

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ: ВСЕ ЛИ ВОПРОСЫ РЕШЕНЫ?



Бельмер Сергей Викторович, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии № 2 Педиатрического факультета Российского национального исследовательского медицинского университета (РНИМУ) им. Н.И. Пирогова, отделение гастроэнтерологии Российской детской клинической больницы (РДКБ), лаборатория функциональной гастроэнтерологии РДКБ, (г.Москва).

Функциональные нарушения органов пищеварения в первую очередь связаны с нарушением регуляции их функционирования, а не первичным повреждением их структуры. В педиатрической практике функциональные нарушения широко распространены. На международном уровне общее понимание функциональных нарушений, классификация их и подходы к терапии определяются т.н. Римским консенсусом III (Rome III), в рамках которого в возрастном аспекте отдельно выделяют функциональные нарушения детей первых четырех лет и нарушения у детей 4 лет и старше. Лечение функциональных нарушений предусматривает устранение причины их развития, а также непосредственно коррекцию моторики желудочно-кишечного тракта. Важное значение в коррекции функциональных нарушений имеет питание детей. При функциональных запорах показана диета, включающая зерновые, фрукты и овощи. На частоту дефекаций влияют углеводы сливового, персикового и яблочного соках и пюре (особенно, сорбит). Необходимо достаточное употребление пищевых волокон. При этом ребенок должен получать достаточное количество воды. Для детей первого года жизни, находящихся естественном вскармливании, важна коррекция питания матери, а в случае искусственного вскармливания показаны специальные смеси (кисломолочные адаптированные смеси типа, смеси, содержащие пребиотики). Кисломолочные смеси обладают пробиотическим эффектом, позитивно влияя на состав кишечной микрофлоры. Одними из самых эффективных для лечения функциональных запоров у детей являются адаптированные молочные смеси с лактулозой – пребиотиком, эффективность и безопасность которого для детей первого года жизни подтверждена результатами многочисленных исследований. Лактулоза оказывают послабляющее действие, умеренно повышая осмотическое давление в просвете толстой кишки. Важно, чтобы смеси для

искусственного вскармливания обладали сбалансированным составом, содержали оптимальное количество белка и качественный жировой компонент, включающий минорные липиды (фосфолипиды, холестерин, ганглиозиды и др.), некоторые из которых также оказывают благоприятное влияние на работу желудочно-кишечного тракта. Также важно обеспечение ребенка микроэлементами. Коррекция функциональных запоров может включать и лекарственные препараты, однако характер питания играет определяющую роль.