

Аллергия у детей может быть причиной интернализированного поведения

(По материалам Nanda MK, LeMasters GK, Levin L, Rothenberg ME, Assa'ad AH, Newman N, Bernstein D, Khurana-Hershey G, Lockett JE, Ryan PH. *Allergic Diseases and Internalizing Behaviors in Early Childhood Pediatrics*. 2016 Jan;137(1):1–10. doi: 10.1542/peds.2015-1922)

Целью исследования было изучение связи различных аллергических заболеваний в раннем и дошкольном возрасте с интернализированным поведением (включая тревожность и депрессию) детей в школьном периоде. В Цинциннати (США) было проведено лонгитудинальное исследование среди 546 детей с аллергопатологией. В возрасте 1, 2, 3, 4 и 7 лет у пациентов анализировались симптомы аллергического ринита, эпизоды свистящих хрипов и атопического дерматита, проводились кожные прик-тесты; кроме того, по достижении детьми 7 лет родители заполняли опросник «Система оценки поведения, второе издание» (Behavior Assessment System for Children, Second Edition, BASC-2) для детей с целью оценки их поведения и эмоций. Аллергический ринит в возрасте 4 лет был значимо ассоциирован с повышением балльной оценки степени интернализации, в том

числе тревожности и депрессии, в семилетнем возрасте. Аналогичные данные были получены у пациентов с персистирующими свистящими хрипами. Кроме того, выявлена дозозависимая ассоциация между балльной оценкой степени интернализации и наличием более одного аллергического заболевания в возрасте 4 лет или наличием аллергического ринита с коморбидными аллергическими болезнями. Исследователи заключают, что доктора должны учитывать повышенный риск (в 2–4 раза) развития интернализированного поведения у детей с аллергией, особенно с полиорганными поражениями. Несмотря на то, что в исследовании не изучались нарушения психики в семьях пациентов, его результаты позволяют предположить возможное профилактическое воздействие терапии аллергических заболеваний на развитие расстройств интернализации.

637

Шестьдесят минут на что? Перспективы развивающегося головного мозга для стимулирования активности детей с помощью интегративного подхода к физическим упражнениям

(По материалам Myer GD, Faigenbaum AD, Edwards NM, Clark JF, Best TM, Sallis RE. *Sixty minutes of what? A developing brain perspective for activating children with an integrative exercise approach*. *Br J Sports Med*. 2015 Dec;49(23):1510–6. doi: 10.1136/bjsports-2014-093661. Epub 2015 Jan 23)

Существующие в настоящее время в Британии рекомендации по физической активности детей недооценивают важность освоения моторной ловкости в этом возрасте. Рекомендации в основном фокусируются на количественных аспектах физической активности (например, набрать 60 мин в день физической активности от средней до интенсивной) и выборочных, ориентированных на здоровье, компонентах физических упражнений (например, аэробные, упражнения для мышечной силы, выносливости, гибкости и формирования фигуры). Такое внимание количественным аспектам упражнений у детей может ограничить качественную сторону программы физического развития, включающую развитие ловкости, социализацию и получение удовольствие от упражнений. Временные рамки развития головного мозга и связанная с ним нейропластичность, необходимая для освоения моторных навыков, делает препубертатный период критическим временем для развития и закрепления основных навыков моторной ловкости как у мальчи-

ков, так и у девочек. Дети, не занимающиеся регулярно физической активностью, требующей моторной ловкости (прыжки, броски, упражнения на координацию, реакцию и балансировку), могут не реализовать свой генетический потенциал в плане контроля моторных навыков, который является основополагающим для полноценной физической активности в дальнейшей жизни. Развитие моторной ловкости способствует уменьшению травматизма, игры стимулируют общение детей, а также формируют положительные мотивации для активного образа жизни в будущем. Данный обзор преследует две цели: поставить под сомнение существующие установки, при которых рекомендации по физической активности детей базируются по большей части на количественных, нежели на качественных характеристиках, а также синтезировать новейшие доказательства в отношении связи развития головного мозга и контроля моторных функций, которые могут служить основой для создания интегративных программ по физической активности.

Чтение в семье и когнитивная деятельность у дошкольников, слушающих рассказы

(По материалам Hutton JS, Horowitz-Kraus T, Mendelsohn AL, DeWitt T, Holland SK. C-MIND Authorship Consortium. Home Reading Environment and Brain Activation in Preschool Children Listening to Stories. *Pediatrics*. 2015 Sep;136(3):466–78. doi: 10.1542/peds.2015-0359. Epub 2015 Aug 10)

Чтение в семье детям широко пропагандируется, в том числе Американской академией педиатрии, для стимуляции развития когнитивных способностей практически с рождения. Результаты исследования поведенческих функций свидетельствуют о том, что чтение детям улучшает их устную речь и понимание информации, однако количественные эффекты воздействия данного вида деятельности на головной мозг до сих пор не были изучены. В данном исследовании при помощи функциональной магнитно-резонансной томографии с определением уровня кислорода в крови определялась связь между домашним чтением и активацией головного мозга во время прослушивания через наушники подходящей по возрасту истории в группе 19 дошкольников от 3 до 5 лет. Обследовались дети, включенные в лонгитудинальное исследование, с нормальным развитием головного мозга. Повествование велось с меняющимися интонациями: предполагалось, что во время прослушивания истории у детей, которым больше читают дома, активация левополушарной области, вовлеченной в семантический

процесс (понимание смысла прочитанного), будет более выраженной. Также была предпринята серия регрессионных анализов общемозговых функций с использованием композитных, дополнительных и индивидуальных категорий, относящихся к чтению из валидизированного опросника для родителей по определению различных типов игрушек и игр, которые они используют для своих детей, а также совместной деятельности детей и родителей (StimQ-P) для оценки когнитивной среды, окружающей ребенка. Результаты исследования показали четкую положительную корреляцию между чтением детям в семье (включая доступность книг, частоту и разнообразие информации) и активацией головного мозга в процессе прослушивания текста. Дети из семей, где читают больше, имели наивысшие показатели активации теменно-затылочной части коры левого полушария, которая обеспечивает образное мышление и понимание текста — важнейшие для развития навыков обработки лингвистической информации. Результаты данного исследования могут помочь объяснить эко-биомодели развития грамотности.

Взаимосвязь atopических заболеваний и анемии у детей в США

(По материалам Drury KE, Schaeffer M, Silverberg JL. Association Between Atopic Disease and Anemia in US Children. *JAMA Pediatr*. 2016 Jan 1;170(1):29–34. doi: 10.1001/jamapediatrics.2015.3065)

Согласно недавним исследованиям (1997–2013 гг.), проведенным в рамках опроса Национальной организации, занимающейся анкетированием по вопросам здоровья в США (US National Health Interview Survey, NHIS), и включившим 207 007 детей и подростков, распространенность атопии в данной популяции такова: 17,1% — аллергический риноконъюнктивит (поллиноз), 12,8% — астма, 9,5% — atopический дерматит, 4,2% — пищевая аллергия. При этом у отдельных детей отмечалась комбинация нескольких заболеваний. Хроническое воспаление присутствует при любых atopических болезнях. В то время как atopический дерматит и астма имеют специфические клинические проявления, у всех пациентов с атопией отмечаются такие маркеры системного воспаления, как повышенный уровень общего иммуноглобулина Е и эозинофилия. Для детей с атопией характерны более частые респираторные инфекции, что в ряде случаев может быть следствием применения иммуносупрессивных препаратов или гипоаллергенной диеты. Все перечисленные факторы могут увеличивать риск развития анемии у детей с атопией. Был проведен метаанализ двух крупных перекрестных популяционных исследований в США: NHIS 1997–2013 гг. и Национальной программы оценки здоровья и питания (National Health and Nutrition Examination

Survey, NHANES) с 1 августа 2014 по 28 августа 2015 г., включивших данные лабораторных исследований 30 673 детей и подростков. С учетом влияния других факторов (возраста, пола, этнической принадлежности, уровня образования и обеспеченности семьи, размера семьи, а также места рождения) исследователи пришли к выводу, что дети с любой формой атопии имеют повышенные шансы развития анемии по сравнению с их сверстниками без атопии. Согласно данным NHIS, у детей с пищевой аллергией анемия встречается чаще (отношение шансов, ОШ, 2,08), чем у детей с atopическим дерматитом (ОШ 1,83), поллинозом (ОШ 1,57) и астмой (ОШ 1,31). Данные NHANES свидетельствуют о том, что анемия чаще встречается у детей с atopическим дерматитом и астмой (ОШ 1,93 и 1,33, соответственно), особенно микроцитарная (ОШ 2,03 и 1,61, соответственно). По данным NHANES, в отличие от результатов NHIS, поллиноз не ассоциировался с анемией. Результаты метаанализа двух исследований позволили заключить, что дети с атопией имеют более высокий риск развития анемии. Необходимы дальнейшие наблюдения для оценки связи тяжести аллергической болезни с частотой развития анемии, анализа питания пациентов, объема и состава лекарственной терапии, а также маркеров дефицита железа.