

ДИСФУНКЦИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА НА ФОНЕ ОСНОВНОЙ ПАТОЛОГИИ У МЛАДЕНЦЕВ, РОЖДЕННЫХ НА РАЗНЫХ СРОКАХ ГЕСТАЦИИ

© Бакшеева Лидия Игоревна

Научный руководитель: к.м.н. доцент Богданова Н.М.

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Бакшеева Лидия Игоревна — студентка 3 курса, педиатрический факультет.

E-mail: lida.baksheeva@mail.ru

Ключевые слова: дисфункция ЖКТ, симптомы, формулы для питания.

Актуальность исследования: дисфункция желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) часто встречается у детей первых месяцев жизни. Причины, приводящие к расстройствам пищеварительной трубки, — многогранны, но чаще всего это морфо-функциональная незрелость нейрогуморальной и ферментативной систем младенца, а также состояние здоровья его матери [1–4].

Цель исследования: клинически изучить причину госпитализации и частоту встречаемости синдромов поражения ЖКТ у младенцев первых месяцев жизни, рожденных на разных сроках гестации.

Материалы и методы: в исследование вошло 80 респондентов средний возраст которых составил 1,7 месяцев, находящихся в Клинике СПбГПМУ с различной патологией. С учетом поставленной цели, детей разделили на группы: I (n=40) — рожденные на 37–41 нед. гестации, II (n=14) — 36–34 нед. гестации, III (n=15) — 33–30 нед. гестации, IV (n=11) — 29–26 нед. гестации. Группы сопоставимы по гендерному признаку и паспортному возрасту на момент госпитализации. Данные получали в результате анкетирования матерей и среднего мед. персонала.

Результаты: Установлено, что основная причина госпитализации детей I и II групп — ВПР, требующие хирургической коррекции ($p < 0,05$), в то время, как у детей, III и IV групп — уход и выхаживание ($p < 0,05$). Вторым поводом для госпитализации явились у детей I группы — ВУИ, II — уход и выхаживание, III — ВПР, в IV группе — болезни периода новорожденности (БЛД, ГБН) ($p > 0,05$). Грудное вскармливание достоверно чаще получали дети I группы ($p < 0,05$), искусственное — дети IV группы ($p < 0,05$), которым чаще назначали формулу для недоношенных и маловесных детей ($p < 0,05$). Диспепсические симптомы (отсутствие чувства насыщения, срыгивания, метеоризм, синдром «пурпурного лица», запор, диарея, фекалии с резко кислым и неприятным запахом) отмечались у многих детей на фоне основной патологии и не только имеющих поражение ЖКТ. Значительно чаще данные симптомы, кроме запора, регистрировали в III группе по сравнению с другими группами ($p < 0,05$).

Выводы: таким образом, ведущей причиной госпитализации у детей со сроком гестации 34 нед. и более являются ВПР, а у детей, рожденных на 34 нед. гестации и ранее — «доращивание», у них же достоверно чаще встречаются симптомы нарушения моторной функции ЖКТ.

Литература

1. Алешина Е.И., Бельмер С.В., Бехтерева М.К., Богданова Н.М., Бойцова Е.А., Воронцова Л.В., Гасилина Т.В., Горячева Л.Г., Грицюк Ю.Н., Гурова М.М., Замятина Ю.Е., Иванов Д.О., Косенкова Т.В., Кузьмина Д.А., Леонова И.А., Луппова Н.Е., Новикова В.П., Островская И.М., Петренко Ю.В., Петрова Н.А. и др. Неонатальная гастроэнтерология. Санкт-Петербург, 2020. С. 344.
2. Березкина Е.Н., Иванов Д.О., Новикова В.П., Завьялова А.Н., Гостимский А.В., Сусанина А.М., Лисовский О.В. Характер вскармливания новорожденных в перинатальном

- центре. Трудности первых дней // Педиатр. 2020. Т. 11. № 4. С. 5–13. DOI: 10.17816/PED1145-13.
3. Питание здорового и больного ребенка (часть II) / Под редакцией А.С. Симаходского, В.П. Новиковой / (учебное пособие). — Санкт-Петербург : Свое издательство, 2021, с.31–47
 4. Балахонова, Я. И. Избегающе ограничительное расстройство пищевого поведения в педиатрической практике / Я. И. Балахонова, Н. Д. Тулинова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 686–687. — EDN LSPWBH.