

Анемия в раннем детском возрасте и легкая или умеренная степень умственной отсталости

Early childhood anemia and mild or moderate mental retardation

Hurtado E.K., Claussen A.H., Scott K.

Am. J. Clin. Nutr., 1999, vol. 69, p. 115-119.

За последние 20 лет стала очевидной взаимосвязь между перенесенной в раннем детском возрасте железодефицитной анемией (ЖДА) и последующим развитием ребенка. В ряде исследований установлено, что в результате тяжелых форм ЖДА может нарушаться как умственное, так и двигательное развитие ребенка. Остается неясным, в какой степени эти последствия необратимы. Процент ЖДА наиболее высок в первые 2 года жизни, когда развитие головного мозга у ребенка все еще продолжается.

Биохимические исследования, проведенные как в клинике, так и в экспериментальных условиях, установили наличие нейронального механизма, осуществляющего связь между дефицитом железа и особенностями поведения. Тем самым дефицит железа является биологической причиной нарушения нервно-психического развития.

В настоящем исследовании предпринята попытка изучения отдаленных последствий ЖДА на основании обследования группы детей, получавших в раннем возрасте неадекватное питание. Проведено сопоставление между ЖДА в раннем возрасте и легкой или средней степенью задержки развития в возрасте 10 лет.

Исследование является частью Программы дополнительного питания для женщин, младенцев и детей (WIC – Women, Infants, and Children) и основано на учете успеваемости обследованных детей в младших классах школы для детей с проблемами нервно-психического развития. Все обследованные были участниками WIC-программы. Для оценки взаимосвязей между неонатальными показателями, данными WIC и сведениями об успеваемости была разработана специальная компьютерная программа.

Результаты исследования показали наличие высокой степени вероятности легкой или средней степени задержки умственного развития в связи с ЖДА в раннем возрасте. При этом не выявлено корреляции с такими показателями как вес при рождении, образование матери, половая и расово-этническая принадлежность, возраст матери и возраст ребенка при включении в WIC-программу.

Авторы приводят следующие практические рекомендации, основанные на результатах работы:

- 1) Снижение частоты ЖДА в раннем возрасте способствует уменьшению проблем поведенческого и образовательного характера в младшем школьном возрасте
- 2) Социальные и медицинские меры по профилактике ЖДА среди широких кругов населения, подобно Программе WIC, имеют важные и долговременные последствия
- 3) Своевременная профилактика ЖДА способствует не только более благоприятному умственному развитию детей, но и позволяет снизить расходы на специальные образовательные программы для отстающих детей

Подчеркивается, что установление такой явной взаимосвязи между степенью тяжести ЖДА и выраженностью нарушений умственного развития должно особенно ярко подчеркивать значение полноценного питания матерей, младенцев и детей раннего возраста.