организма, отклонения в поведенческих реакциях
- 3) плохое функциональное состояние, выраженные отклонения в поведении

5 критерий – наличие или отсутствие хронических заболеваний и врождённых пороков развития у ребёнка

Оценка критерия:

- 1) наличие
- 2) отсутствие

Алгоритм определения группы здоровья детей

Их выделяют на основании критериев здоровья

I группа – здоровые дети, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных отклонений;

II группа – здоровые дети, но с наличием риска возникновения патологии (угрожаемые дети)

- ✓ у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения
- ✓ реконвалесценты, перенесшие тяжелые и средней тяжести инфекционные заболевания
- ✓ с общей задержкой физического развития без эндокринной патологии (низкий рост, отставание по уровню биологического развития),

- ✓ с дефицитом массы тела или избыточной массой тела,
- ✓ часто и/или длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;
- ✓ с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности соответствующих функций;

III группа – больные дети в стадии **компенсации** хронического патологического процесса

IV группа – больные дети в стадии **субкомпенсации** хронического патологического процесса

V – группа – больные в стадии **декомпенсации** хронического патологического процесса (инвалиды детства)

Итоговая запись
по оценке состояния здоровья ребёнка в «Истории
развития ребёнка», форме 112/у

Пример заключения:

1. ФР – среднее, гармоничное
2. группа НПР – II группа
3. Диагноз: Рахит, I степени, начальный период, подострое течение
4. Группа здоровья II

Группа здоровья определяется сразу после выписки из родильного дома, при первом посещении ребёнка на дому, а затем:

- 1 раз в месяц на первом году
- 1 раз в 3 месяца – на втором году
- 1 раз в 6 месяцев – на третьем году
- С 3 до 7 лет – 1 раз в год (возможен переход из группы в группу)

Группы здоровья обозначаются цветными рейтерами на лицевом листе формы 112/у:

- I группа здоровья – **зелёным**
- II группа здоровья – **жёлтым**
- III, IV и V группы здоровья – **красным** рейтером

Группы здоровья новорождённых:

I – оценка по шкале Апгар 8 - 10 баллов,
нет отклонений в анамнезе

II А – оценка по шкале Апгар 7 – 10 баллов,

- от матерей с отягощённым акушерским анамнезом
- недоношенность
- многоплодная беременность и др.

II Б – оценка по шкале Апгар 6 – 10 баллов,

- с выражено отягощённым акушерским анамнезом, хронической патологией неоднократно болеющие ОРЗ недоношенные новорождённые с выраженными признаками незрелости, но без патологических отклонений органов и систем
- дети с патологическим течением периода новорождённости (1 – 2 острых заболевания, закончившиеся выздоровлением к моменту выписки из родильного дома)

- III – оценка по шкале Апгар – 4 – 7 баллов, с врождённой патологией или врождёнными пороками развития в стадии компенсации
- IV – оценка по шкале Апгар до 4 баллов, врождённая или приобретённая патология в стадии субкомпенсации
- V – оценка по шкале Апгар до 4 баллов, врождённая или приобретённая патология в стадии декомпенсации

Оценка биологической зрелости

- **Биологический возраст** — понятие собирательное, отражающее индивидуальный уровень зрелости структуры и функции отдельных тканей, органов, систем и организма в целом.
- Биологический возраст должен соответствовать паспортному.

- Оценка уровня биологической зрелости детей и подростков (биологический возраст) осуществляется по длине тела, ее прибавке, срокам прорезывания постоянных зубов и их количеству, изменениям в пропорциях тела, степени развития вторичных половых признаков.

В дошкольном (начиная с 5 лет) и младшем школьном возрастах ведущими показателями биологического развития являются:

- длина тела,
- прибавка длины тела за последний год,
- общее количество постоянных зубов на верхней и нижней челюсти суммарно

В качестве дополнительных показателей в дошкольном возрасте могут быть использованы: изменения в пропорциях тела (отношение окружности головы к длине тела) и "Филиппинский тест".

- При определении общего количества постоянных зубов учитываются зубы всех степеней прорезывания - от четкого появления режущего края или жевательной поверхности над десной до полностью сформировавшегося зуба.
- При проведении "Филиппинского теста" правая рука ребенка при вертикальном положении головы кладется поперек середины темени, пальцы руки вытянуты в направлении левого уха, рука и кисть плотно прилегают к голове.
- "Филиппинский тест" считается положительным, если кончики пальцев достигают верхнего края ушной раковины.

- Отношение окружности головы к длине тела - коэффициент ОГ/ДТ - определяется как частное от деления величины окружности головы на длину тела, выраженное в процентах.

- В среднем и старшем школьном возрастах оценка уровня биологической зрелости осуществляется по длине тела и годовой ее прибавке, степени выраженности вторичных половых признаков.

Для установления степени полового созревания определяется:

У девочек -

Развитие молочной железы (стадии Ma0 – Ma3)

Оволосение лобка (стадии P0 - P3)

Развитие волос в подмышечной впадине (Ax0 - Ax3)

Становление менструальной функции (Me 0 – Me3)

У мальчиков –

Оволосение подмышечной впадины (Ax0 - Ax4)

Оволосение лобка (P0 – P5)

Рост щитовидного хряща (L0 - L2)

Изменение тембра голоса (V0 – V2)

Оволосение лица (F0 – F5)

- Если показатели биологического развития ребенка соответствуют средним возрастно - половым значениям, то его биологическое развитие оценивается как соответствующее календарному возрасту, если превышает его - как опережающее, и отстающее, если показатели ребенка ниже соответствующих возрасту значений.