

УДК 618.29:613.955

В.В. Долгих, Л.В. Рычкова, В.М. Поляков, О.В. Бугун, А.Н. Родионова, А.В. Давыдов

## НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОДАРЕННЫХ ШКОЛЬНИКОВ

ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» СО РАМН (Иркутск)

Обследовано 112 подростков в возрасте 14–17 лет. Данная когорта детей была разделена на 3 группы: одаренные реализовавшиеся, одаренные не реализовавшиеся и средне интеллектуалы. Особенности течения перинатального периода влияют на формирование психосоматических расстройств у одаренных школьников. Такие перинатальные факторы, как возраст матерей на момент беременности до 30 лет, особенности течения беременности и развитие ребенка до 1 года выявлены у школьников с психосоматическими расстройствами.

**Ключевые слова:** одаренность, психосоматические расстройства, школьники, перинатальные факторы

## SOME ASPECTS OF THE HEALTH STATUS OF GIFTED SCHOOL CHILDREN

V.V. Dolgikh, L.V. Rychkova, V.M. Polyakov, O.V. Bugun, A.N. Rodionova, A.V. Davidov

Scientific Centre of Family Health and Human Reproduction Problems SB RAMS, Irkutsk

We surveyed 112 adolescents aged 14–17 years. This cohort of children was divided into 3 groups: gifted realized, unrealized and secondary gifted intellectuals. The perinatal course peculiarities influence to development of psychosomatic disorders in gifted students. Perinatal factors such as age of mothers less 30 years, eventfulness of pregnancy and deviations in child development up to 1 year were found in the students with psychosomatic disorders.

**Key words:** giftedness, psychosomatic disorder, school, perinatal factors

## ВВЕДЕНИЕ

Проблема одаренности в настоящее время приобрела статус государственно важной в большинстве стран, что привело к формированию социального запроса на ее исследование [2].

В настоящее время трудов о психологических и педагогических аспектах формирования и развития одаренности, как за рубежом, так и у отечественных авторов достаточно, но работ по анализу одаренности с медицинской точки зрения практически нет. Доказано, что особенности течения ante-, intra- и постнатальных периодов оказывают важнейшее влияние на дальнейшее развитие ребенка, как в соматическом, так и психологическом плане [1, 3, 4]. Поэтому целью нашего исследования стал анализ особенностей течения этих периодов, которые влияют на формирование психосоматических расстройств.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Нами было обследовано 112 подростков в возрасте от 14 до 17 лет, обучающихся в лицеях г. Иркутска, с помощью многоэтапного психологического обследования данная когорта детей была разделена на 3 группы: 1-я – одаренные реализовавшиеся 32 школьника (дети, которые смогли раскрыть и реализовать свой потенциал и имеют реальные достижения), 2-я группа – одаренные не реализовавшиеся 40 школьников (дети, которые не смогли по какой-либо причине реализовать свой потенциал) и 3-я группа 40 школьников – средне интеллектуалы (группа контроля).

Для анализа течения перинатальных факторов обследования лицейстов нами были использованы такие методы исследования, как клинико-anamnestические, клинико-генеалогические, анкетирование.

Достоверность полученных результатов обеспечивалась математическими методами статистической обработки с применением сравнительного анализа по t-критерию Стьюдента и программой Statistica 6.0

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

По результатам комплексного обследования и тестирования обследуемых подростков, в первую группу вошли: 19 девушек (59,4 %) и 13 юношей (40,6 %), во второй группе – 25 (62,5 %) девушек и 15 (37,5 %) юношей и в контрольной группе – 21 (52,5 %) и 19 (47,5 %) девушек и юношей соответственно. Исходя из этого видно, что среди обследуемых детей больший удельный вес занимают девушки.

**Анализ антенатального периода.** В большинстве случаев, в группе обследуемых детей, средний возраст матери на момент беременности составил  $25,6 \pm 2,02$  лет. В группах № 1 и 2 в 78,1 % случаев (25 жен.) и 76,9 % (30 жен.) соответственно, беременность приходилась на возраст до 30 лет, в контрольной же группе этот показатель гораздо ниже (табл. 1).

**Таблица 1**  
Возрастная структура матерей обследуемых детей на момент беременности

Наименование группы	До 30 лет		Старше 30 лет	
	%	абс.	%	абс.
Одаренные реализовавшиеся	78,1	25	21,9	7
Одаренные не реализовавшиеся	76,9	30	23,1	9
Контроль	52,5	21	47,5	19

Нами выявлено, что в 10,7 % случаев на организм беременных женщин было оказано воздей-

ствии профессиональных вредностей, таких, как рентген, ультразвук, компьютерное излучение и работа в биохимической лаборатории, с явным преобладанием в группе «одаренных». Кроме того, у матерей на момент беременности были выявлены хронические заболевания, с явным преобладанием в группе в группе одаренных реализованных (табл. 2).

Из рисунка 1 видно, что особенности течения настоящей беременности разнообразны. При сравнении трех групп видно, что более высокий процент течения беременности без особенностей диагностирован в контрольной группе, также чаще регистрировались случаи токсикоза первой и второй половин беременности. Наибольшее количество сочетаний патологических состояний, таких, как токсикоз и угроза прерывания беременности на протяжении всей беременности и артериальные дистонии выявлены в группе № 2 (одаренные не реализовавшиеся дети). В группе одаренных реализовавшихся подростков эти показатели в 1,5 – 2 раза ниже.

**Анализируя интранатальный период**, выявлено, что у матерей обследуемых детей из трех групп, в большинстве случаев роды наступили в срок 39 – 40 недель. Наибольшее количество случаев преждевременных родов отмечается в группе № 2 в 9,4 % случаев.

В группе одаренных реализовавшихся детей в 79 % случаев роды были самостоятельными, тогда

как оперативное родоразрешение преобладает в группе одаренных не реализовавшихся детей (21,0 %). В группе среднеинтеллектуалов роды протекали с сочетанием нескольких видов акушерских манипуляций, таких, как выдавливание, наложение щипцов, и со стимуляцией родовой деятельности в 15,0 % случаев.

Такие показатели, как внутриутробная гипоксия плода, в 9,4 % случаев встречается в группе одаренных реализовавшихся детей, тогда как рождение в асфиксии (7,5 % случаев), гипотрофия плода (2,5 %), родовая травма (5,0 %) и сочетание нескольких перечисленных патологических состояний (5,0 %) преобладают в группе среднеинтеллектуалов.

**Анализ постнатального периода.** Выявлено, 86 (76,8 %) случаев нормального течения периода новорожденности, однако в 4 раза данный показатель преобладает среди «одаренных» в сравнении с группой контроля.

При сравнении трех групп выявлено, что средняя масса тела ребенка при рождении в первой группе составила  $3375,3 \pm 468,3$  г, в группе № 2 –  $3278 \pm 451,7$  г и в группе среднеинтеллектуалов –  $3320,0 \pm 571,5$  г, а средняя длина тела в этих группах составила  $51,0 \pm 2,9$  см.

Особенностями развития обследуемых детей в возрасте до одного года является перенесенная перинатальная энцефалопатия, которая в 3,6 % случаев встречается у одаренных детей, независимо

Таблица 2

Частота встречаемости хронических заболеваний матерей обследуемых детей на момент беременности

	Группа № 1 (одаренные реализованные), %	Группа № 2 (одаренные не реализованные), %	Группа № 3 (контроль), %
Отсутствие хронических заболеваний	$59,40 \pm 4,64$	$79,70 \pm 3,80$	$72,50 \pm 4,21$
Хронический пиелонефрит	$6,30 \pm 2,30$	$5,10 \pm 2,08$	$7,50 \pm 2,49$
Хроническая ЛОР патология	$9,40 \pm 2,76$	$7,70 \pm 2,52$	$7,50 \pm 2,49$
Хронический гастрит	–	$2,50 \pm 1,48$	$2,50 \pm 1,48$
Другое	$12,50 \pm 3,12^*$	$2,50 \pm 1,48^*$	–
Сочетание хронической патологии	$12,50 \pm 3,12^*$	$2,50 \pm 1,48^*$	$10,00 \pm 2,83$

Примечание: \* – статистически значимые различия при сравнении одаренных детей и группы контроля, при  $p < 0,05$ .

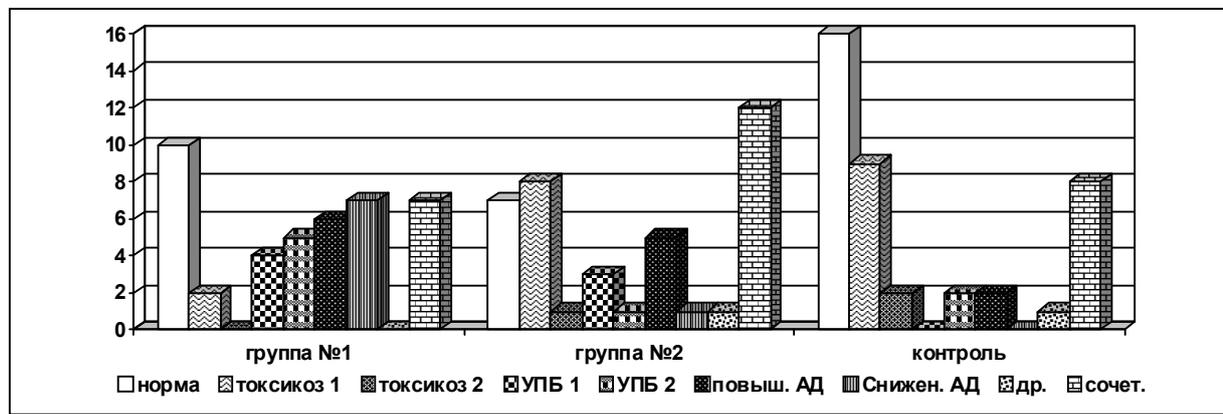


Рис. 1. Частота нормальной и осложненной беременности среди матерей обследуемых детей.

от реализации их интеллектуального потенциала, в большинстве случаев дети с таким диагнозом наблюдались у невролога и получали лечение. Отмечалась плохая прибавка в весе также в 3,6 % случаев от всех обследованных нами детей, в группах № 2 и 3, выявлено опережение в росте у детей из группы № 1.

### ВЫВОДЫ

На основании проведенного исследования мы пришли к выводу, что на формирование психосоматических расстройств у интеллектуально одаренных подростков влияют особенности перинатальных факторов, таких как: возраст матери до 30 лет, неблагоприятное течение беременности (угроза прерывания беременности, токсикозы, наличие хронической патологии у матерей) и особенности развития до 1 года (перинатальная энцефалопатия, плохая прибавка в весе и опережение в росте).

### ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Сухарева Л.М. ??? // Вопросы современной педиатрии. — 2006. — Т. 5, № 5. — Прил. I: Школа и здоровье. — С. 14–20.
2. Реализация одаренности: медицинские аспекты исследования / В.В. Долгих [и др.] // Материалы шестой международной конференции, 12–13 сентября 2009. — Иркутск, 2009. — С. 307.
3. Состояние здоровья интеллектуально одаренных детей / В.В. Долгих [и др.] // Сб. материалов XIV конгресса педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», 15–18 февраля 2010. — М., 2010. — С. 576.
4. Состояния здоровья и психофизиологические особенности учащихся новых видов учебных заведений / А.Г. Муталов [и др.] // Вопросы современной педиатрии. — 2007. — Т. 6, № 6. — С. 122–126.

### Сведения об авторах

**Долгих Владимир Валентинович** – д.м.н., профессор, зам. директора ФГБУ «НЦ ПЗСРЧ» СО РАМН по науке (664003, Иркутск, ул. Тимирязева, 16; тел./факс 20-76-36; e-mail: zam\_gunc@mail.ru)

**Рычкова Любовь Владимировна** – д.м.н., зав. лабораторией педиатрии ФГБУ «НЦ ПЗСРЧ» СО РАМН (664003, Иркутск, ул. Тимирязева, 16; тел./факс 20-76-36)

Поляков Владимир Матвеевич – к.п.н., зав. кабинетом мед. психологии ФГБУ «НЦ ПЗСРЧ» СО РАМН (664003, Иркутск, ул. Тимирязева, 16; тел./факс 20-76-36)

**Бугун Ольга Витальевна** – д.м.н., зам. главного врача по организационно-методической работе ФГБУ «НЦ ПЗСРЧ» СО РАМН (664003, Иркутск, ул. Тимирязева, 16; тел./факс 20-76-36)

**Родионова Александра Николаевна** – аспирант ФГБУ «НЦ ПЗСРЧ» СО РАМН (664003, Иркутск, ул. Тимирязева, 16; тел./факс 20-76-36)

**Давыдов Анатолий Владимирович** – врач-педиатр высшей категории, президент Ассоциации врачей Шелеховского района