

ХАРАКТЕР ВСКАРМЛИВАНИЯ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Галактионова М.А., Алексеенко Е.А., Миц Г.Н.

Научные руководители:

к.м.н., доцент Н.В. Лисихина, д.м.н.,

проф. М.Ю. Галактионова

Красноярский государственный медицинский университет
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск;
Псковский государственный университет, Псков

Ключевые слова: питание, вскармливание, дети

Актуальность. Правильное питание ребёнка с первых дней жизни является необходимым условием его гармоничного роста, физического и нервно-психического развития, высокой устойчивости к инфекциям.

Цель: определить влияние характера вскармливания на показатели физического, нервно-психического развития и состояние здоровья детей.

Материалы и методы. Проведён анализ заболеваемости, физического и нервно-психического развития (НПР) 437 практически здоровых детей в возрасте 12 мес, наблюдавшихся в детских поликлиниках г. Красноярска (302 ребёнка) и г. Псков (135 детей). В 1-ю группу вошли дети ($n = 171$), находившиеся до 6 мес на исключительно грудном вскармливании, во 2-ю — дети ($n = 136$) на смешанном вскармливании; в 3-ю — дети ($n = 130$), получающие с рождения искусственные смеси. Физическое развитие оценивали по критериям ВОЗ. Для оценки НПР детей использовали методику Г.В. Пантюхиной (1996). Оценка заболеваемости проводили путём выкопировки данных из истории развития ребёнка (форма № 112).

Результаты. Продолжительность грудного вскармливания в 1-й группе составила $11,7 \pm 0,2$ мес. Искусственные смеси 26,4% детей 2-й группы получали с 3,3 мес, каши, овощное, фруктовое и мясное пюре вводили в рацион детей в среднем в $4,4 \pm 0,1$ мес ($3,3-5,3$ мес). К 1 году жизни дети 3-й группы имели большую длину тела ($77,5 \pm 0,3$ см) по сравнению с детьми 1-й ($76,4 \pm 0,3$ см) и 2-й групп ($76,3 \pm 0,4$ см) ($p_{1,3} < 0,05$ и $p_{2,3} < 0,05$). Прибавка массы тела за первое и второе полугодие была выше у детей 3-й группы. В целом за год прибавка массы тела среди детей 1–3-й групп составила $6933,9 \pm 108,8$; $6915,1 \pm 136,6$ и $7337,2 \pm 132,9$ г соответственно ($p_{1,3} < 0,05$; $p_{2,3} < 0,05$). Прибавка длины тела детей 1–3-й групп за 12 мес составила $23,3 \pm 0,3$; $23,1 \pm 0,4$ и $25,0 \pm 0,4$ см соответственно и была существенно выше среди детей 3-й группы ($p_{1,3} < 0,01$; $p_{2,3} < 0,01$). В возрасте 6 мес 4,9% детей 1-й группы опережали в НПР своих сверстников. В 3-й группе 8,3% детей отставали в НПР от своих сверстников. В возрасте 1 года 16,4% детей 1-й группы и 3,0% детей 2-й группы опережали, а 12,5% детей 3-й группы отставали в НПР от сверстников. Заболеваемость детей 1-й группы по инфекционным болезням была в 1,4 раза ниже по сравнению с детьми 2-й и 3-й групп; по анемии — ниже в 2,1 раза; болезням уха — в 1,5 раза; органов дыхания — в 1,3 раза; болезням желудочно-кишечного тракта — в 3,3 раза. Индекс здоровья составил 14,5% среди детей 1-й группы; 13,0% — 2-й и 8,0% 3-й группы.

Заключение. Общая заболеваемость детей на искусственном и смешанном вскармливании в 1,6 и 1,3 раза выше, чем детей, получающих до 6 мес исключительно грудное молоко. Соответственно для оптимального роста, развития и здоровья детей грудного возраста необходимо сохранять исключительно грудное вскармливание до 6 мес жизни.