

Дифференциальная роль способа родоразрешения в возникновении речевых нарушений у детей

Денисенко А.С.¹, Денисенко А.Н.¹

¹Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого, Великий Новгород, ул. Большая Санкт-Петербургская, д. 41

e-mail: dsstasy-98@yandex.ru

Нарушения речи у детей представляют собой сложную междисциплинарную проблему, которая не теряет своей актуальности и требует осмысленного поиска вероятных факторов риска. Известно, что операция кесарева сечения является одним из перинатальных факторов риска возникновения речевых расстройств как таковых. Однако на данном этапе недостаточно исследована роль данного фактора в генезе различных нарушений речевой функции. Проанализированы индивидуальные карты развития 40 детей с общим недоразвитием речи, 30 детей с диагнозом логоневроз и 32 детей, не страдающих речевыми расстройствами. Выявлено, что в группе детей с ОНР достоверно чаще встречаются дети, рожденные путем кесарева сечения, чем в контрольной группе, что подтверждает теоретически предположенную связь данного перинатального фактора с развитием ОНР. Структура группы детей, страдающих логоневрозом, по способу родоразрешения не имела статистически значимых различий по сравнению со структурой контрольной группы, что говорит о незначительности роли данного фактора в возникновении логоневрозов. Следовательно, операция кесарева сечения играет различную роль в возникновении таких нарушений, как общее недоразвитие речи и логоневроз.

Ключевые слова: дети дошкольного возраста, нарушения речи, общее недоразвитие речи, логоневроз, кесарево сечение, перинатальные факторы риска

The differential role of the method of delivery in the occurrence of speech disorders in children

Denisenko A.S.¹, Denisenko A.N.¹

¹Yaroslav-the-Wise Novgorod State University, Veliky Novgorod,

Bolshaya Sanct-Peterburgskaya str., 41

e-mail: dsstasy-98@yandex.ru

Speech disorders in children are a complex interdisciplinary problem that does not lose its relevance and requires a meaningful search for probable risk factors. It is known that cesarean section is one of the perinatal risk factors for the occurrence of speech disorders as such. However, at this stage, the role of this factor in the genesis of various disorders of speech function is not sufficiently studied. Individual developmental maps of 40 children with general speech underdevelopment, 30 children with a diagnosis of logoneurosis and 32 children not

suffering from speech disorders were analyzed. It was revealed that in the group of children with GSU, children born by caesarean section were significantly more likely to occur than in the control group, which confirms the theoretically hypothesized relationship of this perinatal factor with the development of GSU. The structure of the group of children suffering from logoneurosis by the method of delivery did not have statistically significant differences compared with the structure of the control group, which indicates the insignificance of the role of this factor in the occurrence of logoneurosis. Therefore, cesarean section surgery plays a different role in the occurrence of such disorders as general speech underdevelopment and logoneurosis.

Key words: preschool children, speech disorders, general speech underdevelopment, logoneurosis, cesarean section, perinatal risk factors

Проблема появления нарушений речи у детей в течение долгих лет занимает умы многих специалистов из разных сфер научного знания [1, с. 117]. Однако число детей, страдающих расстройствами речевой функции, не только не уменьшается, но продолжает расти [4, с. 5]. Поэтому по-прежнему актуальными остаются вопросы о природе подобных расстройств и о влиянии тех или иных конкретных факторов на их возникновение.

В связи с тем, что проблема речевой дисфункции у детей носит междисциплинарный характер [4, с. 5], в исследованиях специалистов из разных областей науки присутствуют те или иные допущения. Так, например, анализ медицинских данных свидетельствует о влиянии на развитие речи у детей такого фактора риска, как кесарево сечение [1, с. 119; 5, с. 62; 6, с. 96]. При этом исследуемая группа детей с нарушениями речи признается однородной, хотя очевидно, что общее недоразвитие речи (ОНР) и логоневроз могут быть обусловлены совершенно разными факторами.

Целью настоящего исследования являлось изучение роли способа родоразрешения в генезе ОНР и логоневрозов.

В ходе проведения исследования решались такие задачи как изучение современных взглядов на вероятные механизмы возникновения ОНР и логоневрозов, ознакомление со структурой факторов, влияющих на возникновение речевых нарушений в целом, изучение данных медицинских карт детей с ОНР и логоневрозами о способе родоразрешения.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе МАДОУ «Детский сад № 26 комбинированного вида» и МАДОУ «Детский сад № 92 «Радуга» общеразвивающего вида» города Великий Новгород с использованием индивидуальных карт развития ребенка. На момент исследования все дети были соматически здоровы. Согласие на обработку данных от родителей получено. Обследовано 102 ребенка 5–6-летнего возраста, из них 40 детей с ОНР, 30 – с диагнозом логоневроз. В контрольную группу вошли 32 ребенка, не страдающих речевыми расстройствами. Изучены данные анамнеза жизни, а именно сведения о родоразрешении, и логопедический диагноз. Статистическая обработка данных проводилась с применением критерия Фишера.

Основная часть.

На сегодняшний день накоплен большой объем данных о роли тех или иных факторов в возникновении патологии речи, что позволило объединить выявленные закономерности в следующие группы значимых факторов [1, с. 118; 5, с. 57]:

1. Отягощенный семейный анамнез;
2. Медико-биологические факторы:
 - 2.1. Перинатальные факторы;
 - 2.2. Факторы, ослабляющие соматическое здоровье детей;
 - 2.3. Особенности, не изменяющие соматического статуса детей, но имеющие корреляцию с возникновением речевых нарушений (например, леворукость);
3. Психосоциальные факторы.

Среди перинатальных факторов находит свое место и способ родоразрешения. О механизме повреждающего воздействия этого фактора на формирование речи написано не так много, поскольку влияние данной операции на организм ребенка изучено не до конца. Тем не менее, основным патогенетическим звеном вполне закономерно признается состояние гипоксии плода [7, с. 32]. К возникновению гипоксического состояния плода во время проведения операции кесарева сечения могут приводить применение общего наркоза и повышенный риск акушерской травмы.

Известно, что в связи с высокой степенью дифференцировки тканей наиболее уязвимой к недостатку кислорода является нервная система, особенно головной мозг. Логично предположить, что центры речи, как филогенетически новые структуры мозга, возникшие в связи с появлением второй сигнальной системы, повреждаются одними из первых, что приводит в дальнейшем к нарушению формирования речевой функции [2, с. 58]. Такой механизм объясняет появление общего недоразвития речи.

Однако патогенез логоневрозов, даже учитывая недостаточную его изученность, не имеет сколько-нибудь очевидной связи с описанным выше механизмом. Большинство ученых признается ключевая роль психоэмоционального стресса в формировании логоневрозов [3, с. 45]. Однако представляется сомнительным считать кесарево сечение дифференциальным стрессовым фактором для ребенка по сравнению с естественными родами.

Результаты. Проведенное нами исследование показало, что 19 из 40 детей с ОНР (47,5%) появились на свет в результате кесарева сечения. В контрольной группе из 32 обследованных детей лишь 3 (9,4%) были рождены путем кесарева сечения. Следовательно, в группе детей с ОНР достоверно чаще встречается кесарево сечение как один из

перинатальных факторов ($p < 0,01$). Это подтверждает теоретические предположения о значении операции кесарева сечения в возникновении ОНР.

В группе детей, страдающих логоневрозами, из 30 детей 4 (13,3%) появились на свет путем кесарева сечения, то есть данная группа не имеет значимых различий по сравнению с контрольной по исследуемому фактору ($p > 0,05$). Следовательно, влияние способа родоразрешения на возникновение логоневрозов не подтверждается, как мы и предположили при изучении известных на данный момент сведений о патогенезе логоневрозов.

Выводы. Таким образом, в группе детей с ОНР достоверно чаще встречаются дети, рожденные путем кесарева сечения, чем в контрольной группе, тогда как значимых различий в структуре контрольной группы и группы детей с логоневрозами по способу родоразрешения нет.

Вероятно, операция кесарева сечения является фактором, способным замедлить или нарушить формирование речевых центров головного мозга и стать одним из факторов появления общего недоразвития речи как сложного расстройства с нарушением формирования всех компонентов речевой системы. Логоневроз имеет в своей основе скорее психосоциальные факторы, поэтому перинатальные факторы, в том числе способ родоразрешения, для его возникновения не являются значительными.

Список литературы

1. Белоусова, М.В. Перинатальные факторы в генезе речевых нарушений у детей / М.В. Белоусова, М.А. Уткузова, Р.Г. Гамирова, В.Ф. Прусаков // Практическая медицина. – 2013. – №1(66). – С. 117-120.
2. Корнев, А.Н. Основы логопатологии детского возраста: клинические и патологические аспекты / А.Н. Корнев. – СПб.: Речь, 2006. – 380 с.
3. Миссуловин, Л.Я. Особенности нервно-психических, речевых и моторных проявлений у детей и подростков с заиканием в связи с клиническим патоморфозом / Л.Я. Миссуловин // Вестник Ленинградского государственного университета имени А.С. Пушкина. – 2015. – Т.1 – №3. – С. 42-57.
4. Нищева, Н.В. Актуальность выявления и коррекции речевых нарушений у детей раннего и младшего дошкольного возраста / А.Н. Нищева // Сборник материалов Ежегодной международной научно-практической конференции «Воспитание и обучение детей младшего возраста». – М., 2014. – С. 5-7.
5. Резцова, Е.Ю. Анализ генеалогического, акушерско-биологического и социального анамнезов дошкольников с речевыми нарушениями / Е.Ю. Резцова, А.М. Черных // Новые исследования. – 2010. – С. 55-65.

6. Синельщикова, А.В. Ведущие перинатальные факторы, оказывающие влияние на речевое развитие детей дошкольного возраста / А.В. Синельщикова, Н.Н. Маслова // Медицинский альманах. – 2014. – №3 (33). – С. 95-97.

7. Тумаева, Т.С. Постнатальная перестройка центральной гемодинамики у детей, рожденных оперативным путем / Т.С. Тумаева, А.В. Герасименко, Л.А. Балыкова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2015. – №1. – С. 32-37.