

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ДІТЕЙ НА ПЕРШОМУ РОЦІ ЖИТТЯ У МАТЕРІВ З РІЗНИМ РІВНЕМ ЛАКТАЦІЇ

*Зайцева Г.В., зав. 3-м пед. відділенням СМДЛ
Науковий керівник – доц. Зайцев І.Е.*

Дослідження по захворюваності і смертності дітей з урахуванням характеру вигодовування підкреслюють провідну роль природного вигодовування в забезпеченні здоров'я.

З метою вивчення рівня і структури інфекційної і неінфекційної захворюваності дітей матерів-годувальниць з різним рівнем лактації з 2001 по 2003 рік проведено спостереження за 113 дітьми матерів з гіпогалактією (1-а основна група) і 102 дітьми матерів з нормальною лактацією (2-а група - контрольна) від періоду новонародженості до досягнення річного віку.

Встановлено, що індекс здоров'я у дітей 1-ї групи (6,2%) був майже в 5 разів нижчим, ніж у дітей 2 -ї групи (29,4%; $p < 0,05$). Кратність захворювань у дітей обох груп була різною. В 2-й групі переважали діти, які хворіли 1-2 рази (73,6%), а в 1-й групі 45,4% дітей хворіли 3 і більше разів на рік ($p < 0,01$). В обох групах основна маса дітей (85,9%) вперше захворіла на 1-6 місяцях життя, в той час, як у 1-й групі більше половини дітей (56,7%). Найбільш частою патологією у дітей були гострі респіраторні вірусні інфекції (91,2% і 57,9%; $p < 0,01$, відповідно), кишкові інфекції (49,5% і 18,6%; $p < 0,01$). Інфекційний індекс у дітей 1-ї групи складав 161,1%, а у дітей 2-ї групи - 89,1% ($p < 0,01$). Індекс неінфекційної патології в 1-й групі складав 81,3%, в 2-й групі 29,2% ($p < 0,01$). У дітей обох груп часто спостерігались прояви ексудативно-катарального діатезу (59,2% і 22,5%, $p < 0,01$), рахіту (11,5% і 1,9%; $p < 0,01$), анемії (6,2% і 1,9%; $p > 0,05$) і гіпотрофії (4,4% і 2,9%; $p > 0,05$). Встановлено, що рівень захворюваності дітей знаходився в прямій залежності від часу припинення лактації і їх переведення на штучне вигодовування.

Отже, доведено, що ослаблення імунологічних і адаптаційних механізмів дітей матерів-годувальниць з гіпогалактією сприяло більш високій їх інфекційній та неінфекційній захворюваності у ранньому віці в порівнянні з дітьми матерів-годувальниць з нормальною лактацією. У структурі захворюваності дітей матерів-годувальниць з гіпогалактією переважали ГРВІ, кишкові інфекції, пневмонія, рахіт, анемія. Рекомендовано дітям матерів-годувальниць з гіпогалактією спостерігати у групі ризику по розвитку частоті і тривалості інфекційної та неінфекційної захворюваності на першому році життя.