

Характеристика физического развития в зависимости от вида вскармливания у детей на первом году жизни

Научный руководитель – Добрынина Олеся Дмитриевна

Каранов И.И.¹, Руденко О.Н.², Демина А.В.³

1 - Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского АО, Сургут, Россия, E-mail: karanovilya@gmail.com; 2 - Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского АО, Сургут, Россия, E-mail: hm8bolya@yandex.ru; 3 - Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского АО, Сургут, Россия, E-mail: reddish_unicorn@mail.ru

Актуальность. Вскармливание детей грудного возраста является актуальной проблемой современной педиатрии [1]. Характер вскармливания ребенка является важным фактором, способствующим реализации генетического потенциала, морфологического и функционального развития, как на ранних этапах, так и в более поздние периоды жизни [2].

Цель и задачи исследования. Выявить клинико-функциональные особенности физического развития при различных видах вскармливания.

Материалы и методы. Проведено одномоментное сплошное когортное сравнительное исследование результатов оценки физического развития 70 детей, в возрасте до 1 года проживающих на территории г. Сургута. Из них на искусственном и смешанном вскармливании находились 38 детей; на естественном - 32. Оценка физического развития проводилась центильным способом по региональным таблицам ХМАО-Югры, 2016 г. методом углового преобразования Фишера.

Результаты и обсуждение. Грудное вскармливание обуславливает гармоничность физического развития [4].

Гармоничное развитие отмечалось в подавляющем большинстве детей на грудном вскармливании, при этом у детей, на искусственном вскармливании наблюдалось умеренно дисгармоничное и дисгармоничное физическое развитие. Чаще у таких детей регистрировались низкое, очень низкое, высокое и очень высокое физическим развитием, при этом дисгармоничное развитие установлено за счет отклонений роста.

При оценке роста достоверно значимые отличия по количественному распределению детей в зависимости от вида вскармливания получены при: искусственном (смешанном) составили 38,3%, естественном 59,9%; низких - 18,3% и 8,9%, соответственно, также в зоне очень низких величин - 13,7 и 1,6%, соответственно, $p < 0,05$.

В зонах высокого и очень высокого роста достоверных отличий не зарегистрировано $p > 0,05$.

При сопоставлении по массе в зависимости от вида вскармливания достоверно значимые отличия установлены в зонах низких величин: при искусственном вскармливании 16,7%, при естественном 0,3%, дети с избыточной массой тела в 6,7% и в 2,8% случаев, соответственно.

Дети, находящиеся на грудном вскармливании по сравнению с их сверстниками, получающими искусственные смеси, развиваются в течение первого года жизни более гармонично 61,0% против 49,0% и имеют в большинстве случаев мезосоматический тип телосложения 56,7% против 43,3%. Установлено, что в настоящее время увеличение массоростовых показателей у детей, переведённых на искусственное вскармливание, идёт более быстрыми темпами. Ежеквартальные приросты при естественном вскармливании, этих параметров характеризуются более равномерными темпами.

Выявленная взаимосвязь между видом вскармливания и физическим развитием детей, требует от педиатров регулярного расчета питания, контроля за показателями антропометрии, углублённого обследования детей, находящихся на искусственном вскармливании, при необходимости проведения своевременной коррекции питания. Основной задачей врача-педиатра должно быть сохранение грудного вскармливания.

Выводы. Исследование показало значительное влияние различных видов вскармливания на физическое развитие. Бесспорно, лучшим питанием для ребенка первого года жизни является материнское молоко, однако в случае его отсутствия вскармливание должно осуществляться адаптированными молочными смесями с регулярным контролем питания со стороны педиатра.

Источники и литература

- 1) Ямпольская Ю. А., Мустафина И. З., Жигарева Н. С. Физическое развитие детей в гендерном аспекте // Педиатрия. — 2009; 88 (6): 61–64.
- 2) Лежнина И. В. Качество питания детей первого года жизни как фактор оптимизации состояния здоровья / Материалы XII Всероссийского конгресса диетологов и нутрициологов. — М., 2010. — С. 45–46.
- 3) Журба Л. Т., Тимонина О. В. Метод количественной оценки двигательных, речевых и психических функций ребенка для раннего выявления задержки возрастного развития. — М., 2001. — С. 52.
- 4) Тутельян В. А., Конь И. Я. Руководство по детскому питанию. — М.: Медицинское информационное агентство, 2004. — С. 662.
- 5) Нетребенко О.К. Современные проблемы грудного вскармливания младенцев и детей раннего возраста. Педиатрия. 2001. № 1. С 63.
- 6) Петеркова В.А, Нагаева Е.В., Ширяева Т.Ю. Оценка физического развития детей и подростков. Методические рекомендации. Москва 2017 г.16-70 с.
- 7) Региональные показатели физического развития (ХМАО-Югры) и их клиническая оценка г. Сургут 2016г, с. 4-7.