ДИНАМИКА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НА РАЗНЫХ ВИДАХ ВСКАРМЛИВАНИЯ

© Овчинникова Татьяна Витальевна[1,2], Таранушенко Татьяна Евгеньевна[1], Салмина Алла Борисовна[1], Лещенко Инна Анатольевна[2], Воронина Наталья Алексеевна[2] .

[1]Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1.

[2]Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства, 660074, г. Красноярск, ул. Академика Киренского д. 2 «А».. E-mail: tane4ka092009@rambler.ru

Ключевые слова: недоношенные, антропометрия; грудное вскармливание; обогатитель грудного молока; белок.

Введение. Правильное вскармливание детей, особенно родившихся раньше срока, играет важную роль в их развитии — не только физическом, но и эмоциональном и интеллектуальном. Полноценное питание — основное условие для нормальной работы всех органов и систем. Материнское молоко является идеальной пищей для всех детей без исключения, а недоношенные новорожденные нуждаются в нем особенно.

Цель настоящего исследования — проследить динамику основных антропометрических показателей у новорожденных недоношенных детей, родившихся с очень низкой и низкой массой тела и находящихся на различных видах вскармливания, а именно: массу тела, окружность груди, окружность головы, окружность бедра.

Материалы и методы. Первая группа — недоношенные новорожденные, имеющие очень низкую массу тела при рождении (весовая категория 1001–1500 граммов, n=50); вторая группа — новорожденные с низкой массой тела (весовая категория — 1501–2500 граммов, n=50). В каждой группе выделены три подгруппы в зависимости от вида вскармливания: исключительно грудное молоко, грудное молоко в сочетании с обогатителем, специализированные молочные смеси для недоношенных детей. Оценка состояния каждого ребенка проводилась при рождении, а также на 10, 20 и 30 сутки жизни.

Результаты. У новорожденных с очень низкой массой тела при рождении динамика средних значений прибавки массы тела определяется возрастом новорожденного и видом вскармливания: тенденция к более быстрым темпам прибавки массы характерна для детей на искусственном вскармливании, но только в первые десять дней жизни после рождения. В последующем до окончания периода новорожденности прирост массы тела в меньшей степени определялся видом вскармливания. Распределение детей с учетом прибавки или убыли массы тела не установило значимых различий в зависимости от вида вскармливания (не зависимо от вида нутритивной поддержки доля детей с убылью массы тела на 10 сутки составила 48–50%) и показало статистически значимое увеличение доли детей с весовой прибылью к окончанию периода новорожденности. Средние значения убыли массы тела не имели достоверных различий в рассматриваемых подгруппах. У новорожденных с низкой массой тела при рождении динамика средних значений прибавки массы тела характеризуется положительным приростом на всех этапах наблюдения, статистически более значимые прибавки массы отмечены для детей на грудном вскармливании и при назначении обогатителя грудного молока.

Заключение. Результаты данного выполненного исследования показали, что рассмотренные виды вскармливания у детей с очень низкой и низкой массой тела при рождении не выявили существенных различий по анализируемым антропометрическим показателям. У детей, которые получали исключительно грудное молоко и грудное молоко в сочетании с обогатителем динамика показателей прироста массы тела характеризовалась более физиологичными значениями с постепенным приростом показателей. При искусственном вскармливании особенностью весовой кривой следует считать избыточную прибавку в массе тела в первые 9–10 суток от начала назначения заменителей грудного молока в показателях прироста массы тела. Динамика окружности головы, груди и бедра, указывает на снижение исходных значений антропометрических изме-

рений, полученных к 10-му дню жизни от момента рождения (в сравнении с показателями при рождении), что указывают на низкую информативность оценки физического развития по указанным параметрам в данном возрастном периоде. Доля детей, имеющих убыль массы тела при достижении возраста 10 суток не имеет существенных различий в зависимости от вида вскармливания (составляет в среднем при ОНМТ — 52% и при НМТ — 57%) и показателях потерянной массы тела.