

Знать и действовать

Детский церебральный паралич является следствием нарушений развития мозга или его повреждения в процессе формирования. У ребенка они могут возникнуть под влиянием совокупности факторов, воздействующих на маму в течение беременности и родов. Внимательность к своему здоровью — большое подспорье в минимизации рисков, в части случаев мы способны и вовсе их исключить, повысив шансы всей семьи на здоровое будущее



**В МЕГАПОЛИСЕ
У ЕДИНИЦ НЕ
ОБНАРУЖИТСЯ
ХРОНИЧЕСКОГО
ЗАБОЛЕВАНИЯ
ИЛИ СТРЕССА.
НО ПРОФИЛАКТИКА
И МОНИТОРИНГ ВКУПЕ
С ВОЗМОЖНОСТЯМИ
СОВРЕМЕННОЙ
МЕДИЦИНЫ СПОСОБНЫ
НИВЕЛИРОВАТЬ
ИХ ВЛИЯНИЕ
НА НАШУ ЖИЗНЬ**
ФОТО
АЛЕКСАНДРА
ПЕТРОСЯНА

Распространенность зарегистрированных случаев ДЦП в России в среднем составляет 2,2–3,3 на 1 тыс. новорожденных (0,22–0,33%). На сегодняшний день известно более 400 факторов, провоцирующих возникновение данных нарушений. При этом важно понимать, что их наличие не является признаком или симптомом церебрального паралича, не гарантирует возникновения этого диагноза. Эти факторы также могут не отразиться на здоровье будущего ребенка, тем не менее они стоят внимания и осознанного поведения обладающих ими женщин.

К факторам риска относятся:

- различные хронические заболевания матери: болезни сердца, гипертония, ожирение, анемия, сахарный диабет и другие эндокринные нарушения, а также полученные в течение жизни серьезные травмы;
- серьезные вирусные инфекции, такие как краснуха, ветрянка, токсоплазмоз, герпес;
- нездоровый образ жизни будущей матери, например, постоянные стрессы, психологические проблемы, злоупотребление алкоголем или транквилизаторами;
- преждевременные роды: так как рано увидевший свет ребенок имеет слабо развитые органы, особенно головной мозг, это увеличивает вероятность возникновения гипоксии;

- разница в группе крови, резус-несовместимость матери и ребенка, потому что эти факторы могут вызвать желтуху или гемолитическую болезнь у плода или новорожденного;

- генетическая предрасположенность — если диагноз ДЦП был поставлен кому-то из близких родственников, например, близнецу, родным или двоюродным брату или сестре, родителю;

- различные осложнения во время беременности и в родах, при которых ребенок может получить травму или есть риск развития нарушений.

Сами по себе эти факторы не являются причиной возникновения ДЦП. Большинство из них может стать причиной внутриутробной гипоксии плода и нарушения маточно-плацентарного кровообращения, а уже сформированная кислородная недостаточность при

**СТОИТ НЕ ТОЛЬКО РЕГУЛЯРНО ПОСЕЩАТЬ ВРАЧА,
НО И СОБЛЮДАТЬ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ.
ЕСЛИ ВЫ КУРИТЕ — ПОСТАРАЙТЕСЬ БРОСИТЬ,
ПРИ НАЛИЧИИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА —
НОРМАЛИЗУЙТЕ ЕЕ**

**ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОЙ
РЕЗУС-НЕСОВМЕСТИМОСТИ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ
БЕРЕМЕННОСТИ ДЕЛАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫЙ
АНАЛИЗ КРОВИ**

- при экстракорпоральном оплодотворении, если эту процедуру проходят родители более старшего возраста, имеющие в анамнезе бесплодие или гинекологическую патологию у матери, есть риск выйти в ДЦП. Также при ЭКО чаще встречаются многоплодная беременность и преждевременные роды, о которых сказано выше;

неблагоприятном стечении обстоятельств постепенно приводит к структурным нарушениям эмбрионального развития, отмечает акушер-гинеколог, врач ультразвуковой диагностики Александра Микерина.

Исключить или минимизировать воздействие перечисленных условий женщине позволит внимательное отношение к своему организму как во время беременности, так и при ее планировании. Прежде всего Александра Микерина советует оздоровить свой образ жизни: если вы курите — постарайтесь бросить, при наличии избыточной массы тела — нормализуйте ее.

«На этапе планирования беременности женщина должна обратиться к акушеру-гинекологу, заблаговременно пройти полное клинико-лабораторное обследование, выявить все факторы риска, достигнуть полной