



В этой статье мы поговорим о таком важном переходном состоянии новорожденного, как гормональный криз. Его еще называют половой криз или половое созревание в миниатюре. Это состояние обусловлено повышенным содержанием эстрогенов, которые ребенок получил внутриутробно от матери. Уровень эстрогенов в крови новорожденного резко снижается, в результате чего органы-мишени реагируют на этот процесс следующими состояниями.

Нагрубание молочных желез. Проявляется на 3-4 сутки после рождения. Размеры молочных желез начинают увеличиваться, достигая максимального размера к 7-8 суткам (до 2 см в диаметре), причем, как у девочек, так и у мальчиков. Затем постепенно нагрубание молочных желез уменьшается. Иногда может отмечаться легкая гиперемия возле сосков. Также можно увидеть выделение из молочных желез сероватое, а потом белое содержимое, похожее на молоко. Выдавливать содержимое молочных желез нельзя! Лечение этого состояния не требует. В особо выраженных проявлениях врач назначит специальный компресс.

Десквамативный вульвовагинит – обильные слизистые выделения серо-белого цвета из половых органов у девочек в первые три дня после рождения. Через 3 дня проходит самостоятельно. Требуется элементарное соблюдение гигиенических мероприятий, о которых мы говорили в предыдущих статьях и более подробно поговорим в следующих.

У новорожденных девочек может также наблюдаться выделение крови из влагалища или прожилков кожи, как при менструации, на 5-8 сутки жизни. Длительность 2-3 дня. Объем составляет до 1 мл, редко до 2 мл. Никакого лечения не требуется.

К проявлениям полового криза относят милиа – беловато-желтоватые узелки до 2 мм в диаметре, которые возвышаются над уровнем кожи. Чаще всего они локализуются на крыльях носа и переносице. Но могут быть и в области лба, подбородка и, очень редко, по всему телу. Это маленькие сальные железки с закупоренными выводными протоками. Проходят они самостоятельно, не требуя лечения, в течение первых двух недель.

К половому кризу относят пигментацию кожи вокруг сосков и мошонки у мальчиков. Может наблюдаться отек наружных половых органов (держится 2 недели и проходит самостоятельно). У мальчиков может проявляться умеренное гидроцеле (водянка яичек) – скопление жидкости в мошонке. Все это проходит самостоятельно.

По мнению ученых, проявления полового криза способствуют половой дифференцировке головного мозга, в частности гипоталамуса. Новорожденные дети, у которых активно проявляется такое пограничное состояние, как половой криз, лучше адаптируются к новой жизни. У них редко бывает физиологическая желтуха, меньше выражена физиологическая потеря массы тела, более гладко протекает период новорожденности. И, вообще, такие дети меньше болеют. Вот так.

Здоровья Вам и Вашим детям!

Также читайте: [Пребывание в роддоме](#) и [Первое кормление грудью](#)