

СИНДРОМ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ДЕТЕЙ (СВСД)

(памятка для родителей)

Внешние причины (не связанные с состоянием здоровья) вызывают смерть детей до года крайне редко, тем не менее составляют до 30-35% от всех причин детской смертности. Риск внезапной смерти в кровати максимален у детей в возрасте 2-4 месяцев, постепенно снижается к 6 месяцам и стремится к нулю после 9 месяцев.

Зачастую при нахождении ребёнка в одной постели с матерью родители случайно придавливают его во сне, происходит удушение ребенка под постельным бельем, чаще это в первые месяцы его жизни, когда у него нет силы повернуть в сторону голову, чтобы дышать. В результате закрытия отверстий носа и рта мягким предметом - перекрытия дыхательных путей и прекращения подачи кислорода - наступает асфиксия – удушение ребенка. При этом повышается уровень углекислого газа, но рефлекторного просыпания не происходит. Ребенок снова и снова будет вдыхать отработанный воздух, пока уровень кислорода не станет критическим и не приведет к смерти. Такой дополнительный фактор, как курение родителей, также вызывает нарушение этого защитного рефлекса.

Несколько меньше случаев смерти детей до года регистрируется в результате асфиксии от аспирации содержимого желудка - проникновения инородных тел в дыхательные пути при вдохе в связи с тем, что во сне мягкое небо и язык западают и могут блокировать горло, что происходит при неправильном кормлении детей и обильном срыгивании. Согласно современным научным представлениям аспирацию пищевых масс вызывает первичное заболевание, влекущее за собой рвоту и активное вдыхание рвотных масс внутрь периферических отделов бронхов. Аспирация является признаком тяжёлого расстройства центральной нервной системы, когда полностью исчезают рефлекторный акт глотания и рвотный рефлекс, которые относятся к врождённым рефлексам.

Обстоятельства и внешние факторы в момент обнаружения:

мать моложе 25 лет или одинокая мать, отсутствие соответствующего ухода за ребенком и наличие язв кожи или рахита, наличие каких-либо признаков плохого обращения; пренебрежительное отношение к питанию и общему состоянию ребенка; физическое и психическое истощение, недостаточное питание самой матери.

Социально-экономические и социально-медицинские аспекты:

уровень образования, состояния здоровья родителей, уровня их доходов, условий жизни, профессии, числа детей, частоты обращений к врачу, медицинского обслуживания в целом, законнорожденности или незаконнорожденности ребенка, а также злоупотребление членами семьи алкоголем или наркотикотиками.

Факторы риска:

- *Вредные привычки матери (злоупотребление алкоголем, курение); наркомания и табакокурение матери во время беременности; несвоевременное обращение за медицинской помощью; недостаточная санитарная культура; отказ от госпитализации ребенка.*
- *Условия сна ребенка сон в положении на животе и на боку, особенно опасно класть детей на живот во сне после длительного перерыва или впервые, то есть создавать так называемое «непривычное положение на животе»; частые и длительные эпизоды задержки дыхания, высокий порог пробуждения ребенка; курение родителей после рождения ребенка; мягкая кровать, перина, подушка; перегревание, холодное время года и изменение микроклимата в помещении; проживание ребенка на больших высотах над уровнем моря.*

Рекомендации для молодых мам: обеспечить малышу безопасную среду и исключить факторы риска!

- Четко соблюдать рекомендации педиатров: укладывать ребенка первых месяцев жизни на бок, чтобы в случае рвоты желудочное содержимое не попало в дыхательные пути; пока ребенок сам не начнет активно переворачиваться, он не должен спать на животе; детей следует укладывать на спину или на живот с наклоном головки в 30°.
- Обеспечить правильное вскармливание детей: перед укладыванием ребенка в кроватку нужно дать ему срыгнуть, если недавно было кормление, для этого малыша держат «столбиком», прижав вертикально к себе; не следует перекармливать детей.
- Не допускать укладывания ребенка в постель для сна вместе с собой.
- Не укладывать ребенка в кроватку с мягкими одеялами, подушкой, периной; избегать использования для детей объемных мягких подушек; исключить наличие в детской кроватке большой и мягкой подушки, игрушек.
- Избавиться от никотиновой зависимости, что вредит не только их собственному здоровью, но и пагубно отражается на ребенке, пассивное вдыхание табачного дыма приводит к внезапной смерти ребенка во сне в связи со снижением количества катехоламинов, отвечающих за чувствительность к кислородному голоданию под воздействием никотина.

- Кормить ребенка грудью, особенно в первые 6 месяцев жизни, что укрепляет детскую иммунную систему и может защищать малышей от инфекций, снижает риск синдрома внезапной смерти ребенка; продолжать естественное вскармливание как можно дольше.

- Не допускать перегревания ребенка, что может оказать неблагоприятное влияние на дыхательную и сердечную деятельность и привести к внезапной смерти: необходимо следить за микроклиматом в помещении оптимальная температура в спальне малыша должна быть 20 °С; нежелательно тугое пеленание, которое может вызвать перегрев младенца и ограничить его двигательную активность.

- Категорически запрещается встряхивание младенца, что способствует повреждению тонких сосудов мозга: неокрепшая шея и относительно большая голова ребенка первого года жизни предрасполагают к тяжелым повреждениям мозга вплоть до потери сознания, комы и смерти.

- Не уклоняться от вакцинации: она защищает младенца от множества серьезных проблем, при отсутствии медицинских противопоказаний ребенок должен быть привит.

- Не затягивать обращение к врачу и не пытаться лечить ребенка народными средствами.

Важно! Повышать ответственность родителей за жизнь и здоровье ребенка!

В целях недопущения смерти детей от внешних воздействий необходимо:

- ***Организовать межведомственное взаимодействие по вопросу профилактики несчастных случаев среди детей раннего возраста.***
- ***Постоянно повышать ответственность родителей за жизнь и здоровье собственных детей.***
- ***Возобновить деятельность служб муниципальных Межведомственных комиссий по медико-социальной работе с неблагополучными семьями, имеющими детей раннего возраста и привлечение общественности в организациях и предприятиях к этой работе.***
- ***Активно освещать в средствах массовой информированности случаи домашней смерти детей раннего возраста из-за надлежащего присмотра за ними.***