



7universum.com
UNIVERSUM:

МЕДИЦИНА И ФАРМАКОЛОГИЯ

UNIVERSUM: МЕДИЦИНА И ФАРМАКОЛОГИЯ

Научный журнал
Издается ежемесячно с ноября 2013 года
Является печатной версией сетевого журнала
Universum: медицина и фармакология

Выпуск: 8(53)

Август 2018

Москва
2018

УДК 61
ББК 5
U55

Главный редактор:

Конорев Марат Русланович, д-р мед. наук;

Заместитель главного редактора:

Волков Владимир Петрович, канд. мед. наук;

Члены редакционной коллегии:

Архипова Людмила Юрьевна, канд. мед. наук;

Воротынцева Наталия Сергеевна, д-р мед. наук;

Выхристенко Людмила Ростиславна, д-р мед. наук;

Козьминых Елена Николаевна, д-р фарм. наук, канд. хим. наук;

Ларионов Максим Викторович, д-р биол. наук;

Лебединцева Елена Анатольевна, канд. мед. наук;

Немцов Леонид Михайлович, д-р. мед. наук.

U55 Universum: медицина и фармакология: научный журнал. – № 8(53). М.,
Изд. «МЦНО», 2018. – 8 с. – Электрон. версия печ. публ. –
<http://7universum.com/ru/med/archive/category/8-54>

ISSN (печ.версии): 2500-1256

ISSN (эл.версии): 2311-6129

DOI: 10.32743/UniMed.2018.53.8

Учредитель и издатель: ООО «МЦНО»

ББК 5

© ООО «МЦНО», 2018 г.

Содержание	
Клиническая медицина	4
Педиатрия	4
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ В ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СОВРЕМЕННЫХ МАМ О ПРАВИЛАХ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА	4
Медражевская Яна Афанасьевна	
Фик Леся Александровна	

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**ПЕДИАТРИЯ****СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ В ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СОВРЕМЕННЫХ МАМ
О ПРАВИЛАХ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА****Медражевская Яна Афанасьевна**

канд. мед. наук,
ассистент кафедры пропедевтики детских заболеваний с курсом ухода за больными детьми
Винницкого национального медицинского университета им. Н.И. Пирогова,
Украина, г. Винница
E-mail: yana79vrach@ukr.net

Фик Леся Александровна

канд. мед. наук,
ассистент кафедры пропедевтики детских заболеваний с курсом ухода за больными детьми
Винницкого национального медицинского университета им. Н.И. Пирогова,
Украина, г. Винница
E-mail: f0717@ukr.net

**COMPARATIVE ANALYSIS IN THE AWARENESS OF MODERN MOMS ABOUT
THE RULES OF INTRODUCTION OF COMPLEMENTARY FOODS****Yana Medrazhevskaya**

PhD in Medical sciences, assistant lecturer, Department of Propedeutics
of Pediatric Diseases with Patient Care National Pirogov Memorial Medical University,
Ukraine, Vinnitsa

Lesya Fik

PhD in Medical sciences, assistant lecturer, Department of Propedeutics
of Pediatric Diseases with Patient Care National Pirogov Memorial Medical University,
Ukraine, Vinnitsa

АННОТАЦИЯ

В статье рассмотрена проблема вскармливания детей первого года жизни. Проведен сравнительный анализ относительно сроков введения продуктов прикорма у детей первого года жизни в городе Винница и сельской местности Винницкой области. Также проанализированы основные ошибки при введении отдельных продуктов, включенных в питание на первом году жизни.

ABSTRACT

The article considers the problem of feeding children of the first year of life. A comparative analysis of the timing of the introduction of complementary foods in children in the first year of life in rural areas and the city of Vinnitsa. Also, the main mistakes in the introduction of individual foods included in food in the first year of life were analyzed.

Ключевые слова: дети, прикорм, правила введения прикорма.

Keywords: children, complementary feeding, rules of complementary feeding.

Первый год жизни, характеризуется быстрыми темпами роста и развития ребенка. Поэтому вскармливание, с учетом всех потребностей в пищевых

нутриентах и энергии, есть ключевым фактором для полной реализации генетического потенциала, обеспечения оптимального умственного развития,

формирования иммунной компетентности и в дальнейшем здоровья у малыша [5, с. 91; 9, с. 68]. Недостаточное или некачественное питание в первые годы жизни приводит к замедлению психомоторного и умственного развития ребенка [6, с. 23], возникновению поведенческих проблем, дефициту социальных навыков, расстройству внимания, проблемам обучения. Сегодня доказано, что особенности питания в раннем детстве не только играют важную роль в формировании физического здоровья [9, с. 68], но и значительно повышают риск развития хронических заболеваний во взрослом возрасте (сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний; диабета, ожирения, остеопороза, кариеса) [1, с. 90; 5, с. 91; 3, с. 68; 4, с. 75; 7, с. 575; 8, с. 249]. В тоже время у детей в раннем возрасте незрелость пищеварительной, мочеполовой и иммунной систем ограничивают рацион пищевых продуктов, определяют его специфику и повышают риск развития аллергических реакций. Единственная еда, которая необходима для детей первого полугодия жизни — это материнское молоко. Оно не вызывает напряжения адаптационных механизмов, удовлетворяет все физиологические потребности детского организма в пищевых нутриентах и энергии. К концу 5 го месяца жизни поступление микроэлементов (железа, цинка, меди, кальция, фосфора, магния) и большинства витаминов в материнском молоке становится недостаточным, а эндогенные запасы у ребенка значительно ограничены. Поэтому может наступить дефицит этих элементов, особенно железа [2, с. 122], именно с целью его предотвращения вводят прикорм.

Следует помнить, что каждый ребенок — это индивидуальность и поэтому ему требуется особенный подход даже в вопросах введения прикорма. Семья должна понимать, что начало введения прикорма — это очень непростой этап в жизни их малыша и потребуются много терпения и внимания от родителей.

С современным развитием Интернет-ресурсов и распространением различной литературы по питанию детей информация стала доступной не только для медицинских работников, но и для большой аудитории молодых матерей. Целью нашего исследования было проанализировать осведомленность современных молодых мам про термины и основные правила введения продуктов прикорма, обнаружить основные типичные нарушения, провести опрос и выявить основные отличия между сельским и городским населением при введении продуктов прикорма детям первого года жизни.

С целью изучения реальной ситуации в отношении сроков и очередности введения продуктов прикорма в городе Винница и сельской местности нами было проведено анкетирование 100 матерей с помощью специально разработанного опросника. Анализ полученных данных показал, что фактические сроки начала введения продуктов прикорма часто отличаются от рекомендуемых МЗ Украины. При проведении исследования было опрошено 50 жительниц города Винница и 50 жительниц сельской местности, у которых были дети возрастом от одного до трех лет. Именно такая выборка дала возможность в полной

мере оценить термины введения всех продуктов прикорма и выявить самые частые нарушения. Нами было установлено, что начало введения прикорма среди городского населения было в 100% случаев с 6-ти месяцев. В сельской местности у 46% (23) детей прикорм был введен в 6 месяцев, у 26% (13) малышей с 4 до 5 месяцев, у 20% (10) с 2 до 3 месяцев и у 8% (4) детей с первого месяца жизни. В селах 80 % матерей самостоятельно определяли для себя сроки введения новых продуктов, учитывая предыдущий опыт со своими старшими детьми или опыт бабушек.

Дальше нас интересовало какие продукты матери предпочитают использовать для прикорма (собственного или производственного приготовления, либо их сочетание). При анализе результатов анкетирования было выявлено, что в городе 40% матерей использовали только прикорм домашнего приготовления, 42% сочетание собственного и производственного приготовления и 18% исключительно производственного приготовления. В сельской местности 98% мам использовали прикорм домашнего приготовления и 2% сочетание собственного и производственного приготовления. Основными причинами предпочтения прикорма собственного приготовления матери называли: 1) возможность использования продуктов, выращенных самими; 2) меньшую себестоимость продуктов; 3) боязнь содержания консервантов и стабилизаторов в детских продуктах промышленного производства.

Нами было выявлено, что 14% (7) матерей, проживающих в городе, вводили своим детям одновременно несколько продуктов прикорма, а в сельской местности данный показатель составил 54% (27). Родители самостоятельно определяли для себя количество вводимых новых продуктов, учитывая свой предыдущий опыт или опыт бабушек, а также желание детей.

94% (47) матерей в сельской местности начинали вводить коровье молоко в рацион детей до года, процент таких мам в городе составил - 46% (23).

Не смотря на широко известное мнение по поводу пользы кисломолочных продуктов, которые нормализуют процессы пищеварения и способствуют улучшению дефекации, вводить их рано не стоит. Особенно это касается кефира, который может вызывать развитие метаболического ацидоза из-за чрезмерно высокого содержания белка и аминокислот, а также невозможности почек в детском возрасте выводить полученные ионы водорода. В городе 26% (13) матерей начали давать детям кефир с 8 месяцев, а 74% (37) - после года. При проведении исследования нами было выявлено, что в сельской местности 12% (6) родителей вводили кефир с 7 месяцев, 14% (7) — с 9 месяцев, а остальные 74% (37) — после первого года жизни.

Было очень приятно отметить, что все молодые мамы придерживались правил введения мясных продуктов (как сроков, так и выбора видов мяса). Но с другой стороны мы также отметили, что все родители начали давать своим малышам фабричные колбасные изделия до достижения ими 3-х летнего возраста, что категорически не допустимо.

Педиатрам известно, что рыбные продукты нужно вводить аккуратно, начиная с 8-9 месяцев, чтобы предупредить формирование пищевой аллергии. Большое внимание нужно уделять родителям, дети которых имеют склонность к аллергическим заболеваниям, так как в первые месяцы жизни они чаще всего провоцируются пищевыми аллергенами [6, с. 24]. Хотя при введении прикорма у таких детей нет существенной разницы, но следование элементарным правилам поможет уменьшить количество возникновения аллергических заболеваний.

В нашем исследовании мы наблюдали довольно различные термины введения рыбы в рацион детей, как в городе, так и в селе. Так, 46% (23) матерей начали давать детям рыбу в 10 месяцев и 54% (27) - после года в городе. В сельской местности: 8% (4) матерей начали вводить в рацион рыбу с 6 месяцев, 6% (3) — с 7 месяцев, 20% (10) - с 8 месяцев и 66% (33) родителей — после года. Также мы отметили интересный факт, что 20% (10) детей в городе и 12% (6) малышей в сельской местности после многократных попыток родителей ввести рыбу напрочь отказались её есть и в дальнейшем она была исключена из их рациона.

Наше исследование показало, что в городе 66% (33) матерей вводили в рацион желток с 7 месяцев, 2% (1) — с 8 месяцев, а 24% (12) родителей вообще до года не давали детям куриные яйца; также было выявлено 8% (4) мам, которые с 7 месяцев давали только белок. В сельской местности 34% (17) родителей вводили в питание только куриный желток с 7 месяцев, а 22% (11) не давали детям куриные яйца до года; 44% (22) мам вводили желток и белок своим детям (14% (7) с 6-ти месяцев, 20% (10) - с 7-ми месяцев и 10% (5) - с 9-ти месяцев).

Среди материалов, представленных в различной литературе, социальных сетях и в остальных

Интернет-ресурсах, часто встречается недостоверная информация об вскармливании малышей. В сложившейся ситуации важно ценить проведение профессиональных консультаций современным молодым родителям. С нашего анкетирования стало известно, что только 40% (20) городских мам обращались за консультацией к педиатру по поводу предоставления им информации о введении прикорма, а 14% (7) родителей обращались за консультацией к семейному врачу, а 46% (23) — не обращались за советами вообще. В сельской местности за профессиональными консультациями к врачам пришли 40% (20) матерей, 8% (4) обращались к детской медсестре в местные ФАПы, а 52% (26) родителей не посчитали нужным получить профессиональную консультацию.

Таким образом, результаты нашего исследования показали наличие значительных отличий от общих норм введения прикорма как среди сельского так и городского населения. Правда следует отметить, что нарушения правил введения продуктов прикорма детям первого года жизни в сельской местности встречались чаще и с более явными нарушениями обычных сроков. Можно сделать вывод об отсутствии хорошей санитарно-просветительской работы со стороны медицинских работников и средств массовой информации. Также мы отметили, что около 20% родителей (как среди сельского, так и городского населения), которые получили профессиональную консультацию от медиков не следовали всем советам. Мы считаем, что проведение профессиональных консультаций на тему вскармливания детей раннего возраста значительно повысит уровень информированности населения, поможет разобраться молодым родителям в большом потоке информации и поможет вырасти нашим детям здоровыми.

Список литературы:

1. Марушко Ю.В. Забезпечення окремих мікроелементами та вітамінами дітей шкільного віку з різною соматичною патологією // Матеріали міжнародної конференції [«Інтегративна медицина»], – Київ. - 2016. – С. 88-91.
2. Мельникова И.Ю. Современные принципы введения прикорма// Вопросы современной педиатрии. - 2009. - Т. 8. № 9. - С. 121-125.
3. Няньковський С., Добрянський Д., Марушко Ю.. Харчування дітей раннього віку: теорія і практика / – Львів: Ліга—Прес, 2009. — 288 с.
4. Няньковський С.Л., Івахненко О.С., Добрянський О.С. Щодо впровадження концепції «Харчування нового життя. 1000 днів» в Україні// Здоровье ребенка. – 2014. – № 5 (56). – С. 73-77.
5. Няньковський С.Л., Шадрін О.Г., Клименко В.А.. Харчові дефіцити у дітей перших 3 років життя за даними мультицентрового дослідження в Україні// Здоровье ребенка. – 2013. – № 5 (48). – С. 89-97.
6. Охотнікова О.М., Яковлева Н.Ю. Організація гіпоалергенного харчування дітей // Ліки України. - 2017. - № 8. – С. 22-29.
7. Roland-Cachera M.F., Deheeger M., Akrouf M., Bellisle F. Influence of adiposity development: follow-up study of nutrition and growth from 10 months to 8 years of age.// Int J Obesity Related Metab Disord – 1995. - № 19. - P. 573-758.
8. Ravelli A.C., van der Meulen J.H., Osmond C., et al. Infant feeding and adult glucose tolerance, lipid profile, blood pressure, and obesity//Arch Dis Child – 2000. - № 82. - P. 248-252.
9. Шадрін О.Г. Проблемні питання харчування дітей раннього віку та шляхи їх вирішення// Український медичний часопис. - 2016. - № 2. – С. 68-69.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Научный журнал

**UNIVERSUM:
МЕДИЦИНА И ФАРМАКОЛОГИЯ**

№ 8(53)
Август 2018

Свидетельство о регистрации СМИ: ПИ № ФС 77 – 66241 от 01.07.2016
Свидетельство о регистрации СМИ: ЭЛ № ФС 77 – 54437 от 17.06.2013

Подписано в печать 11.08.18. Формат бумаги 60x84/16.
Бумага офсет №1. Гарнитура Times. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 0,5. Тираж 550 экз.

Издательство «МЦНО»
125009, Москва, Георгиевский пер. 1, стр.1, оф. 5
E-mail: mail@7universum.com
www.7universum.com

Отпечатано в полном соответствии с качеством
предоставленного оригинал-макета в типографии «Allprint»
630004, г. Новосибирск, Вокзальная магистраль, 3

16+