



С.Н. Полукеева, В.Д. Павленко, Т.В. Стрельникова,  
И.И. Калашникова, М.И. Ильина

## ВЛИЯНИЕ ВИДА ВСКАРМЛИВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

*Ростовский государственный медицинский университет,  
кафедра поликлинической педиатрии*

*Россия, 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29. E-mail: kpprostgmu@rambler.ru*

Цель: изучение влияния вида вскармливания на состояние здоровья детей раннего возраста.

Материалы и методы: под наблюдением находились 113 детей раннего возраста от 1 года 1 мес. до 3 лет. Изучаемый контингент детей был разделен на 2 группы. I группу составили 92 ребенка, находившихся только на грудном вскармливании до 4-6 мес., во II группу сравнения вошел 21 ребенок на раннем искусственном вскармливании. Проведена комплексная оценка состояния здоровья, изучена заболеваемость детей обеих групп.

Результаты: сравнение основных параметров физического и нервно-психического развития детей обеих исследуемых групп в динамике не выявило достоверных различий. Заболеваемость детей I группы достоверно ниже ( $p < 0,05$ ) по сравнению с данными показателями во II группе.

Выводы: полученные данные указывают на существенную роль исключительно грудного вскармливания в формировании здоровья детей раннего возраста.

*Ключевые слова:* вскармливание, дети, здоровье, развитие, заболеваемость.

S.N. Polukeeva, V.D. Pavlenko, T.V. Strelnikova, I.I. Kalashnikova, M.I. Iljina

## AN INFLUENCE OF A SORT OF FEEDING ON A FORMATION OF CHILDREN'S HEALTH AT EARLY AGE

*Rostov State Medical University,  
Polyclinic Pediatrics Department*

*29 Nakhichevansky st., Rostov-on-Don, 344022, Russia. E-mail: kpprostgmu@rambler.ru*

Purpose: Studying of a sort of feeding influence on a state of children's health at the early age.

Materials and Methods. 113 children of early age from 1 year and 1 month till 3 years old were under observation. They were divided into 2 groups. The first group was made up of 92 children who were on exclusively breast feeding till 4-6 months and the comparison group included 21 children on early artificial feeding. The integrated assessment of a health state was performed and it was studied the children's morbidity of both groups.

Results: A comparison of critical parameters of physical and neuropsychological development of the both investigated groups of children in dynamics didn't not reveal any authentic distinctions. The general morbidity of these children were on exclusively breast feeding till 4-6 months was authentically lower, that

Summary: Receiving results specifies an essential role of exclusively breast feeding in formation children's health at early age.

*Keywords:* feeding, children, health, development, morbidity.

### Введение

Важнейшей мерой первичной профилактики заболеваний детского возраста является рациональное питание. Грудное молоко матери является «золотым стандартом» оптимального питания детей раннего возраста. По рекомендациям ВОЗ в течение 4-6 месяцев ребенок должен получать исключительно грудное вскармливание [1,2]. В настоящее время в учреждениях родовспоможения, детских стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях широко проводятся мероприятия по пропаганде и поощрению грудного вскармливания детей до 4-6 месяцев. В 2006

году МЛПУЗ «Детская городская поликлиника № 45» Советского района г. Ростова-на-Дону получила статус «Больница доброжелательная к ребенку» за проведение в течение длительного времени активных мероприятий по пропаганде и поощрению исключительно грудного вскармливания (ИГВ) детей первых месяцев жизни. В связи с этим актуальным становится исследование влияния ИГВ до 4-6 месяцев на состояние здоровья, психофизическое развитие и заболеваемость детей раннего возраста.

Цель – изучение влияния вида вскармливания на состояние здоровья детей раннего возраста, уровень их физического, психомоторного развития и заболеваемость.



Материалы и методы

Исследование проводилось на базе МЛПУЗ «Детская городская поликлиника № 45» Советского района г. Ростова-на-Дону.

Под наблюдением находились 113 детей в возрасте от 1 года 1 мес. до 3 лет. Средний возраст детей составил 18,5±1,5 мес. Изучаемый контингент был разделен на 2 группы. Первую группу составили 92 ребенка, находившихся на исключительно грудном вскармливании до 4-6 мес. (47 мальчиков, 45 девочек). Во вторую группу вошел 21 ребенок, у которых отмечался ранний перевод на искусственное вскармливание (мальчики – 9 чел, девочки – 13).

Для оценки вскармливания были проанализированы истории развития детей (ф.112/у), листы вскармливания, проведена оценка характера, длительности грудного вскармливания, сроки введения прикормов. Изучена динамика физического и нервно-психического развития путем оценки основных параметров развития детей в определенные эпикризные сроки (1, 3, 6, 9, 12 месяцев, 1 год 3 мес., 1 год 6 мес., 1 год 9 мес., 2 года) с использованием центильных таблиц и таблиц с возрастными нормативами нервно-психического развития детей раннего возраста. Проведена комплексная оценка состояния здоровья каждого ребенка, определена группа здоровья на момент обследования. По данным анамнеза изучена общая заболеваемость наблюдаемого контингента детей, определена ее структура.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью статистических программ, интегрированных в Microsoft Excel. Различия считались достоверными при значении показателя  $p < 0,05$ .

Результаты и обсуждение

Анализ данных, характеризующих вскармливание детей I основной группы, выявил, что на ИГВ до 6 мес. находились 57 детей (62%), до 5 мес. – 20 чел. (21,8%), до 4 мес. – 15 чел. (16,2%). Приложены к груди в учреждениях родовспоможения в первый день 12 детей (13%), на 2-е сутки – 65 детей (72%), на 3-и сутки – 9 детей (8,5%), на 4-е сутки – 6 детей (6,5%). Позднее прикладывание (на 3 и 4 день) детей к груди в роддоме было связано с оперативным родоразрешением путем Кесарева сечения (6 случаев), развитием у ребенка ишемии головного мозга II степени во время родов (6 случаев), наличием резус-конфликта (3 случая).

Во II группе первое прикладывание к груди проведено у большинства детей (11 детей, 52,5%) на 2-е сутки,

в первый день – 3 ребенка (14,2%), в 3 и 4 день – 3 ребенка (14,2%) и 1 ребенок (4,7%) соответственно; 3 ребенка (13,5%) не прикладывались к груди в роддоме, 2 из них в связи с риском инфицирования особо опасными инфекциями (ВИЧ у мамы – 1 случай, LUIS – 1 случай) и 1 ребенок – в связи с проведением оперативного лечения матери после родов. На искусственное вскармливание дети 2 группы переводились чаще в возрасте 2,5 месяцев (81,3%). Ранний перевод детей на искусственное вскармливание связан в большинстве случаев (82%) со вторичной гипогалактией у матери (в 82% случаев). Длительность исключительно грудного вскармливания у большинства детей данной группы составила 2 месяца (67,1%).

Дети I группы находились на ИГВ по требованию в течение первых 2 месяцев, в дальнейшем переводились на регламентированное 7- (68,4%) или 6-разовое (32,6%) прикладывание к груди.

Традиционно в качестве основных блюд прикормов у детей обеих групп использовались: овощное пюре (минеральный), каши безглютеновые (углеводный), мясное пюре (белковый). Сроки введения блюд прикорма и их последовательность определялись видом вскармливания, длительностью периода ИГВ и состоянием здоровья детей. Так, у детей основной группы в качестве первого прикорма чаще применялось овощное пюре – у 59 детей (64,3%). Вводилось моноовощное пюре чаще в возрасте 6 мес. (57%). Безглютеновая каша чаще включалась в рацион питания как второе блюдо прикорма у 53 детей (57,6%). При этом каша чаще вводилась в возрасте 6,5 мес. (43%). В качестве третьего прикорма во всех случаях вводился мясной фарш. Это блюдо прикорма вводилось у большинства детей (48 детей, 52,1 %) в возрасте 7,5 мес., у 33 ребенка (35,9 %) в возрасте 7 мес., у 11 детей (12 %) в 6,5 мес.

У детей II группы в качестве первого блюда прикорма в большинстве случаев (61,8%) вводилось моноовощное пюре, но в более ранние сроки (4,5 мес.), чем у детей I группы. Второй прикорм – безглютеновая каша – вводился в возрасте 5,5 мес. (73,3% случаев), третье – мясной фарш – в возрасте 7 мес. (61,4% случаев).

Анализ динамики физического развития детей обеих групп выявил, что большинство детей I и 2 групп (93,6% и 95% соответственно) имели нормальное физическое развитие. Сравнение основных параметров физического развития в динамике ростовых процессов в указанные выше эпикризные сроки выявил отсутствие достоверных различий между величинами основных параметров роста, веса детей основной и контрольной групп ( $p > 0,1$ ), что наглядно видно на ниже приведенных графиках (рисунок №1 и №2).

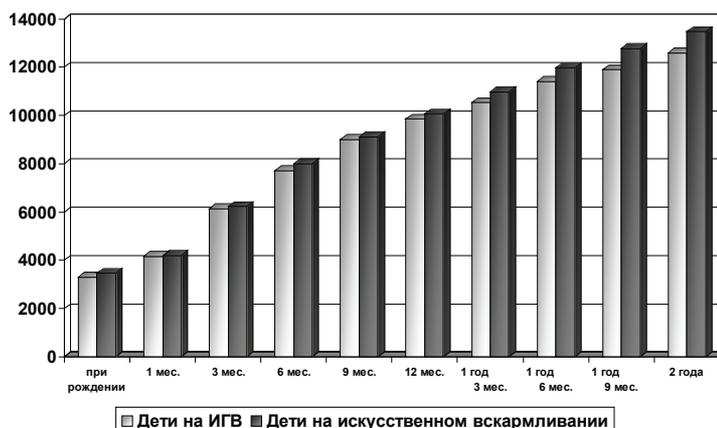


Рисунок 1. Масса детей в динамике на первом году жизни.

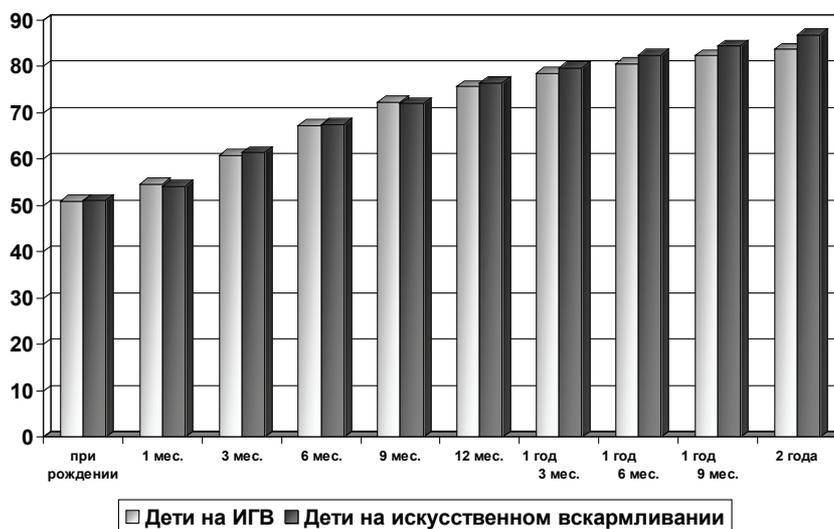


Рисунок 2. Рост детей в динамике на первом году жизни.

Оценка нервно-психического развития детей также не выявила достоверных различий между детьми 2-х исследуемых групп ( $p > 0,1$ ). Все дети на первом году жизни имели нормальное развитие и были отнесены в 1 группу ННР. Лишь на втором году жизни у 3-х детей (2,7%) 1-ой группы и у 3 детей 2-ой группы (14,2%) отмечалось отста-

вание в нервно-психическом развитии в виде задержки речевого развития.

Проведенное исследование выявило, что в группе детей, находящихся на ИГВ до 4-6 мес., 16 % детей в возрасте 1 года были отнесены в 1 группу здоровья, а в контрольной группе лишь 9,5 % детей (рисунок № 3).

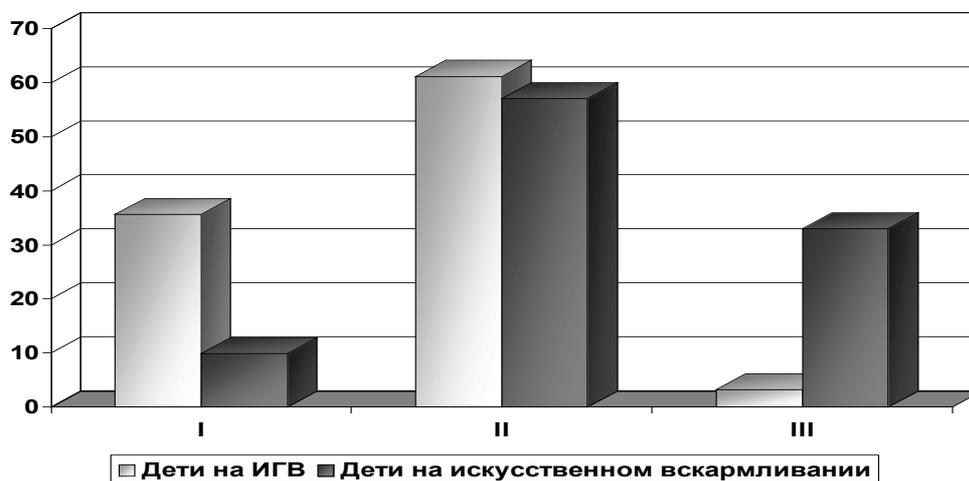


Рисунок 3. Распределение детей по группам здоровья.

Одновременно с этим показатель общей заболеваемости среди детей, находящихся на раннем искусственном вскармливании, был достоверно выше ( $p < 0,05$ ). Так, у детей 1 наблюдаемой группы было зарегистрировано 202 случая заболевания, у детей 2 группы – 115 случаев, при этом показатели заболеваемости соответственно составили 219,6% и 540%.

Анализ общей заболеваемости детей обеих групп выявил одинаковую структуру патологии с доминированием заболеваний органов дыхания, патологии ЦНС (ПП

ЦНС) и аллергических заболеваний (атопический дерматит). Реже регистрировали рахит и болезни крови, в частности железодефицитную анемию. При сравнении показателей заболеваемости по отдельным нозологическим группам были выявлены достоверные различия ( $p < 0,05$ ). В частности, заболеваемость атопическим дерматитом у детей первой группы составила 9,7%, у детей второй группы – 61% случаев ( $p < 0,05$ ); рахитом – 3,2% и 33,3 ( $p < 0,05$ ), анемией – 3,2% и 9,5% ( $p < 0,05$ ) соответственно (рисунок №4).

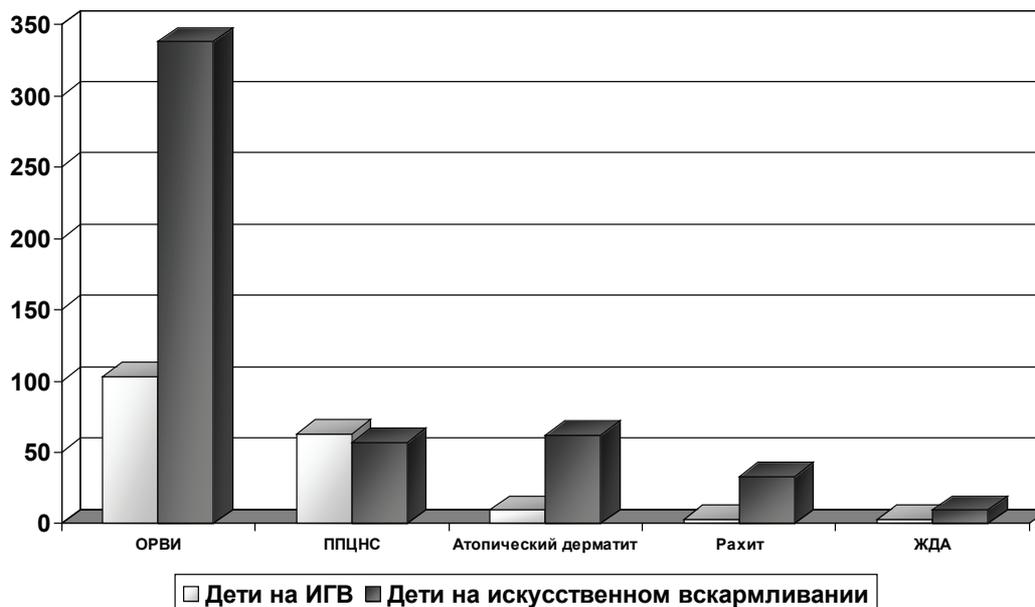


Рисунок 4. Структура заболеваемости детей первого года жизни.

#### Выводы

- Сравнение основных параметров физического и нервно-психического развития в динамике детей первого года жизни I и II групп не выявило достоверных различий ( $p > 0,1$ );
- Общая заболеваемость детей, находящихся на ИГВ до 4–6 мес., достоверно ниже ( $p < 0,05$ ) заболеваемости детей, рано переведенных на искусственное вскармливание;
- У детей, находящихся на ИГВ до 4–6 мес., достоверно реже ( $p < 0,05$ ) регистрировали случаи заболевания атопическим дерматитом, рахитом, ЖДА.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Национальная программа оптимизации вскармливания детей 1-го года жизни в Российской Федерации. Под редакцией А.А. Баранова, А.В. Тутельяна. - М., 2008.-125 с.
2. Абольян Л.В. Охрана, поддержка и поощрение грудного вскармливания в лечебно-профилактических учреждениях родовспоможения и детства. Руководство для врачей. - М.: ММА им. И.М. Сеченова, 2005.-110 с.

ПОСТУПИЛА: 04.10.2010