

## СТЕРЕОТИПЫ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ: МУКОВИСЦИДОЗОМ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

© Лебедева Вероника Олеговна

Научный руководитель: к.м.н., доцент Завьялова Анна Никитична  
Кафедра общей медицинской практики  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Лебедева Вероника Олеговна — студентка 4 курса, сестринского дела, лечебного факультета.  
E-mail: nika.lebedeva2014@gmail.com

**Ключевые слова:** стереотип питания, муковисцидоз, бронхиальная астма, дети.

**Актуальность исследования:** хроническая бронхолегочная патология у детей влияет на физическое развитие (ФР) и нутритивный статус. Муковисцидоз (МВ) или кистозный фиброз поджелудочной железы — это наследственная системная экзокринопатия с аутосомно-рецессивным типом наследования, с хронической панкреатической недостаточностью, потерей питательных веществ со стулом. При бронхиальной астме (БА) у детей частым триггером развития приступа является пищевые аллергены.

**Цель исследования:** изучить особенности ФР и стереотипы питания пациентов с МВ и БА, выявить основные нарушения, с последующим обучением родителей и их детей, и адекватной коррекцией.

**Материалы и методы:** в исследование вошли 35 детей школьного возраста: 15 детей с МВ и контрольная группа 20 детей с БА. ФР детей было оценено с помощью программы WHO Anthro и WHO Anthroplus [1]. Статистический анализ полученных данных проводился с использованием прикладных программ Microsoft Excel 2010.

**Результаты:** для детей с МВ характерно среднее и ниже среднего ФР (рост, вес и ИМТ) по всем показателям. Z-score ИМТ в категории очень низких значений преобладают над остальными. Для детей с БА первого детства характерно среднее и ниже среднего ФР, юношеского возраста характерно среднее и выше среднего ФР, во втором детстве и подростковом возрасте — Гауссовское распределение.

Стереотипы питания детей МВ и БА отражают современные тенденции в питании детей и подростков [2,3]. Отличия: частота употребления овощей: 67% детей МВ ежедневно имеют едят овощи, БА лишь 29% ежедневно, а 5% БА отказываются от овощей. МВ 20% и 40% БА едят сухарики промышленного приготовления. Картофель фри: 27% МВ и 43% БА часто в рационе; чипсы: 27% МВ и 50% БА., газированные напитки: 40% МВ и 70% БА. Неспецифические жалобы микронутриентного дефицита утомляемость — 80% МВ, 40% БА, усталость — 80% МВ, сухость кожи — 80% МВ и на снижение памяти — 80% МВ и 30% БА, проблемы со сном 30% БА. Эти жалобы вызваны тем, что снижением всасывания витаминов микро и макроэлементов, а также недостаточностью потребления, что возможно при плохо сбалансированном питании.

**Выводы:** ФР детей с верифицированным и генетически подтвержденным диагнозом МВ, находящихся на плановом обследовании в специализированном отделении отличается от детей с подтвержденным диагнозом БА: более частой стагнацией ФР и дефицитным нутритивным статусом. Стереотипы домашнего питания детей с МВ требуют коррекции в амбулаторных условиях. Микронутриентный дефицит у детей с МВ чаще, чем у БА, проявляется нехваткой витаминов и задержкой физического развития. При БА преобладает продуктивный стереотип питания с проявлением ожирения. Пищевое поведение детей в обеих группах требует коррекции. Необходимо стандартизировать профилактическую работу медицинской сестры в организации питания детей в стационаре и амбулаторных условиях с созданием буклетов, памяток и информационных ресурсов, включить в просветительскую деятельность среднего медицинского персонала привлечение данной категории пациентов в школы МВ.

**Литература**

1. Новикова В.П., Грицинская В.Л., Гурова М.М., Бойцова Е.В., Нестеренко З.В., Завьялова А.Н., Матальгина О.А., Трухманов М.С., Богданова Н.М., Шестакова М.Д., Лагно О.В., Балашов А.Л., Шаповалова Н.С., Листопадова А.П., Евдокимова Н.В., Похлебкина А.А., Трапезникова А.Ю., Милнер Е.Б. Практикум по оценке физического развития детей. Учебно-методическое пособие / Санкт-Петербург, 2021. Сер. Библиотека педиатрического университета. 36с.
2. Завьялова А.Н., Яковлева М.Н., Атлякова А.Б. Домашняя диетотерапия воспалительных заболеваний кишечника у детей. Желаемое и действительное. *Children's Medicine of the North-West*. 2021. Т. 9. № 2. С. 69–78.
3. Кравцова К., Медяник М.И., Завьялова А.Н., Новикова В.П., Бойцова Е.В., Лагно О.В. Физическое развитие и нутритивный статус детей с муковисцидозом. В сборнике: Современная медицина новые подходы и актуальные исследования. сборник материалов международной научно-практической конференции, посвященной 30-летию юбилею Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет». Грозный, 2020. С. 211–214.