

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПИТАНИЯ И ПИЩЕВОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЮЖНОГО РЕГИОНА

В. И. Величко, Г. А. Данильчук, Л. И. Колотвина, А. В. Чернецкая

Одесский национальный медицинский университет

Резюме. Актуальность. Разбалансированное питание в раннем детском возрасте нередко приводит к нарушению состояния здоровья ребенка, в том числе к задержке психического развития, нарушению механизмов адаптации и снижению иммунологической защиты. Изучение и оценка фактического питания детей раннего возраста и его влияния на здоровье и развитие младенцев позволит разработать необходимые рекомендации как для родителей, так и для врачей. **Цель исследования:** изучить распространенность грудного вскармливания среди детей грудного возраста, проживающих в южных регионах Украины (Одесской, Николаевской и Херсонской областях). **Результаты.** Проведен комплексный анализ фактического питания детей раннего возраста, получены данные о сроках прикладывания ребенка к груди и докармливания смесями в роддоме, продолжительности грудного вскармливания, частоте включения в питание кормящей матери и ребенка цельного коровьего молока и молочных продуктов. **Выводы.** Установлено, что распространенность грудного вскармливания остается недостаточной, отмечается недостаточная осведомленность женщин о принципах грудного вскармливания, 33,8% детей докармливаются смесью в родильном доме.

Ключевые слова: дети в возрасте 0-12 мес, фактическое питание, режим питания, продолжительность грудного вскармливания.

ASSESSMENT OF THE NUTRITION STATUS OF INFANTS IN SOUTH REGION

V. I. Velichko, G. A. Danilchuk, L. I. Kolotvin, A. V. Chernetskaya

Odessa National Medical University

Abstract

Relevance. Unbalanced nutrition in early childhood often leads to disruption of the state of children's health, including mental retardation, disturbance of the mechanisms of adaptation and reduction of immunological protection. The study and evaluation of actual nutrition of infants and its impact on the health and development of infants will develop the necessary guidance for parents and for doctors. **Objective:** to study the prevalence of breastfeeding among infants living in the southern regions of Ukraine (Odessa, Nikolaev and Kherson regions). **Results.** The complex analysis of actual nutrition of young children, the data on the timing of applying the child to her breast and supplemental foods mixtures in hospital, duration of breastfeeding, the frequency of inclusion in the nutrition nursing mother and baby cow's milk and dairy products. **Conclusions.** It was found that the prevalence of breastfeeding is insufficient, there is a lack of awareness of the principles of women breastfeeding, 33.8% of children finish feeding mixture in the maternity hospital.

Key words: children aged 0-12 months, the actual nutrition, diet, duration of breastfeeding.

Актуальность

Питание является важным фактором, обеспечивающим не только физический рост, развитие и здоровье ребенка раннего возраста, но и формирование нормальных метаболических процессов у детей более старшего возраста [1, 2, 3]. Нерациональное, неадаптированное к потребностям детей питание нередко приводит к хроническому дефициту эссенциальных нутриентов, что в свою очередь может оказать негативное влияние на интеллектуальное развитие, устойчивость к неблагоприятным факторам внешней среды (инфекционным, экологическим) [4, 5, 6]. Поэтому организация адекватного рациона питания детей до 1 года является важным и одновременно сложным вопросом как для родителей, так и для врачей. Изучение и оценка фактического питания детей раннего возраста и его влияния на здоровье и развитие младенцев позволяет всесторонне оценить характер и особенности питания в

различных социальных группах и при необходимости провести своевременную коррекцию рационов, разработать необходимые рекомендации как для родителей, так и для врачей [2, 4, 7].

Целью настоящей работы были изучение распространенности грудного вскармливания среди детей грудного возраста, проживающих в южных регионах Украины (Одесской, Николаевской и Херсонской областях).

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 408 условно здоровых детей в возрасте до 1 года, проживающих в южных регионах Украины (Одесской, Николаевской и Херсонской областях). Выборка детей в дни проведения исследования осуществлялась случайным образом.

В исследование не включались дети, находившиеся на специализированных лечебных смесях по поводу выраженных проявлений пищевой аллергии, лактазной недостаточности, нарушений метаболизма.

Для получения фактического материала использовали анкетно-опросный метод.

Для проведения исследования была разработана анкета, в которой учитывались данные семейного анамнеза (место проживания, социальный статус, образование родителей, число детей в семье, какой по счету ребенок, субъективная оценка родителем питания ребенка, особенности питания). Фиксировались данные о сроках прикладывания ребенка к груди и докармливания смесями в роддоме, продолжительности грудного вскармливания, частоте включения в питание кормящей матери и ребенка цельного коровьего молока и молочных продуктов. Также учитывались аллергоанамез, наличие следующих симптомов: запоров, срыгивания, колик. Большое внимание уделяли изучению потребления адаптированных смесей, обогащенных макро- и микронутриентами и предназначенных для детей раннего возраста, при смешанном и искусственном вскармливании.

Статистическая обработка данных

Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием общепринятых методов вариационной статистики при помощи программы SPSS/PASW Statisticus version 18.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В результате анализа анамнестических данных установлено, что большинство семей, принимавших участие в исследовании, проживали в городах – 330 (81,0%) (рис.1).

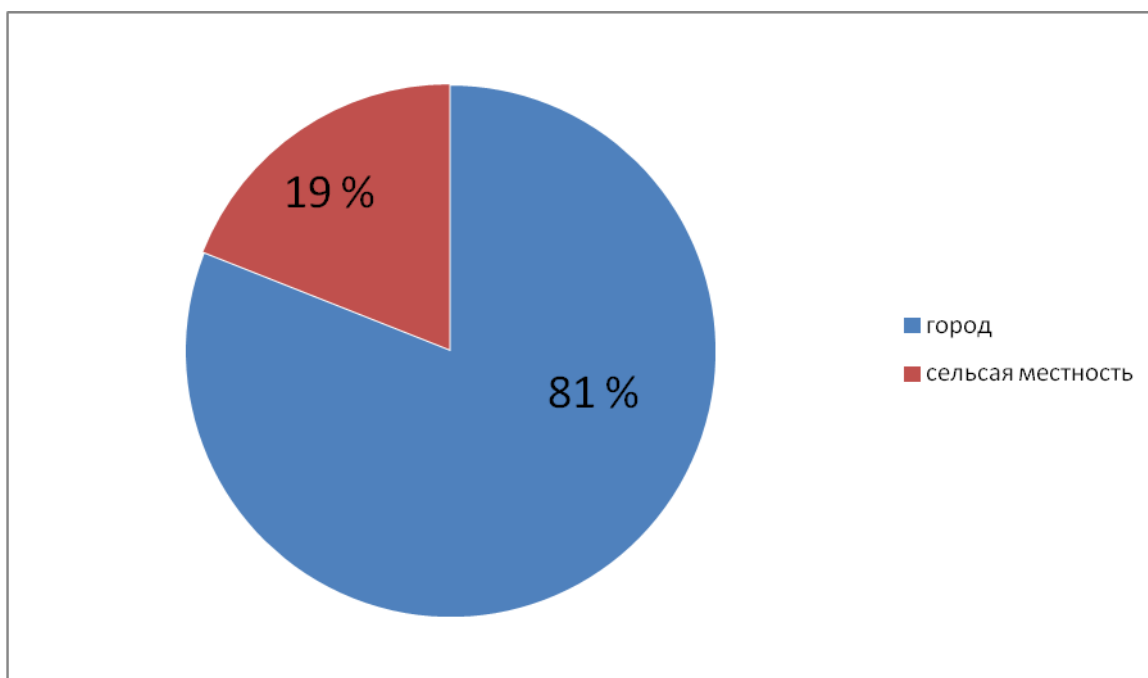


Рис.1. Место проживания обследованных групп

Практически все дети были из социально благополучных семей. Высшее образование имело половина матерей (49,4%), среднее – 99 матерей (24,3%) и среднее специальное образование получили 104 матери (25,5%). На момент опроса не работало 258 (63,2%) матерей.

При изучении численного состава семей отмечено, что в большинстве (306; 75%) из них был один ребенок, в 78 (19,1%) – по два ребенка, многодетных семей было 24 (5,9%).

Согласно результатам опроса 91,9% матерей не курят, что является очень хорошим показателем. Так как курение матери, а также членов семьи, негативно влияет на физическое и психическое здоровье грудного ребенка, может приводит к внезапной смерти ребенка, к развитию респираторных аллергозов и т.д.

Согласно последним руководствам по акушерству и гинекологии, новорожденный должен быть приложен к груди матери не позднее, чем через 2 часа после родов. Такое раннее прикладывания ребенка к груди устанавливает эмоциональную связь между ребенком и матерью способствует усилению лактации, усиливает иммунитет младенца, уменьшает риски заболеваний в дальнейшем, значительно уменьшает риск развития аллергических заболеваний. Анализ результатов

опроса показал, что большая часть детей (330; 80,9%) была приложена к груди в течение часа, из них 306 (75%) в течение первых 30 мин после рождения. К негативным моментам можно отнести тот факт, что 33,8% детей докармливались смесью в родильном доме.

Установлено, что средняя продолжительность грудного вскармливания составила $9,1 \pm 6,5$ мес.

Согласно результатам опроса, все наблюдаемые дети на первом году жизни получали грудное вскармливание. К концу 3-го месяца жизни 77,9% детей находились на преимущественно грудном вскармливании, а в 6 месяцев количество детей, находящихся на грудном вскармливании, уменьшилось до 63,2% детей. При этом у 90 (22,1%) детей оно было прекращено до 3 мес, у 60 (14,7%) — в интервале 4-6 мес, у 43 (10,5%) — в 7-9 мес, у 62 (15,2%) — в 10-12 мес. Необходимо отметить, что более 1/3 детей получали грудное вскармливание свыше 12 мес (рис. 2).

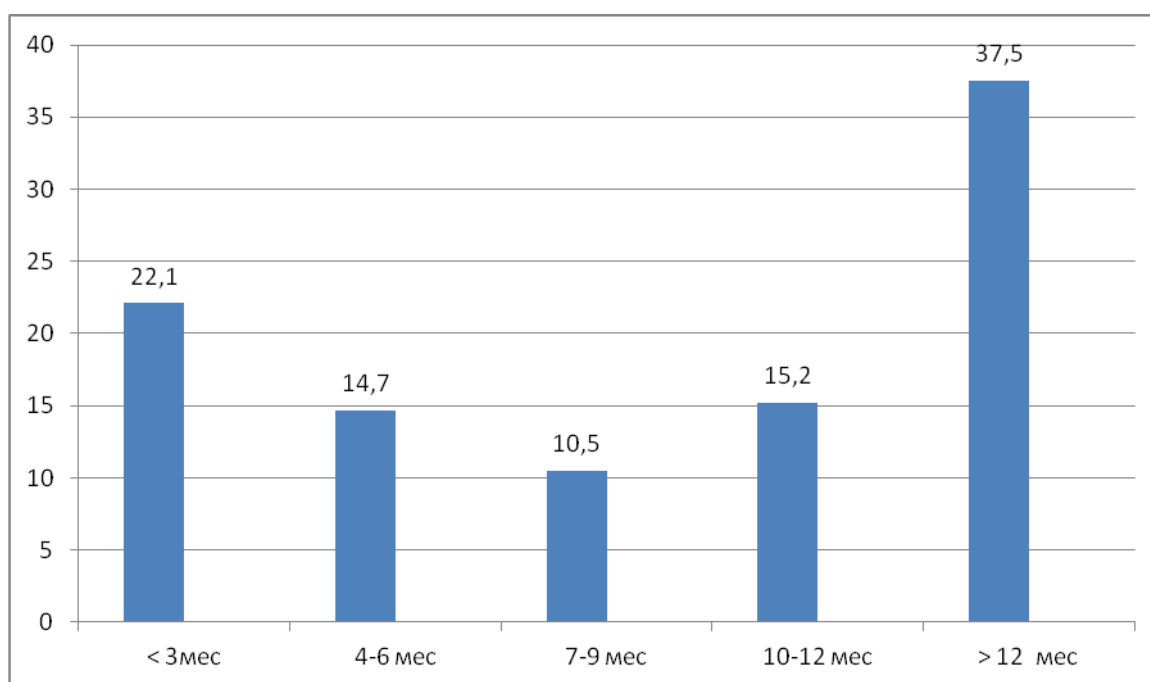


Рис.2. Продолжительность грудного вскармливания по результатам опроса

Было отмечено, что кормление ребенка только грудным молоком (в течение какого-либо времени) существенно не зависело от образования матери, уровня дохода семьи. Однако анализ результатов опроса показал, что распространённость грудного вскармливания среди детей, проживающих в сельской местности ниже, чем у детей, проживающих в городе (табл. 1).

Табл.1. Распространённость грудного вскармливания в зависимости от места проживания.

Вид вскармливания	Возраст	Сельское население		Городское население		Всего	
		абс	%	абс	%	Абс	%
Искусственное вскармливание	3 мес	27	34,6	63	19,1	90	22,1
	6 мес	39	50	111	33,6	150	36,8
Естественное вскармливание	3 мес	51	65,4	267	80,9	318	77,9
	6 мес	39	50	219	76,4	258	63,2

Были проанализированы и причины перевода ребенка на смешанный или искусственный тип вскармливания. Так, 80,1% матерей причиной докорма или перевода ребенка на искусственное вскармливание назвали недостаток грудного молока, 10,2% — плохую ежемесячную прибавку массы тела, 3,4% — учеба матери, 1,7% — отказ ребенка от груди, 6,7% — другие факторы. Исходя из этих цифр, можно говорить о недостаточной осведомленности женщин о принципах грудного вскармливания, изложенных в декларации «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания» под эгидой ВОЗ/ЮНИСЕФ. Повысить «психологический настрой» матери возможно путем обучения и профессиональных консультаций женщин и членов их семей вопросам грудного вскармливания.

Статистика показала, что среди используемых молочных смесей большинство матерей отдадут предпочтение более дешевым частично адаптированным смесям типа «Малютка» и «Мальш» (52,0 %), 19,4 % женщин пользуются адаптированной смесью «НАН», 12,0 % — «Нутрилон», 6,7 % — «Хумана», 6,7 % - «Хипп», 4,0% — «Фрисо».

В результате исследования установлено также, что 6,0% детей, находящихся на искусственном вскармливании, получают только коровье или козье молоко.

Основной массе матерей (67,3%) смеси были рекомендованы участковым педиатром или педиатром в роддоме, 12,3 % женщин выбрали смесь по совету родственников и знакомых, 12,3% матерей руководствовались при выборе рекламой, интернетом и т.д.

В ходе проведенного исследования установлено, что у 41,3% детей отмечались функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта. Данные нарушения

встречались чаще у детей у детей, находящихся на искусственном вскармливании (рис.3).

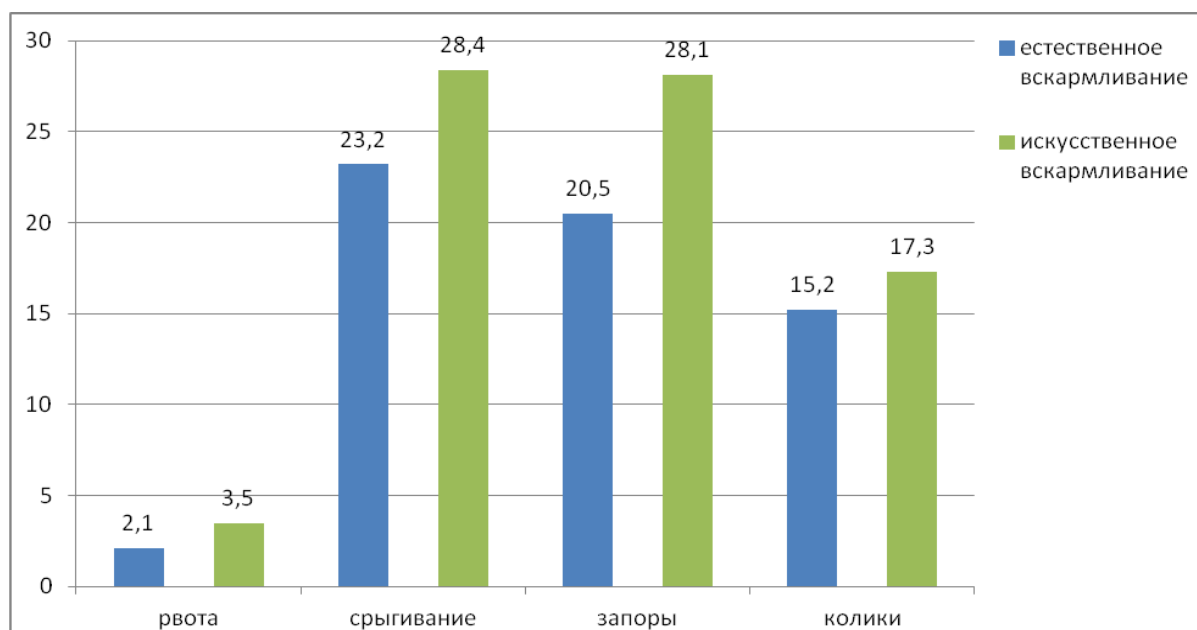


Рис.3. Распространенность функциональных нарушений ЖКТ у детей по результатам опроса.

Анализ результатов опроса показал, что аллергическая сыпь встречались у 54 детей (21,2%). Было установлено, что 15 (27,8%) из них имели отягощенный аллергологический анамнез, 27 детей (50,0%) находились на искусственном вскармливании, 36 детей (66,7%) – докармливались смесью в роддоме.

Согласно результатам опроса 15,4% кормящих матерей потребляли более 300 мл молока и кисломолочных продуктов в сутки, что является одним из факторов риска развития аллергических заболеваний у детей (сейчас рождается очень много детей с аллергией на коровий белок). Кроме того, сырое молоко, потребляемое кормящей матерью, способно вызвать колики в кишечнике младенца.

В ходе проведенного исследования установлено, что в питании детей раннего возраста по-прежнему значимая роль принадлежала молоку и его производным. Различные молочные продукты (цельное коровье молоко, кисломолочные напитки, творог, сыр) получали 66,9% обследованных детей.

Анализ объема молока, используемого в питании детей раннего возраста, показал, что в среднем дети второго года жизни получали $217,8 \pm 134,7$ мл, что составляло 72,3% рекомендуемой нормы потребления.

Что касается источников информации по различным вопросам рационального питания, мамы, в первую очередь, доверяют рекомендациям врача (53,5%), затем советам родственников (25,7%), на третьем месте – литературе (21,3%).

Таким образом, полученные данные позволяют сделать следующие выводы:

- распространенность грудного вскармливания остается недостаточной: 22,1% детей в возрасте 3 мес находятся на искусственном вскармливании, к 6 мес их число увеличивается до 36,8%.
- отмечается недостаточная осведомленность женщин о принципах грудного вскармливания.
- 33,8% детей докармливаются смесью в родильном доме.

Список литературы:

1. Гармонічне харчування матері, плода і дитини: Посібник для лікарів/ В.М.Запорожан, І.Л.Бабій, О.Д.Телющенко.–Одеса: Одес.держ.мед.ун-т, 2004. –152 с.
2. Дієтетика дитячого віку /За ред. І.Л.Бабія, М.Л.Аряєва: Одеськ. держ. мед. ун-т.-Одеса: Друк, 2002. –132 с.
3. Клиническая диетология детского возраста: Руководство для врачей /Под ред. Т.Э.Боровик, К.С.Ладодо. -М.: ООО Медицинское информационное агентство, 2008 - 608 с.
4. Нечитайло Ю.М. Нутриціологія дитячого віку / Ю.М. Нечитайло–Чернівці: БДМУ, 2008. – 208 с.
5. Харчування дітей раннього віку: теорія і практика/ С.Няньковский, Д.Добрянський, Ю.Марушко, О.Івахненко, О.Шадрин /Навчальний посібник. – Львів:Ліга-Прес, 2009. – 288 с.
6. Мать и ребенок. Рациональное питание/ Е.И.Юлиш, А.Е.Абатуров, С.П.Кривоустов, А.Г.Степанова.– Донецк: Регина, 2006.- 74 с.
7. Юлиш Е. И. Питание здорового и больного ребенка первого года жизни [Текст] : пособие для врачей-педиатров / Е.И. Юлиш, А.Г. Степанова.- Донец. нац. мед. ун-т им. М. Горького. - Донецк: изд. Заславский А.Ю., 2008. - 128 с.

Bibliography:

1. Garmonichne harchuvannya materi, ploda i ditini: Posibnik dlya likariv /V.M.Zaporojan, I.L.Babii, O.D.Telyuschenko. – Odesa: Odes.derj.med.un-t, 2004. –152 s.

2. Dietetika dityachogo viku /Za red. I.L.Babiya, M.L.Aryaeva: Odesk. derj. med. un-t. – Odesa: Druk, 2002. –132 s.
3. Klinicheskaya dietologiya detskogo vozrasta: Rukovodstvo dlya vrachei /Pod red. T.E.Borovik, K.S.Ladodo. -M.: OOO Medicinskoe informacionnoe agentstvo, 2008. - 608 s.
4. Nechitailo Yu.M. Nutriciologiya dityachogo viku / Yu.M. Nechitailo–Chernivci: BDMU, 2008. – 208 s.
5. Harchuvannya ditei rannogo viku: teoriya i praktika/ S.Nyankovskii, D D.obryanskii, Yu.Marushko, O.Ivahnenko, O.Shadrin /Navchalnii posibnik. –Lviv:Liga-Pres, 2009. – 288 s.
6. Mat i rebenok. Racionalnoe pitanie/ E.I.Yulish, A.E.Abaturrov, S.P.Krivopustov, A.G.Stepanova– Doneck: Regina, 2006.- 128 s.
7. Yulish E. I. Pitanie zdorovogo i bolnogo rebenka pervogo goda jizni [Tekst]: posobie dlya vrachei_pediatrov / E.I. Yulish, A.G. Stepanova. -Donec. nac. med. un-t im. M. Gorkogo.- Doneck: izd. Zaslavskii A.Yu., 2008.-128 s.