

Климченя А.И., Скриган А.С.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АНЕМИЙ И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Назаренко О.Н.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Железо – один из важнейших микроэлементов для организма, поддерживающий в тонусе иммунную систему, принимающий участие в энергетическом обмене, разрушении и утилизации токсинов, транспортировке кислорода к органам и тканям. По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), дефицит железа (ДЖ) в настоящее время занимает первое место среди 38 наиболее распространённых заболеваний человечества, примерно у 60% населения планеты отмечается недостаток данного микроэлемента в организме. Основная группа риска по развитию ДЖ – беременные и дети раннего возраста. Более 47% детей в возрасте от 6 месяцев до 5 лет сталкивается с нехваткой железа. Длительный дефицит железа приводит к снижению памяти и физической активности, способности к обучению и концентрации внимания, нарушению координации, задержке речевого развития. Зачастую ДЖ протекает бессимптомно, переходя в патологическое состояние – железодефицитную анемию (ЖДА), составляющую до 90% от всех анемий в детском возрасте.

Среди причин дефицита железа у детей раннего возраста ведущее место занимает алиментарная недостаточность. Количественное и качественное питание детей несколько отличается от потребностей взрослых, что связано с анатомо-физиологическими особенностями растущего организма.

Цель: изучить частоту встречаемости ДЖ у детей первых 5 лет жизни на современном этапе с установлением антенатальных факторов риска, его зависимости от характера вскармливания с последующей разработкой рекомендаций по своевременной коррекции железодефицита.

Материалы и методы. Проведена комплексная оценка анамнестических данных и всех анализов крови, выполнявшихся у 35 детей в возрасте до 5 лет, которые находились под наблюдением на одном педиатрическом участке 10-й городской детской клинической поликлиники. Также была изучена отечественная и зарубежная научная литература в сфере гематологии и педиатрии.

Результаты и их обсуждение. Установлены возрастные периоды наибольшей частоты встречаемости снижения гемоглобина у детей: до года- 68,5%, 1 год- 42,8%, 3 года-34,2%. У детей 2-х, 4-х, 5- летнего возраста результаты следующие: 25,7%, 11,4%, 5,7% соответственно.

Среди антенатальных и постнатальных факторов риска встречались: анемия во время беременности (40%), урогенитальные инфекции матери (45,7%), угроза прерывания беременности (17,14%), алиментарная недостаточность.

Также была проанализирована частота встречаемости дефицита железа у детей на грудном (ГВ) и на искусственном вскармливании (ИВ) адаптированными смесями. Возрастами риска на ИВ являются дети до одного года -75%, годовалые дети- 45%, дети 3х лет- 40%. На ГВ возрастaми риска являются дети первого года жизни (60%) и дети в возрасте одного года (40%).

Была разработана актуальная стратегия профилактики железодефицитных состояний, посредством рекомендаций по питанию.

Выводы: по результатам исследования установлена высокая частота анемий у детей в особенности в возрасте до двух лет, в связи с чем разработаны рекомендации для пациентов по возможным вариантам коррекции железодефицитных анемий и по предупреждению данных состояний среди детей в возрасте до 5 лет.