

TEZA DE CURS LA TEMA

**Perioadele copilăriei- caracteristica și semnificația lor. Grupele de risc în pediatrie.
Perioadele critice.**

Șef Departament Pediatrie
Prof., d.h.m.,
_____ Dr. N. Revenco

Întocmit de:
Conf. univ., d.ș.m.,
_____ Dr. A. Donos

Planul tematic:

1. Perioadele copilăriei
2. Perioadele critice în dezvoltarea copilului
3. Etapa pre-/postnatală, sugar, caracteristica, factori de risc.
4. Etapa antepreșcolar, școlar mic, școlar mare, caracteristica acestei perioade și predispunerea către maladii.
5. Măsuri de îngrijire, călire, educare și supraveghere.

1. Perioadele copilăriei

I. Etapă prenatală

- 1) Embrionară- primele 12 săptămâni de la concepție
- 2) Fetală – de la 13 săptămâni de gestație până la naștere

II. Etapă postnatală

- 1) Perioada de nou- născut 0 - 28 zile
- 2) Perioada copilului sugar 28 zile – 1 an
- 3) Perioada antepreșcolară 1 - 3 ani
- 4) Perioada preșcolară 3 - 6 ani
- 5) Perioada copilului școlar mic 7 - 11 ani
- 6) Perioada de școlar mare 12 – 18 ani

2. Perioadele critice în dezvoltarea copilului

Etapa prenatală

1) I trimestru de graviditate (primele 12 săptămâni de sarcină)

Caracteristici: Diferențierea intensă a țesuturilor, formarea organelor

2) Ultimul trimestru de graviditate (ultimile 12 săptămâni de sarcină)

Caracteristici: Creșterea masei corpului fătului

Trecerea maximă transplacentară a
imunoglobulinelor de la mamă la făt
Sinteza maximă a surfactantului

Etapa postnatală (nou-născutul)

- adaptarea generală față de mediul extrauterin de viață
- divizarea intensă a neuronilor, formarea intensă a sinapsurilor (legăturilor interneuronale)
- reacția generalizată sistemului nervos datorită imaturității lui
- prevalența imunității pasive
- imunodeficiență fiziologică
- I încrucișare în formula leucocitară

Etapa pre-/postnatală, sugar, caracteristica, factori de risc.

Etapa prenatală din cauza factorilor teratogeni în această perioadă crește riscul apariției malformațiilor congenitale, embriofetopatiile, retard de dezvoltare intrauterină, greutate mică la naștere, dereglă a sistemului nervos central, multiple malformații congenitale, aberații cromozomiale.

Etapa postnatală se caracterizează prin adaptarea copilului la mediul extern, mielinizarea fibrelor nervoase, reacția generalizată a sistemului nervos din cauza imaturității, prevalența imunității pasive, prima încrucișare a formulei leucocitare. Risc de apariție a dereglărilor din partea sistemului nervos central, semne de malformații congenitale, semne de patologie generalizată a infecțiilor, chiar și a celor minore, sindrom de „detresă” respiratorie, pneumopatii.

Etapa sugarului- se caracterizează prin mielinizarea intensivă a neuronilor, formarea reflexelor condiționate, dezvoltarea vederii binoculare, dezvoltarea continuă a memoriei, imunodeficiență fiziologică (răspunsul imun este insuficient)

Ca consecință, copilul este predispus pentru tulburarea procesului de formare de relație mamă – copil, pot apărea semne clinice de imunodeficiență.

3. Etapa antepreșcolar, școlar mic, școlar mare, caracteristica acestei perioade și predispunerea către maladii

Etapa antepreșcolară se caracterizează prin desăvârșirea mielinizării neuronilor și a căilor de conducere nervoasă, formarea reflexelor condiționate, socializarea copiilor, se „sparge” stereotipul existent.

Etapa școlar mic- se caracterizează prin creșterea puterii și mobilității neurologice, formarea activității nervoase superioare, încrucișarea a II a formulei leucocitare a sîngelui, sinteza maximală a imunoglobulinelor E (IgE).

Etapa școlar mare- se caracterizează prin finisarea proceselor de mielinizare a căilor de conducere nervoasă cu excepția formațiunilor reticulare, formarea gândirii abstracte, sensibilizarea țesuturilor față de hormoni, în special sexuali, se formează personalitatea, se manifestă tendința spre independență, are loc micșorarea masei timusului și a ganglionilor limfatici.

4. Măsuri de îngrijire, călire, educație, supraveghere

Condițiile necesare pentru copil, temperatura camerei, umiditatea, mobilierul necesar, hăinuțele copilului, trusa copilului. Baia temperatura apei și durata, masajul copilului, toaleta buricului, organelor sexuale, plimbările în aer liber, gimnastica, jocul.

Metodele de călire - aplicarea unui ansamblu de procedee cu scopul de a mări rezistența organismului la acțiunile nefavorabile ale factorilor climaterici. Călirea organismului este considerată drept un fenomen de adaptare, care asigură utilizarea rezervelor funcționale ale organismului și combaterea acțiunii nefavorabile a factorilor fizici din mediul ambiant. Procedeele de călire a organismului sînt mai efective, atunci cînd ele se aplică în complex, în mod gradat, sistematic și adecvat stării funcționale a organismului. Se recomandă a începe călirea organismului cu băi la aer la o temperatură de cca. 24°C pentru sugari și de 18—12°C pentru elevi și adulți, viteza aerului fiind de 0,1 m/s și umiditatea — de 40—65%. Băile de soare vor avea la început o durată de 3—5 min. în dependență de vîrstă și de intensitatea radiației solare.