


 ПРЕДЛАГАЮ ВНИМАНИЮ РОДИТЕЛЕЙ ИНТЕРЕСНЕЙШУЮ СТАТЬЮ НЕВРОЛОГА, КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

А. Ю.ШИШОНИНА, НАПЕЧАТАННУЮ ПАРУ ЛЕТ НАЗАД В ЖУРНАЛЕ "STORY"

 Жил-был в Казани ещё в 60–80-х годах прошлого века известнейший детский врач, основатель кафедры детской неврологии Александр Юрьевич Ратнер. Он с коллегами выявил и потом клинически подтвердил довольно интересные вещи.

 На кафедре Ратнера лечили детей с натальными (то есть родовыми) травмами центральной нервной системы разной степени тяжести...

Дело в том, что у ребёнка главенствующую роль в развитии центральной нервной системы играет кровоснабжение ствола головного мозга, который управляет развитием всего тела.

То есть общее физическое и умственное развитие человека зависит от того, насколько качественно кровоснабжается ствол головного мозга


Его роль видна даже по самому ребёнку – у младенцев огромный затылок. И как раз там, в задней черепной ямке, находится ствол мозга, который у взрослого человека управляет всеми процессами жизнедеятельности, а у ребёнка является «пускателем» процессов развития.

**!!** И любые, даже самые маленькие нарушения кровотока в стволе головного мозга ведут к нарушениям развития разной степени тяжести.


Могут быть серьёзные нарушения в виде ДЦП, их сразу видно.


А могут быть скрытые, которые в начальный период жизни, пока младенец ещё не говорит, не ходит, не учится, совершенно не видны, не оценены клинически и потому не устраняются.

Но потом они проявятся! И родители увидят, что ребёнок плохо успевает в школе, поздно стал ходить, говорить...

 На чём была основана эффективность ныне потерянной ратнеровской школы, в которую удалось вдохнуть новую жизнь и модернизировать? На том, что анатомически питание ствола головного мозга происходит из позвоночных артерий, но при этом ствол головного мозга и шейные сегменты кровоснабжаются как единое целое. И потому любые повреждения шеи при родах вызывают неврологические симптомы, которые Ратнер и отмечал, полагая их травмами центральной нервной системы.

Я уточняю: это всего лишь травма нарушения кровоснабжения в шейном отделе.


 Сейчас многие школы реабилитации и восстановления детей с ДЦП основаны на физической работе с проявленными клиническими симптомами. Например, при болезни Литтла (одна из форм ДЦП, когда не работают ноги) упражняют ребёнка ноги и даже добиваются каких-то клинических результатов. Но причину болезни – проблемы в шее – не устраняют. Ратнер первым догадался, что работать надо с шеей, и, пока он был жив, пока его школа расцветала, были и неплохие результаты. Но после его смерти школа растворилась в суете медицинских будней, и с шеи акцент ушёл...


 Но ДЦП – это отдельная тема. На порядок больше – мелких скрытых травм, не выявляемых педиатрами. Они себя проявляют по-разному, и я хочу дать некоторый список тревожных признаков, который должен заставить родителей насторожиться.

**!!** И так, у вас родился ребёнок. Если он не спит по ночам, орёт, знайте – это ненормально. Это


значит, что центр сна, который тоже находится в стволе головного мозга, плохо питается кровью, плохо функционирует, а ребёнок соответственно плохо спит ночью. Ребёнок должен просыпаться только для того, чтобы поесть. Поел и снова уснул – так работает нормальный ребёнок! Если же этого нет, а педиатр ребёнка осмотрел и не обнаружил проблем с животиком, нет температуры, диатезов, инфекций в складках на коже, значит, остаётся одно – родовая травма шеи. Запомнили?

**!!** Дальше. У нормального младенца должен быть хороший аппетит, поскольку организм растёт и развивается. А если он срыгивает постоянно и это не связано с редкой болезнью суженного привратника (клапана в желудке), каковая болезнь нуждается в хирургическом лечении и выявляется в две секунды по клиническим симптомам, значит, вашего ребёнка постоянно подташнивает. То есть у него повышенное внутричерепное давление, потому что нарушен венозный отток из-за проблем с шейей: свернули во время родов, пережав вены сместившимися позвонками.

 Время идёт, ребенок растёт, ему вешают игрушки-погремушки, чтобы познавал мир через тактильные ощущения и развивал при помощи мелкой моторики когнитивные способности. Но если нарушен кровоток шейных сегментов спинного мозга, все нервы плечевого сплетения, берущие своё начало как раз в шейных сегментах, будут работать некачественно. Мы получим так называемые «вялые руки», недостаточную чувствительность, низкую активность. И соответственно искажение информации, которая приходит через пальчики в мозг. Отсюда плохое психомоторное развитие, то есть попросту задержка в развитии. Такой ребёнок может начать поздно говорить. Кстати, это тоже один из тревожных признаков!

 У нас сейчас утвердилось мнение: мол, ничего страшного, что ему уже два года, а он не говорит, мальчики якобы и должны позже начинать говорить, чем девочки... Всё это глупости. Даю ориентир: если ваш ребёнок после года и двух месяцев «мама» или «папа» не говорит, если он в два года не общается с вами членораздельными предложениями, нужно бить в набат, потому как налицо явное отставание в развитии.

**!!** Ещё один тревожный признак – кровотечения из носа. Если вы видите утром на подушке ребёнка кровь, самое время встревожиться. Так проявляет себя высокое внутричерепное давление. Эти два симптома – кровотечения из носа и позднее говорение – часто совпадают. Но нервные волокна идут от шейных сегментов спинного мозга не только к рукам, но и к ногам. И если вашему ребёнку год, а он ещё не ходит, тоже надо бы всполошиться. И не верьте неврологам, которые вас будут утешать, мол, просто не хочет, попозже пойдёт. Нет! Такое нарушение в координации говорит только об одном – об отставании в развитии.


 В Новой Зеландии проводили так называемый Данидинский эксперимент, который назвали по имени города, в котором его проводят, – Данидин. Эксперимент начался давно и длится несколько десятков лет. В городе стали клинически наблюдать всех новорождённых, чтобы определить, как начало их жизни скажется на будущем. И в частности, выяснилось, что у детей, у которых в детстве выявили нарушения в кровоснабжении головного мозга, связанные с родовой травмой, в разы чаще развиваются, во-первых, психические болезни – шизофрения, некоторые формы аутизма... Хотя раньше считалось, что склонность к шизофрении наследственная, и психиатры до сих пор спрашивают, не было ли у вас в роду шизофреников. Однако эксперимент показал чёткую связь шизофрении с недостаточностью кровоснабжения мозга...

**!!** Кстати, часто попадают дети, которым ставят под вопросом аутизм – ребёнку пять лет, а он


плохо говорит, замкнут, поведение странное. И оказывается, что вся проблема в свёрнутой от рождения шее. Вылечишь ему шею – «аутизм» проходит...


Так вот, возвращаясь к вашему вопросу, в Данидинском эксперименте чётко выявили связь кислородного голодания мозга не только с ментальными процессами, но и с аутоиммунными заболеваниями!


**!!** Получается, в роддоме чуть ли не всем новорождённым сворачивают шею в той или иной степени. Почему? Когда роженица попадает в роддом, перед врачом стоит сложная задача (особенно в случае осложнений, например, если у плода неправильное предлежание или у женщины узкий таз) – сохранить две жизни с минимальным вредом для обеих. Но даже без перечисленных осложнений роды могут длиться часами, а когда ребёнок идёт по родовым путям, плацентарное кровоснабжение у него уже не работает, и это создаёт условия для гипоксии, чего пытаются избежать всеми способами. Случиться ведь во время родов может всё что угодно – ребёнок может застрять в родовых путях, тогда мать умрёт от кровотечения, а ребёнок от гипоксии.

 Соответственно для снижения рисков акушерам нужно, чтобы ребёнок был поменьше, а роды прошли побыстрее. Для этого применяют вещества, стимулирующие роды, – тот же окситоцин, делающий сокращения матки более активными; надавливают на живот в процессе родов; а за пару недель до родов рекомендуют поменьше есть, чтобы ребёнка не раскормить, особенно если таз у роженицы узковат. Ну, и во многих случаях по тем же причинам роды начинают стимулировать раньше времени. Смотрят по УЗИ – вроде ребёнок сформировался, 38 недель носит, чего ему там ещё неделю сидеть, давай стимульнём, а то за эту неделю он ещё разрастётся, глядишь, не пройдёт, у нас будут проблемы...

**!!** В результате ребёнок рождается с клинически невидимым недоразвитием. Кажется, ну недосидел он в утробе два-три дня или неделю, подумаешь... Но что такое для ребёнка два-три дня, если вся беременность длится девять месяцев? Это всё равно, что для взрослого человека два-три месяца жизни: у плода все процессы идут быстрее, у него ускоренный метаболизм. В результате недосформировались чуть-чуть хрящевые структуры, им немножко не хватает плотности – зато роды прошли быстро!


 А во время родов ребёнок вкручивается в родовые пути буквально винтом, сверху давит акушер, матка, стимулированная окситоцином, мощно сокращается. И происходит компрессия шеи, которая в сочетании с недоразвитием тканей и всеми вышеперечисленными факторами приводит к натальной травме. И поскольку речь идёт о снижении рисков и спасении жизни, на мелочи внимания не обращают, тем более что их на глаз и не видно.

 Неонатолог, который наблюдает ребёнка в первый месяц жизни, ничего не выявит, поскольку нету у нас школы по выявлению скрытых родовых травм. Явные – выявят. Скрытые – нет. Жив? Дышит? Орёт? Молоко сосёт? Рефлексы на руках-ногах есть? Годен к строевой! Проблемы начинаются потом.

 Может, всех кесарить? Когда достают ребёнка через небольшой разрез у женщины над лобком, его фактически складывают пополам, и шея часто всё равно травмируется. Тем более всё делается быстро, чтобы успеть вычистить плаценту, зашить. Так что вне зависимости от того, кесарили ваше чадо или нет, родителям надо быть внимательными.

На что первым делом необходимо обратить внимание, я уже сказал – сон, аппетит, вовремя ли пошёл, вовремя ли начал говорить...


Тут нет у медицины чётких критериев, если в год не пошёл, – бить тревогу или нет? Ни один невролог тревогу не забудёт. Скажут: ничего страшного, бывают разные варианты.

 Организм – детерминированная структура. И если биология развития была нарушена, это можно увидеть по разным симптомам отставания. Ходить начал позже? Отставание! Не говорит в два года предложениями? Отставание! И не слушайте «успокоителей», которые убеждают: ничего страшного, заговорит! Да, заговорит. Но когда? И в какие проблемы это выльется? Ведь если поздно заговорил, значит, поздно начал читать. Поздно начал читать – в школе не успевают. И так далее вплоть до взрослой жизни. В которой он тоже «не успеет».

Но все перечисленные выше признаки неврологи не отмечают как тревожные. Многие неврологи не смотрят даже на «пятна аиста» у только что родившегося младенца, хотя они более чем красноречивы...

**!!** Диагноз поставили. Как лечить?


Для начала детальное УЗИ сосудов по детскому протоколу, чтобы найти (и впоследствии устранить), где, в районе какого позвонка пережата артерия или нарушен венозный отток из-за перекрытия венозного просвета. Затем режим. Каждому пациенту рекомендовано большое количество активного движения.


 А также это диета.

Если мозгу не хватает кислорода и питания, он повышает давление и уровень сахара в крови, чтобы хоть так донести до мозга нужное. Для этого он перестраивает работу печени и поджелудочной, что ведёт к раннему диабету и дискинезии желчевыводящих путей.


Да это в поликлинике чуть не каждому второму ставят!

На самом деле это просто неправильная работа желчного пузыря, которая говорит о неправильной работе печени. Спазм пережимает проток...

 Ещё один способ повышения сахара в крови – повышенная тяга к сладкому. Это болезнь современного общества – тяга к сладкому! С детства детей пичкают сахаром. Конфеты, жвачки, печенья, джемы, шоколадки, сырки глазированные, вафли, газировка – лишь бы сладкое в ребёнка впихнуть! А избыточное потребление сладкого, что доказал тот же Данидинский эксперимент, ведёт к раннему развитию нейро-дегенеративных заболеваний. Отравление сахаром!

 Поэтому детям назначаем жёсткую безуглеводную диету, особенно если у ребёнка уже наблюдаются признаки метаболического синдрома – ожирение, повышенное давление, признаки начинающегося раннего диабета... Никаких углеводов – ни быстрых, ни медленных. Никаких каш, фруктов, соков, и особенно свежевыжатых. Потому что свежевыжатый сок – удар по поджелудочной, и без того перегруженной. Ведь если у ребёнка зажата шея, у него наверняка перегружена поджелудочная, потому что он углеводник.

И вот все эти методы дают колоссальный клинический эффект!

 Главное, чтобы родители следили и чётко понимали, ради чего они это делают. Ради будущего своего ребёнка, в том числе будущего социального. В мире завтрашнего дня будут востребованы умные, а на неуспевающих спроса не будет, их на заводском конвейере заменят роботы...