

3212. ОПТИМИЗАЦИЯ ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОЙ ДИАРЕИ

*Колоскова Е.К., д.м.н., профессор, Иванова Л.А., к.м.н., Воротняк Т.М., к.м.н.
Буковинский ГМУ, г. Черновцы, Украина*

Для изучения эффективности низколактозной смеси «Хумана HN» в питании при острых секреторных диареях у детей грудного возраста обследовано 116 больных (средний возраст $9,2 \pm 0,8$ мес.). Обезвоживание II степени тяжести отмечалось в 51,9% случаев, II степени — у 48,1% больных. На грудном вскармливании находились 19 детей (I группа), 33 ребенка получали лечебную низколактозную смесь «Хумана HN» (II группа), 64 ребёнка — искусственные заменители грудного молока с обычным содержанием лактозы (III группа). По основным показателям группы были сопоставимы.

Показано, что при использовании низколактозной смеси «Хумана HN» стабильную положительную динамику по показателям тяжести состояния достигли в конце недели госпитализации. Начиная с 3 дня, у всех представителей II группы исчезала рвота, а выраженность диареи была достоверно меньшей по сравнению с детьми III группы. К концу недели средняя прибавка массы тела детей I группы составила $(+)138,7 \pm 42,1$ г, во II группе — $(+)133,3 \pm 40,4$ г, а в III — только $(+)125,2 \pm 16,5$ г.

Таким образом, при невозможности естественного вскармливания детей грудного возраста с острыми секреторными диареями использование лечебной низколактозной смеси «Хумана HN» следует признать тактикой выбора в нутритивной поддержке пациентов с диспепсическим синдромом.

3213. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СМЕСЕЙ ПРИ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

*Колюбакина Л.В., доцент, к.м.н., Стринадко М.М., к.м.н., Власова Е.В., к.м.н., Трекуш Е.З.
Буковинський ГМУ, г. Черновці, Україна
Областная детская клиническая больница, г. Черновцы, Украина*

В системе выхаживания недоношенных детей наряду с внедрением современных перинатальных технологий актуальными остаются вопросы адекватного вскармливания этой категории новорожденных в связи с повышенной потребностью их в питательных веществах и ограниченной способностью к усвоению вследствие функциональной незрелости желудочно-кишечного тракта. Особенно важны эти вопросы в тех случаях, когда вскармливание материнским молоком невозможно в силу объективных причин.

Исходя из этого, целью работы было изучение эффективности использования питательных смесей при вскармливании недоношенных новорожденных детей. Под наблюдением находилось 65 пациентов, которые находились на стационарном лечении в отделении недоношенных детей областной детской клинической больницы г. Черновцы. Первую группу составили 26 новорожденных (принимали смесь «Pre-NAN»), вторую группу сформировали 24 ребенка (вскармливались смесью «НПП-pre»), а третью — 15 детей (принимали смесь «Детолакт-пре»). Все новорожденные получали вышеуказанные питательные смеси в течении 2-х недель. Расчет суточного объема еды проводился исходя из физиологических возрастных норм. Эффективность вскармливания питательными смесями оценивали по динамике клинических проявлений заболевания, динамике массы тела, функциональному состоянию желудочно-кишечного тракта, результатам эритроцитометрии. Сформированные группы достоверно не отличались между собой по полу, возрастом, средними показателями массы тела перед началом вскармливания, а также структурой заболеваемости и методам лечения.

В результате обследования полученные данные позволили сделать вывод, что использование смесей способствовало эффективному увеличению массы тела с нормальным вариантом весовой кривой, которая наблюдалась в 42% детей I группы, в 38% II группы и у 40% III группы. Толерантность