

Рефлексы новорожденных



Резаева Мария
ВСО и ПСР 06-01
2й курс

Основные рефлексy

```
graph TD; A[Основные рефлексy] --> B[Условные]; A --> C[Безусловные];
```

Условные

Те, которые заложены по умолчанию. Постепенно некоторые из них исчезают, уступая место условным.

Безусловные

Можно назвать «личным опытом» ребенка, поскольку они приобретаются в процессе дальнейшего развития и созревания мозга.

Теперь подробнее:



РЕФЛЕКСЫ НОВОРОЖДЕННЫХ и МЛАДЕНЦЕВ (до года)

Наименование рефлекса	Стимулирование	Ответная реакция	Возраст появления рефлекса	Возраст исчезновения рефлекса	Причины/паталогии при аномальной ответной реакции
Поисковый (rooting)	Погладить щеку	Поворачивает голову в сторону раздражителя и может открыть рот	с рождения	3-4 месяц (м/б до 12 месяцев во сне)	Может отсутствовать во сне; ДЦП или угнетенный/вялый ребенок
Сосательный	Коснуться предметом губ или полости рта	Сосательные движения	с рождения	4 месяц (до 7-го месяца во сне)	Может плохо реагировать, если спит или удовлетворен (сытый); Если ребенок недоношенный - рефлекс может отсутствовать; угнетение ЦНС
Рефлекс шейного тонуса (поза фехтовальщика)	Ребенок лежит на спине - повернуть голову в одну сторону (влево или вправо) на 15 секунд	"Поза фехтовальщика" - рука и нога выпрямлены на стороне тела в которую повернута голова; Рука и нога на противоположной стороне тела согнуты	в период от рождения до 2-х месяцев	4-6 месяц	Если ребенок не в состоянии выйти из этого положения или рефлекс наблюдается в возрасте старше 6 месяцев есть неврологические нарушения (поражены верхние моторные нейроны)
Хватательный (Palmar Grasp - рефлекс Робинзона)	Вложите палец в ладонь малыша	Симметрично обеими ладонками сжимает свои пальцы вокруг вашего (крепко обхватывает)	с рождения	3-6 месяц	Поражение ЦНС
Шагающий	Держите ребенка под мышками вертикально (можно немного наклонить вперед), чтобы его ступня еле косалась плоской поверхности	Попеременные движения ногами, совершая некое подобие «шагов»	с рождения	2-4 месяц	В случае отсутствия: паралич ног; угнетенный/вялый ребенок; ДЦП
Моро (испуга или объятий)	Поза лежа на спине: Симуляция внезапного падения или поднятия либо хлопните недалеко от него	Симметрично руки (ладошки раскрываются), ноги и позвоночник распрямляются, а затем (спустя несколько секунд) руки обхватывают	с рождения	не позднее 4 месяцев	Ассиметрия - пралич или перелом ключицы; Отсутствие или сохраняющийся более 6 месяцев - расстройства ЦНС (мозга)
Подошвенный	Надавите пальцем у основания пальцев на стопе	Симметрично подгибаются пальчики на ногах	с рождения	4-8 месяц	ДЦП; осбруктивные поражения ЦНС
Бабинского	Проведите/погладьте подошву по направлению от пятки к пальцам	Гиперрасширение (разжимание) пальцев "веером"	с рождения	варьируется (обычно к году, может до 24 месяцев)	Поражение ЦНС; ДЦП

Оральные рефлексы

Способность сосать материнскую грудь или соску на бутылочке с искусственным питанием называется *сосательным рефлексом*, а способность проглотить съеденную пищу – *глотательным*.

- **Сосательный рефлекс** возникает в первые часы жизни и сохраняется до года: малыш обхватывает губами сосок, рожок бутылочки и ритмично их посасывает – примерно так с точки зрения физиологии выглядит обычный процесс кормления.
- **Глотательный рефлекс** остается на всю жизнь.



Рефлекс Бабкина (ладонно-ротовой) – смешанная разновидность реакции ребенка, при которой он приоткрывает рот, если легонько нажать большими пальцами одновременно на обе ладошки. *Лучше всего выражен в первые два месяца жизни, на третьем начинает угасать и затем пропадает совсем.*

Хоботковый рефлекс – еще одна разновидность оральных рефлексов. Если легко коснуться губ малыша, они смешно выпячиваются в трубочку – совсем как хобот у слоненка, потому что в этот момент непроизвольно сокращается круговая мышца рта. *Пропадает хоботковый рефлекс к двум-трем месяцам.*

Рефлекс Куссмауля (поисковый) – попытка найти еду: *если тронуть уголок рта ребенка, он поворачивает голову к раздражителю. Пропадает достаточно быстро – спустя три-четыре месяца после рождения.* В дальнейшем поиск еды происходит зрительно – малыш видит грудь или бутылочку.



Спинальные рефлексы

Набор реакций, отвечающих за состояние мышечного аппарата.

Верхний защитный рефлекс.

Проявляется, *если новорожденного малыша положить на живот: сразу же в сторону поворачивается головка, а малыш пытается ее приподнять. Это – защита от возможного нарушения дыхания: ребенок таким образом восстанавливает доступ воздуха в дыхательные пути. Пропадает рефлекс спустя полтора месяца после рождения.*



Хватательные рефлексы

Рефлексы Янишевского и Робинсона у новорожденного ребенка проявляются, когда он крепко хватается обеими руками за пальцы матери (врача) и способен удерживать их настолько сильно, что его можно даже таким образом приподнять. *Выражены они вплоть до трех-четырех месяцев*, затем ослабевают. Сохранение этих рефлексов в более позднем возрасте – свидетельство имеющихся неврологических проблем.



Рефлекс Бабинского – его еще называют **подошвенным рефлексом**: легкое поглаживание краев подошв снаружи вызывает раскрытие пальцев в виде веера, стопы при этом сгибаются с тыльной стороны. Критериями оценивания являются энергичность и особенно — симметрия движений. Один из самых долгоживущих врожденных рефлексов – он *отмечается до двух лет*.



Другие двигательные рефлексы

Рефлекс Моро – двухфазная реакция, при которой ребенок отвечает на довольно громкий стук по пеленальному столику или любой другой резкий звук.

- ✓ Первая фаза – малыш раскидывает руки в стороны и разжимает пальчики, выпрямляя при этом ноги.
- ✓ Вторая фаза – возврат в прежнее положение. Иногда ребенок при этом может даже как бы себя обнять – поэтому рефлекс Моро имеет еще одно название – «**рефлекс объятий**».

*Ярко выражен до
пятимесячного возраста малыша.*



Рефлекс Кернига – реакция тазобедренного и коленного суставов на попытку разжать их силой после сгибания. В норме этого сделать не удастся. *Исчезает* полностью после четырех месяцев.

Рефлекс «автоматической» походки, являющий собой весьма забавное зрелище, состоит в попытках новорожденного самым настоящим образом шагать, если его поднять и немного наклонить корпус вперед.



Рефлекс опоры – попытка малыша встать на стопы, когда его, осторожно придерживая, ставят на ровную поверхность (на стол, например). Это – двухфазный рефлекс: сначала малыш, почувствовав прикосновение опоры, резко сгибает ноги в коленях, а затем – становится обеими стопами и плотно прижимает подошвы к столу. Хорошо выраженные рефлексы опоры и «автоматической» походки *сохраняются на протяжении полутора месяцев.*

Рефлекс Бауэра (спонтанное ползание) можно наблюдать, положив малыша на живот и приложив ладони к его подошвам: он начинает ползти, отталкиваясь при этом от созданной опоры и помогая себе руками. Появившись на 3-4 сутки, этот рефлекс *исчезает спустя 3-4 месяца.*



Рефлекс Галанта – реакция позвоночника на внешний раздражитель. Если провести пальцем по всей длине хребта, то ребенок выгибает спину, разгибая при этом ногу со стороны раздражителя.

Рефлекс Магнуса-Клейна – ребенок принимает «позу фехтовальщика». Это происходит, если голову малыша повернуть в сторону. Можно наблюдать, как выпрямляются рука и нога с той стороны, где находится лицо ребенка. С противоположной стороны они, напротив, сгибаются. Этот рефлекс *сохраняется до двух месяцев*.



Слабые рефлексы или когда нужно бить тревогу

- ❑ Бывает так, что некоторые рефлексы у малыша включаются с опозданием или проявляются не очень отчетливо. Это может быть связано с травмой, полученной во время родов, при болезнях, а также оказаться индивидуальной реакцией на определенные лекарства.
- ❑ Также слабость оральных и спинальных реакций обычно отмечается у недоношенных детей и у тех, кто родился с легкой асфиксией.
- ❑ Слабые рефлексы у новорожденного ребенка, связанные с поиском еды и ее поглощением (сосание и глотание), могут объясняться всего лишь тем, что малыш просто не голоден. Наиболее отчетливо они проявляются перед кормлением.

Спасибо за внимание!

