

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-

минеральные комплексы, в состав которых входит Ca^{2+} . Количественное определение свободного кальция провели методом прямого титрования с использованием мурексида.

Результаты: при исследовании содержания ионизированного кальция в грудном молоке было установлено, что у 50% кормящих женщин данный показатель находится в пределах нормы и составляет в среднем 3,42 мг/л, в 20% случаев концентрация кальция ниже нормы (в среднем 2,16 мг/л) и у 30% выше нормы (5,58 мг/л).

Выводы: полученные данные могут свидетельствовать о том, что грудное молоко большинства кормящих женщин содержит достаточное количество кальция и полностью обеспечивает потребности ребенка в нем. Можно предположить, что снижение кальция в грудном молоке связано с несбалансированным питанием кормящей женщины, а увеличение концентрации с дополнительным приемом витаминно-минеральных комплексов.

Литература

1. Сафина Л.З. Влияние преждевременных родов на содержание кальция в грудном молоке / Л.З. Сафина, ТЛ.Н. Заболотная // Практическая медицина. 2010. № 7. С. 114.

ОЦЕНКА С-ВИТАМИННОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Дронова Д.А, Болдырева М.Г.

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

Актуальность работы: уникальность грудного молока обусловлена его химическим составом и определяется оптимальным соотношением в нем всех компонентов. Грудное молоко является особым объектом исследования, т.к. позволяет изучить элементную и витаминную обеспеченность ребенка при естественном вскармливании [1].

Цель исследования: оценка С-витаминной обеспеченности грудного ребенка.

Материалы и методы: группу обследования составили 30 женщин (от 21 до 32 лет). Анкетирование показало, что 60% женщин принимали витаминные препараты. Для определения обеспеченности организма ребенка витамином С, проведено исследование грудного молока женщин. Определение проводили титриметрическим методом по Тильмансу.

Результаты: при исследовании содержания витамина С в грудном молоке было выявлено, что у 72% кормящих женщин данный показатель находится в пределах нормы и составляет в среднем 4,2 мг/100 (норма 3–6 мг/100 мл), в 20% случаев концентрация аскорбиновой кислоты ниже нормы (в среднем 1,8 мг/100 мл) и у 8% выше нормы.

Выводы: полученные данные могут свидетельствовать о том, что грудное молоко большинства кормящих женщин содержит достаточное количество витамина С и полностью обеспечивает потребности ребенка в нем. Можно предположить, что снижение аскорбиновой кислоты связано с несбалансированным питанием и отсутствием витаминных препаратов в рационе кормящей женщины.

Литература

1. Украинцев С.Е. Грудное молоко, каким мы его не знали: хронобиология грудного молока / С.Е. Украинцев, Т.Н. Самаль // Вопросы современной педиатрии. 2018. Т. 17 № 2. С. 148–151.