

ЗАВИСИМОСТЬ ЧАСТОТЫ И ДЛИТЕЛЬНОСТИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТ ВИДА ВСКАРМЛИВАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Деревкова А. А., Щегорцова Е. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *Л. В. Кривицкая*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Питание представляет собой важный процесс, определяющий развитие ребенка. Оптимизация питания детей первого года жизни является ключевым фактором для улучшения состояния здоровья детского населения. Рациональное грудное вскармливание является залогом их адекватного роста и развития, высокого качества жизни в раннем возрасте и в последующие годы. Неправильное или недостаточное питание детей в раннем возрасте может привести к задержке роста, нарушению физического развития ребенка, повышенному риску заболеваемости и смертности, снижению памяти, а также познавательных способностей ребенка [1].

Согласно существующим положениям ВОЗ и рекомендациям института питания РАМН считается, что грудное вскармливание у большинства детей до 6-месячного возраста может полностью обеспечить энергетические потребности. Однако в мире, по информации ООН, лишь 39 % детей вскармливаются в первые 6 месяцев жизни исключительно грудью. По результатам обследования матерей и детей Беларуси, 19 % детей в возрасте до 6 месяцев находились исключительно на грудном вскармливании, а 41,4 % детей — преимущественно на грудном вскармливании, что значительно ниже рекомендуемого уровня.

Цель

Проанализировать зависимость частоты и длительности течения острой респираторной инфекции у детей по данным анкетирования, которое прошли матери на момент исследования. Определить частоту осложнений у детей первого и второго года жизни в зависимости от вида вскармливания.

Материал и методы исследования

Было проведено анкетирование 300 матерей, дети которых находились на грудном (ГВ) и искусственном (ИВ) вскармливании.

Ретроспективно был проведен анализ 300 анкет заполненными матерями. Из них:

- 100 детей, находившихся на искусственном вскармливании с рождения (ИВ);
- 100 детей, находившихся на грудном вскармливании до одного года (ГВ);
- 100 детей, находившихся на грудном вскармливании до 2 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты исследования представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1 — Частота и длительность острых респираторных инфекций при различных видах вскармливания у детей первого года жизни

Количество ОРИ за год	ИВ	ГВ до года
Дети, болеющие 0–1 раз	33 ребенка (16,5 %)	62 ребенка (31 %)
Дети, болеющие 2–3 раза	31 ребенок (15,5 %)	31 ребенок (15,5 %)
Дети, болеющие 4–5 раз	15 детей (7,5 %)	5 детей (2,5 %)
Дети, болеющие 6 и более раз (ЧБД)	21 ребенок (10,5 %)	2 ребенка (1 %)
Средняя продолжительность заболевания	7,48 дня	5,41 дня
Наличие осложнений	8 отитов (4 %) 3 пневмонии (1,5 %)	3 отита (1,5 %) 2 пневмонии (1 %)

Таблица 2 — Частота и длительность острых респираторных инфекций при различных видах вскармливания детей второго года жизни

Количество ОРИ за год	ИВ	ГВ до года	ГВ до 2 лет
Дети, болеющие 0–1 раз	18 детей (6 %)	20 детей (6,7 %)	53 ребенка (17,6 %)
Дети, болеющие 2–3 раза	48 детей (16 %)	51 ребенок (17 %)	31 ребенок (10,3 %)
Дети, болеющие 4–5 раз	18 детей (6 %)	13 детей (4,4 %)	12 детей (4 %)
Дети болеющие 6 и более (ЧД)	16 детей (5,4 %)	16 детей (5,3 %)	4 ребенка (1,3 %)
Средняя продолжительность заболевания	7,1 дня	6,8 дня	7,5 дня
Наличие осложнений	7 отитов (2,3 %) 3 пневмонии (1 %)	1 отит (0,33 %) Пневмоний нет (0 %)	8 отитов (2,7 %) Пневмоний нет (0 %)

Выводы

1. Среди детей первого года жизни удельный вес, находившихся на грудном вскармливании и болевших ОРИ менее 1 раза за год, был практически в 2 раза меньше, по сравнению с детьми на искусственном вскармливании (16,5 и 31 % соответственно), частота ОРИ 4–5 раз за год на грудном вскармливании была в 3 раза реже.

2. У детей, находившихся на искусственном вскармливании, в 10 раз чаще отмечалось формирование группы часто и длительно болеющих детей (ЧДБ) с частотой ОРИ более 6 раз за год.

3. Средняя длительность ОРИ у детей на грудном вскармливании была на 2,1 дня меньше, а частота осложнений (пневмонии, отиты) более чем в 2 раза реже.

4. Дети, находившиеся на грудном вскармливании до 2 лет, болели ОРИ не более одного раза за год одинаково часто на 1 году жизни, однако частота ОРИ на втором году жизни на грудном вскармливании была почти в 3 раза меньше.

5. При сохранении грудного вскармливания на втором году жизни частота заболеваемости более 6 раз в году была в 4 раза меньше, чем на искусственном вскармливании (соответственно 5,4 и 1,3 %).

6. Средняя длительность ОРИ и частота осложнений при сохранении грудного вскармливания до 2 лет существенно не отличались.

ЛИТЕРАТУРА

1. Козловский, А. А. Питание детей первого года жизни: практическое пособие для врачей / А. А. Козловский. — Минск: Дивимедиа, 2013. — 31 с.
2. Воронцов, И. М. Естественное вскармливание детей. Его значение и поддержка / И. М. Воронцов, Е. М. Фатеева. — СПб.: Фолиант, 1998. — 126 с.
3. Руководство по детскому питанию / под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня. — М.: МИА, 2004. — 661 с.

УДК 547.458.88(476.2)

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ЖИТЕЛЕЙ Г. ГОМЕЛЯ О ПЕКТИНОВЫХ ВЕЩЕСТВАХ

Деревянко Д. Д.

Научный руководитель: ассистент В. В. Концевая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Пектиновые вещества или пектины (от др.-греч. πηκτός — свернувшийся, замерзший) — полисахариды, образованные остатками главным образом галактуроновой кислоты. Пектины присутствуют в водорослях и во всех покрытосеменных растениях, особенно много их в некоторых ягодах, фруктах. Пектиновые вещества, являясь структурным элементом растительных тканей, способствуют поддержанию в них тургора, повышают засухоустойчивость растений, устойчивость овощей и фруктов к увяданию при хранении.