

УДК 616-053.36:613.953.1:616.8

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ВСКАРМЛИВАНИЯ И ПОЛА

Кукпекова Л.В., Лобанов Ю.Ф.

ФГБОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации», Барнаул, e-mail: agmuped2@mail.ru

Цель исследования: исследование здоровья, определение качества жизни малышей, в возрасте первых 12 месяцев жизни, на различных видах вскармливания. Качество жизни данного контингента определялось с помощью опросника Qualin, методом анкетирования и сравнения данных в балльной системе, с достоверностью различий ($p < 0,05$), по t-критерию Стьюдента. Исследование, согласно опроснику Qualin, проводилось среди родителей (законных представителей, с их согласия) 216 младенцев, обоих полов, на разных видах питания, с проведением анализа, сравнения психоневрологического, физического состояния организма и определения качества жизни. По опроснику Qualin определяется: субъективная (оценка родителей, т.е. законных представителей) и объективная (оценивается врачом-педиатром поликлиники) оценка состояния качества жизни детей первого года жизни. В зависимости от питания определяется рост, развитие, качество жизни как в первом году жизни, но и на всю жизнь. При сопоставлении данных между мальчиками и девочками, в возрасте до 12 месяцев жизни, показатели качества жизни выше у грудничков, чем у детей на смешанном и искусственном вскармливании. Качество жизни девочек выше, чем у мальчиков, на любых видах вскармливания.

Ключевые слова: грудное молоко, вскармливание, младенец, качество жизни, опросник Qualin.

ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE OF CHILDREN FIRST YEAR OF LIFE, DEPENDING ON THE TYPE OF FEEDING

Kukpeкова L.V., Lobanov U.F.

Altai State medical University of Ministry of Health of Russia, Barnaul, e-mail: agmuped2@mail.ru

Purpose of the study: to investigate the health and determine the quality of life of infants in the first 12 months of life, on different types of feeding. The quality of life of this contingent was determined using the Qualin questionnaire, by questionnaire and comparing data in a point system, with the reliability of differences ($p < 0.05$), according to Student's t-criterion. The study, according to the Qualin questionnaire, was conducted among parents (legal representatives, with their consent) of 216 infants, both sexes, on different types of nutrition, with analysis, comparison of psycho-neurological, physical condition of the body and determination of the quality of life. The Qualin questionnaire was used to determine the subjective (parents', i.e. legal representatives', assessment) and objective (assessed by the pediatrician of the outpatient clinic) quality of life of children in the first year of life. Depending on nutrition, growth, development, quality of life is determined both in the first year of life, but also for life. When comparing data between boys and girls up to 12 months of life, the quality of life indicators are higher in infants than in children on mixed and artificial feeding. The quality of life of girls is higher than that of boys on all types of feeding.

Keywords: feeding, breast milk, infant, quality of life, Qualin questionnaire.

В последнее десятилетие XXI века в России прогрессивно изучаются и проводятся исследовательские работы для оценки качества жизни детей всех возрастов. К сожалению, научных работ по данной теме мало.

Под понятием «качество жизни» характеризуется сугубо субъективное восприятие более взрослыми детьми или родителями младенцев, детей раннего возраста физической, психологической, социальной адаптированности ребёнка. В настоящее время определение качества жизни является одним из неотъемлемых критериев жизнедеятельности личности.

«В зависимости от вида вскармливания ребёнка на первом году жизни закладывается его здоровье и жизненный потенциал, выражающийся качеством его жизни» [1].

Цель исследования – определение качества жизни детей в возрасте до 12 месяцев жизни, в зависимости от вида вскармливания, в Республике Алтай.

Материал и методы исследования

Сбор информации и оценка по качеству жизни (далее КЖ) проводились с помощью русской версии международного ресурса опросника Qualin. В рамках данной работы опросили родителей (законных представителей) 216 детей, с помощью опросника «QUALIN», с градацией малышом по полу, возрасту, характеру питания. Сравнение проведено в 6 группах младенцев (по 3 группы мальчиков и девочек), проживающих в Республике Алтай. Младенцы поделены по группам: дети на естественном, искусственном и смешанном вскармливании. По возрасту дети поделены на 4 группы (в 1 группе: от 0 до 3 мес., во 2 группе от 3 до 6 мес., 6-9 мес., 9-12 мес.), по 12 детей в каждой группе и половой принадлежности.

Сбор информации проводился среди родителей (проинформированных и согласных на участие в исследовательской работе), имеющих малышей, родившихся в сроке беременности 37-42 недели беременности. У данных женщин беременность и роды протекали без осложнений, состояние ребёнка при рождении удовлетворительное. Масса при рождении не ниже 2800 граммов, рост равен или выше 48 см.

Исключающие критерии: отказ одного из родителей от участия в исследовании, наличие хронической патологии у ребёнка, в стадии декомпенсации, масса тела при рождении ниже 2800 граммов, рост ниже 47 см, для исключения недостоверных данных по КЖ.

Расчёт КЖ проводится путём нахождения среднего балла в каждом блоке, с выведением общего балла, от 0 до 5 баллов. Считается, что чем выше средний балл, тем КЖ лучше. Расшифровка результатов опросника по КЖ проводилась на основании статистического метода критерий Стьюдента, для сравнения средних значений выборок. Допускается вероятность ошибки при отклонении нулевой гипотезы менее 5%.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам проделанной работы, при сравнении данных между разнополыми младенцами, в разделе квартала качество жизни мальчиков на материнском молоке по баллам превышает показатели детей на смешанном и искусственном вскармливании. При даче младенцу материнского молока и смесей средний балл КЖ повысится к 9 месяцам жизни, у тех, кто получает смеси, к 1 году жизни [2-4].

Из таблицы 1 видно, что у девочек показатели КЖ превышают данные у мальчиков на всех видах вскармливания. При кормлении смесями показатели КЖ незначительно ниже, чем у младенцев, получавших естественное и смешанное кормление. Если смотреть по всем подгруппам, у представителей женского пола ко второму полугодию жизни КЖ выше на любых видах вскармливания [5; 6].

Таблица 1

Оценка КЖ (мальчиков 1 года жизни) по опроснику-анкете Qualin по общему баллу
(ср. баллы, $M \pm m$)

Вид вскармливания	Возраст			
	0-3 мес.	3-6 мес.	6-9 мес.	9-12 мес.
Естественное (n=36) – 1 группа	4,07±0,43	4,16±0,32	4,30±0,32	4,34±0,27
Смешанное (n=36) - 2 группа	3,96±0,39 ***	3,94±0,45	4,22±0,29	4,33±0,25
Искусственное (n=36) - 3 группа	3,53±0,56 **	3,65±0,53 **	4,17±0,28	4,27±0,25

* - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 1 и 2;

** - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 1 и 3;

*** - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 2 и 3.

По t-критерию Стьюдента, * – достоверность различий ($p < 0,05$) (табл. 1, рис. 1)

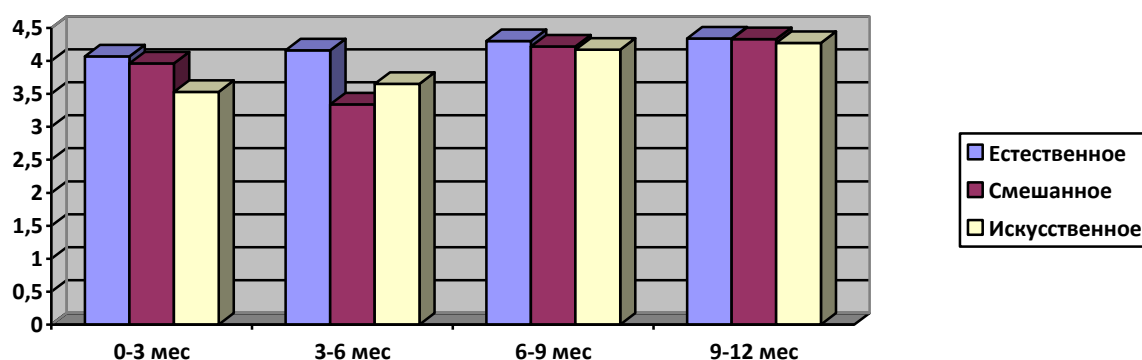


Рис. 1. Сравнительная диаграмма оценки КЖ мальчиков

Следуя данным диаграммы: качество жизни среди мальчиков первого года жизни при получении материнского молока будет превышать показатели мальчиков на других видах вскармливания. КЖ в первом триместре жизни у мальчиков на грудном питании ниже, чем у находящихся на смешанном, но выше, чем у искусственников. Во втором триместре - резко падает, даже хуже, чем на искусственном вскармливании. На 3 и 4 триместрах незначительно

выше, чем у детей, получающих заменители грудного молока. С 3 до 6 месяцев жизни КЖ начинает повышаться, но с 6 до 12 месяцев жизни незначительно ниже по сравнению с детьми на естественном и смешанном вскармливании.

Таблица 2

Показатели КЖ девочек по опроснику-анкете Qualin по общему баллу
(средние баллы, $M \pm m$)

Вид вскармливания	Возраст			
	0-3 мес.	3-6 мес.	6-9 мес.	9-12 мес.
Естественное (n=36) (1)	4,23±0,41	4,28±0,39	4,32±0,41	4,39±0,32
Смешанное (n=36) (2)	4,18±0,30	4,19±0,33	4,40±0,19	4,42±0,21
Искусственное (n=36) (3)	4,17±0,23	4,24±0,19	4,35±0,26	4,38±0,28

* - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 1 и 2;
 ** - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 1 и 3;
 *** - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 2 и 3
 по t-критерию Стьюдента, * достоверность различий ($p < 0,05$) (табл. 2, рис. 2).

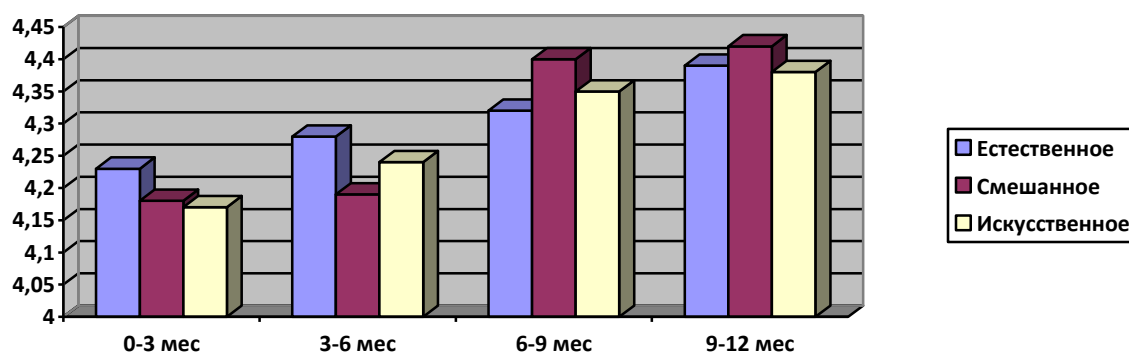


Рис. 2. Сравнительная диаграмма оценки КЖ девочек 1 года жизни на всех видах вскармливания

КЖ среди девочек распределяется следующим образом: в возрасте с 0 до 6 месяцев выше, чем на смешанном и искусственном вскармливании, с 6 до 12 месяцев, наоборот, ниже, чем у других младенцев. КЖ девочек на смешанном вскармливании в возрасте от 0 до 3 месяцев ниже, чем на грудном вскармливании, выше, чем на искусственном. В периоде с 3 до 6 месяцев ниже, чем у всех детей. С 6 до 12 месяцев КЖ на смешанном - превышает данные

младенцев, чем на других видах вскармливания.

Таблица 3

Данные по оценке КЖ (мальчиков и девочек) по опроснику-анкете Qualin - вариант родителей по общему баллу (средние баллы, $M \pm m$)

Вид вскармливания	Девочки (n=108)	Мальчики (n=108)	Всего детей (n=216)
Естественное (1 гр.)	4,30±0,22	4,22±0,24	4,26±0,06
Смешанное (2 гр.)	4,29±0,15	4,11±0,28 **	4,20±0,13 ****
Искусственное (3 гр.)	4,28±0,11	3,90±0,29 ***	4,09±0,27 ****

* - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 1 и 2;
 ** - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 1 и 3;
 *** - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп 2 и 3;
 **** - $p < 0,05$ – достоверность различий показателей для групп мальчиков и девочек по t-критерию Стьюдента, * – достоверность различий ($p < 0,05$).

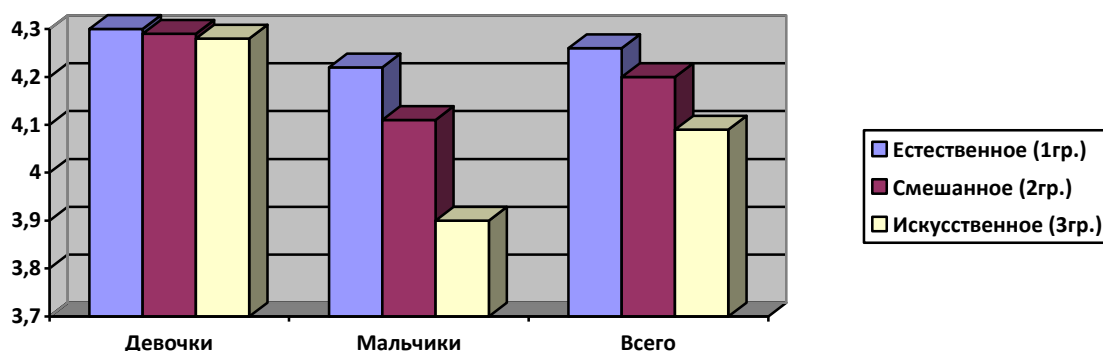


Рис. 3. Сравнительная диаграмма оценки КЖ мальчиков и девочек 1 года на всех видах вскармливания

Если сопоставить данные девочек первых шести месяцев жизни, получающих любое вскармливание, то они выше показателей мальчиков. Во второй половине первого года жизни у малышек данные отличаются незначительно (табл. 3, рис. 3).

Из вышесказанного: у представителей мужского пола, получающих материнское молоко, показатели выше по сравнению с младенцами на остальных видах питания. На смешанном вскармливании средние показатели КЖ растут к 7-9 месяцам, кто получает смеси - к 9 месяцам жизни.

У девочек в первом полугодии жизни, получающих заменители женского молока, показатели немного ниже, чем на грудном и смешанном вскармливании. На искусственном вскармливании баллы незначительно меньше, чем у детей, находящихся на смешанном и грудном вскармливании. К началу второго полугодия жизни у всех данные повышаются, к годовалому возрасту отличаются незначительно.

С конца прошлого века и по настоящее время продолжается агрессивно-активная реклама различных видов смесей, по всем каналам информационного оповещения. Подаётся ложная информация о пользе, безопасности различных видов смесей, отсюда создаются непреодолимые препятствия в акушерской, детской службах. Матери, особенно молодые, мотивированные неверной реальностью о пользе заменителей женского молока, с легкостью отказываются от кормления грудью, предпочитают кормить ребёнка через бутылку [7-9].

Заключение

Таким образом, от вида вскармливания на первом году жизни зависит качество жизни младенца и зависит закладка его будущего здоровья на всю жизнь.

КЖ детей раннего возраста сопряжено со множеством факторов: состояние психосоматического здоровья матери в момент зачатия и в течение беременности, внутриутробной и внешней среды развития; взаимоотношения родителей в семье; вид вскармливания. Доказано, что при получении ребёнком в первом полугодии жизни только материнского молока - КЖ выше, чем у детей на смешанном и искусственном видах вскармливания, и соматическое состояние лучше, снижается риск развития патологий всех систем организма.

Для сохранения ГВ и информирования родителей необходимо всему медицинскому сообществу стараться более активно проводить просветительскую работу среди матерей, говорить о пользе кормления малыша своим грудным молоком и закладке здоровья, высокого КЖ. Так как грудное вскармливание заложено самой природой для питания малышей до 2-3-летнего возраста, оно особенно важно в первое полугодие жизни после рождения. После рождения желудочно-кишечный тракт младенца адаптирован к усвоению только материнского, мелкодисперсного, насыщенного микроэлементами и макроэлементами, витаминами молока. Замена хоть какими адаптированными заменителями женского молока и смешанное вскармливание в итоге не заменяет естественного вскармливания и имеет ближние и отдаленные последствия для «фундаментальной» закладки здоровья малыша. И никакие доводы, оправдания молодых матерей, молодёжи в пользу искусственного и смешанного вскармливаний - не подтверждены.

Показатели качества жизни в раннем детском, дошкольном возрасте и во взрослой жизни отличаются между собой, но зависят напрямую от полученного вида вскармливания ребёнка в течение первых 12 месяцев жизни.

Список литературы

1. Суразова (Кукпекова) Л.В. Оценка качества жизни детей первого года жизни, в зависимости от вида вскармливания // Современные проблемы науки и образования. 2015. №6. URL:<https://science-education.ru/ru/article/view?id=23533> (дата обращения: 09.05.2024).
2. Бородулина Т.В., Красилова А.В., Санникова Н.Е., Сюзева Н.В., Мартынова Т.А., Соколова Н.С. Нутритивный статус и развитие детей грудного и раннего возраста // Уральский медицинский журнал. 2015. Т. 127, № 4. С. 51-55.
3. Лебедева Е.Н., Афонина С.Н., Мачнева И.В., Карнаухова И.В. Характеристика нутриентов грудного молока женщин Оренбуржья // Современные проблемы науки и образования. 2019. №4. URL:<https://science-education.ru/ru/article/view?id=29089> (дата обращения: 31.03.2024). DOI: 10.17513/spno.29089.
4. Пастбина И.М., Меньшикова Л.И., Жилина О.Ю. Грудное вскармливание как позитивный фактор формирования здоровья детей раннего возраста // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2019. № 3-4. С. 138-141.
5. Соколова Н.С., Бородулина Т.В. Состояние здоровья детей первых 6 месяцев жизни, находящихся на различных видах вскармливания // Педиатрическая фармакология. 2020. Т. 17, № 4. С. 398.
6. Трунцова Е.С., Ермакова Е.Н., Нуруллаева И.А. Пищевая аллергия у детей с бронхиальной астмой, взаимосвязи и клинические особенности // Современные проблемы науки и образования. 2019. №4. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29010> (дата обращения: 31.03.2024). DOI: 10.17513/spno.29010.
7. Пырьева Е.А., Гмошинская М.В., Мошкина Н.А., Нетунаева Е.А. Поддержка грудного вскармливания в Российской Федерации: нормативно-правовая база // Педиатрия. Журнал имени Г.Н. Сперанского. 2021. Т. 100, № 1. С. 173-179.
8. Абольян Л.В., Новикова С.В., Флорес М.А. Почему важно инвестировать в грудное вскармливание и как улучшить его практику? // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2018. Т. 26, № 2. С. 119-123.
9. Новик А.А., Ионова Т.И. Исследование качества жизни в педиатрии. 3-е издание, переработанное и дополненное. М.: Издание Российской академии естественных наук, 2017 г. 181 с.