

9 МЕСЯЦЕВ

М О С



№8•2002
www.9months.ru

**ПОДВОДНЫЕ КАМНИ
ВОДНЫХ РОДОВ**

**ЭНЦИКЛОПЕДИЯ
ГРУДНИЧКА**

УЧИМ ПЛАВАТЬ,
ПРИУЧАЕМ К ГОРШКУ,
ЛЕЧИМ ОТИТ...

**ОРГАЗМ И
БЕРЕМЕННОСТЬ**

**«ОДИНОЧЕСТВО»
МОЛОДОЙ МАМЫ**

АРОМАТЕРАПИЯ
КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАПАХИ?

**ГОТОВНОСТЬ
НОМЕР ОДИН**
ПОСЛЕДНИЙ МЕСЯЦ ПЕРЕД РОДАМИ

ОБЗОР ДЕТСКИХ МАНЕЖЕЙ





ОПАСНЫЕ ИЛИ ВОДНЫЕ РОДЫ: МИ

Разговоры о родах в воде идут уже не первый год. Апологетом этой весьма оригинальной «школы» родовспоможения еще в 60-е годы стал Игорь Борисович Чарковский, окончивший в свое время техническое училище и институт физической культуры. Игорь Борисович не имеет медицинского образования, но, по его собственным словам, является академиком РАЕН, президентом Всемирной ассоциации «Аквакультура» и почетным доктором Калифорнийского университета «Сьерра». Правда, по сообщению газеты «Медицинский вестник», отношения российского академика с американским правосудием не сложились: теоретиком водных родов всерьез занялась полиция.

Действительно ли водные роды так комфортны и органичны для женщины и ребенка, как говорит Игорь Борисович? К сожалению, многочисленные попытки представителей официальной медицины проверить излагаемые им факты не дали положительных результатов: по непонятной причине Игорь Борисович избегает контактов со специалистами. Однако имеющиеся проверенные факты свидетельствуют скорее против этого способа родоразрешения: медиками зарегистрированы многочисленные случаи осложнений у рожениц и гибели детей в процессе таких родов. Настораживает и то, что женщины, родившие в воде, почти никогда в дальнейшем не встают на учет в женских консультациях и их детей не имеют возможности наблюдать врачи — как сразу после родов, так и впоследствии. Поэтому можно предположить, что к такому деторождению прибегает лишь определенный и, мягко говоря, весьма специфический контингент женщин...

В тех случаях, когда возможность наблюдения имелась, у большинства детей, родившихся в воде, отмечались нарушения, связанные с нехваткой кислорода (гипоксией) в родах. Имеются объективные свидетельства того, что дети, с которыми с рождения занимались по методике Чарковского, не испытывают никакой радости от пребывания в воде. В их поведении явно прослеживается напряженность и тревожное ожидание погружения в воду. «Обычным» тренерам по плаванию, работающим с детьми первого года жизни, приходится прикладывать титанические усилия, чтобы вернуть детям легкое и радостное ощущение от контакта с водой.

Мы приводим рассказ И. Б. ЧАРКОВСКОГО о его теории, не изменив в нем ни слова и предоставляя читателям право самим сделать вывод о том, насколько убедительны доводы в пользу водных родов.

ВОДНОЕ КРЕЩЕНИЕ С ПОЛНЫМ ПОГРУЖЕНИЕМ

Что же такое водорождение? Абсурд, нарушение естественности процесса родов или шаг вперед на пути эволюции человечества?

Неспроста роды в воду появились в России. Дело в том, что менталитет россиян был подготовлен к ним тысячелетней историей православия. Ведь троекратное погружение новорожденных под воду было обязательным в обряде крещения и осуществлялось на Руси священнослужителями, которые снимали инстинктивный страх воды с родителей и новорожденных. Таким образом, водные роды явились как бы следствием и естественным продолжением тысячелетней православной традиции водного крещения с полным погружением.

Возможно, кому-то это покажется странным, но открыли роды в воду дельфины, и главные акушеры в водных родах — тоже дельфины. У каждого человека (впрочем, как у каждого наземного млекопитающего) есть огромный подсознательный страх воды, и именно дельфины способны снять этот страх и у беременной женщины, и у ребенка.

При этом воздействие дельфинов на беременную женщину происходит через ее ребенка. Эмбрион дельфина и четырехмесячный эмбрион человека практически не отличаются, поэтому они способны по-своему общаться друг с другом в водной среде. Дельфины хорошо входят в контакт с малышами, находящимися в животиках, положительно воздействуя на них, и это воздействие передается от малышей к мамам, избавляя их от подсознательных страхов. Конечно, далеко не всегда и не у всех есть возможность контактировать во время беременности с дельфинами и с ними же рожать (это был бы идеальный вариант водных родов). В таком случае подготовиться к родам в воде можно, занимаясь в бассейне и медитативно снимая свои страхи. Если эти страхи не преодолены ни мамой, ни малышом, то рожать в воду опасно. Опасно еще и потому, что у самого врача, принимающего водные роды, может быть страх воды, который, передаваясь ребенку, вызывает у него сильный стресс. Человеку, принимающему водные роды, требуется не меньшая к ним подготовка, чем самой беременной женщине. Именно поэтому водные роды не приемлет медицина — она к ним просто не готова, она до них «не до-

росла». Большинство медиков против водных родов и приобщения младенцев к водной среде, потому что их подсознание не освобождено от водобоязни, и оно заставляет их избегать воды, как среды чуждой, опасной для жизни.

ОБУЧИТЬ ВОДНЫМ РОДАМ ВРАЧА ОЧЕНЬ ТРУДНО

Первыми акушерками, практикующими водные рождения, были женщины, поверившие в чудодейственные силы водной стихии и сначала сами родившие в воду, а уже потом окончившие медицинское училище и получившие соответствующее образование. Обучить водным родам врача, боящегося воды, осложнений, болезней, патологий, не имеющего личного опыта такого рождения, очень трудно.

Один из первых зарубежных врачей, который понял, принял идею водных родов и стал их практиковать, — Герман Понэ. Он работает в Бельгии акушером-гинекологом с 1970 года, и с самого начала своей практической деятельности Понэ осознал, что главное в родах — это «дать природе делать все самостоятельно», а не мешать столь естественному процессу инструментами, лекарствами и другими искусственными методами. На международной конференции по водным родам, проходившей в Лондоне в 1995 году, Герман Понэ выступил с докладом на тему «Акушерский опыт 1600 водных родов, включая яго-





РЫСОВАНИЕ

РЫ И РЕАЛЬНОСТЬ

дичные предлежания и многоплодные роды», в котором говорилось о преимуществах этого метода родоразрешения, а именно: уменьшении боли, значительном снижении эпизиотомии и разрывов промежности, уменьшении родового стресса у ребенка, быстром послеродовом периоде выздоровления матери.

РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ СПОСОБНОСТЬЮ ЕСТЬ И СПАТЬ ПОД ВОДОЙ

К сожалению, сегодня большинство людей, принимающих водные роды, не понимают сути водного рождения. Смысл родов в воду гораздо глубже, чем думают многие. Цель водных родов — не только посадить женщину в ванну, чтобы облегчить ее страдания и обеспечить мягкое рождение, цель — родить и вырастить более совершенного человека.

Открытие водных родов — важное событие в истории человечества, и по своей значимости оно сравнимо с полетом человека в космос. Человека «запустили в воду» так же, как когда-то его запустили в космос. В чем же заключается значимость этого события? В первую очередь в том, что при помощи воды можно воспитать человека с более совершенным мозгом, более высокоразвитого и физически, и интеллектуально, и духовно.

Важно не просто родить в воду, важно воспитывать младенца в воде с первых минут существования, приучая его к полуводному об-

разу жизни. Ребенок, рожденный в воде, должен плавать с самого рождения и обладать способностью есть и спать под водой. В этом случае у него включается система жизнеобеспечения водного животного. Например, Вася Разенков, который родился с помощью дельфинов и провел первые дни своей жизни, плавая с дельфинами, в полтора года проплыл за 15 часов более 33 км. Это достижение занесено в книгу рекордов Гиннеса. Хотя рекорд — не самоцель, а желание привлечь внимание к безграничным ресурсам человеческого организма. Заплыв Васи, проходивший в 1992 году в присутствии специалистов, не был «экспериментом на выживание» — физическое состояние мальчика в результате лишь улучшилось.

КАК ГРАВИТАЦИЯ ПОЖИРАЕТ МОЗГ ЧЕЛОВЕКА И ПОЧЕМУ БОБЕР ЖИВЕТ В ТРИ РАЗА ДОЛЬШЕ КРОЛИКА

Многим трудно поверить в то, что младенцы могут жить в воде, и из-за своей слабости и неспособности выйти за пределы обычного сознания, испорченного цивилизацией, люди предпочитают относить подобные истории к разряду чепухи. И все же это не чепуха, а реальность, подтвержденная многими фактами и имеющая научные объяснения. Видные российские ученые — медики, физиологи, биохимики, психологи — одобрили и поддержали методы водного рождения и водного воспитания младенцев. Это И. А. Аршавский, М. Ф. Иваницкий, П. А. Коржуев, И. П. Ратов, А. Г. Маленков и другие.

Еще Циолковский в свое время сказал, что в будущем мозг человека, живущего в космосе, в состоянии невесомости, будет в четыре раза больше и гораздо совершеннее, чем мозг современного человека. А ведь вода — как раз та среда, которая может обеспечить относительное состояние невесомости. Поэтому в процессе космических исследований влияние невесомости на человека определяли именно при помощи воды. Также проводились многочисленные опыты на наземных животных, мозг которых становился более развитым, а продолжительность жизни увеличивалась в два раза после их длительного пребывания в воде. Бобер и кролик имеют общего предка, однако первый, благодаря адаптации к водному образу жизни, живет в три раза дольше, чем второй, и имеет более развитый мозг. Вывод такой, что гравитация «пожирает» мозг человека и препятствует его полноценному развитию.

Поэтому, огромная польза водного воспитания младенцев заключается в следующем.

Во-первых, из-за минимального влияния гравитации мозг ребенка, рожденного и почти живущего в воде, развивается во много раз быстрее, чем у обычных детей. И если у обычного ребенка тратится огромная энергия на адаптацию в условиях гравитации, то у «водного малыша», находящегося много времени в так называемой «водной невесомости», эта энергия экономится и перенаправляется на его собственное развитие — физическое и духовное.

Во-вторых, из-за способности задерживать надолго дыхание у водных детей сильная воля и огромная выносливость. К тому же под водой при задержке дыхания все жизненные функции человека находятся в облегченном состоянии, за счет чего происходит опять же экономия энергии. Эта сэкономленная энергия позволяет увеличить продолжительность жизни человека в полтора-два раза.

В-третьих, постоянные занятия плаванием с малышами развивают их физические способности. И. А. Аршавский, ученый с мировым именем, придавал огромное значение плавательной активности новорожденных детей. Он говорил, что «погружаемые в воду дети осуществляют двигательную активность, превышающую таковую вне воды в два с половиной раза». А как известно, хорошее физическое развитие в младенчестве влияет в дальнейшем на высокие умственные способности человека.

Ребенок — очень тонко чувствующее существо, и ему с рождения могут передаваться страхи и комплексы матери, страхи и сомнения врача, в руки которого он попадает в первые мгновения своей жизни. Такие страхи парализуют волю и сознание человека, пришедшего в этот мир, и тормозят его полноценное развитие. Этого нельзя сказать о детях, общавшихся с дельфинами еще до рождения и родившихся в воду — их воля не подавлена, их сознание не сковано никакими страхами. Это — в-четвертых.

ПРАВИТЕЛЬСТВУ ВЫГОДНО, ЧТОБЫ ЛЮДИ РОЖДАЛИСЬ С ПАРАЛИЗОВАННЫМ СОЗНАНИЕМ

Благодаря всем этим преимуществам, «водные малыши» в три месяца могут ходить, обладают телепатическими способностями, имеют голографическое видение окружающего мира.



Таким образом, суть водного рождения и воспитания — в возможности влиять на эволюцию человека. Младенчество — самый чувствительный к восприятию период жизни человека. Если задать младенцу более сложную программу воспитания и умственного развития, он адаптируется к ней и вырастет очень развитым человеком — интеллектуально и духовно, как бы представителем иной, более высокой цивилизации. Самое начало человеческой жизни — лучшее время, чтобы заложить фундамент здоровья и обеспечить возможность для лучшей реализации, поистине, безграничных способностей человека.

Идею водных родов еще в советские времена поддержал Марсден Вагнер, являющийся с 1978 года главой Департамента охраны здоровья матери и ребенка при Европейском отделении Всемирной Организации

Здравоохранения. Он не раз приезжал в Советский Союз, присутствовал на рождении детей в Черное море, после чего отправлял к нам страну акушерок для обучения методу водных родов. На международной конференции по водным родам, о которой упоминалось выше, Вагнер выступал с докладом на тему: «Роды в XXI веке. Куда мы идем?», в котором говорилось об опасности медикализации родов и о необходимости легализации духовного акушерства во всем мире.

Кстати, в свое время Марсден Вагнер назначил меня председателем всемирной ассоциации по популяризации системы водных родов, под которой подписались крупнейшие ученые мира: С. Кюнель, Д. Лилли, Д. Мюррей, М. Оден, Г. Доман, Ж. Майоль и многие другие.

Вопрос только, почему же теория водного рождения и водного воспитания, дока-

званная и подтвержденная многочисленными фактами и убедительными примерами, остается в загоне.

Дело в том, что государству не нужны умные, свободные, думающие люди. Любому государству нужна лишь рабочая сила, легкоуправляемая. Правительству выгодно, чтобы люди рождались с подавленной волей, парализованным сознанием, раненой психикой. Таким людям впоследствии будет очень легко внушить, что государство их любит, заботится о них, поэтому они, в свою очередь, обязаны на него работать.

Те государства, которые не организуют деградацию своих сограждан, а думают о развитии нации, о дальнейшем совершенствовании человека, не могут не заинтересоваться системой водных родов и водного воспитания.



С вопросом о водных родах мы обратились к специалистам. Представляем читателю мнение Ирины РЮМИНОЙ, главного неонатолога Минздрава РФ, координатора программ ВОЗ по охране материнства и детства в России, ведущего научного сотрудника ЦНИИ педиатрии и детской хирургии Минздрава РФ, д. м. н.

Сторонники водных родов в нашей стране (я имею в виду тех, кто ратует за проведение в воде периода родоразрешения, а не только первого периода родов — схваток) приводят самые разнообразные доказательства пользы такого способа принятия родов. Однако на самом деле никаких достоверных клинических исследований водных родов не проводилось, поэтому все подобные аргументы являются чисто теоретическими, к тому же далеко не бесспорными. Кстати, не существует рекомендаций ВОЗ об использовании этого метода родоразрешения как безопасного и благоприятно воздействующего на мать и ребенка.

Судите сами. Утверждение сторонников метода о большей естественности родов в воду по сравнению с обычными родами вообще не имеет под собой никакого основания. Все млекопитающие, за исключением тех, кто большую часть жизни проводит в воде (например, киты, дельфины, гиппопотамы), рожают своих детенышей на суше. К моменту рождения легкие ребенка готовы сделать первый вдох, и «оттягивание» этого момента может привести к серьезным последствиям (описано несколько случаев гибели детей, которых после рождения какое-то время держали под водой, полагая, что замедленное вытаскивание из воды на воздух будет способствовать более мягкому переходу к внеутробной жизни). Есть основа-

ния полагать, что при родах в воду повышается опасность инфицирования матери и ребенка, возможно подавление схваток и замедление родового процесса вследствие расслабляющего действия воды, увеличивается риск травмы промежности, послеродовых кровотечений, водной эмболии (закупорки кровеносных сосудов каплями воды). Кроме того, имеются данные о том, что повышение температуры воды выше температуры тела ребенка приводят к его гипертермии (перегреву) и, как следствие, к повреждению его мозга.

Все эти соображения приводят нас к мысли о том, что роды в воду вряд ли можно считать естественными родами, скорее это вмешательство в запрограммированный природой процесс появления на свет человеческого детеныша. Новорожденный обладает огромными пластическими способностями, он гораздо лучше, нежели взрослый, приспосабливается к внешней среде, поэтому он, как правило, может пережить и то, что оказывается под водой сразу после рождения. Остается непонятным, зачем подвергать его таким испытаниям. Возможно, для женщин с особо болезненными схватками имеется смысл проведения первого периода родов в воде (при этом, видимо, должны быть оговорены определенные условия, как-то: целый плодный пузырь, отсутствие серьезных соматических заболеваний, отсутствие нарушений родовой деятельности и т.п.). В любом случае эти рекомендации нуждаются в тщательной разработке и достоверной клинической проверке.

В качестве особого аргумента «за» водные роды приводится необходимость предоставления женщине свободного выбора — как и где ей рожать. Никто не будет спорить, выбор должен оставаться за будущей мамой, однако этот выбор должен быть сделан на основании ее полной информированности о пользе или вреде того или иного метода родоразрешения.



В Москве ведение первого периода родов в воде практикуют в Центре планирования семьи и репродукции №1. Здесь родильный блок оборудован специальными ваннами джакузи, удобными для беременных. За более подробной профессиональной информацией мы обратились к кандидату медицинских наук, ассистенту кафедры акушерства и гинекологии РГМУ, куратору родильного отделения Центра планирования семьи и репродукции №1 Елене КАРАГАНОВОЙ.

В нашем Центре практикуется ведение первого периода родов в воде в специальной ванне. Несмотря на большое количество родов, принимаемых в Центре (более 7 тысяч за прошлый год), только 25 из них проходили с использованием этого метода. Как правило, его выбирают для себя пациентки, предпочитающие так называемые «натуральные» роды без какого-либо вмешательства со стороны врачей, т.е. без применения медикаментозных средств, в частности с целью обезболивания. Как альтернативный метод обезболивания мы и предлагаем ведение первого периода родов в воде. Контингент пациенток, которых мы выбираем для ведения родов в воде, достаточно ограничен. Прежде всего, такая женщина должна быть соматически здорова и у нее должен быть здоровый ребенок. Речь идет о пациентках с нормальными показателями артериального давления, физиологическим протеканием беременности и о тех роженицах, у которых нет необходимости непрерывно во время родов проводить кардиомониторное наблюдение за состоянием плода, поскольку при нахождении в воде проводить контроль за состоянием ребенка невозможно.



А вот мнение Владимира КУЛАКОВА, главного акушера-гинеколога Минздрава РФ, директора Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН, академика РАМН, профессора, д. м. н.

Можно сказать, что водные роды — это нововведение русских акушеров-гинекологов. В начале 20 века ими было предложено помещать роженицу в первом периоде родов (и только в первом периоде!) в теплую проточную воду для облегчения болезненных схваток. Теплая вода оказывает расслабляющее и обезболивающее действие. С началом потуг женщину «извлекали» из воды и дальше вели сам период родоразрешения «всухую», оказывая роженице необходимую акушерскую помощь. Тогда, в начале века, это имело смысл, ввиду отсутствия того обширного арсенала обезболивающих средств с минимальным воздействием на плод, который сейчас имеется в распоряжении врачей, принимающих роды.

¹ Акушерское пособие — это последовательность ручных манипуляций, которые совершает принимающий роды акушер и которые направлены на бережное извлечение плода и защиту промежности матери.

² После рождения последа стенка матки представляет собой открытую раневую поверхность. При попадании капельки воды в зияющий кровеносный сосуд возможно ее продвижение дальше по кровеносному руслу и последующая закупорка кровеносного сосуда подходящего диаметра.

Очень важное условие — целый плодный пузырь. Это требование связано с тем, что в воде риск инфицирования пациенток с излившимися околоплодными водами очень высок. Поэтому, чтобы не увеличивать вероятность гнойно-септических осложнений в послеродовом периоде как со стороны матери, так и со стороны ребенка, мы предпочитаем вести первый период родов в воде только у пациенток с целым плодным пузырем.

Обязательное условие — это желание пациентки. Безусловно, она должна быть эмоционально настроена на роды в воде, должна быть осведомлена об их нормальном течении и преимуществах этого метода обезболивания. Далеко не все пациентки соглашаются на наше предложение провести первый период родов в ванне. Большинство предпочитает медикаментозные методы обезболивания, в частности эпидуральную анестезию, которая дает несомненно более выраженный обезболивающий эффект.

Независимо от того, проводятся роды на контрактной основе или на общих основаниях, любая пациентка, изъявившая желание находиться в воде в первый период родов, при отсутствии противопоказаний может воспользоваться этой возможностью.

Ведение первого периода родов в воде имеет свои преимущества и недостатки. К преимуществам относится релаксиру-

В наши дни подобная методика ведения родов может быть применена по желанию роженицы в специально оборудованных для этого ваннах, бассейнах и только в медицинском учреждении под присмотром специалистов (замечу, что, как правило, это является платной услугой). Однако и в этом случае следует учитывать возможные противопоказания к пребыванию женщины в воде во время схваток. Должен сказать, что в России ежегодно рождается 1 млн. 200 тыс. детей, но у 60-70% рожениц наблюдаются различные экстрагенитальные патологии и осложнения беременности (гестозы, заболевания сердечно-сосудистой системы, миопия, диабет, хронические заболевания печени, почек, инфекции). Зачастую в этих случаях во время родов показан кардиомониторинг (метод, позволяющий регистрировать сердцебиение плода, при этом датчики накладываются непосредственно на живот роженицы — сделать это в ванной просто невозможно), а новорожденным требуется срочная медицинская помощь, поэтому рекомендовать ведение первого периода родов в воде можно далеко не всем роженицам. Вообще, ведение родов требует

строго индивидуального подхода, с учетом всех особенностей состояния женщины, течения данной беременности, истории предыдущих беременностей и родов и т. д.

Ситуация, когда в воде проводится сам период родоразрешения (потуги), граничит с абсурдом. Начнем с того, что потуги нередко сопровождаются непроизвольным мочеиспусканием и дефекацией — и все это служит средой, в которой оказывается рождающийся ребенок. Бывает, и нередко, что ребенок испытывает нехватку кислорода еще в родовых путях и уже там совершает первые дыхательные движения. Ребенок может просто захлебнуться, вода (прямо скажем, не очень чистая) попадает в дыхательные пути ребенка, и развивается так называемая аспирационная пневмония — тяжелейшее заболевание, особенно для новорожденного. У женщины повышается вероятность разрывов (ведь ей невозможно оказать адекватное акушерское пособие¹), развития послеродовых кровотечений, водной эмболии², инфекционных осложнений. Проведение таких родов — это преступление, при котором ничем не оправданной опасности подвергаются сразу две жизни — матери и ребенка.

ющее и обезболивающее действие теплой воды, отсутствие влияния на плод медикаментозных средств.

Минусы этого метода — это некоторое удлинение первого периода родов и, безусловно, увеличение риска послеродовых кровотечений.

Следует отметить, что пациентка не должна постоянно в течение 10-12 часов первого периода родов находиться в ванне. После 1,5-2 часов нахождения в воде рекомендуется немного походить, пройти необходимые исследования, среди которых кардиомониторное исследование состояния ребенка, измерение артериального давления у матери, и, если все показатели в пределах нормы, женщина вновь через некоторое время может воспользоваться ванной.

Замечу, что нахождение пациентки в воде в первом периоде родов не оказывает положительного влияния на течение второго периода.

По нашему мнению, то, что в нашем Центре есть такая возможность, очень важно, поскольку к нам могут обратиться те женщины, которые настроены на «натуральные» роды, но не хотели бы подвергать необоснованному риску свое здоровье и здоровье своего малыша, рожая в ванне дома. Мы охотно помогаем таким пациенткам.

