

*Петровская Д.Ю., Титок А.М.*

## **РОЛЬ ВИТАМИНА К В ПРОФИЛАКТИКЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ**

*Научный руководитель: ст. преп. Полещук А.Ю.*

*Кафедра общей гигиены*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Витамин К относится к жирорастворимым витаминам. В природе существует 2 формы витамина К: филлохинон и менахинон. Филлохинон или витамин К1 поступает в организм преимущественно из продуктов растительного происхождения, в частности из зеленых листовых овощей, растительных масел, некоторых фруктов. Менахинон или витамин К2 поступает с продуктами животного происхождения (яйца, печень, сыр), а также синтезируется микрофлорой кишечника человека. Витамин К выполняет ряд функций в организме, а именно: участвует в процессе свертывания крови; способствует усваиванию кальция, тем самым предотвращая развитие остеопороза; участвует в функционировании сердечно-сосудистой системы. Дефицит витамина К встречается редко. Однако к нему склонны новорожденные дети. Витамин К в низких количествах содержится в организме родившегося ребенка. Это определяется следующими факторами. Во-первых, в период внутриутробного развития передача витамина К от матери к плоду осуществляется в недостаточных количествах вследствие ограниченной проницаемости плаценты для жирорастворимых витаминов. Во-вторых, сразу после рождения кишечник ребенка еще не заселен микрофлорой, способной синтезировать витамин К. В-третьих, в грудном молоке содержится незначительное количество витамина К.

Геморрагическая болезнь новорожденных (ГрБН) – заболевание, проявляющееся повышенной кровоточивостью у новорожденных и детей первых месяцев жизни, которое связано с недостаточностью синтеза факторов свертываемости крови при дефиците витамина К в организме ребенка. Развивается у 0,25–1,5% новорожденных, преимущественно при отсутствии профилактики витамином К. Основой профилактики ГрБН является незамедлительное парентеральное введение витамина К всем новорожденным детям. Исследования показывают, что введение витамина К в первые часы жизни ребенка позволяет снизить риск развития ГрБН в десятки раз.

Главной проблемой распространённости ГрБН является отказ родителей от введения препаратов витамина К ввиду их низкого уровня осведомленности о факторах риска развития данной патологии и необходимости профилактики недостаточности витамина К у новорожденных. Также среди причин отказа от введения витамина К можно выделить обеспокоенность родителей по поводу возможного вреда от инъекции. В таких случаях возможен пероральный путь введения препарата, однако такой способ введения считается менее эффективным, не подходит недоношенным детям, а также противопоказан при некоторых заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и детям, получающим антибиотики.

Среди путей решения проблемы отказа от профилактического введения препаратов витамина К основным является повышение уровня осведомленности целевых групп населения, а также врачей и других медицинских работников.