

## КИШЕЧНЫЕ КОЛИКИ У ДЕТЕЙ

Гапонова В.А., Рябица Н.В.

Научный руководитель: ст. преподаватель Малолетникова И.М.  
Кафедра педиатрии  
Гомельский государственный медицинский университет

**Актуальность исследования:** кишечные колики встречаются практически у 90% детей раннего возраста, различной интенсивности и длительности. Колики начинаются в течени первых 3 недель жизни. Эта проблема по-прежнему вызывает интерес, так как нет единого механизма формирования кишечных дисфункций у детей и тактики их ведения [1].

**Цели исследования:** изучить появление кишечной колики у детей с головными болями у родителей и изменениями на нейросонографии (НСГ).

**Материалы и методы:** проведено анкетирование матерей и анализ медицинских карт стационарного пациента детей первого года жизни. Статистическая обработка проводилась с помощью программы Statistica 6.0.

**Результаты:** исследуемая группа состояла из 30 детей до года. Средний возраст родителей составил 30–35 лет  $p=0,004$ . Как правило это был второй ребенок в семье 18 (60,0%)  $p=0,0002$ . На естественном вскармливании с рождения находились 20 (66,7%) детей, смешанном – 7 (23,3%), искусственном – 3 (10,0%). Начало появления первых колик отмечалось к концу 1-го месяца жизни 20 (66,7%) детей  $p=0,009$ . Чаще колики появлялись после кормления ребенка 17 (56,7%), в утреннее или вечернее время 15 (50,0%) соответственно. Практически 20 (66,7%) матерей и 10 (33,3%) отцов страдали головными болями до рождения ребенка  $p=0,001$ . 21 ребенок (70,0%) имел изменения на НСГ (кисты сосудистого сплетения, признаки внешней гидроцефалия), а 9 (30%) детей не имели изменения на НСГ. Наблюдалась корреляционная взаимосвязь между наличием головной боли у мамы, изменения на нейросонографии у детей и выраженностью беспокойного поведения при приступе колик у ребенка  $p=0,04$  и  $p=0,03$  соответственно.

**Выводы:** таким образом, начало первых колик у детей отмечалось к концу первого месяца жизни. Возраст родителей составлял 30–35 лет. У большинства детей мамы до рождения ребенка имели головную боль, а папы — нет  $p=0,001$ . Определялась взаимосвязь между наличием головной боли у мамы, изменения на нейросонографии у детей и выраженностью беспокойного поведения у ребенка  $p=0,04$  и  $p=0,03$  соответственно.

### Литература

1. Чичко, А.М. Детские болезни: практ. пособие / А.М. Чичко [и др.]. Минск: ФУАинформ, 2013. 896 с.

## ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ МЕТОДОМ ПРЯМОГО ТИТРОВАНИЯ

Галактионова Д.М., Гвоздева Д.А.

Научный руководитель: старший преподаватель, Мачнева И.В.  
Кафедра биологической химии  
Оренбургский государственный медицинский университет

**Актуальность работы:** важнейшим элементом грудного молока является кальций, его содержание составляет 25–34 мг/л. Примерно, 11% из них (2,75–3,74 мг/л) находится в свободном (ионизированном) состоянии. Коэффициент усвоения кальция женского молока составляет более 60% что имеет важное значение для роста и развития ребенка [1].

**Цель исследования:** определить содержание ионизированного (свободного) кальция в грудном молоке.

**Материалы и методы:** провели исследование 10 образцов грудного молока женщин (21–28 лет). В ходе анкетирования установлено, что все женщины принимают витаминно-