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

ГОУ ВПО Уральская Государственная Медицинс 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 «Bebi Premium»).

Дизайн исследования:

I ЭТАП

Всего детей - 75

Подгруппа I
Грудное вскармливание

(n=35)

- **Мальчики** 62,8%
- **Девочки** 37,2%

Подгруппа II
Искусственное вскармливание
«Bebi 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-анамнестическое исследование:

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

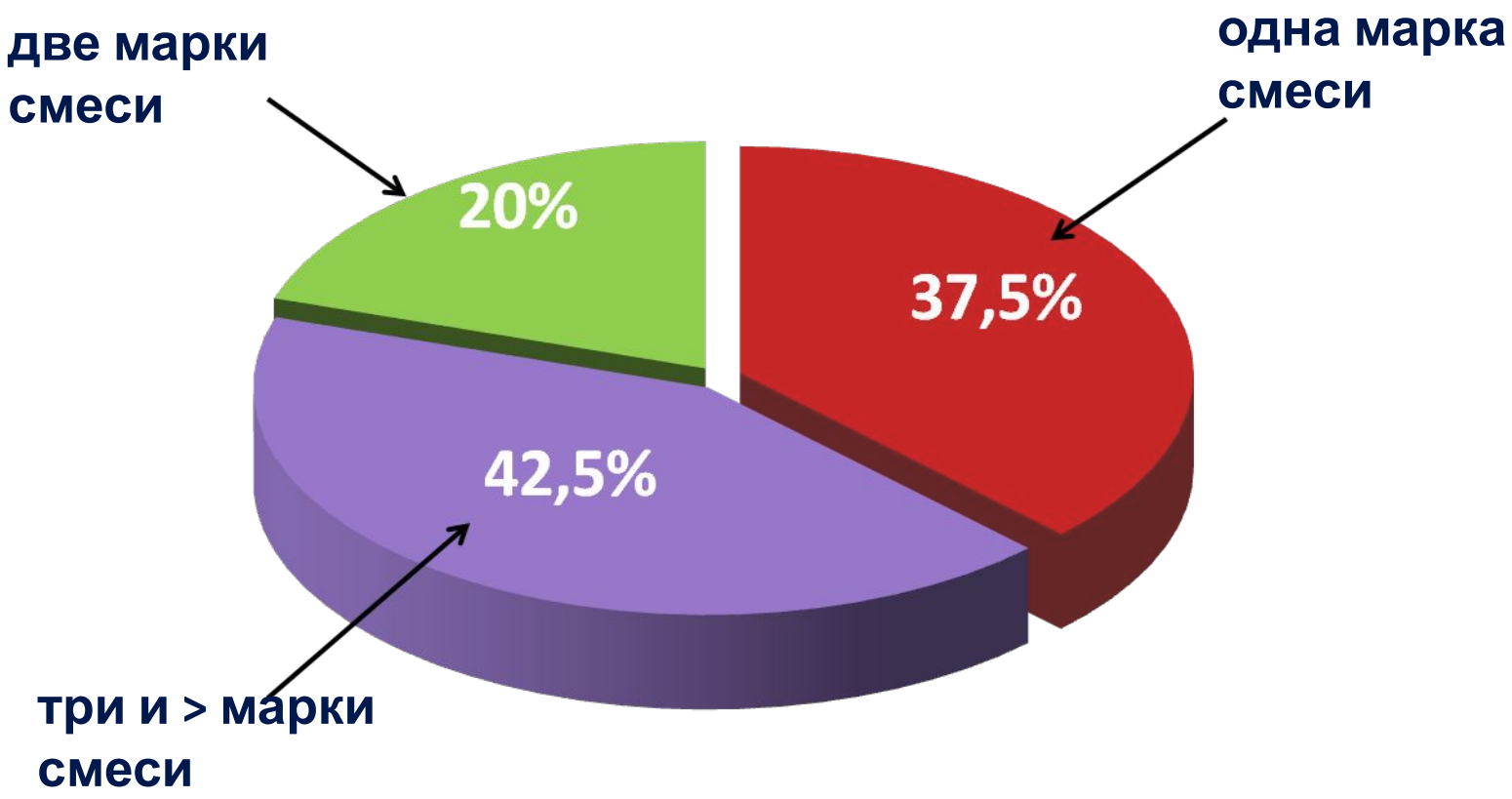
Дизайн исследования:

II ЭТАП

Лабораторное исследование:

- **ОАК:** HGB, RBC, MCH, MCHC, RDW, WBC, СОЭ, ЭОЗ;
- **ОАМ:** удельный вес, pH, 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

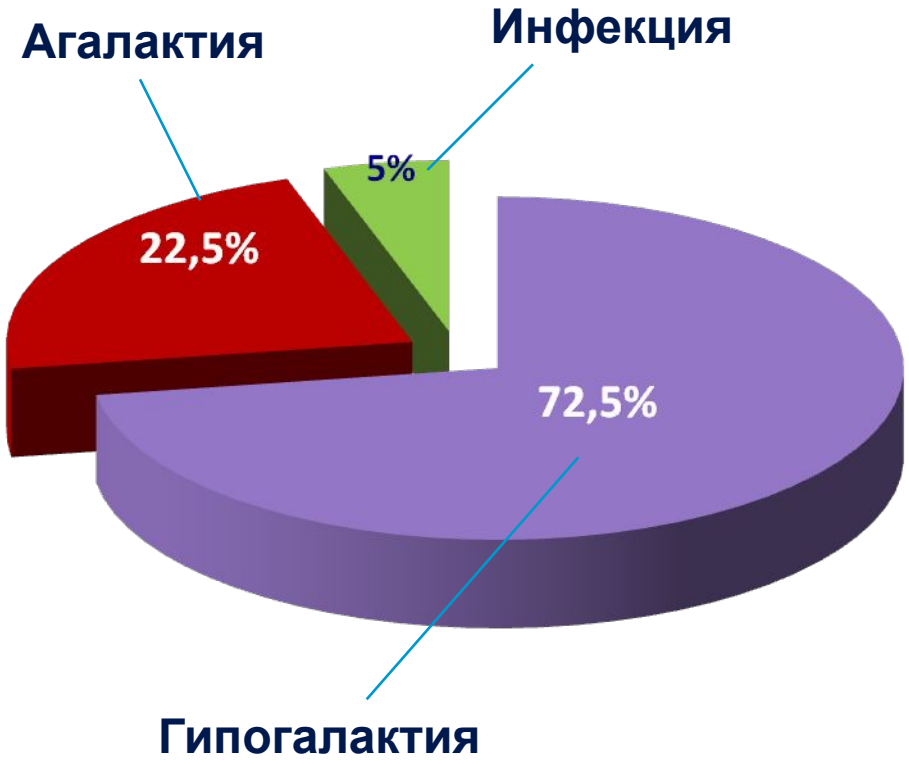
международным:

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

отечественным:

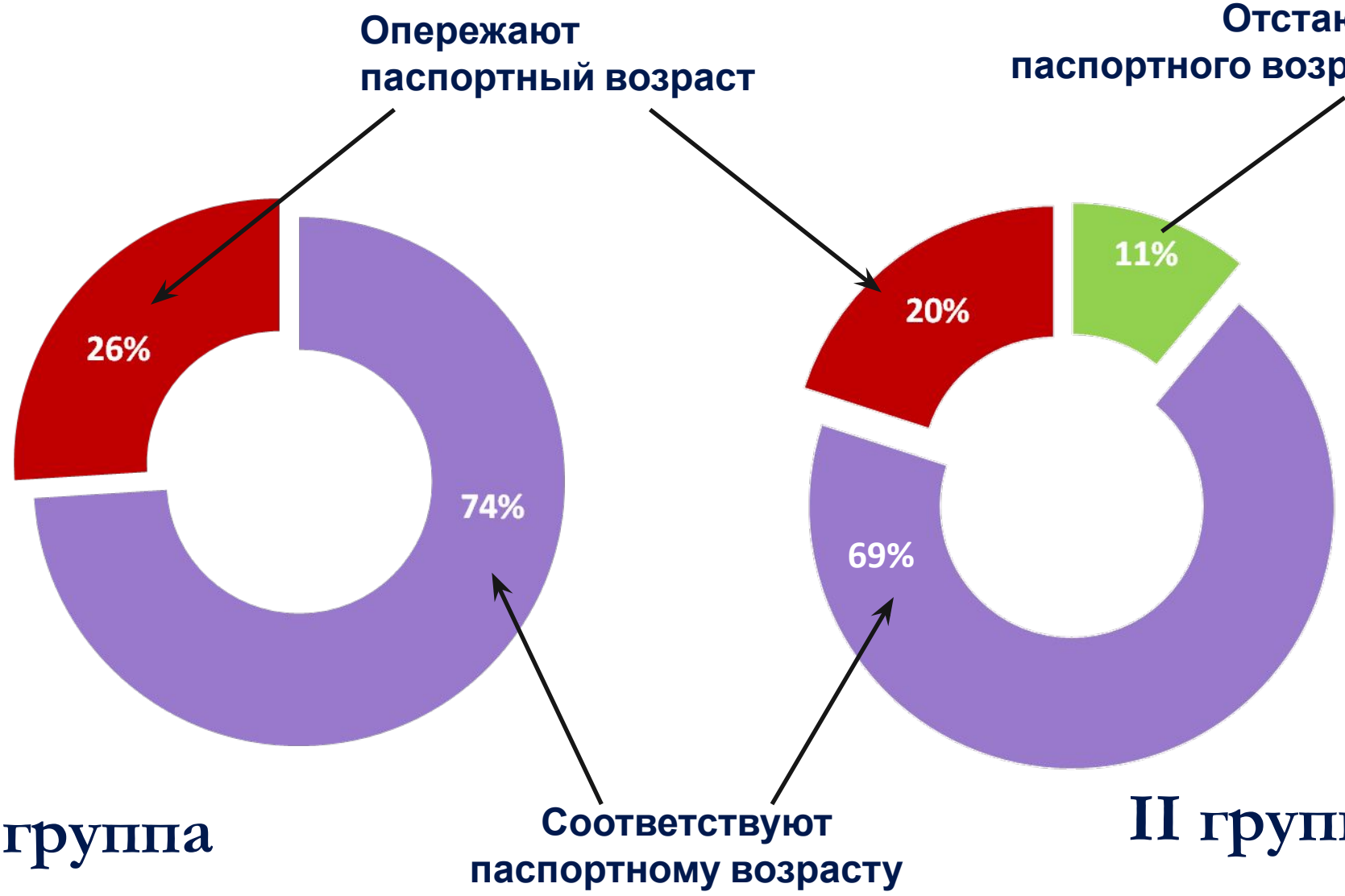
- *Федеральный закон РФ №88-ФЗ «Технический регламент на молоко и молочную продукцию»;*
- *СанПин 2.3.2.2401-08* для адаптированных молочных смесей, предназначенных для детей первого и второго полугодия жизни;
- *Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам,* подлежащим санитарно-эпидемиологическому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

Результаты анамнестического исследования:

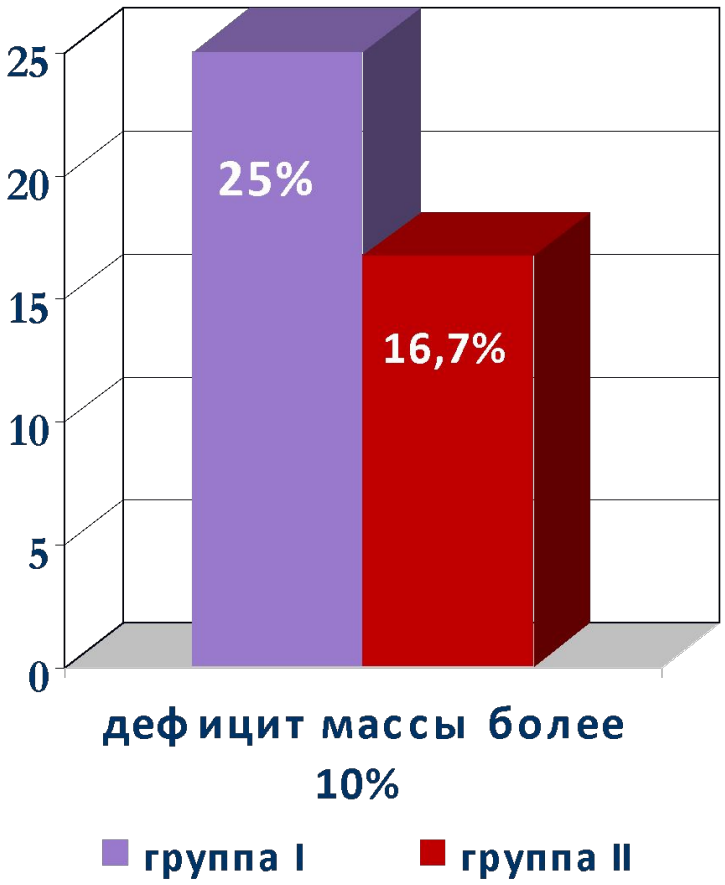


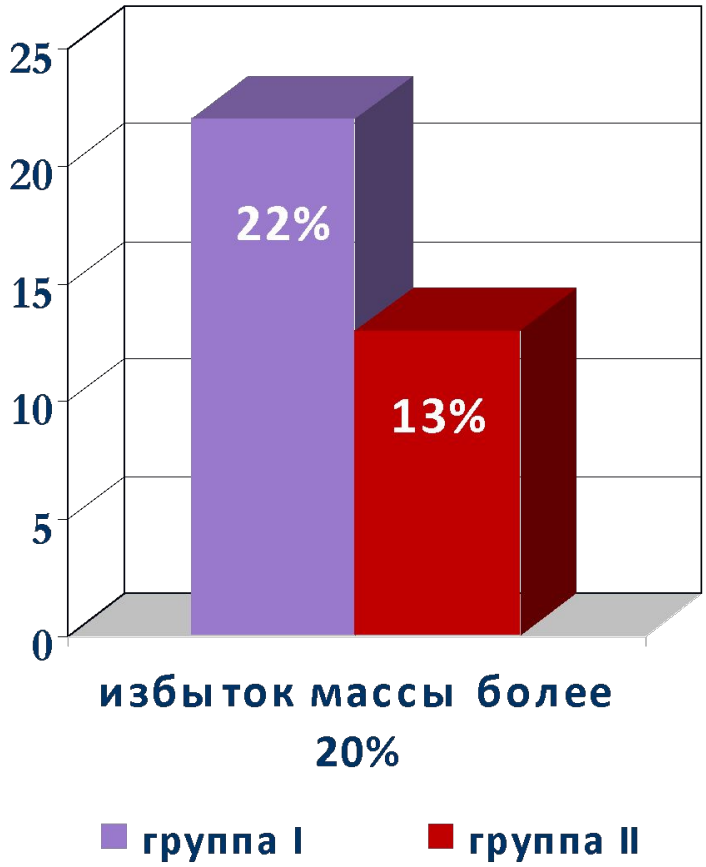
Способ родоразрешения:

Оценка физического развития:

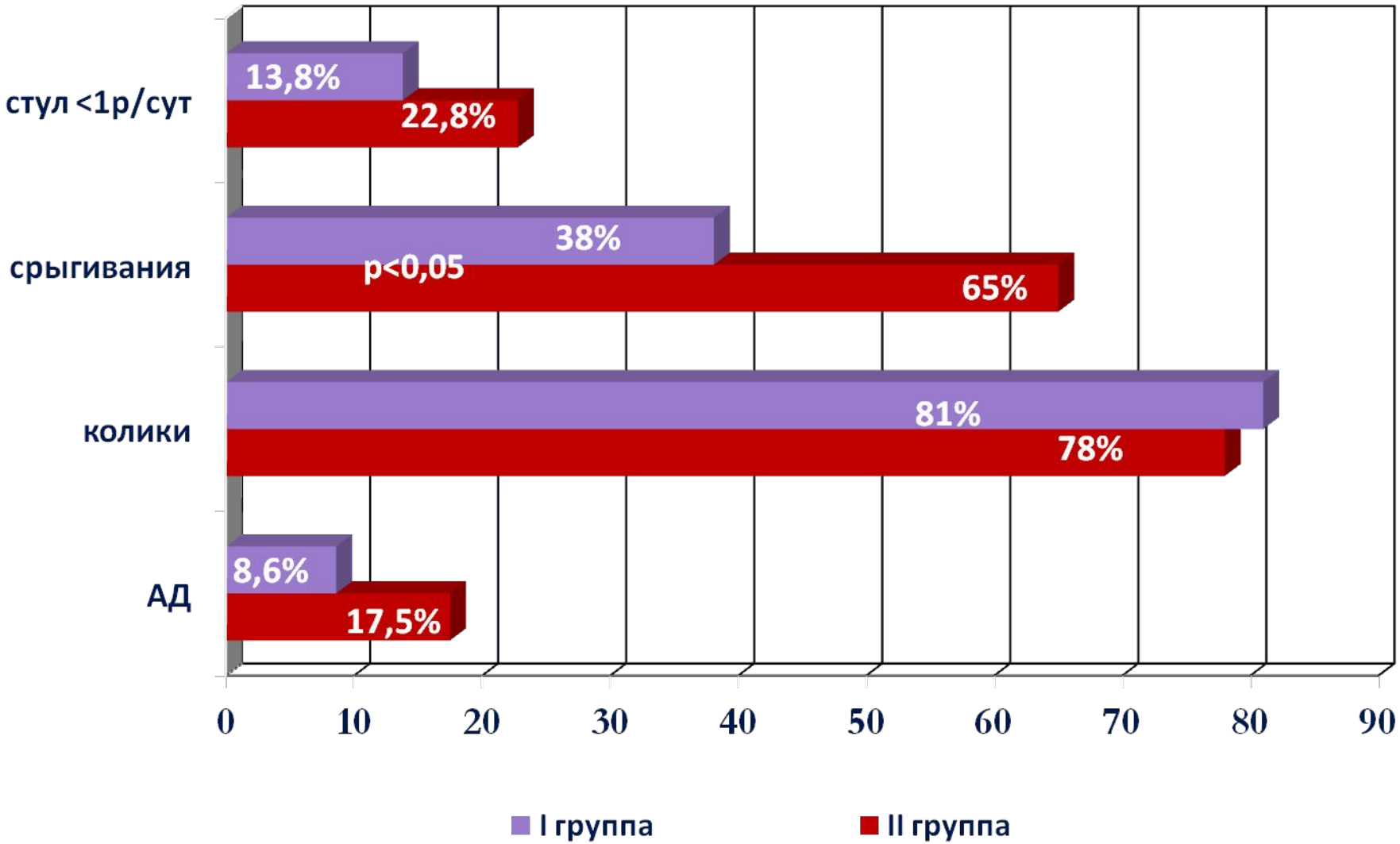


Масса тела в зависимости от вида вскармливания:





Клиническое обследование:

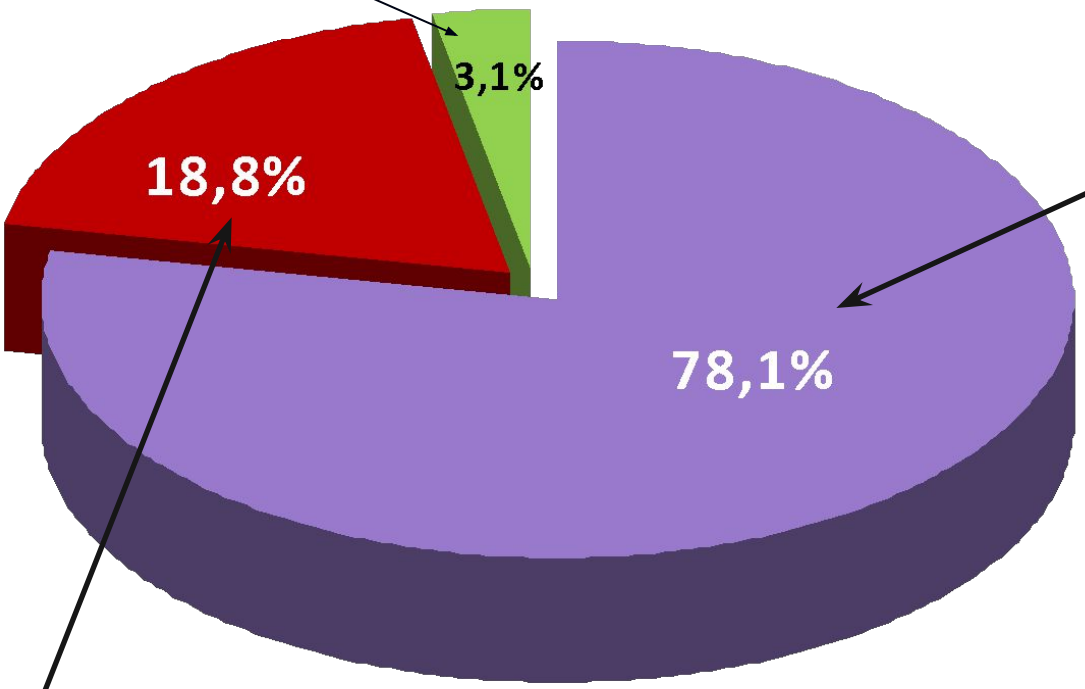


Клиническое обследование:

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^{12}/л)	4,01±0,1	3,95±0,09	0,7
Гемоглобин (г/л)	116,4±2,7	120,3±3,0	0,3
MCH (пг)	27,9±0,4	30,3±0,5	0,001
MCHC (г/дл)	343,0±6,9	379,6±4,9	0,001
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^{9}/л)	7,5±0,2	8,8±0,4	0,004
Эозинофилы (*10^{9}/л.)	0,226±0,04	0,375±0,04	0,041

Сравнительная характеристика показателей ОАМ у детей в зависимости от вида вскармливания

Показатели	группа I	группа II	p≤0,05
Относительная плотность	1010,9±1,4	1011,9±1,1	-
pH	6,22±0,2	5,95±0,1	-
Наличие			
• - мочевой 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 «Bebi 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 «Bebi 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 «Bebi 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 грудн

Спасибо за внимание !