

АНАЛІЗ ТА ОПТИМІЗАЦІЯ ВИГОДОВУВАННЯ ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ.

Ігнатко Л.В.

ДВНЗ УжНУ, Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра охорони материнства та дитинства

Ключові слова: передчасно народжені діти, вигодовування, неонатальний період.

Вступ: Здоров'я і благополуччя дітей – це головна турбота сім'ї і держави, оскільки діти, це резерв країни, який буде визначати її майбутнє. А харчування дитини в ранньому дитячому віці є важливим фактором формування його здоров'я в майбутньому, що забезпечує його фізичний та інтелектуальний розвиток. Надзвичайно важливим залишається оптимальне харчування передчасно народжених дітей для формування фізіологічного складу тканин та зменшення частоти віддалених негативних наслідків передчасного народження. Мета: обґрунтування нутритивного підходу до харчування передчасно народжених дітей для забезпечення фізіологічного розвитку дитини відповідного віку. Матеріали та методи: Клінічне дослідження 20 доношених і 20 передчасно народжених дітей, для порівняльної характеристики їх фізичного і психомоторного розвитку, в залежності від якості вигодовування.

Результати: завдяки проведеними нами дослідженням виявлено, що передчасно народжені діти отримували 2,6-2,9 г/кг/добу білка. В той же час, сучасні дослідження показують, що їх потреби складають 2,8-4,0г/кг/добу білка. А споживання понад 4г/кг/добу білка призводить до ацидозу, гіперосмолярності та порушення метаболічного обміну і чим менший гестаційний вік дитини, тим вище його потреба в білку.

Висновки: Для забезпечення комплексного розвитку передчасно народжених дітей сімейним лікарям важливо звертати увагу на якісне та достатнє споживання харчових нутрієнтів – білків, жирів та вуглеводів. Стан здоров'я передчасно народжених дітей характеризується відставанням в психомоторному розвитку, зниженням загальної резистентності і персистенням перинатальних інфекцій, анемією, ентеральною недостатністю. Рутинні методи діагностики порушень їх білкового обміну, такі як рівень загального білка і його основних фракцій недостатньо достовірні. Комплексна оцінка вмісту у передчасно народжених дітей сироваткового трансферину і α 1-антитрипсину з підрахунком індексу катаболізму білка дозволяє виявляти спрямованість білкового обміну і диференційовано призначати харчування. Потреби складають 2,8-4,0г/кг/добу білка.