

# МЕДИКО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ЖЕНЩИН ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

*И.М. Ситько, Д.А. Кочеткова, Е.М. Тищенко, В.С. Тодрик*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

Важное условие для развития здорового ребенка – здоровье матери. Основы здоровья закладываются в семье, она же является и основной социальной средой развития человека. Статистическим методом обработано 180 анкет, заполненных женщинами, средний возраст которых составляет  $26,6 \pm 0,39$  года, имеющих детей в возрасте до одного года, наблюдавшихся в поликлиниках г.Гродно. Большинство (82,2%) женщин планировали свою беременность. Они проходили осмотр гинеколога, практически все сдавали лабораторные анализы (98,9%), имели обследование на инфекции передающиеся половым путем (60,8%) и осмотр терапевта (56,8%). Осмотр врачей (эндокринолог, окулист, ЛОР-врач), ЭКГ, УЗИ почек, щитовидной железы проведен у 50% женщин. Подавляющее большинство респондентов (94,65%) во время беременности принимали фолиевую кислоту. Беседы о здоровом образе жизни проводились для

81 % опрошенных женщин. На вопрос о своих предпочтениях в еде женщины отвечали по-разному. Большинство (65%) выбирали фрукты и овощи, 40% называли молочные продукты, 30% мясные, 27% хлебобулочные изделия и лишь 18% выбирали рыбу. Одна из трех женщин считает свое питание рациональным и правильным, две из трех – по-разному, остальные затруднились ответить на поставленный вопрос. 88% респондентов заверяют, что во время беременности не употребляли алкогольные напитки. Остальные же употребляли алкогольные напитки иногда или по праздникам. При этом равное предпочтение отдавалось пиву и вину (по 48%), а 4% предпочитали шампанское. Если до беременности количество куривших составляло 19%, то во время беременности продолжали курить лишь 4% из них. Уменьшилось так же и среднее количество выкуриваемых сигарет в день: с 2,15 сигарет до 0,46. Активный отдых во время беременности предпочитали 66 % беременных. Чаще всего выбирали пешие прогулки на свежем воздухе (77%) и занятия по дому (40%), 25% беременных ходили на плавание, а аэробику и йогу выполняли по 1,7% из опрошенных. Только половина беременных женщин посещали во время беременности «Школу молодой матери» в женской консультации. Количество посещенных занятий различается от 1 до 8. В среднем продолжительность обучения составляет 2 занятия. Оценивают молодые мамы занятия так же по-разному: от 1 до 10 баллов, средняя же оценка – 5 баллов. Опрошенные женщины рекомендуют увеличить продолжительность занятий, их количество, объем излагаемого материала, использовать на занятиях видео, привлекать пап. На вопрос о том, проводилась ли врачом гинекологом или

акушеркой беседа о грудном вскармливании 76% ответили утвердительно. По вскармливанию ребенка было проинформировано 87% опрошенных, по вопросам ухода за ребенком 92%, профилактике несчастных случаев 70%, профилактике синдрома внезапной смерти младенцев 58%, профилактике острых кишечных инфекций 77%.

Среди детей респонденток преобладают мальчики (53,9%) девочек же 46,1%. Средний вес детей составил  $3420 \pm 26,6$  грамм, рост  $52,58 \pm 04$ , см. Опрошенные женщины выбирают естественное вскармливание ребенка, и только 1,7 % детей находятся на искусственном вскармливании. Абсолютное большинство (95,6%) соблюдают график планового осмотра ребенка, 3,8% не соблюдают, а 0,6% соблюдают не всегда. Подавляющее большинство (88,3%) осуществляют вакцинацию ребенка согласно календарю прививок, 5,5 % вообще отказываются, а остальные проводят по индивидуальному графику. Около половины детей не болели, 21,7% болеет 1 раз в год, 17,8% детей болеют 2-3 раза в год, но есть и те, которые болеют ежемесячно (3,8%). 67,2% опрошенных матерей оценивают здоровье своего ребенка как хорошее, 33,3 % считают здоровье ребенка удовлетворительным, 9,5 % очень хорошим.

Таким образом, решение медико-социальных проблем охраны материнства и детства невозможно только на уровне организаций здравоохранения и требует разработки и внедрения комплексной программы межведомственного взаимодействия.

## **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА**

*Соловьева Л.Г.*

*БелМАПО, г.Минск, Республика Беларусь*

Функциональные желудочно-кишечные дисфункции (срыгивания, колики) встречаются практически у 90 % детей грудного возраста с различной интенсивностью и длительностью и у большинства из них полностью купируются в возрасте 3-4 месяцев.

Актуальным является проблема ведения таких детей, что вызывает особый интерес у педиатров, неонатологов, гастроэнтерологов.

Под срыгиванием (регургитацией) понимают выброс желудочного содержимого в пищевод и ротовую полость, обусловленный сокращением только мускулатуры желудка, что отличает срыгивание от рвоты. В основе срыгивания лежит гастроэзофагальный рефлюкс (ГЭР). По классификации Керпель-Фрониуса 1975г., срыгивания разделяют на 2 большие группы: 1 –