

ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Севостьян Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Парамонова Н. С.

Актуальность. Первый год жизни является важнейшим периодом в жизни ребенка, поэтому рациональное питание детей этого возраста является одним из ключевых факторов, определяющих здоровье ребенка. Наилучшим основным продуктом для младенца является грудное молоко. Все нутриенты женского молока легко усваиваются; их состав и соотношение соответствуют функциональным возможностям желудочно-кишечного тракта грудного ребенка. В настоящее время многочисленные исследования показывают взаимосвязь характера питания на первом году жизни и развития таких заболеваний, как ожирение, сахарный диабет 2-го типа, артериальная гипертензия. Показана связь уровня потребления белка с избыточной прибавкой массы тела ребенка.

Цель. Оценить характер питания детей первого года жизни на современном этапе, установить основные причины прекращения лактации.

Методы исследования. Настоящее исследование, выполнено в период с июля 2021 г. по сентябрь 2022 г. на базе УЗ «ДОКБ». Проведены опрос и анкетирование матерей (анализировали: характер вскармливания, причины прекращения грудного кормления, сроки введения прикормов, переносимость смесей и др.) 114 детей в возрасте от 1 месяца до 2 лет.

Результаты и их обсуждение. На грудном вскармливании находилось 59 (52,0%) детей, смешанное питание было у 30 (26,0%), искусственное питание адаптированными смесями получали 25 (22,0%), причем 9% из них, с дня рождения. Основной причиной перевода на искусственное вскармливание была гипогалактия, играющая ведущую роль на всех сроках прекращения лактации – 65,8% и более от всех причин. Другие причины прекращения грудного вскармливания, такие, как болезнь ребенка и матери, выход матери на работу и учебу составили не более 10% каждая в течение всего периода наблюдения.

При смешанном вскармливании детей докармливали молочными смесями. С первого раза подобрали подходящую смесь 59,0% матерей, сменили 2-3 смеси – 38,0%, сменили 4 и более смесей – 3,0%.

При анализе сроков введения первого прикорма выявлено, что большая часть семей ввела прикорм младенцам в сроки, рекомендуемые ВОЗ – 4-6 месяцев (88,0%). Однако отмечены случаи, когда первый прикорм был введен в 3 месяца (7,0%) и даже в 2 месяца (2,0%). 41,0% опрошенных ввели первым

прикормом фруктовые соки и пюре, 35,0% – овощное пюре и 24,0% – каши. 62,0% прикормов имели промышленное производство и 38,0% домашнее.

При оценке частоты развития алиментарно-зависимой патологии установлено, что у младенцев, вскармливаемых стандартной смесью, в возрасте 4-х месяцев анемия встречалась достоверно чаще (у 12,2% детей), по сравнению с младенцами, получавшими грудное молоко ($p < 0,05$).

Атопический дерматит достоверно чаще встречался у младенцев, вскармливаемых стандартной смесью (68,3%), по сравнению с детьми, получавшими грудное молоко.

Выводы.

1. На современном этапе грудное вскармливание было у 52,0% детей до года, смешанное питание – у 26,0%, искусственное питание адаптированными смесями получали 22,0% младенцев.

2. Основной причиной перевода на искусственное вскармливание была гипогалактия (65,8%)

3. У детей на искусственном вскармливании по сравнению с младенцами, получавшими грудное молоко чаще диагностировали анемию (12,2%) и атопический дерматит (68,3%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Украинцев, С. Е. Грудное молоко: возможные механизмы формирования поведения и когнитивных функций ребенка / С. Е. Украинцев, Н. С. Парамонова, И. А. Малеванная // Вопросы современной педиатрии. – 2018. – Т. 17, № 5. – С. 394–398.

АНТЕНАТАЛЬНЫЕ И ПОСТНАТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА И ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Севостьян Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Парамонова Н.С.

Актуальность. В последнее время проблема распространённости пищевой аллергии у детей обсуждается во всём мире, ею страдает около 6-8% всех детей, среди них около 20-30% – это дети первого года жизни. Известно, что в формировании атопического статуса ведущее место занимает генетическая составляющая. Однако, следует учитывать и раннее воздействие пищевых аллергенов на организм, в т. ч. в антенатальном и раннем постнатальном периоде развития. К таким факторам относится: нерациональное питание матери, наличие у нее соматической патологии, осложненное течение