

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕТСКИХ ХОДУНКОВ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

<sup>1</sup> ГБУЗ «Ржевская ЦРБ», г. Ржев Тверской области

<sup>2</sup> Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрова России

Обзор литературы посвящен проблеме целесообразности и безопасности использования детских ходунков и стационарных игровых центров. Выявлены особенности мотивации родителей по их применению, подчеркнута связь их использования с детским травматизмом. Определена необходимость широкого информирования медицинских работников, осуществляющих семейное консультирование, беременных, родителей (опекунов) обо всех аспектах использования детских ходунков, включая негативные.

*Ключевые слова:* детские ходунки, безопасность использования.

## EPIDEMIOLOGICAL, SOCIAL AND INFORMATIONAL ASPECTS OF BABY WALKERS (LITERATURE REVIEW)

A.N. Sharov, A.V. Krivova

Rzhevskaya central regional hospital, Rzhev, Tver region

Tver State Medical University

Literature review is devoted to the expediency and safety of using baby walkers and stationary play centers. Peculiarities of motivation of parents for their application are revealed, the connection between their use and child injury is emphasized. The necessity of informing health professionals engaged in family counseling, pregnancy, parents (guardians) of all aspects of baby walker's use, including negative, is defined.

*Key words:* baby walkers, safety of application.

В современной практике существует много различных устройств, ускоряющих развитие младенцев. В их числе так называемые «детские ходунки», призванные научить ребенка ходить раньше. Современные детские ходунки – технические устройства на колесной основе, удерживающие ребенка в вертикальном положении. Первые упоминания о детских ходунках в истории можно найти на картинах голландских живописцев эпохи Возрождения, относящихся к началу 16-го века (рис. 1, 2).

В наше время началом относительно массового использования ходунков можно считать конец 19-го века – эпохи промышленной революции. В это время появились многочисленные запатентованные улучшения аналогичных устройств [1, 2].

В данной статье предпринята попытка оценить масштабы и особенности использования детских ходунков как фактора, влияющего на здоровье младенцев.

Проведен анализ сведений из основных мировых медицинских научных баз данных, поисковых систем и биомедицинских журналов National Center for Biotechnology Information, PubMed, Medline, Medscape, The Cochrane Library, BMJ, Google Scholar, ВОЗ (WHO) по состоянию на апрель 2016 года.

Изучение эпидемиологических аспектов использования ходунков проводилось с начала 90-х годов 20-го века.

С 1 ноября 1992 г. по 31 января 1993 г. проведен опрос родителей 207 детей в возрасте 3–24 мес.



Рис. 1. Иероним Босх (1450?–1516). Младенец Иисус (1510)



Рис. 2. Иллюстрация голландского художника Мастера Клеве (1440 г.р.), из книги «Часы Екатерины Клеве». Святое семейство за работой

(г. Дения, Испания) для оценки социально-экономических особенностей семей и определения закономерностей использования ходунков [3]. Авторы обнаружили, что 42% родителей детей в возрасте от 4,3 до 13,4 мес. использовали подобные устройства, 46,7% из них – ежедневно. Выявлена статистически значимая обратная корреляция ( $r > -0,6$ ) между частотой использования ходунков и уровнем образования матери. Предполагаемые преимущества применения ходунков, о которых сообщали родители: 34,2% – комфорт для родителей; 10,9% – развлечение для малыша; 12,9% – помощь в развитии ребенка. При этом 46,3% родителей не отметили каких-либо преимуществ.

Опасности, о которых сообщали родители: 33,5% – деформация нижних конечностей; 43% – несчастные случаи, в том числе 33,5% травм и 12% падений с лестницы. На отсутствие опасности применения ходунков указали 27,2% родителей. При этом из детей, которые использовали ходунки, 24,9% получили повреждения, а именно: падения – 76,2%; амбулаторные травмы – 14,3%; госпитальные травмы – 4,8%. Повреждения значительно чаще встречались у мальчиков.

Полученные авторами результаты свидетельствовали о несколько меньшем травматизме по сравнению с другими отчетами. Указывалось, что родители имеют ошибочные представления об использовании детских ходунков, соответственно, существует потребность в образовательных программах, связанных с этой проблемой.

Авторы исследования, проведенного в Балтиморе (США) в 1993 году [4], показали, что в результате опроса 77 родителей детей 3–12-месячного возраста выявлен значительный уровень использования ходунков – 66%. Примечательно, что среди родителей с низким уровнем образования этот показатель еще

выше. Поводами для применения ходунков указывались развлечение младенца, ограничение его движений, а также развитие локомоторных навыков. Давая в целом негативную оценку подобной практике, авторы рекомендовали рассмотрение ряда возможных превентивных стратегий: запрет производства и продажи ходунков, разработку обязательных стандартов безопасности, редизайн подобных устройств, поиск альтернатив и просвещение потребителей.

В исследовании из Дублина (1995) [5] в процессе индивидуального анкетирования родителей 158 детей оценивался объем использования ходунков, связанный с их использованием травматизм и родительское отношение. Ходунки использовали 55% респондентов, которые руководствовались положительными эмоциями детей и опытом применения подобных устройств у старшего ребенка в семье. В «ходунковой» группе ни один респондент не указал, что проблемы безопасности являлись поводом для отказа от ходунков, в «бесходунковой» группе на это указали 45%. За время, проведенное в ходунках, у 12,5% младенцев была, как минимум, одна травма. Авторы исследования резюмировали, что поскольку родители видят только положительные стороны использования детских ходунков и не обращают особого внимания на вероятные риски, обязанностью медицинского работника является как можно больше информировать родителей обо всех аспектах данной проблемы.

В исследовании из США (1998) 154 родителя (опекуна) 119 детей, посетившие клинику в течение календарного месяца, были опрошены в стандартном интервью из 17 пунктов для оценки социальных характеристик семей и причин решения о приобретении детских ходунков [6]. У 77% первенцев и у 85% вторых и последующих детей родители применяли детские ходунки. Статистически значимых различий между группами «ходунковых» и «бесходунковых» детей не было найдено в отношении пола или старшинства ребенка в семье, расы, образования родителей или вида опеки, а также в отношении информации об опасностях ходунков, полученной от педиатра. В «ходунковой» группе 97% родителей слышали о подобных устройствах до родов, но 65% не стали использовать их после рождения ребенка. При этом 61% респондентов сообщили об отсутствии постороннего влияния на решение о покупке ходунков, 75% родителей приобрели их по собственной инициативе. Эти решения также не коррелировали с уровнем образования родителей или старшинством ребенка. Наконец, 78% респондентов считали ходунки полезным приспособлением, 72% полагали, что они ускорили развитие навыка самостоятельной ходьбы. Авторы резюмировали, что матери приобретают ходунки, не имея точной и выраженной в понятной форме информации об их возможном вреде, и призвали активнее распространять информацию о влиянии ходунков в средствах массовой информации.

В 1999 году в США был проведен ретроспективный телефонный опрос 329 матерей, которые пре-

доставили информацию об использовании ходунков и стационарных игровых центров у 463 детей, рожденных в штатах Колумбия и Миссури [7]. Выявлено, что использование ходунков довольно устойчиво снижалось с 1994-го по 1999 годы, в то время как использование стационарных центров за тот же период увеличилось. При этом 48,9% матерей сообщили об использовании ходунков, по меньшей мере, у одного ребенка в семье: 14,1% респондентов использовали ходунки всего 1–2 раза; 16,5% – время от времени; 15,5% – несколько раз в месяц; 5,3% – еженедельно; 48,5% – ежедневно. В общей сложности 88% матерей были осведомлены о риске травм, и это было наиболее частой причиной отказа от ходунков. Примечательно, что 38% участников опроса, тем не менее, их использовали. В качестве причин приобретения ходунков родители называли желание «развлечь ребенка», «ускорить развитие малыша», доступность этих устройств, повышенную безопасность стационарных игровых центров. Авторы отметили важность распространения знаний о рисках использования подобных устройств и необходимость обращать внимание родителей, продолжающих использовать ходунки, на их потенциальную опасность. Дополнительно указывалось, что стационарные игровые центры представляют альтернативу ходункам и должны обсуждаться средствами массовой информации, педиатрами и другими специалистами по уходу за ребенком.

Исследование, проведенное в Сингапуре в 2003 г., было направлено на поиск причин продолжающегося использования ходунков, несмотря на частые сообщения о связанных с ними травмах [8]. Родители 445 детей, доставленных в клиники в 4–6-месячном возрасте для плановой иммунизации, были опрошены по стандартизированным вопросам при первом посещении, повторное интервью было проведено на следующей сессии иммунизации. Исследование показало, что 71,2% родителей использовали ходунки в девятимесячном возрасте. При этом 66,7% родителей не знали о травмах, связанных с ходунками, 20,1% принимали меры предосторожности при их использовании, только 37,5% из них были осведомлены об альтернативных устройствах. 48,3% опрошенных считали, что ходунки помогают в развитии малышей, хотя к 2003 году существовали и обсуждались предположения, что они могут задерживать самостоятельную ходьбу. В исследовании были определены факторы, статистически значимо влияющие на использование ходунков в семьях: уровень образования родителей, общий доход семьи, тип жилья, доступность ходунков, мнение, что они содействуют ранней самостоятельной ходьбе. Знание об опасностях, альтернативных устройствах и общее число детей в семье не оказывают значимого влияния на решение родителей об их приобретении. В исследовании зарегистрированы 24 (7%) «ходунковые» травмы: падение на ровной поверхности (5,5%) и с лестницы (1,9%).

Исследование, проведенное в Иране [9], ставило своей целью определение структуры использования детских ходунков и травмы, с ними связанные,

а также влияние на возраст начала самостоятельной ходьбы у младенцев. В него были включены семьи детей в возрасте от шести месяцев до двух лет, посетившие медицинские клиники в Тегеране в 2007–2008 годах. Исследовательская группа провела опрос родителей по разработанной стандартной анкете. Результаты были оценены в группе детей, использовавших ходунки, по сравнению с теми, кто ими не пользовался. Находились в устройствах какое-то время 414 (54,5%) младенцев (216 девочек и 198 мальчиков). Уровень использования ходунков был значительно выше в семьях с одним ребенком ( $P = 0,009$ ) и в семьях с более высоким уровнем образования родителей ( $P < 0,001$ ). Средний возраст начала самостоятельной ходьбы составил  $11,39 \pm 1,38$  мес. у «бесходунковых» детей и  $11,56 \pm 0,947$  мес. у использовавших ходунки ( $P = 0,372$ ). При этом считали, что устройства способствуют ранней ходьбе, 76,8% родителей «ходунковых» детей по сравнению с 8,2% родителей «бесходунковых» детей. Знали об опасности ходунков 44,7% использовавших их и 22,3% не использовавших. В качестве поводов для использования ходунков 60,17% родителей указывали свое желание научить ребенка ходить раньше, 25,5% – занять ребенка, 10,17% – следовать традиции, в 4,4% случаев мотивированный повод отсутствовал. Серьезных травм выявлено не было, но 14,1% младенцев получили незначительные повреждения мягких тканей при использовании ходунков.

Авторы заключили, что детские ходунки не способствуют раннему началу самостоятельной ходьбы, их использование может быть связано с травмами. Дополнительно было отмечено, что знание об опасностях их использования не послужило препятствием.

В 2009 году в Турции изучены эпидемиологические аспекты использования детских ходунков среди городского населения с определением частоты применения, осведомленности матерей и их отношения к ходункам, частоты связанных с ними травм и наличия или отсутствия консультаций педиатров по этим вопросам [10]. Родители 495 детей в возрасте от 2 месяцев до 5 лет, посещавшие консультативные клиники по уходу за детьми в Анкаре, были опрошены по специальному вопросу. Ходунки использовали 75,4% детей. Более низкий уровень образования матери статистически достоверно прямо был связан с использованием подобных устройств. Частота травм была на низком уровне (7,8%) и только 18,6% семей получили соответствующие консультации педиатров. Авторы заключили, что уровень использования детских ходунков довольно высок среди городского населения Турции. При этом многие респонденты не осведомлены об отсутствии их преимуществ и потенциальных опасностях. Решения об использовании подобных устройств чаще принимаются на основе культурных традиций, а не научно обоснованных данных. Педиатры в Турции и, вероятно, в других странах должны больше информировать родителей об особенностях использования подобных устройств.

В исследовании, проведенном в ОАЭ в 2015 г. [11], были опрошены случайным способом отобранные 696 студенток двенадцатых классов государственных школ (55% из них гражданки ОАЭ) для оценки распространенности использования детских ходунков, предполагаемой безопасности и необходимости вмешательства. Выявлено, что 90% семей использует или использовали детские ходунки. Среди причин использования 92% респонденток указали безопасность подобных устройств, из них 11% воспринимают ходунки как полностью безопасные устройства, 73% – как умеренно безопасные. Только 16% отметили, что использование ходунков может привести к травмам. Авторы исследования считают, что, несмотря на причинную связь с травмами, в том числе со смертельным исходом, детские ходунки воспринимаются как безопасные устройства и используются почти во всех семьях. Авторы резюмируют, что требуется эффективное обучение медицинских специалистов, пациентов и информирование общественности о вреде ходунков, а также обращают внимание правительств на необходимость выработки контрмер, таких как запрет ввоза, продажи и рекламы ходунков и популяризацию стационарных игровых центров.

Особого внимания заслуживают исследования британских ученых [12–16]. Их основной направленностью была оценка эпидемиологических особенностей ходунков, информирование медперсонала и родителей о подобных устройствах и контроль результатов информирования.

D. Kendrick и P. Marsh [12] провели сравнение социально-демографических факторов, оценку родителями риска ходунков и выполнение дома техники безопасности. Были опрошены родители 2152 детей в возрасте 3–12 мес. в г. Ноттингем (Великобритания). Количество ответов составило 74%. Ходунки использовались в 50% семей. Статистически достоверно не коррелирует с использованием ходунков проживание на пособие, аренда жилья, проживание в бедном районе, безработица. Семьи, использующие ходунки, устанавливали достоверно меньшее количество лестничных ограждений и противопожарных устройств, а также вероятных бытовых опасностей ( $P < 0,05$ ). Оценка риска травмы и рисков, связанных с бытовыми опасностями, не отличаются у родителей, приобретавших ходунки. Авторы пришли к заключению, что активность использования ходунков является общей для всех социальных групп, а травматизм связан и с другими нарушениями техники безопасности в быту. Соответственно, медицинские работники должны поддерживать информационные кампании по ограничению продажи ходунков, но, кроме того, попытаться найти им приемлемые альтернативы.

A.J. Woods et al. опросили 65 акушерок в г. Ист-Мидлендс (Великобритания) для оценки их отношения к использованию детских ходунков [13]. 70% акушерок считали, что обсуждение детских ходунков укладывается в рамки их рабочих обязанностей, а 62% опрошенных допускали возможность давать со-

веты об использовании подобных устройств до рождения малышей. Большинство респондентов имели ограниченные знания о риске травм, связанных с ходунками, и только одна акушерка имела информационно-просветительские материалы по данной теме. Определено, что акушерки в основном негативно относились к ходункам и были положительно настроены в отношении просвещения родителей, полагая, что они в большинстве имеют неоправданно позитивное отношение к ходункам. Акушерки, использовавшие ходунки сами, положительнее относились к детским ходункам. Авторы заключили, что акушерки готовы принимать участие в медико-санитарном просвещении во время беременности, однако они закономерно требуют фактических данных и материалов и не полагаются на личный опыт.

Опрос 64 патронажных сестер об отношении к детским ходункам [14] показал, что половина респондентов осуждали использование ходунков постнатально, чаще всего в возрасте 6–9 месяцев. Большинство из них обычно не обращали внимания родителей на возможность травм, связанных с их использованием. Несмотря на отрицательное отношение, большинство патронажных сестер считает, что родители чаще позитивно относятся к подобным устройствам и их трудно убедить в отрицательных свойствах устройства. Патронажные сестры, чаще дающие советы о ходунках, имели более высокий уровень знаний, чем те, кто делал это редко ( $P = 0,03$ ). При этом большая информированность коррелировала с негативным отношением к ходункам ( $r_s = -0,29$ ;  $P = 0,023$ ) и мнением, что родители позитивнее относились к подобным устройствам ( $r_s = -0,49$ ;  $P < 0,001$ ). В выводах авторы рекомендуют патронажным сестрам информировать родителей о ходунках и связанных с ними травмах раньше и подробнее. Знания о детских ходунках должны быть включены в образовательные программы различного уровня. Также необходимо изучать причины использования ходунков и предлагать возможные альтернативы.

В исследовании 2004 года была оценена эффективность обучения акушерок и патронажных сестер [15]. Прошедшие обучение акушерки и патронажные сестры знали больше о рисках, связанных с ходунками, в сравнении с необученными. Вошедшие в программу патронажные сестры более негативно относились к ходункам и позитивнее относились к медико-санитарному просвещению. Обученные и необученные акушерки в одинаковом объеме склонны обсуждать детские ходунки. Авторы считают, что обучение специалистов статистически значимо связано с негативным отношением к ходункам. Обученные акушерки чаще давали советы в дородовом периоде. Авторы также призывают проводить новые исследования для оценки эффективности обучения родителей уходу за ребенком, правилам бытовой безопасности и снижению уровня травматизма.

Исследование 2005 года в 1174 семьях, где будущим матерям на сроке беременности не менее 28 недель акушерками и патронажными сестрами переда-

васась информация, направленная на предотвращение покупки и использования ходунков, оценивало наличие, частоту и продолжительность их использования, отношение к ним, планы по применению подобных устройств в будущем и рекомендации друзьям [16]. После обработки данных выявлено, что участники образовательной программы значительно меньше покупали или использовали ходунки. Меньше родителей, включенных в программу, планировали использовать ходунки у следующего ребенка и соглашались с тем, что эти устройства безопасны для детей. Также они менее склонны были рекомендовать ходунки друзьям и не считали, что подобные устройства помогают детям быстрее начать ходить. Авторы исследования пришли к выводу, что образовательная программа был эффективным инструментом для снижения приобретения и использования детских ходунков. Следовательно, необходимо включать подобные программы обучения родителей при построении стратегии профилактики и укрепления здоровья детей.

К аналогичным выводам пришли авторы еще двух исследований [17–18]. В первом из них коалиция медицинских работников и педагогов при содействии работников розничной торговли провела интенсивное и многогранное информирование общественности города Рочестера о последствиях использования детских ходунков. После данной акции количество «ходунковых» травм уменьшилось на 28% сравнительно с 30-месячным предшествующим периодом.

Во втором исследовании после консультации медсестры по данной проблеме родители меньше (62,7% против 80,4%, при 83,0% в контрольной группе) использовали ходунки.

### Обсуждение и выводы

Подводя итоги изучения проблемы, есть смысл сопоставить данные всех исследований и выявить общие тенденции.

Прежде всего, обращает на себя внимание частота использования ходунков в изученных выборках. Ее уровень довольно высок и колеблется от 42 до 95% (рис. 3) при средней величине  $62,11 \pm 18,5\%$ .

Таким образом, вероятно больше половины детей в мире пользуются ходунками в той или иной степени. Каковы причины этого? Согласно данным описанных выше исследований, основными преимуществами и причинами использования родители считают:

- ускорение развития ребенка (в 8 из 10 исследований);
- занятость и безопасность малышей (в 8 из 10 исследований);
- развлечение для детей (в 3 из 10 исследований);
- традиции или отсутствие причины (в 3 из 9 исследований).

Сведения по дополнительным факторам, влияющим на объем использования ходунков в выборках, довольно противоречивы: в 4 исследованиях статистически значимое влияние оказывает уровень образования родителей [4, 8–10], причем в трех из них связь обратная [4, 8, 10], а в одном – прямая [9], еще в одном корреляция недостоверна [6]. Уровень дохода семьи в одной работе имел значение [8], в другой – не играл роли [12]. Таким образом, трудно дополнительно выделить какую-либо группу риска в свете рассматриваемой проблемы.

Как отмечает ряд авторов (рис. 4), уровень их использования несоизмерно высок, несмотря на довольно высокую информированность родителей и опекунов об опасностях, связанных с ходунками.

По нашему мнению, самое важное в данной группе исследований – выявление необходимости как можно больше информировать широкую общественность обо всех аспектах использования детских ходунков, что отмечается всеми авторами. Неоднократно указывается важнейшая роль медицинских работников в просвещении родителей и опекунов,

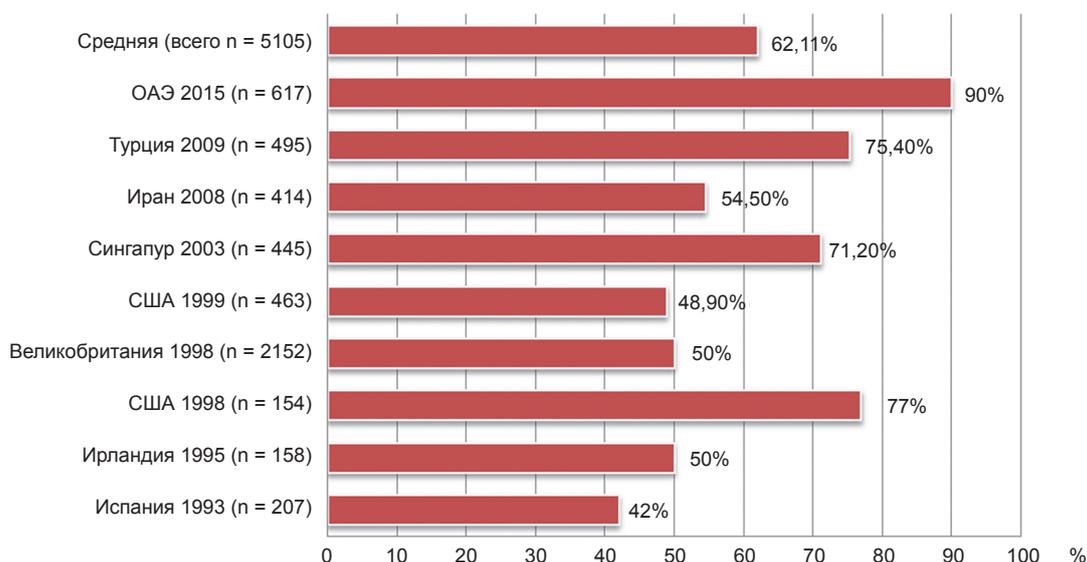


Рис. 3. Доля детей, использовавших ходунки, в изученных выборках (по данным исследований [3, 5–12])

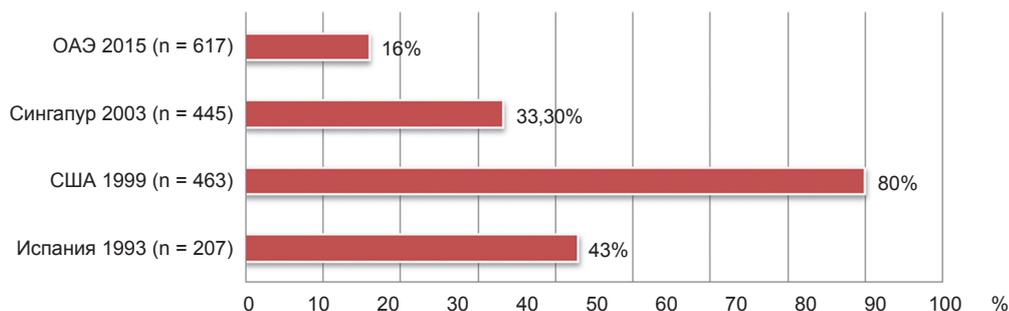


Рис. 4. Доля родителей и опекунов, информированных об опасностях использования ходунков, в изученных выборках (по данным исследований [3, 7, 8, 11])

что четко подтверждено в исследованиях врачей из Великобритании [16], США [17] и Сингапура [18].

В заключение хотелось бы подчеркнуть необходимость новых исследовательских работ, уточняющих различные аспекты использования детских ходунков, в том числе и в России.

### Литература/References

1. Wick J.P. Improvement in baby-walkers: патент 196730 США. – 1877.
2. Euell G. Improvement in baby-walkers: патент 126452 США. – 1872.
3. Santos S.L. Patterns of use, popular beliefs and proneness to accidents of a baby walker (go-cart). Bases for a health information campaign / S.L. Santos, T.J. Paricio, P.A. Salom et al. // *Anales espanoles de pediatria*. – 1996. – V. 44. – № 4. – P. 337–340.
4. Trinkoff A. Prevention strategies for infant walker-related injuries / A. Trinkoff, P.L. Parks // *Public Health Reports*. – 1993. – V. 108. – № 6. – P. 784.
5. Laffoy M. Attitudes to and use of baby walkers in Dublin / M. Laffoy, P. Fitzpatrick, M. Jordan et al. // *Injury prevention*. – 1995. – V. 1. – № 2. – P. 109–111.
6. Bar-on M.E. Parental decisions to use infant walkers / M.E. Bar-on, R.M. Boyle, E.K. Endriss // *Injury prevention*. – 1998. – V. 4. – № 4. – P. 299–300.
7. DiLillo D. Maternal use of baby walkers with young children: recent trends and possible alternatives / D. DiLillo, A. Damashek L. Peterson // *Injury Prevention*. – 2001. – V. 7. – № 3. – P. 223–227.
8. Tan N.C. Factors influencing caregiver's use of an infant walker / N.C. Tan, L.H. Lim, K. Gu // *Asia Pacific Family Medicine*. – 2003. – V. 2. – № 1. – P. 16–22.
9. Shiva F. The use of baby walkers in Iranian infants / F. Shiva, F. Ghotbi, S.F. Yavari // *Singapore medical journal*. – 2010. – V. 51. – № 8. – P. 645–649.
10. Dogan D.G. Baby walkers: a perspective from Turkey / D.G. Dogan, M. Bilici, A.E. Yilmaz et al. // *Acta paediatrica*. – 2009. – V. 98. – № 10. – P. 1656–1660.

11. Grivna M. Baby walker injury awareness among grade-12 girls in a high-prevalence Arab country in the Middle East / M. Grivna, P. Barss, A. Al-Hanaee et al. // *Asia-Pacific journal of public health*. – 2015. – V. 27. – № 2. – P. NP1507–NP1516.

12. Kendrick D. Baby walkers: prevalence of use and relationship with other safety practices / D. Kendrick, P. Marsh // *Injury Prevention*. – 1998. – V. 4. – № 4. – P. 295–298.

13. Woods A.J. et al. Midwives' knowledge of, attitudes to and practice with baby walkers / A.J. Woods, R. Hapgood, J. Colier et al. // *Midwifery*. – 2003. – V. 19. – № 1. – P. 63–71.

14. Kendrick D. Baby walkers-health visitors' current practice, attitudes and knowledge / D. Kendrick, R. Illingworth, R. Hapgood et al. // *Journal of advanced nursing*. – 2003. – V. 43. – № 5. – P. 488–495.

15. Woods A. Injury prevention training: a cluster randomised controlled trial assessing its effect on the knowledge, attitudes, and practices of midwives and health visitors / A. Woods, J. Collier, D. Kendrick et al. // *Injury Prevention*. – 2004. – V. 10. – № 2. – P. 83–87.

16. Kendrick D. Promoting child safety in primary care: a cluster randomised controlled trial to reduce baby walker use / D. Kendrick, R. Illingworth, A. Woods et al. // *Br J Gen Pract*. – 2005. – V. 55. – № 517. – P. 582–588.

17. Conners G.P. Still falling: a community-wide infant walker injury prevention initiative / G.P. Conners, T.G. Veenema, C.A. Kavanagh et al. // *Patient education and counseling*. – 2002. – V. 46. – № 3. – P. 169–173.

18. Tan N.C. Effectiveness of nurse counselling in discouraging the use of the infant walkers / N.C. Tan, N. Lim, K. Gu // *Asia-Pacific Journal of Public Health*. – 2004. – V. 16. – № 2. – P. 104–107.

Александр Николаевич Шаров (контактное лицо) – врач травматолог-ортопед ГБУЗ «Ржевская ЦРБ». 172381, Тверская область, г. Ржев, ул. Грацинского, д. 30. Тел.: +7-905-600-33-09; e-mail: sklif79@yandex.ru.