

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Кафедра пропедевтики детских болезней



ВЛИЯНИЕ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ

Автор: Белявская Ирина Владимировна, педиатрический факультет, 3 курс
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Назаренко О. Н.

Актуальность

- **Лактация** основа успешного вскармливания, так как содержание в женском молоке содержание питательных веществ, ферментов, гормонов, факторов иммунитета и других компонентов способствует приспособлению новорожденного к условиям внеутробного существования, к воздействию различных факторов окружающей среды. Регулярные физические контакты матери со своим ребенком в первый год жизни обеспечивают защиту и тепло, взаимодействие матери и ребенка по время кормления грудью способствует его эмоциональному развитию и социализации, помогает полноценно развиваться
- **Лактация и грудное вскармливание** ребенка **укрепляют** также **здоровье матери**, уменьшает вероятность послеродовых кровотечений
Физиологическая стерильность грудного молока облегчает гормональную перестройку организма матери, связанных с закончившейся беременностью.



Цель работы

- Оценить влияние грудного вскармливания на физическое и психомоторное развитие детей и их заболеваемость в раннем возрасте.

Задачи

1. Уточнить частоту продолжительного грудного вскармливания среди опрошенных детей.
2. Сравнить показатели физического и психомоторного развития в группе грудного и искусственного вскармливания.
3. Сравнить заболеваемость в указанных группах.

Материалы и методы

- Проанкетировано 55 детей 1-2-го года жизни; методом случайной выборки, группа грудного вскармливания составила 35 детей, искусственного- 20.



Введение

- **Грудное молоко**-питательная жидкость, вырабатываемая молочными железами женщины. По своему составу соответствует пищевым требованиям ребёнка в период младенчества, а также выполняет функции иммунной защиты и регуляции роста ребёнка.
- Своеобразный состав женского молока, являющегося наилучшим видом пищи для ребенка первого года жизни, приводит к необходимости при изготовлении искусственных смесей для питания грудных детей изменять состав коровьего молока в соответствии с особенностями пищеварения, реактивности и обмена веществ.

Возраст ребенка	Количество съеденного молока за одно кормление, мл	Количество съеденного молока в сутки
3-4 дня	20-60	200-300 мл
1 нед	50-80	400 мл
2 нед	60-90	20% от массы ребенка
1 месяц	100-110	600 мл
2 месяца	120-150	800 мл
3 месяца	150-180	1/6 массы ребенка
4 месяца	180-210	1/6 массы ребенка
5-6 месяцев	210-240	1/7 массы ребенка (800-1000 мл)
7-12 месяцев	210-240	1/8-1/9 массы ребенка

Молоко – это



Но не только

- Молоко – это еще составляющая продуктов, которые постепенно вводятся в рацион питания детей и широко используются взрослыми



Состав молока. Витамины и минералы содержащиеся

в грудном молоке

Витамины в молоке



С способствует выработке L карнитина отвечающего за энерг-ние и расщепление жиров в организме.

В2 необходим для нормального расщепления жиров, белков и углеводов.

В6 положительно воздействует на нервную систему, повышает работоспособность.

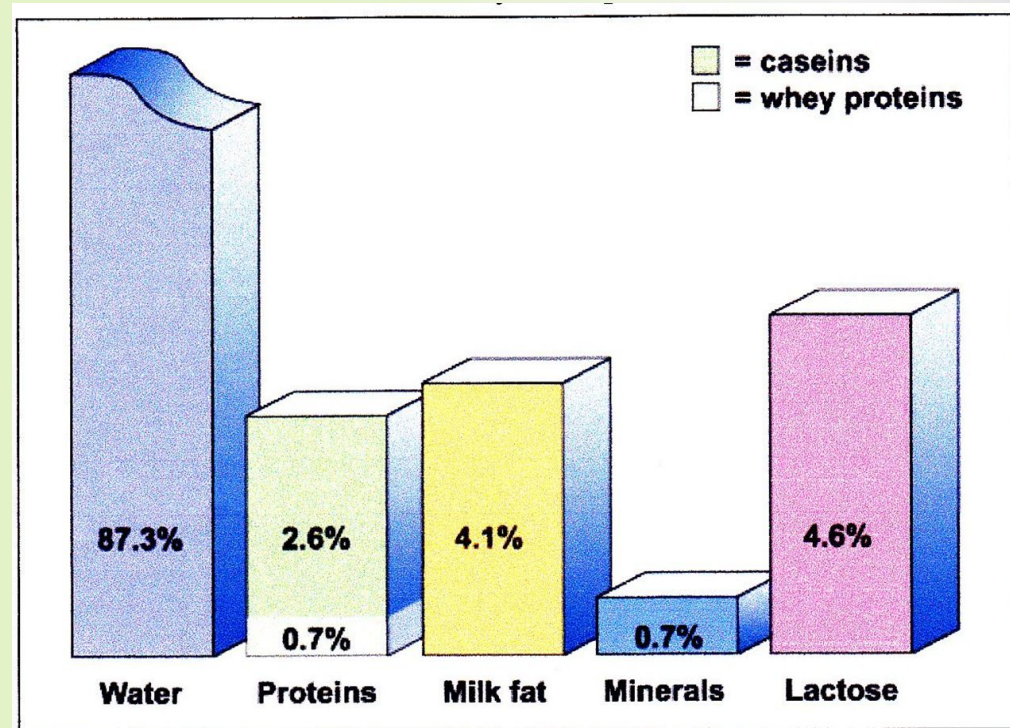
В9 благотворно воздействует на здоровье печени и на пищеварительную систему в целом.

Н делает кожу гладкой и шелковистой, а волосы густыми и блестящими

РР помогает нервной системе оставаться крепкой и работоспособной

А оказывает влияние на жировой обмен и рост новых клеток, замедляет процессы старения

Е замедляет процессы старения в организме, улучшает регенерацию тканей



СТАКАН, ПОЛНЫЙ ЗДОРОВЬЯ

Насколько стакан молока обеспечивает вам дневную потребность в полезных веществах



Полезное вещество	% от дневной потребности
Кальций	25
Витамин В ₂	22
Витамин D	21
Фосфор	18
Витамин В ₁₂	15
Белки	14
Селен	11
Калий	10

Сравнение частоты заболеваемости среди детей на грудном и искусственном вскармливании

За период наблюдения в структуре инфекционной заболеваемости доминировали болезни органов дыхания, среди которых наиболее **распространенными были острые респираторные инфекции (ОРИ)**. (28 человек) ОРИ у детей 2-го года жизни при **искусственном** вскармливании отмечалась **чаще**, чем у детей, находившихся на естественном вскармливании. Статистически значимых различий в частоте развития бронхита, пневмонии между сравниваемыми группами не обнаружено.

Заболеваемость ОРВИ и отитом практически одинаково часто встречается у детей на грудном и искусственном вскармливании.

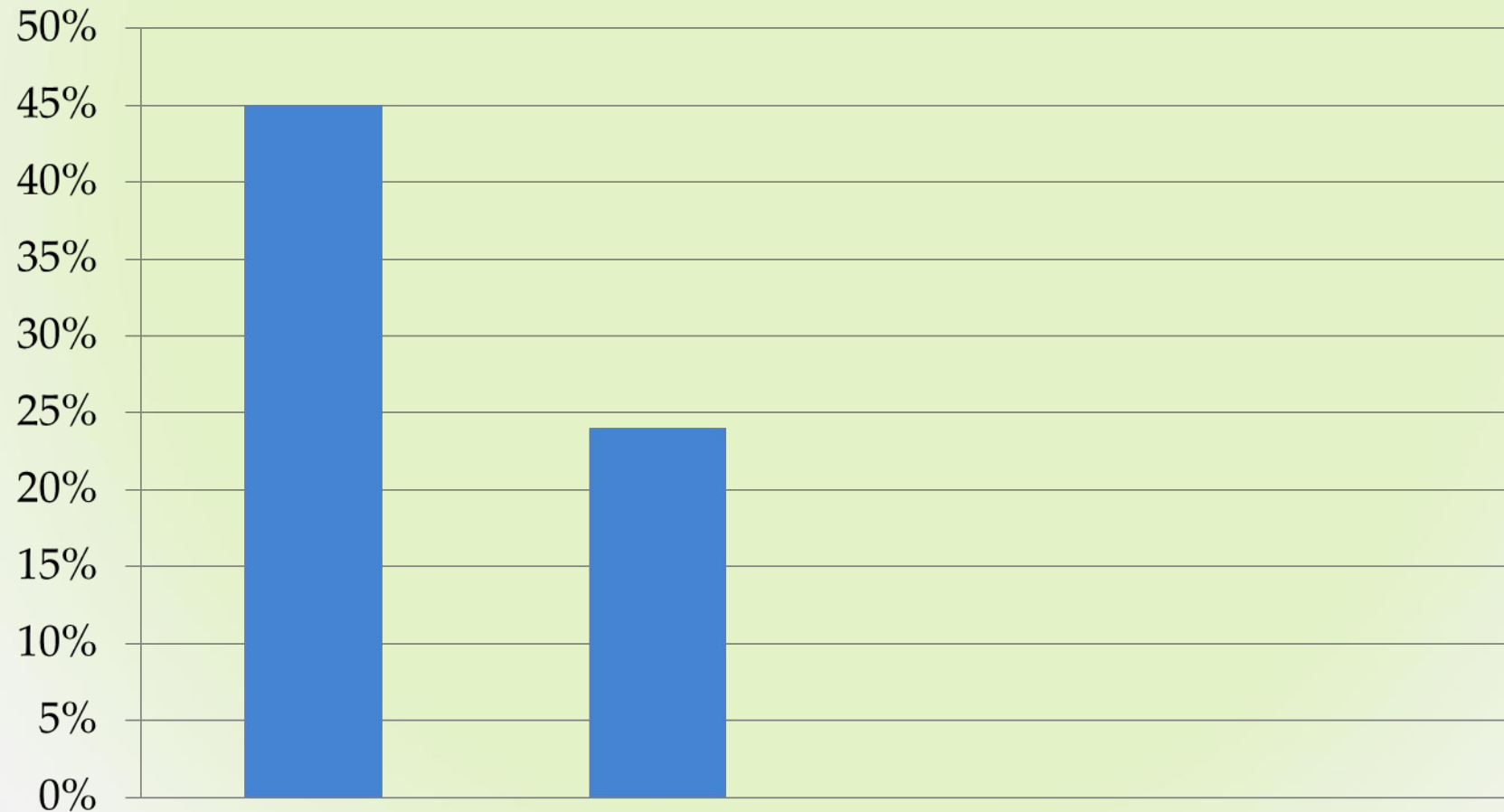


Сравнение частоты возникновения кишечных колик при грудном и искусственном

вскармливании

Группа грудного вскармливания 35 детей, искусственного- 20

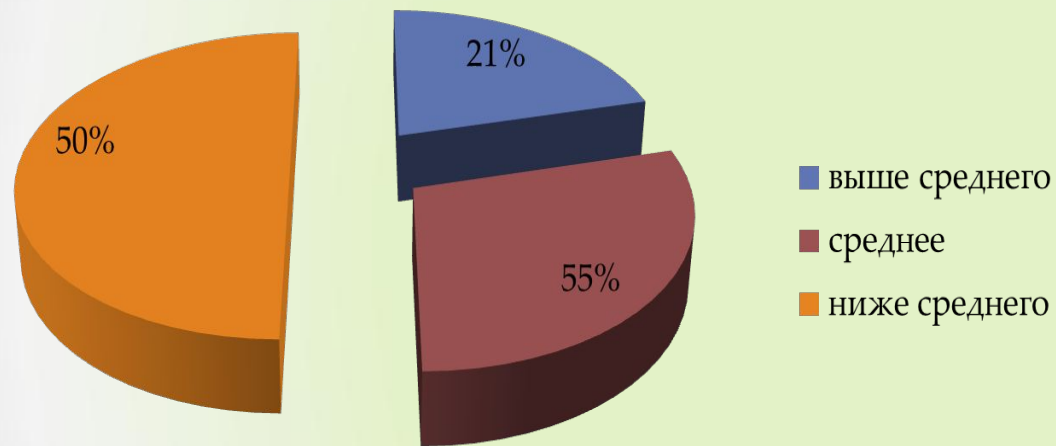
В ходе исследования нам удалось выяснить, что у детей на грудном вскармливании колики наблюдаются в 24% случаев а при искусственном- в 65%.



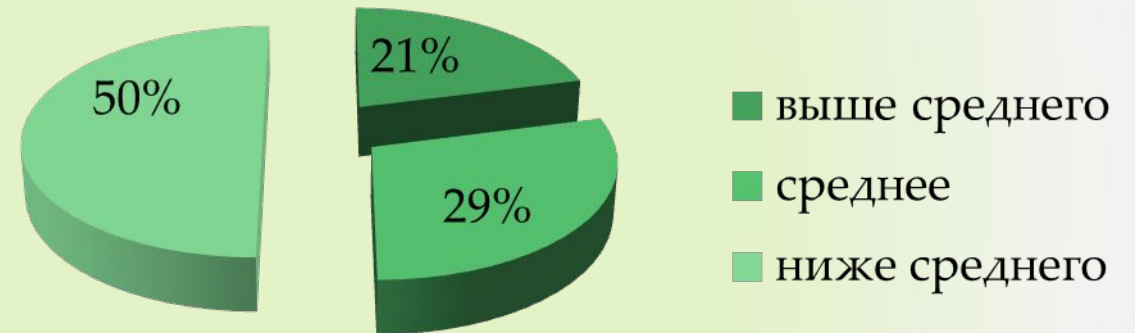
Сравнение физического развития детей

Были оценены показатели физического развития- масса и рост

Грудное вскармливание



искусственное вскармливание



- Полученные данные свидетельствуют о высоком проценте детей, находящихся на грудном вскармливании, имеющих средние показатели нарастания массы тела, а на искусственном вскармливании больше детей имеют показатели ниже среднего (50%).

Прикорм

- **Прикóрм** — это любые более плотные, чем грудное молоко или молочная смесь, пищевые продукты, домашнего или промышленного приготовления, дополняющие грудное молоко или молочную смесь у здорового ребёнка после 6 месяцев жизни и способствующие постепенному переводу ребёнка на общий стол.



Что и как вводится в качестве прикорма ребенка в 6 месяцев?

- ❑ Вводится прикорм ребенка по месяцам.
 - ❑ В один месяц вводится только один вид новой пищи. Первыми, как правило, вводятся овощи. **Исключение** составляют дети с дефицитом массы тела, для них первыми вводят каши, затем овощи. Овощное пюре дается в обед.
- Наилучший порядок введения овощей:** кабачок
цветная капуста брокколи тыква морковь



Результаты и их обсуждение

- ❑ Все дети, которые находились на грудном вскармливании взяли грудь без проблем, первый контакт с грудью произошел в среднем в 1-2 дни жизни. 22 мамы кормят своих детей по требованию, 3 по режиму. 9 человек считает, что грудное вскармливание оптимально до 1 года, 6- что до 1,5 лет. По мнению опрошенных мам, **оптимальный срок введения прикорма**- 6 месяцев, наиболее частый вид прикорма - каша(150-200мл), а также постепенное введение овощей.
- ❑ В группе искусственного вскармливания **наиболее часто используемая смесь** - «Беллакт 2», а также в исследовании встречались смеси «Нан» и «Семилак».2 мамы меняли смесь из-за развития аллергии.
- ❑ При сравнении групп дети, находившиеся на грудном вскармливании болели 1-2 раза в год, в основном простудными заболеваниями, а дети на искусственном вскармливании болели 3-4 раза в год. Также у детей на искусственном вскармливании чаще наблюдались кишечные колики, аллергия.

Выводы

- На основании полученных данных можно сделать вывод что большинство детей, находящихся на грудном вскармливании, имеют средние показатели нарастания массы и длины тела тела, а на искусственном вскармливании больше детей имеют показатели ниже среднего (50%).
- **Заболеваемость ОРВИ** практически одинаково часто встречается у детей на грудном и искусственном вскармливании.
- У детей, которые находились на грудном вскармливании, **значительно реже** встречаются **аллергические заболевания**, следовательно мы убедились в том, что грудное вскармливание положительно влияет на здоровье и развитие детей

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!