

in urine output 8%, constipation 6%, vomiting 6%, the temperature drop 6%. Only half of the respondents correctly answered the question about the timing of introduction of complementary foods. Conclusion. Our study showed the level of knowledge graduate students of medical and pediatric departments of anatomy and physiology of the mammary gland of breast-feeding, which does not allow them to form professional belief in the importance of breastfeeding. The foregoing dictates the need for targeted training of students of medical and pediatric departments of the basics of breastfeeding, to ensure the succession and the interaction between the departments of obstetric and pediatric in preparing students for the physiology of lactation and infant feeding guidelines today.

СОДЕРЖАНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ В МОЛОКЕ РОДИЛЬНИЦ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕЗОНОВ

Г.Н. Ключкова, А.В. Тихонова, С.П. Пахомов
Научный руководитель – д.м.н., проф. С.П. Пахомов
Белгородский государственный университет, Белгород, Россия

Введение. В первые месяцы жизни грудное вскармливание наиболее рационально для питания новорожденных. В связи с тем, что количество и качество грудного молока в последние годы имеет тенденцию к ухудшению, сохранение и поддержание лактации в современных условиях является актуальной проблемой. Следовательно, продление сроков лактации и улучшение качественного состава грудного молока является основой для гармоничного развития ребенка, что в последующей жизни скажется на уровне адаптации к условиям внешней среды и заболеваемости человека. Цель исследования – изучить изменение минерального состава грудного молока у женщин Белгородской области в зависимости от сезонов. Материалы и методы – женщины Белгородской области, роды у которых произошли в Белгородском областном перинатальном центре. Были обследованы 148 женщин. Обследование проводилось на 1-е, 5-е сутки и 6 месяцев послеродового периода. Все обследованные были разделены на 4 группы в зависимости от сезона. 1-я группа – женщины с родами зимой (1) (n=31), 2-я – роды весной (2) (n=45), 3-я – роды летом (3) (n=38), 4-я – роды осенью (4) (n=34). Стандартная и многомерная статистика, анкетирование, биохимическое исследование крови и молока родильниц, общеклиническое обследование. Результаты. В составе грудного молока было установлено достоверное снижение билирубина на 3-е сутки – 30,625 ммоль/л (p<0,05) (2-я группа) и его увеличение на 3-е сутки – 44,720 ммоль/л (p<0,05) (1-я группа). Содержание глюкозы было достоверно ниже через 6 месяцев – 0,130 ммоль/л (p<0,05) в 3-й группе, а достоверно выше через 6 месяцев – 1,073 ммоль/л (p<0,05) в 1-й группе. В результате исследования выявлено более низкое содержание холестерина на 1-е сутки – 0,455 мкмоль/л (p<0,05) и на 5-е сутки – 0,369 мкмоль/л (p<0,05) у женщин, родивших летом (3-я группа) и наивысшее – на 1-е сутки – 1,189 мкмоль/л (p<0,05) и на 5-е сутки – 0,922 мкмоль/л (p<0,05) у женщин, родивших осенью (4-я группа). А также при проведенном исследовании достоверно установлено более раннее начало лактации в 1-й группе – 3,200000 суток и самое позднее начало лактации во 2-й группе – 3,710526 суток. Выводы. В зависимости от сезонности происходит соответствующее изменение показателей органических соединений – наименьшие значения наблюдались в летнее время и наибольшие величины – в зимнее время. Также отмечено раннее начало лактации зимой и самое позднее – весной.

THE MAINTENANCE OF ORGANIC BONDS IN MILK OF WOMEN IN CHILDBIRTH OF THE BELGOROD REGION DEPENDING ON SEASONS

G.N. Klochkova, A.V. Tichonova, S.P. Pahomov
Scientific Advisor – DMedSci., Prof. S.P. Pahomov
Belgorod State University, Belgorod, Russia

Introduction. In the first months of life thoracal feeding is the most rational for a food of newborns. Because the quantity and quality of thoracal milk last years tends to deterioration, conservation and maintenance of a lactemia in modern conditions is an actual problem. Consequently, prolongation of terms of a lactemia and improvement of qualitative structure of thoracal milk is a basis

for harmonious development of the child that in the subsequent life will affect level of adaptation to environmental conditions and to a case rate of the person. Aim. Depending on seasons to study change of mineral structure of thoracal milk at women of the Belgorod region. Material of research. Women of the Belgorod region labours at which have occurred in the Belgorod regional perinatal centre. 148 women have been surveyed. Inspection was spent on 1, 5 days and 6 months of the postnatal period. All surveyed have been parted on 4 groups depending on a season. The first group – women with sorts in the winter (1) (n=31), the second – labours in the spring (2) (n=45), the third – labours in the summer (3) (n=38), the fourth – labours in the autumn (4) (n=34). Methods of research. The standard and multidimensional statistics, questioning, a biochemical blood analysis and milk of women in childbirth, general-clinical inspection. Results. As a part of thoracal milk authentic depression of bilirubin for 3 days – 30,625 mmol/l (p<0.05) (2 group) and its augmentation at 3 days – 44,720 mmol/l (p<0.05) (1 group) has been established. The glucose maintenance was authentic more low in 6 months – 0.130 mmol/l (p<0.05) in 3 group, and authentically above in 6 months – 1,073 mmol/l (p<0.05) in 1 group. As a result of research lower maintenance of cholesterol for 1 days – 0.455 mkmol/l (p<0,05) and for 5 days – 0.369 mkmol/l (p<0.05) at the women, given birth in the summer (3 group) and the highest – for 1 days – 1.189 mkmol/l (p<0.05) and for 5 days – 0.922 mkmol/l (p<0.05) at the women, given birth in the autumn (4 group) is taped. And also at the spent research earlier beginning of a lactemia in 1 group – 3,200000 days and the beginning of a lactemia most later in 2 group – 3,710526 days is authentically established. Conclusions. Depending on seasonal prevalence there is a respective alteration of indicators of organic bonds – the least value were observed summertime and the greatest sizes were during winter time. And also the early beginning of a lactemia and most later isn'ted in the winter in the spring.

ОСОБЕННОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ И ТЕЧЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИЕЙ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ НАЧАЛА ГОМОЦИСТЕИНКОРРЕГИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ

Я.М. Костькина
Научный руководитель – д.м.н., проф. В.А. Гурьева
Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Россия

Введение. Одним из факторов формирования плацентарной недостаточности с её трофическими и метаболическими нарушениями является гипергомоцистеинемия (ГГЦ). Однако данных о влиянии пренатальной ГГЦ на течение неонатального периода недостаточно. Цель – изучение особенностей перинатальных исходов и течения неонатального периода детей женщин с ГГЦ в зависимости от начала проведения фолатной терапии. Материалы и методы. Были изучены особенности течения беременности и состояние новорожденных 165 женщин, из них 99 с ГГЦ (15,1±0,37 мкмоль/л) составили основную группу, в которой выделены две подгруппы: в 1-ю вошли 66 женщин с гомоцистеинкорректирующей терапией, проводимой с прегравидарного этапа, во 2-ю – 33 беременные с началом фолатной терапии со срока постановки на диспансерный учет – 9,9±0,54 недели беременности. В группу сравнения были отнесены 66 беременных с уровнем гомоцистеина в пределах референсных значений (5,23±0,18 мкмоль/л). Женщинам сравнимых групп проводилось стандартное общеклиническое обследование, ультразвуковое, доплерометрическое и кардиотахография в скрининговые сроки. Оценка состояния новорожденных проводилась по шкале Апгар на 1-й и 5-й минутах жизни, с учетом весо-ростовых показателей. На 3-6 сутки проводилось нейросонографическое исследование. Результаты. У беременных с ГГЦ, получающих корректирующую терапию после 8-10 недель, чаще наблюдались отягощающие факторы, вследствие которых дети испытывали гипоксию в пре- и перинатальных периодах: гестоз (p=0,005), угроза прерывания беременности (p=0,02) в различные сроки и плацентарная недостаточность (p=0,001). При этом только в этой подгруппе беременных (3%) была установлена субкомпенсированная плацентарная недостаточность и синдром задержки внутриутробного развития по степени I степе-