

ДНЕВНОЙ РИТМ СЕКРЕЦИИ КОРТИЗОЛА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОПЫТОМ ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИИ

*Черного Дарья Ивановна, Туманьян Карина Георгиевна,
Мухамедрахимов Рифкат Жаудатович*

Санкт-Петербургский государственный университет, 199034, Санкт-Петербург, Университетская набережная, 7/9

E-mail: chernego@gmail.com

Ключевые слова: дети, институционализация, дневной ритм секреции кортизола

Введение. Проведенные к настоящему времени исследования показали негативное влияние условий институционализации на био-поведенческое функционирование детей как во время проживания в учреждении, так и в последующем при воспитании в замещающих семьях (Gunnar, Bowen, 2021). Условия сиротского учреждения можно отнести к условиям хронического стресса в связи с нестабильностью и непредсказуемостью ближайшего ребенку окружения.

Известно, что при воздействии стресса на организм запускается работа гипоталамо-гипофизарной надпочечниковой системы (Козлова, Козлов, 2014). ГГН-система отвечает за дневной ритм секреции кортизола и секрецию кортизола в ответ на стресс. В немногочисленных исследованиях были обнаружены изменения дневного ритма секреции кортизола у детей в сиротских учреждениях (Carlson & Earls, 1997; Dobrova-Krol et al., 2008). Например, в условиях тотальной депривации (учреждения Румынии в 1990-е годы) у детей отмечался значительно ниже уровень утренней секреции кортизола и выше уровень вечерней концентрации, по сравнению с детьми из биологических семей. Если условия проживания были не столь тяжелы, то фиксировалась повышенная концентрация кортизола утром и, также, как у детей из семей, снижение в течение дня (Dobrova-Krol et al., 2008). Изменения дневного ритма секреции кортизола имеют долгосрочный характер и прослеживаются у детей в замещающих семьях как в течение первых двух лет жизни в семье (Kroupina et al., 2012; Koss et al., 2015), так и в более позднем возрастном интервале — 7–15 лет (Leneman et al., 2019), спустя 20 лет в замещающей семье (Kumsta et al., 2017).

Таким образом, результаты исследований указывают на ранние (до помещения в семью) изменения дневного ритма секреции кортизола у детей, а также на то, насколько сильный негативный эффект оказывает ранний депривационный опыт человека на его последующее развитие. В проведенных ранее исследованиях дети, воспитывающиеся в сиротских учреждениях и замещающих семьях, в РФ отдельно не изучались. Учреждения для детей-сирот в РФ в целом можно охарактеризовать наличием в них социально-эмоциональной депривации. При этом согласно Постановлению Правительства №481, все сиротские учреждения должны функционировать по семейному типу. Это значительно отличает ранний опыт детей, оставшихся без попечения родителей в РФ, по сравнению с группами детей, изучавшихся в вышеупомянутых исследованиях.

Целью данного исследования являлось изучение показателей дневного ритма секреции кортизола (утренняя и вечерняя концентрации) у детей, воспитывающихся в сиротских учреждениях и замещающих семьях РФ.

Материалы и методы исследования. В исследование вошли: дети, воспитывающиеся в домах ребенка (N=52, средний возраст 21.3 ± 9.2 месяцев); дети из замещающих семей (усыновление, приемная семья; N=36, средний возраст 25.5 ± 10.8 месяцев); дети из биологических семей (N=39, средний возраст 23.9 ± 12.2 месяцев). Для изучения секреции кортизола проводился сбор слюны в утренние (в течение 30 минут после пробуждения) и вечерние (перед сном) часы. Анализ кортизола был проведен с использованием метода иммуноферментного анализа с применением химических наборов фирмы Salimetrics.

Результаты. Дети в домах ребенка имели показатели утренней секреции кортизола, схожие с таковыми у детей в биологических семьях, при этом вечерняя концентрация кортизола у детей в домах ребенка была выше. Аналогичные результаты были обнаружены и для детей в замещающих семьях: отсутствие различий в утренней точке и выше вечерняя концентрация, по сравнению с детьми из биологических семей.

Заключение. В целом, результаты проведенного исследования согласуются с полученными ранее в других исследованиях данными и подтверждают негативное влияние среды сиротского учреждения на развитие детей, в том числе на биологические показатели. Однако данные нашего исследования характеризуются отсутствием различий концентраций кортизола в утренней точке у детей с опытом депривации и детей из биологических семей. Возможно, данные различия связаны с изменением системы сиротских учреждений и их работе по семейному типу, а, следовательно, и тем ранним опытом, которые получают дети в условиях институционализации, а также более стабильными условиями проживания детей в замещающих семьях (без переводов из семьи в семью) в РФ. При этом очевидным фактом является то, что группа детей с ранним депривационным опытом, как во время проживания в учреждении, так и в дальнейшем — в замещающих семьях, требует дополнительного психологического сопровождения.

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда № 22–28–00626, <https://rscf.ru/project/22–28–00626/>.