



МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ «ВЫЕЗДНОЙ ПЛЕНУМ НОГР В САРАТОВЕ» (ФЕВРАЛЬ, 2015)

CONFERENCE MATERIALS

ОСОБЕННОСТИ СОДЕРЖАНИЯ СЫВОРОТОЧНОГО ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ С МАЛОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ, ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ ВСКАРМЛИВАНИЯ

Бочкова Л. Г., Кадымова И. И.

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Министерства здравоохранения России, Саратов, Россия.

Бочкова Л. Г. — кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной педиатрии и неонатологии СГМУ;

Кадымова И. И. — аспирант кафедры госпитальной педиатрии и неонатологии СГМУ.

FEATURES OF THE CONTENT OF SERUMAL IRON AT CHILDREN WITH LOW BODY WEIGHT AT THE BIRTH, AT DIFFERENT TYPES OF FEEDING

Bochkova L. G., Kadyмова I. I.

Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Bochkova L. G. — candidate of medical sciences, Assistant Professor at the Department of Hospital Pediatrics and Neonatology;

Kadyмова I. I. — the post-graduate student of the Department of Hospital Pediatrics and Neonatology.

Целью нашего исследования явилось изучение содержания сывороточного железа у новорожденных с малой массой тела при рождении при различных видах вскармливания.

Обследованы 163 новорождённых детей с гестационным возрастом 23–38 недель и массой тела при рождении от 500 до 2500 г.

У всех детей проводилось определение сывороточного железа колориметрическим методом (с хромогеном Nitro-PAPS) с использованием тест систем ООО «Ольвекс Диагностикум» (Санкт-Петербург) на 10 и 20 сутки жизни.

При анализе уровня сывороточного железа у новорожденных с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) на 10 сутки жизни более низкое содержание этого элемента отмечено у недоношенных детей по сравнению с детьми с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР) и группой с малой массой тела (ММТ). В позднем неонатальном периоде наблюдается снижение содержания железа в обеих группах новорожденных с ЭНМТ, включая группу сравнения. В группе детей с очень низкой массой тела (ОНМТ) наименьший уровень железа на 10 сутки жизни наблюдается у недоношенных новорожденных, получавших искусственное вскармливание. Самое высокое содержание данного микроэлемента отмечено у детей из группы ОНМТ, включающей недоношенных новорожденных с ЗВУР, получающих грудное вскармливание. Уровень железа у детей с ЗВУР остается достаточно высоким, но снижающимся на 20-е сутки жизни.

Таким образом, дети, родившиеся с ЭНМТ и ОНМТ, нуждаются в дотации железом уже в раннем неонатальном возрасте. Учитывая высокий риск развития поздней анемии у детей с ОНМТ, получающих грудное вскармливание, имеются показания для назначения препаратов железа этим детям в раннем неонатальном возрасте. Грудное вскармливание не может считаться профилактикой железодефицитной анемии у детей с ОНМТ в связи с выраженным снижением показателя сывороточного железа в неонатальном возрасте у детей, получающих грудное молоко.

В позднем неонатальном возрасте назначение препаратов железа показано всем детям с малой массой тела при рождении.

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2015; 114 (2):82

Experimental'naya i Klinicheskaya Gastroenterologiya 2014; 114 (2):82