

МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ДАУНА



МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ДАУНА

Москва
Благотворительный фонд «Даунсайд Ап»
2021

УДК 616-08-039.71

ББК 57.32

М 42

Брошюра разработана в ходе осуществления проекта «Повышение этики обслуживания людей с синдромом Дауна и другими ментальными особенностями», который реализуется с использованием гранта Президента Российской Федерации, предоставленного Фондом президентских грантов.

М 42 Медицинское сопровождение ребенка старшего школьного возраста с синдромом Дауна / сост. Шашелева А. В. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2021. – 20 с.

ISBN 978-5-904828-77-6 (ч. 4)

ISBN 978-5-904828-73-8

В брошюре даны краткие сведения о самых важных моментах медицинского сопровождения детей старшего школьного возраста с синдромом Дауна. Указан план необходимых медицинских обследований. Данное пособие поможет родителям ориентироваться в вопросах оказания плановой медицинской помощи.

УДК 616-08-039.71

ББК 57.32

ISBN 978-5-904828-77-6 (ч. 4)

ISBN 978-5-904828-73-8

© Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2021

Уважаемые родители!

Данная брошюра поможет вам четко ориентироваться в вопросах, касающихся здоровья вашего ребенка.

Каждого из нас волнует здоровье наших детей: нам важно знать, каких специалистов необходимо посетить, какие анализы сдать, когда и какие прививки сделать, на что именно обратить особое внимание.

Мы создали серию из четырех брошюр для родителей, где есть ответы на все эти вопросы. Содержание брошюр охватывает возраст от рождения до 18 лет.

Это четвертая брошюра — о детях старшего школьного возраста (12–18 лет). Уверены, что многие сведения, собранные здесь, будут полезны не только вам, но и лечащим врачам вашего ребенка, особенно если в профессиональной практике они пока не наблюдали ребенка с синдромом Дауна.

В каждой брошюре приводится краткое описание важных моментов развития и особенностей ребенка, требующих внимания, а затем дан перечень необходимых осмотров и других медицинских процедур, на который следует ориентироваться родителям.

Пожалуйста, помните, что наличие у ребенка синдрома Дауна не является противопоказанием к лечению обычных заболеваний и не может быть основанием для того, чтобы не производить необходимых лечебных процедур!

Старший школьный возраст

Ребенок старшего школьного возраста (12–18 лет) вступает в период полового созревания (пубертата). Резко меняется функционирование эндокринных желез, у многих детей происходит ростовой скачок. Этому периоду свойственна некоторая дисгармоничность строения тела и лица: руки и ноги могут расти быстрее туловища, а на лице заметно выделяться размерами нос или уши. Со временем такая диспропорция выравнивается, ребенок постепенно приобретает черты взрослого человека.

Также возможно нарушение координации движений. У некоторых детей, в том числе и у детей с синдромом Дауна, снижается двигательная активность, что может в будущем привести к появлению лишнего веса и ожирению.

Идет процесс полового созревания: он продолжается у тех девочек и мальчиков, у которых он начался ранее, а в ряде случаев в старшем школьном возрасте только начинаются пубертатные изменения тела и его функций. У девочек происходит рост молочных желез, начинаются менструации, идет процесс оволосения в подмышечных впадинах и на лобке. У мальчиков увеличиваются половые органы (половой член и мошонка), грубеет голос, увеличивается кадык, начинается рост волос на лице, на ногах, в подмышечных впадинах и на лобке.

В этот период под действием половых гормонов у детей может появиться сыпь (акне) на лице, груди и спине. Иногда акне требует наблюдения и лечения у дерматолога.

Родителям важно обращать внимание на сроки появления признаков полового созревания ребенка. Как слишком раннее его начало (до 8 лет у девочек и до 9 лет у мальчиков), так и слишком позднее (отсутствие каких-либо изменений, характерных для начала полового созревания, — у девочек 12–13 лет, у мальчиков 14 лет) являются поводом для обращения к врачу.

У людей с синдромом Дауна сроки начала полового созревания такие же, как и у других, однако считается что их сексуальность и фертильность (способность к рождению детей) снижены. У девочек с синдромом Дауна вероятность рождения детей с этим же синдромом — 50 процентов. У мальчиков способность к зачатию считается минимальной.

В этот период все дети становятся более самостоятельными, критичными к себе и окружающим, они ищут ответы на вопросы о своем месте во взрослом мире. Дети с синдромом Дауна не составляют исключения в этом отношении. Точно так же, как и для любых детей этого возраста, для них актуальны вопросы сепарации с родителями, у них может проявляться подростковый негативизм и агрессия, а также могут возникать другие психологические проблемы, связанные с пубертатом.

Родителям важно наблюдать за поведением подростка и, в случае необходимости, обращаться к психологу, поскольку своевременная поддержка специалиста является важной профилактикой подростковой депрессии.

Важно продолжать процесс полового воспитания, направленный на формирование норм сексуального поведения в обществе и на обеспечение сексуальной безопасности подростков, а также на возможность построения будущих личных отношений с партнерами, то есть освоения принятых норм проявления любви, нежности и сексуальности между людьми.

Детям с синдромом Дауна необходимо научиться в безопасной обстановке говорить о себе с близкими взрослыми или с врачом. Девочек надо обучать соблюдению личной гигиены во время менструаций, заранее подготовив их к возможности такого явления, чтобы оно не вызвало испуга, а воспринималось как нормальный признак взросления. Мальчикам нужно вовремя узнать и понять природу эрекции, а также быть осведомленными, что в период полового созревания у них будут появляться поллюции — непроизвольные семяизвержения во сне.


В этом возрастном периоде (обычно в 14 лет) проводится ревакцинация против дифтерии, столбняка и полиомиелита.

Особенности состояния здоровья, которые необходимо контролировать у детей с синдромом Дауна в возрасте 12–18 лет.

- Функционирование щитовидной железы.
- Слух.
- Зрение.
- Кардиологические особенности. Контроль продолжается не только для тех, кому это уже было показано ранее, но и для тех, у кого таких проблем не было, поскольку следует

исключить возможное возникновение приобретенных пороков митрального и аортального клапанов.

- Стабильность атланта-аксиального сочленения (шейный отдел позвоночника).
- Ночное апноэ: храп, задержка дыхания, шумное дыхание, частые пробуждения, беспокойный сон.
- Целиакия, на которую могут указывать стойкие появления жидкого стула или запоров, вздутия живота, задержки роста и снижение набора массы тела.
- Отслеживание роста и массы тела для выявления риска ожирения и отставания в физическом развитии.
- Отслеживание возможных проявлений проблем поведения: возникновение трудностей с концентрацией внимания, усидчивостью, появление замкнутости, сложностей в общении с детьми и взрослыми, задержки речи, стереотипного поведения или движений, спонтанных уходов из дома и так далее.
- Отслеживание возможного появления гастроэзофагеального рефлюкса, запоров.
- Проверка уровня гемоглобина, сахара крови и витамина Д.
- Оценка результатов клинического анализа крови и общего анализа мочи.
- Проведение ежегодной вакцинации против гриппа и других прививок согласно возрасту.



Для того чтобы вам, уважаемые родители, было легче ориентироваться в вопросах медицинского сопровождения, мы размещаем здесь таблицу, в которой перечислены плановые консультации и исследования, необходимые вашему ребенку.

Вы можете передать копию этой таблицы, которая размещена в конце брошюры, вашему педиатру, чтобы ему было удобнее планировать работу с вашей семьей.

Плановые посещения врачей и необходимые исследования

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
12 лет	Педиатр	
	Детский стоматолог	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Эндокринолог	
	Кардиолог	
	Травматолог-ортопед	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови на уровень гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови на уровень витамина Д	
	Общий анализ мочи	
13 лет	Педиатр	
	Детский стоматолог	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Эндокринолог при необходимости	
	Кардиолог при необходимости	

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
13 лет	Травматолог-ортопед	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	
14 лет	Педиатр	
	Детский стоматолог	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Подростковый психиатр	
	Отоларинголог	
	Офтальмолог	
	Эндокринолог	
	Кардиолог	
	Травматолог-ортопед	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)		

Плановые посещения врачей и необходимые исследования

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
14 лет	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	
15 лет	Педиатр	
	Детский хирург	
	Детский стоматолог	
	Невролог	
	Подростковый психиатр	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Травматолог-ортопед	
	Кардиолог при необходимости	
	Эндокринолог при необходимости	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	
ЭКГ		

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
16 лет	Педиатр	
	Невролог	
	Детский хирург	
	Детский стоматолог	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Травматолог-ортопед	
	Подростковый психиатр	
	Эндокринолог при необходимости	
	Кардиолог при необходимости	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	

Плановые посещения врачей и необходимые исследования

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
17 лет	Педиатр	
	Детский хирург	
	Детский стоматолог	
	Невролог	
	Подростковый психиатр	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Травматолог-ортопед	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Эндокринолог	
	Кардиолог	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	
	ЭКГ	
18 лет Переход во взрослое отделение амбулаторного наблюдения.		

Плановые посещения врачей и необходимые исследования

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
12 лет	Педиатр	
	Детский стоматолог	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Эндокринолог	
	Кардиолог	
	Травматолог-ортопед	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови на уровень гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови на уровень витамина Д	
Общий анализ мочи		
13 лет	Педиатр	
	Детский стоматолог	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Эндокринолог при необходимости	
	Кардиолог при необходимости	

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
13 лет	Травматолог-ортопед	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	
14 лет	Педиатр	
	Детский стоматолог	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Подростковый психиатр	
	Отоларинголог	
	Офтальмолог	
	Эндокринолог	
	Кардиолог	
	Травматолог-ортопед	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	

Плановые посещения врачей и необходимые исследования

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
14 лет	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	
15 лет	Педиатр	
	Детский хирург	
	Детский стоматолог	
	Невролог	
	Подростковый психиатр	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Травматолог-ортопед	
	Кардиолог при необходимости	
	Эндокринолог при необходимости	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
Общий анализ мочи		
ЭКГ		

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
16 лет	Педиатр	
	Невролог	
	Детский хирург	
	Детский стоматолог	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Травматолог-ортопед	
	Подростковый психиатр	
	Эндокринолог при необходимости	
	Кардиолог при необходимости	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
Общий анализ мочи		

Плановые посещения врачей и необходимые исследования

Возраст ребенка	Плановые осмотры врачей и необходимые исследования	Выполнение
-----------------	--	------------

17 лет	Педиатр	
	Детский хирург	
	Детский стоматолог	
	Невролог	
	Подростковый психиатр	
	Офтальмолог	
	Отоларинголог	
	Травматолог-ортопед	
	Детский уролог-андролог (мальчикам)	
	Детский гинеколог (девочкам)	
	Эндокринолог	
	Кардиолог	
	Клинический анализ крови	
	Биохимический анализ крови	
	Анализ крови для определения уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4 св, анти-ТПО)	
	Анализ крови для определения уровня витамина Д	
	Общий анализ мочи	
ЭКГ		

18 лет Переход во взрослое отделение амбулаторного наблюдения.

МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА
СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
С СИНДРОМОМ ДАУНА

Составитель: А. В. Шашелева

Редактор: В. Н. Кузнецов

Корректор: Ю. А. Пузырей

Верстка: М. Ю. Щербов

Российская НО «Благотворительный фонд «Даунсайд Ап»
105043, г. Москва, 3-я Парковая ул., д. 14А

Отпечатано в ООО «ИИА «Пресс-Меню»

Тираж 1000 экз.

Даунсайд Ап с 1997 года оказывает психолого-педагогическую и социальную поддержку семьям, в которых есть дети, подростки и взрослые с синдромом Дауна.

Фонд входит в число российских и международных экспертных организаций, занимающихся вопросами сопровождения людей с ментальными особенностями. С 2004 года Даунсайд Ап является членом Европейской ассоциации Даун синдром, а с 2011 г. – членом и единственным представителем России в Международной ассоциации Даун синдром.

Направления деятельности

- ♦ Информационно-методическая поддержка семьи
- ♦ Психологическая и социальная поддержка семьи
- ♦ Консультирование московских и иногородних семей
- ♦ Дистанционное консультирование семей
- ♦ Групповые и индивидуальные занятия
- ♦ Семинары для специалистов и родителей
- ♦ Публикация методической литературы для специалистов и родителей

Специалисты Даунсайд Ап используют научно доказанные подходы к развитию детей и поддержке взрослых людей с синдромом Дауна. Услуги семьям оказываются в очном и дистанционном формате и предоставляются бесплатно.



Даунсайд Ап –
зарегистрированная в России
некоммерческая организация
«Благотворительный фонд
«Даунсайд Ап»
№7714011745

Наш адрес:
**Россия, 105043, г. Москва,
3-я Парковая ул., д. 14А**
Адрес нашего сайта:
www.downsideup.org