

# Сравнительная оценка состояния здоровья детей первого полугодия жизни в зависимости от вида вскармливания

*ГОУ ВПО Уральская Государственная Медицинская  
Академия  
кафедра детских болезней  
ассистент О.В. Осипенко  
профессор д.м.н. И.В. Вахлова*



# Актуальность:

**ГРУДНОЕ МОЛОКО**  
**«золотой стандарт»** вскармливания ребенка  
грудного возраста



**МОЛОЧНАЯ СМЕСЬ**  
- максимальное приближение к составу  
и свойствам женского молока и  
соответствие особенностям  
пищеварения и метаболизма ребенка  
первого года жизни



# Актуальность:

## Выбор заменителя

адекватный состав, отвечающий физиологическим и биохимическим особенностям организма грудного ребенка

Качественный и количественный состав белкового компонента

Адаптация углеводного компонента

Адекватное количество и соотношение ДПНЖК

Функциональные нутриенты (нуклеотиды, пребиотики, витамины, аминокислоты пробиотики)

# Актуальность:

Знание современных тенденций совершенствования заменителей женского молока, особенностей их состава позволяет индивидуализировать и повысить качество искусственного вскармливания, обеспечить более здоровое будущее наших детей.

Использование в последние годы нового поколения адаптированных молочных смесей, максимально приближенных к составу женского молока, позволило существенно уменьшить неблагоприятные эффекты искусственного вскармливания, в частности, касающиеся **физического развития и заболеваемости младенцев.**



## Цель работы:

Сравнительная оценка состояния здоровья групп детей, находящихся на разных видах вскармливания (грудное и вскармливание адаптированной молочной смесью «**Vebi Premium**»).

# Дизайн исследования:

## I ЭТАП

Всего детей - 75

Подгруппа I  
Грудное вскармливание

(n=35)

Мальчики  
62,8%

Девочки  
37,2%

Подгруппа II  
Искусственное  
вскармливание  
«Vebi Premium»

(n=40)

Мальчики  
57,5%

Девочки  
42,5%

# Критерии включения:

- Возраст детей от 1 до 4 месяцев
- Срок гестации 38-40 недель
- Массо-ростовые показатели при рождении (m>2500г, l>52см)
- Особенности перинатального периода
- Принадлежность к I и II группам здоровья
- Исключение патологии, послужившей причиной для назначения лечебного питания

# Дизайн исследования:

## II ЭТАП

### *Клинико-anamнестическое исследование:*

- уровень физического развития;
- жалобы;
- характер питания, аппетит, объем питания;
- наличие и выраженность кожных проявлений пищевой аллергии;
- наличие и частота срыгиваний;
- характер стула.



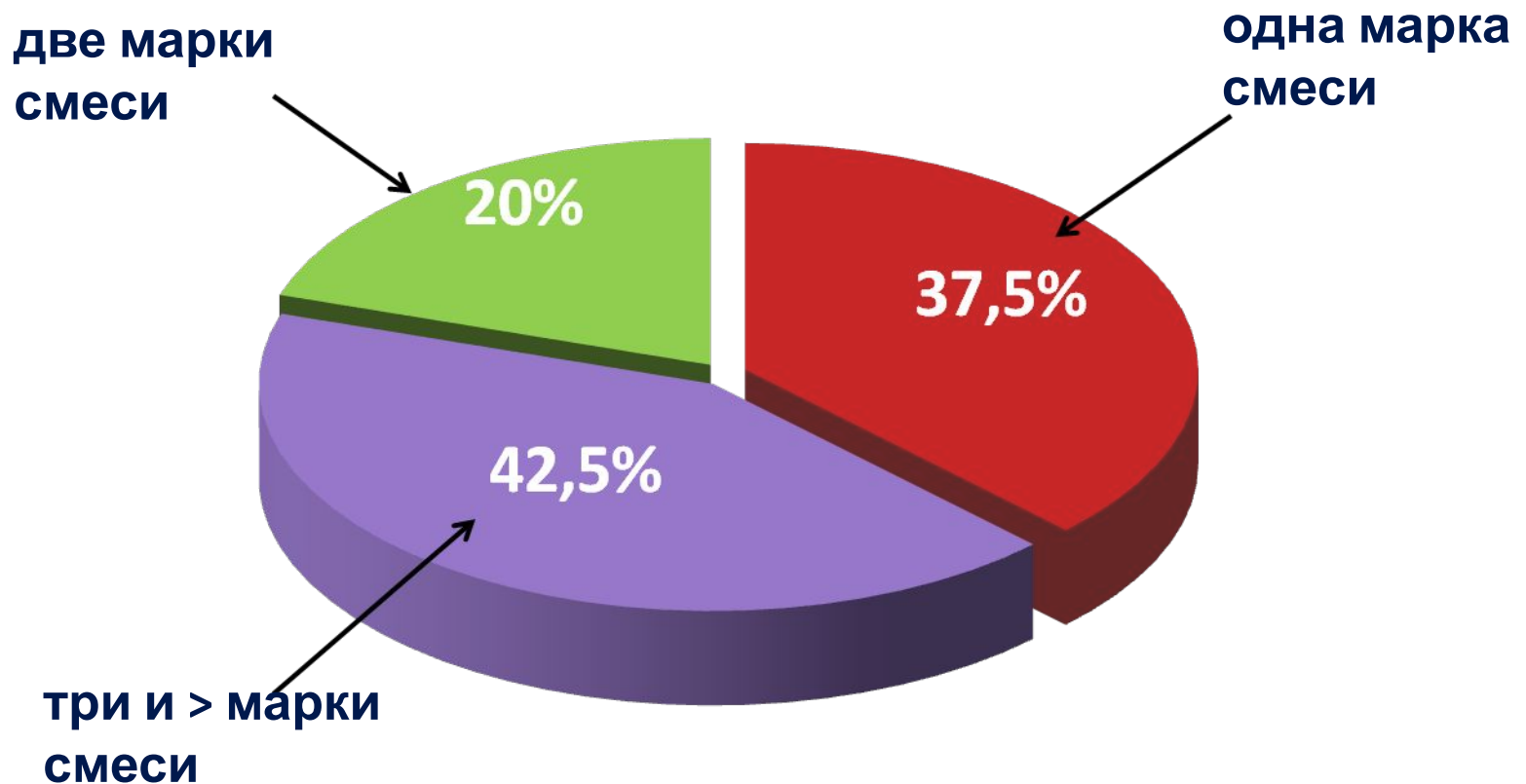
# Дизайн исследования:

## II ЭТАП

### *Лабораторное исследование:*

- ❑ **ОАК:** HGB, RBC, MCH, MCHC, RDW, WBC, СОЭ, ЭОЗ;
- ❑ **ОАМ:** удельный вес, рН, белок, эритроциты, мочевая кислота, оксалаты;
- ❑ **Копрологическое исследование.**

# Результаты анамнестического исследования:



# Группа детей искусственников в течение трёх месяцев получала молочную смесь от компании «Droga Kolinska» - Bebi Premium

Молочная смесь «Bebi Premium» соответствует стандартам

## международным:

- ❑ *Codex Alimentarius Commission of FAO/WHO;*
- ❑ *European Society for Paediatric Gastroenterology and Nutrition/ESPGAN/;*
- ❑ *Директива ЕС 1996г .*

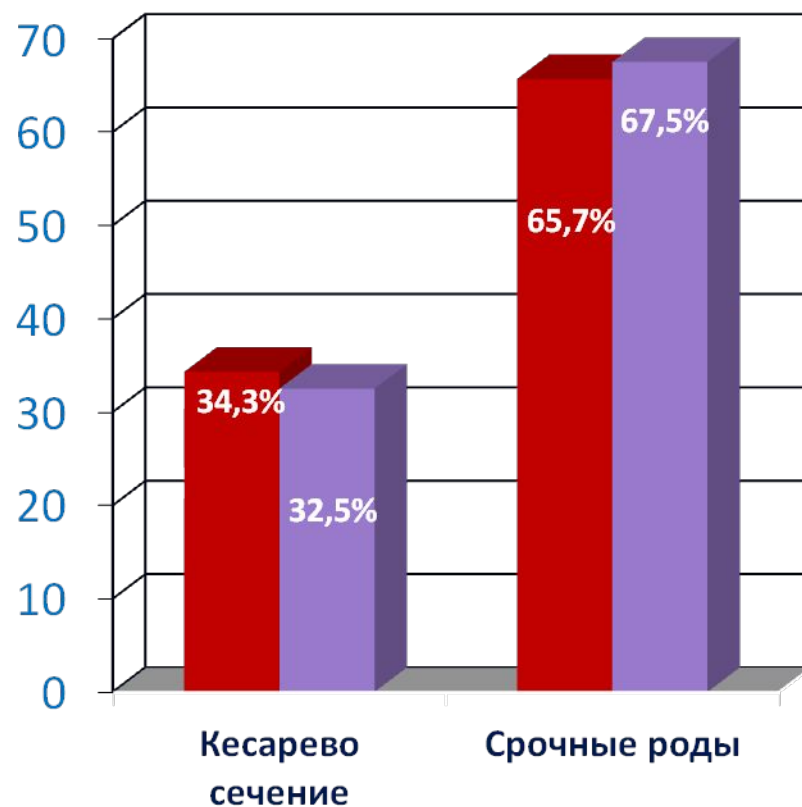
## отечественным:

- ❑ *Федеральный закон РФ №88-ФЗ «Технический регламент на молоко и молочную продукцию»;*
- ❑ *СанПин 2.3.2.2401-08 для адаптированных молочных смесей, предназначенных для детей первого и второго полугодия жизни;*
- ❑ *Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) Таможенного союза Республики Беларусь, Республики Казахстан и Российской Федерации.*

# Результаты анамнестического исследования:



## Способ родоразрешения:



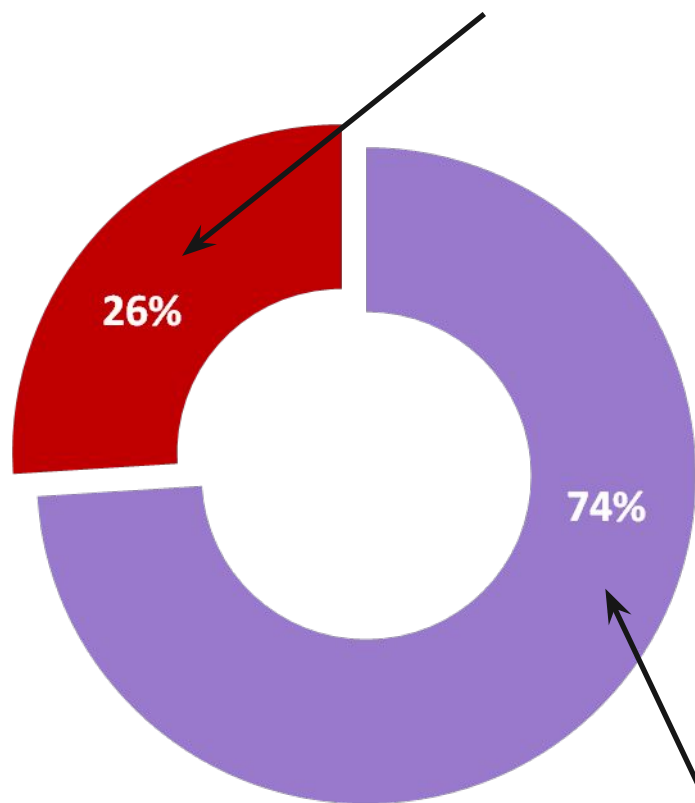
I группа

II группа

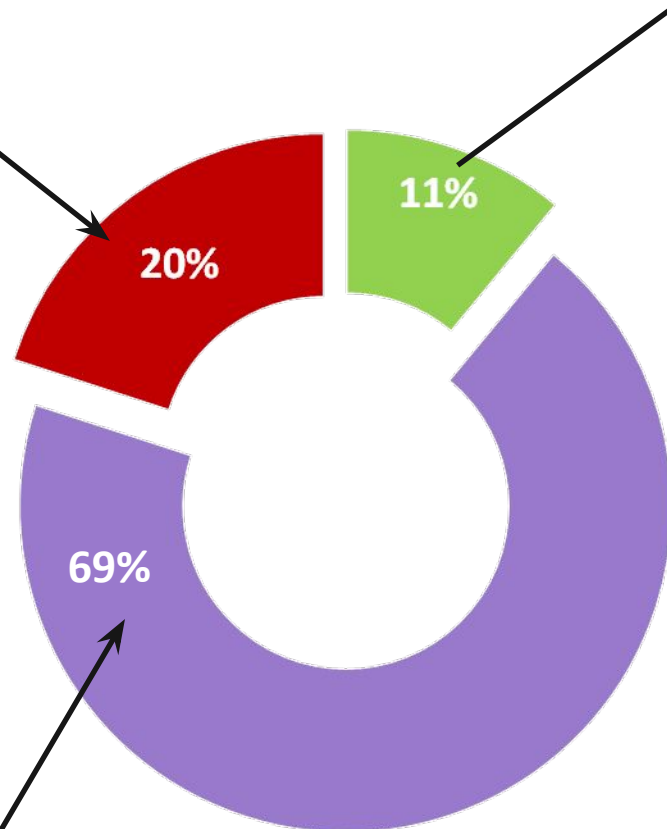
# Оценка физического развития:

Опережают  
паспортный возраст

Отстают от  
паспортного возраста



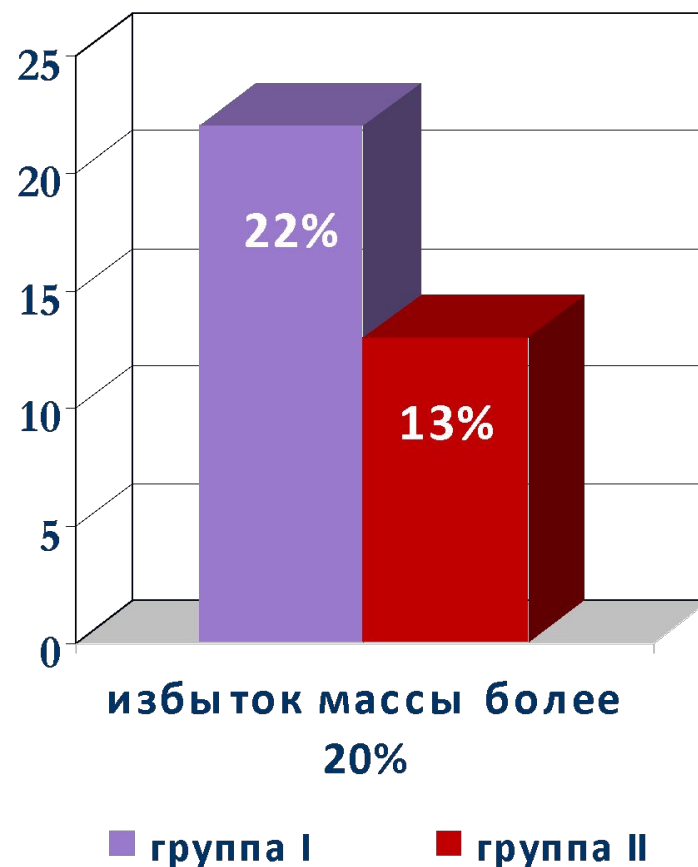
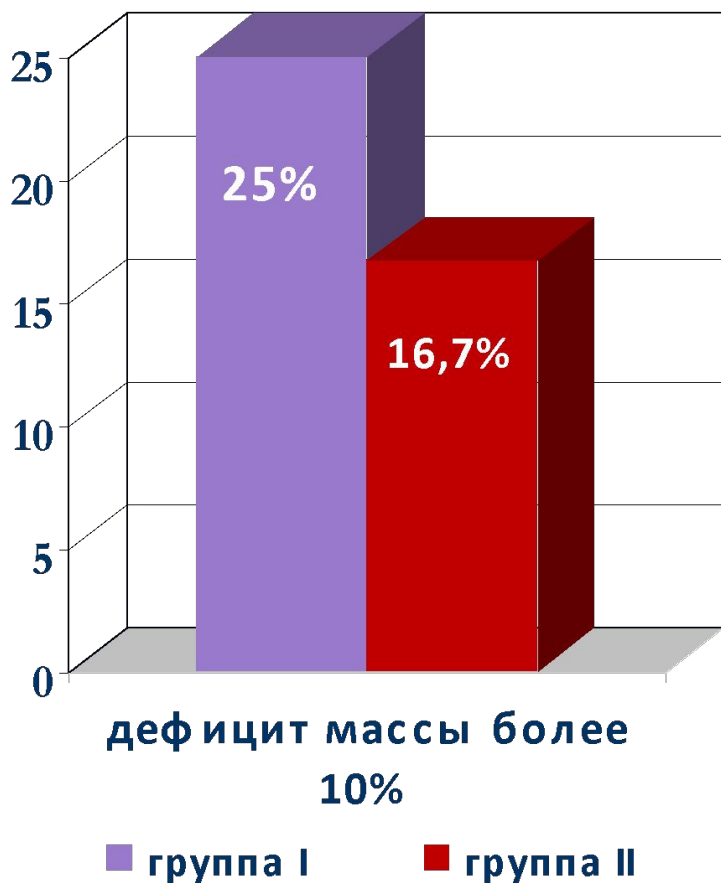
I группа



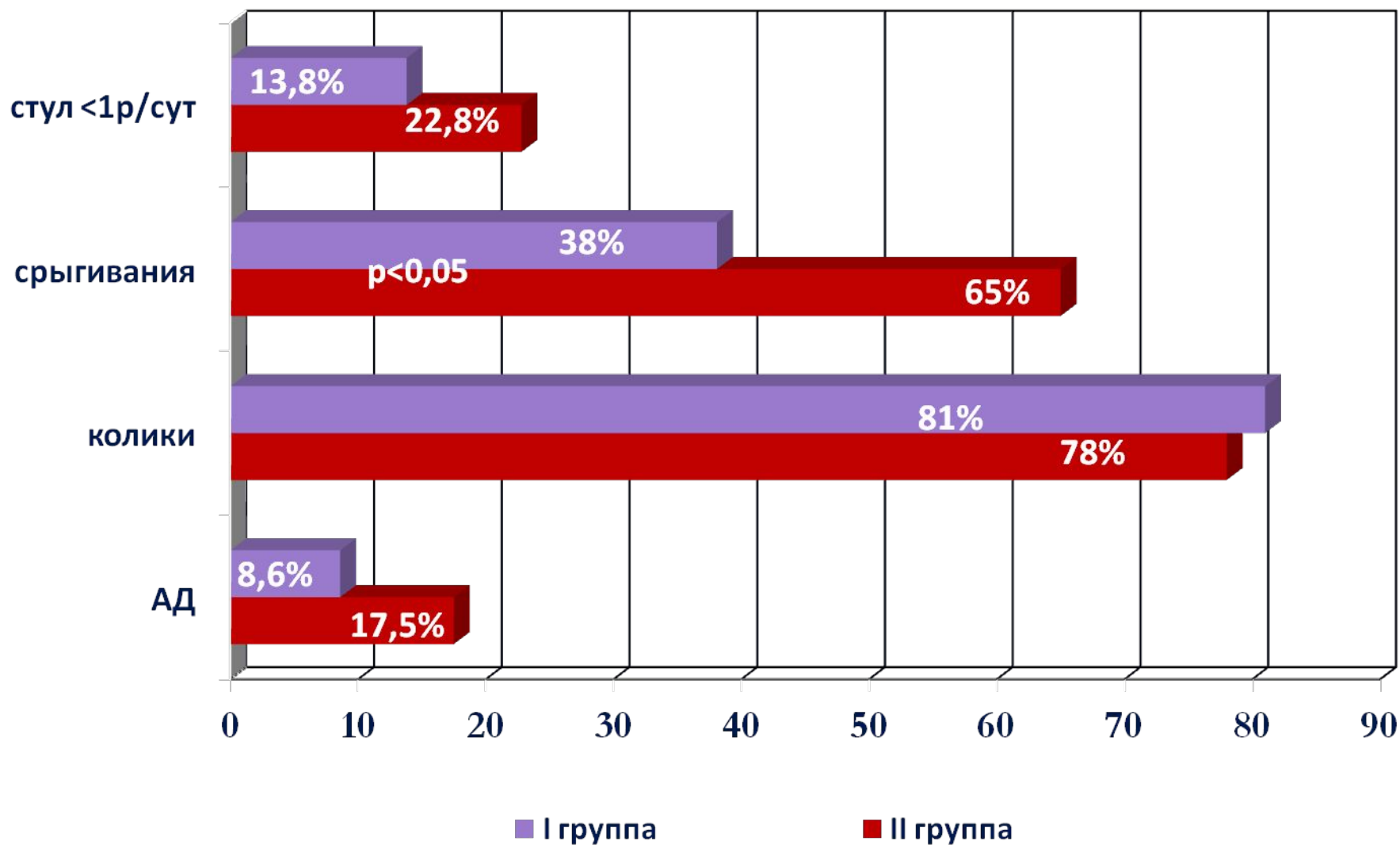
II группа

Соответствуют  
паспортному возрасту

# Масса тела в зависимости от вида вскармливания:



# Клиническое обследование:

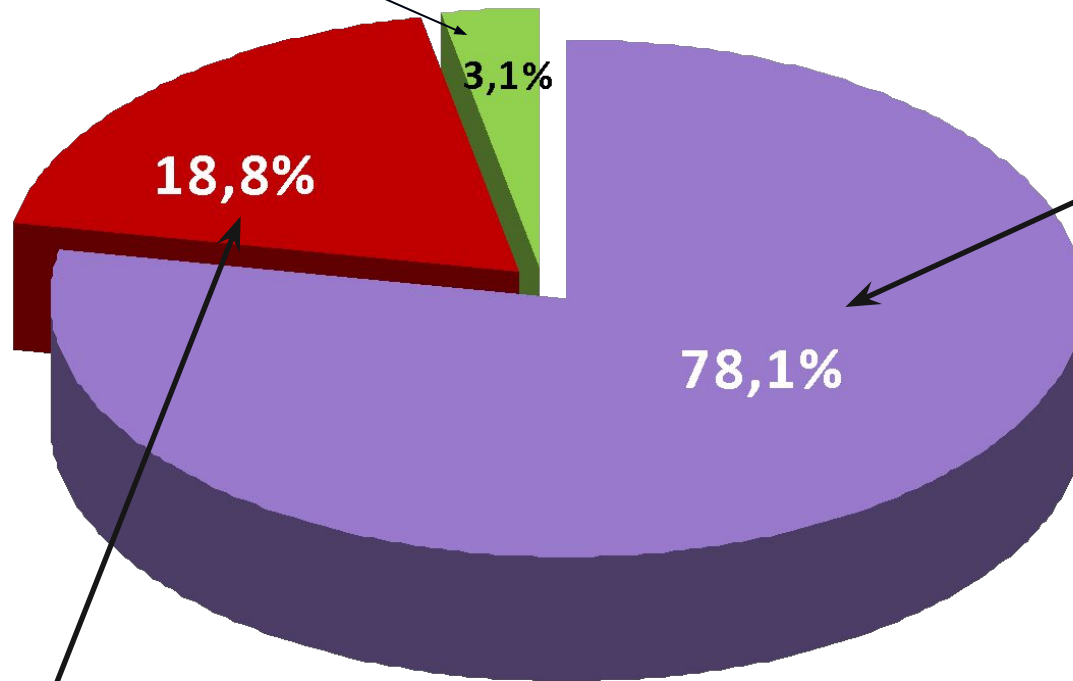


# Клиническое обследование:

Группа II

Урежение частоты  
стула

Улучшение  
опорожнения кишечника



Не было значимых изменений  
в характере стула





# Сравнительная характеристика показателей ОАК у детей в зависимости от вида вскармливания

Показатели	группа I	группа II	p=
Возраст (мес.)	3,7	3,5	0,9
Эритроциты (*10 <sup>12</sup> /л)	4,01±0,1	3,95±0,09	0,7
Гемоглобин (г/л)	116,4±2,7	120,3±3,0	0,3
МСН (пг)	27,9±0,4	30,3±0,5	<b>0,001</b>
МСНС (г/дл)	343,0±6,9	379,6±4,9	<b>0,001</b>
RDW (%)	12,8±0,2	12,8±0,2	0,96
СОЭ (мм/ч)	4,0±0,5	4,3±0,4	0,6
Лейкоциты (*10 <sup>9</sup> /л)	7,5±0,2	8,8±0,4	<b>0,004</b>
Эозинофилы (*10 <sup>9</sup> /л.)	0,226±0,04	0,375±0,04	<b>0,041</b>

# Сравнительная характеристика показателей ОАМ у детей в зависимости от вида вскармливания

Показатели	группа I	группа II	$p \leq 0,05$
Относительная плотность	1010,9±1,4	1011,9±1,1	-
pH	6,22±0,2	5,95±0,1	-
Наличие			
•- мочево́й кислоты	-	2,5% (1)	-
•- оксалатов	25,7% (9)	27,5% (11)	-

# Сравнительный копрологический анализ у детей в зависимости от вида вскармливания

Показатели	группа I	группа II	p=
pH	5,62	5,96	0,09
Нормальный анализ	17,2%	20%	
Креаторея	13,8%	-	
Стеаторея I типа	31,0%	17,1%	0,08
Стеаторея II типа	17,2%	37,1%	0,03
Сочетанная стеаторея	13,8%	14,3%	
Синдром дистального колита	20,7%	17,1%	
кристаллы Шарко-Лейдена	6,9%	-	
Синдром бродильного дисбиоза	10,3%	5,7%	

# Выводы:

- ❑ Физическое развитие детей, находившихся на искусственном вскармливании молочной смесью, не отличалось от такового детей, получавших исключительно грудное вскармливание.
- ❑ У всех детей, находившихся на вскармливании молочной смесью наблюдалась адекватная прибавка массы тела, хорошая переносимость смеси и отсутствие значимых аллергических реакций

# Выводы:

- ❑ Изменения в общем анализе крови свидетельствовали о том, что употребление молочной смеси «Vebi Premium» обеспечивает адекватное насыщение эритроцитов гемоглобином, а следовательно препятствует развитию железодефицитной анемии
- ❑ Отсутствие значимых изменений в общем анализе мочи у детей обеих групп свидетельствует об максимальной адаптации молочной смеси «Vebi Premium» по белково-углеводному компоненту, что обеспечивает наиболее приближенную к грудному молоку осмоляльность продукта

# Выводы:

- **Состояние желудочно-кишечного тракта у детей обеих групп характеризовалось схожими изменениями и свидетельствовало об адекватной переносимости сухой молочной смеси**
- **У большинства детей-искусственников на фоне приема смеси «Vebi Premium» наблюдалось улучшение работы кишечника, нормализация частоты стула, изменение консистенции каловых масс, более легкое опорожнение кишечника. Наряду с этим результаты данных копрограммы не имели достоверных расхождений с аналогичными результатами детей-грудничков**

**Состав смеси «Bebi Premium» является оптимальным и сопоставимым с составом грудного молока. Смесь является источником всех пищевых и функциональных ингредиентов, необходимых для нормального роста и физического развития младенцев и может быть рекомендована для питания детей с рождения в отсутствие грудного молока.**



# Спасибо за внимание !

