

Мы сочли необходимым оценить не только средние показатели гликированного гемоглобина, но и зависимость этого показателя от возраста. Как оказалось, самые лучшие показатели имеют дети дошкольного и младшего школьного возраста, в то время как, самая плохая компенсация СД1 отмечается у детей подросткового возраста, у которых показатели гликированного гемоглобина не опускаются ниже 8,8%.

Выводы:

1. Наиболее часто отмеченные факторы риска СД1: грипп (26,6%), ангина (17,7%), погрешности в питании (22,2%), высокая масса тела при рождении (11,1%).

2. Суммируя результаты анализа по годам болезни, можно отметить, что основные проблемы физического развития у детей начинаются при достижении 5-летней длительности заболевания, что согласуется с данными литературы [6], при этом изменения роста и массы носят разнонаправленный характер: наряду с прогрессивным снижением роста регистрируется постепенное нарастание массы.

3. В структуре осложнений, значительную часть занимает липодистрофия (46,6%), которая связана с техникой введения инсулина; гепатоз (26,6%) и полинейропатия (24,4%).

4. Подтверждена взаимосвязь ростовых показателей с компенсацией углеводного обмена- наиболее высокий уровень HbA1c у детей низкого роста.

5. Выраженное негативное влияние оказывает длительная декомпенсация СД1, что проявлялось у детей с 3-го года заболевания.

Список литературы:

1. Дедов И.И. Сахарный диабет у детей и подростков / И.И. Дедов, Т.Л. Кураева, В.А. Петеркова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 271 с.

2. Дедов И.И. Руководство по детской эндокринологии / И.И. Дедов, В.А. Петеркова – М.: Универсум Паблишинг, 2006. – 600 с.

4. Романенко Е.С. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков города Челябинска / Е.С. Романенко // УМЖ. Стоматология. – 2016. – №7. – с. 97-101.

5. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями / Под ред. И.И. Дедова, В.А. Петерковой. – М.: Практика, 2014. – 442 с.

УДК: 616-053.3

Селютина Ю.С., Каминская Л.А., Левчук Л.В.

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ (ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН)

Кафедра факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Selyutina J.S., Kaminskaya L.A., Levchuk L.V.

Positive effects of breast-feeding

Department of faculty pediatrics and propedeutics of children`s diseases
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: Juliaselyutina196@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены краткосрочные и долгосрочные положительные эффекты грудного вскармливания на состояние здоровья, определены факторы, определяющие приверженность женщин к грудному вскармливанию, влияющие на принятие решения матери о способе кормления ребёнка, проведён анализ информированности молодежи о важности грудного вскармливания.

Annotation. The article considers the short-term and long-term positive effects of breastfeeding on health, identifies the factors that determine women's commitment to breastfeeding, affecting the decision of the mother on the method of feeding the child, analyzes the awareness of young people about the importance of breastfeeding.

Ключевые слова: грудное вскармливание, молодые женщины, здоровье.

Key words: breast-feeding, young women, health.

Введение

«Материнское молоко – полезнейшее, надёжнейшее, ничем не заменимое питание», - так писал Н. М. Максимович–Амбодик еще в XVIII веке. Это высказывание справедливо и в настоящее время: единственным оптимальным видом вскармливания в периоде новорожденности и младенческом возрасте является грудное молоко. По данным ВОЗ, около 36% детей в мире до 6 месяцев находятся на исключительном грудном вскармливании. В Свердловской области в 2016 году на естественном вскармливании до 6 месяцев находились 58,9% детей. Уникальный состав грудного молока оказывает многостороннее влияние на физическое и психическое развитие детей, формирование их поведения, устойчивость к влиянию неблагоприятных внешних факторов, обеспечивает эпигенетические эффекты в плане профилактики ряда серьезных заболеваний [2, 3]. Для формирования доминанты грудного вскармливания необходимо позитивное отношение окружающих к грудному вскармливанию и информирование матерей о пользе естественного вскармливания [1, 4].

Цель исследования – оценить информированность молодых женщин о значении грудного вскармливания.

Материалы и методы исследования

Нами проведено анкетирование молодых женщин, проживающих в городе Екатеринбург и Свердловской области (n=161) с использованием online-инструмента «Google Формы». В Екатеринбурге проживали 65,8% респондентов, в Свердловской области – 34,2%. По возрасту опрошенные распределились следующим образом: 18-20 лет – 65,8% (n=106); 21-23 года –

11,8% (n=19); старше 24 лет – 11,2% (n=18). Разработанная нами анкета состояла из 12 вопросов, касающихся мнения респондентов о необходимости грудного вскармливания, влиянии грудного молока на здоровье ребенка, семейных традициях грудного вскармливания, состоянии здоровья самих респондентов в детском возрасте и в настоящее время. По результатам анкетирования были сформированы три группы в зависимости от продолжительности грудного вскармливания респондентов: I группа – более 6 месяцев; II группа – до 3 месяцев; III группа – искусственное вскармливание с рождения. Для статистической обработки использована программа Statistica 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение

На необходимость грудного вскармливания указали большинство женщин (60,9%, n=98). Часть опрошенных отрицали необходимость грудного вскармливания (16,8%, n=27), 8,7% (n=14) – сомневались, а 13,7% (n=22) не имели собственного мнения по этому вопросу.

На вопрос «Известно ли Вам о влиянии грудного молока на здоровье ребёнка?» большая часть женщин ответила утвердительно (60,9%, n=98 чел). Недостаточно информированными в этом вопросе оказались 27,3% (n=44), отсутствовала какая-либо информация у 11,8% (n=19 чел). Полученные данные свидетельствуют о недостаточной осведомлённости молодых женщин о значении грудного вскармливания.

Нами определены факторы, влияющие на выбор матерью вида вскармливания ребенка (табл.1).

Таблица 1

Факторы, влияющие на принятие решения о виде вскармливания, абс. (%).

| Фактор | Варианты ответов | | | |
|--|------------------|-----------|------------|------------|
| | Да | Нет | Сомневаюсь | Нет мнения |
| Знание важности грудного вскармливания | 110 (68,3) | 12 (7,5) | 20 (12,4) | 19 (11,8) |
| Знание состава грудного молока | 116 (72,0) | 13 (8,1) | 24 (14,9) | 8 (5,0) |
| Опыт родственников | 77 (47,8) | 29 (18,0) | 41 (25,5) | 14 (8,7) |

Большинство опрошенных отметило, что знание состава грудного молока и важности грудного вскармливания являются главными факторами, которыми они будут руководствоваться при выборе вида вскармливания.

По нашим данным, одинаковое число опрошенных считали необходимым прислушиваться к мнению медицинских работников в вопросах вскармливания ребёнка (46,6%) или решать вопросы, касающиеся вскармливания, самостоятельно (46,0%). Для меньшей части (7,5%) имело значение мнение родственников. Полученные сведения подтверждают необходимость уделять большое внимание вопросам грудного вскармливания в родильных домах и детских поликлиниках, чтобы женщины получали достоверную информацию

непосредственно от медицинских работников – неонатологов, участковых педиатров и медицинских сестер.

Нами было задано несколько вопросов, касающихся детского возраста респондентов. Опрошенные достаточно информированы о своём детстве: 90,7% (n=146) знали о характере и продолжительности грудного вскармливания. Установлено, что 34,2% (n=55) находились на грудном вскармливании до 12 месяцев, 26,1% (n=42) - до 6 месяцев, 18,6% (n=30) - до 3 месяцев, 11,8% (n=19) – на искусственном вскармливании с рождения.

На вопрос о состоянии здоровья в детстве респонденты I группы выбрали следующие варианты ответов: «мало болели» - 77,3% (n=75), «часто болели» - 6,2% (n=6), «не болели» - 16,5% (n=16). Выявлена достоверная взаимосвязь между продолжительностью грудного вскармливания и частотой острых заболеваний в детском возрасте (табл. 2).

Таблица 2

Частота острых заболеваний в детстве, абс. (%).

| Частота заболеваний | I группа (n=97) | II группа (n=30) | III группа (n=19) | P |
|---------------------|--------------------|---------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | |
| Редко болели | 75 (77,3) | 5 (16,7) | 2 (10,5) | 1:2 0,000 1:3 0,000 |
| Часто болели | 6 (6,2) | 24 (80,0) | 16 (84,2) | 1:2 0,000 1:3 0,000 |
| Не болели | 16 (16,5) | 1 (3,3) | 1 (5,3) | 1:2 0,064 1:3 0,207 |

Попросив респондентов оценить своё здоровье в настоящее время, мы также установили существование его взаимосвязи с продолжительностью грудного вскармливания. Так, все участники III группы указали на имеющиеся заболевания органов дыхания и желудочно-кишечного тракта. В I и II группах лишь половина опрошенных отметила подверженность респираторным заболеваниям, 39,3% указали на имеющиеся заболевания пищеварительной системы.

Выводы:

1. Молодые женщины недостаточно информировано о важности и положительном влиянии грудного вскармливания на состояние здоровья.
2. Необходимо усилить роль медицинских работников в получении женщинами достоверной информации о роли и значении грудного вскармливания.
3. Подтверждена взаимосвязь между состоянием здоровья человека и продолжительностью грудного вскармливания.

Список литературы:

1. Каминская Л.А. Информированность студентов 1 курса педиатрического факультета о грудном вскармливании// Биохимические научные чтения памяти академика РАН Е.А. Строева Материалы

Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием (4- 6.02.2016). Рязань. – 2016. - С.119-123.

2. Руководство по детскому питанию / под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня. — М. : Медицинское информационное агентство, 2017. — 777 с.

3. Саввина Н.В., Григорьева Н.А. Использование гипоаллергенной молочной смеси в профилактике пищевой аллергии у детей / Вопросы современной педиатрии – 2014 - Т.13- №3. -С. 87-92.

4. Фурцев В.И., Будникова Е.В., Лавыгина М.В. Грудное вскармливание - социальный вопрос // Грудное вскармливание в современном мире: Материалы II Всероссийской научно – практической конференции с международным участием (г. Москва, 12-14 октября 2016 г.) / под ред. Л.В. Абольян, В.А. Полесского; ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России. - М.: Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова, - 2016. С.102 -104.

УДК 616-002.17-002.191-053.2/.6

**Семерикова А.В., Степанов Н.Н., Черникова О.А., Вахлова И.В.
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ И
АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С МУКОВИСЦИДОЗОМ**

Кафедра госпитальной педиатрии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Semerikova A.V., Stepanov N. N., Chernikova O. A., Vakhlova I. V.
PECULIARITIES OF CLINICAL PICTURE AND ANTIBIOTICOTHERAPY
IN CHILDREN WITH MUCOVISCIDOSIS**

Department of hospital pediatrics
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: n.n.stepanov94@mail.ru

Аннотация. В статье представлены особенности клинической картины и применяемой антибиотикотерапии у детей с муковисцидозом в зависимости от результатов микробиологического исследования мокроты.

Annotation. The article presents the features of the clinical picture and antibiotic therapy used in children with cystic fibrosis, depending on the results of microbiological examination of sputum.

Ключевые слова: муковисцидоз, дети, антибиотики.

Key word: cystic fibrosis, children, antibiotics.

Введение

Муковисцидоз (МВ) – это наследственная системная экзокринопатия с