

МЕДИКИ РАССКАЗАЛИ, КАКИМ ОБРАЗОМ КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ ЗАЩИЩАЕТ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН

Медиками было обнаружено, что кормление ребенка грудью на протяжении первых 6 месяцев его жизни значительно снижает вероятность развития диабета и многих других болезней у самих матерей. Трейси Фланиган (Tracy Flanagan) из госпиталя Kaiser Permanente в Окленде (США) рассказала, что ученым давно известно, что кормление грудью полезно и для ребенка, и для самой матери, однако раньше плюсы для женщин ограничивались лишь небольшим снижением частоты возникновения хронических болезней. На самом деле, польза от этого гораздо более существенная – к примеру, женщины, которые кормят детей грудью на протяжении нескольких месяцев, уменьшают собственный риск развития диабета в пожилые годы жизни примерно на 50%. Исследования, проведенные в последние годы, показали, что грудное молоко, да и сам акт кормления, несет много пользы для детей: оно улучшает работу иммунной системы и нормализует микрофлору кишечника младенцев, повышает их IQ в будущем и делает их более приспособленными к жизни. Трейси Фланиган вместе с коллегами попыталась выяснить, какие плюсы и минусы несет за собой кормление грудью для самих женщин. С этой целью они наблюдали за здоровьем примерно 1,2 тыс. молодых матерей на протяжении последних 30 лет, посещавших их больницу и согласившихся участвовать в эксперименте. Оказалось, что кормление грудью сильнее всего влияло на вероятность развития диабета – она снижалась на 25% у женщин, чьи дети пили молоко матери хотя бы месяц, и на 48% у тех матерей, которые кормили младенцев своим молоком в течение полугода. По словам медиков, данная закономерность была характерна и для обеспеченных, и для малоимущих семей, и для представителей различных этнических и расовых групп. Причина закономерности пока не выяснена, однако очевидный положительный эффект от кормления грудью, как надеются ученые, заставит и самих женщин, и здравоохранительные органы серьезнее относиться к питанию детей в первые дни и месяцы их жизни.



ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ГИПЕРТОНИИ

Женщины, которые кормили грудью в течение более длительных периодов времени, будут с меньшей вероятностью страдать от гипертонии после того, как наступит менопауза.

Анализ данных демонстрирует, что грудное вскармливание оказывает положительное воздействие на здоровье матери и ребенка. Долгосрочное грудное вскармливание связывают со снижением риска развития у ребенка аллергических реакций, глютеиновой болезни, ожирения и сахарного диабета. Однако воздействие грудного вскармливания на женский организм изучено сравнительно мало.

Повышенное артериальное давление является фактором наибольшего риска заболеваний и смертности. В ходе исследования был проведен анализ данных более 3000 некурящих женщин в возрасте 50 лет и старше в период 2010–2011 гг. (Национальная программа проверки здоровья и питания в Корее). Ученые выявили, что те женщины, которые в течение жизни кормили большее количество детей и в течение более длительных промежутков времени, имеют меньший риск развития гипертонии в период менопаузы и постменопаузы, при этом степень ожирения и инсулинорезистентности ослабляет взаимосвязь грудного вскармливания и гипертонии. В частности, грудное вскармливание от 5 до 10 детей ведет к снижению риска развития гипертонии до 51% в сравнении с грудным вскармливанием 1 ребенка. Более высокие показатели длительности грудного вскармливания (96–324 месяца) снижают риск развития гипертонии на 45%.

Результаты исследования подтверждают текущие рекомендации необходимости грудного вскармливания и его положительного воздействия на здоровье женщины на более поздних этапах жизни.



ПОПЫТКИ ПЕДИАТРОВ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ РОДИТЕЛЕЙ ОГРАНИЧЕНЫ НЕСКОЛЬКИМИ ФАКТОРАМИ

Исследование демонстрирует, что педиатры понимают необходимость данного подхода, но не уверены в том, входит ли это в их обязанности.

Профессиональные организации, такие как Американская академия педиатрии, рекомендуют педиатрам обращать внимание на проблемы со здоровьем у родителей, поскольку это может оказывать сильное влияние на состояние здоровья детей.

Результаты проведенного американскими экспертами исследования демонстрируют, что в ходе практики педиатры, предпринимая попытки внедрить меры по укреплению здоровья родителей, сталкиваются с такими барьерами, как недостаток времени и трудности в том, чтобы объяснить родителям необходимость соответствующих услуг. В ходе исследования ученые провели опрос 1 000 педиатров и изучили данные более 1,4 млн врачей. Особое внимание было сфокусировано на шести основных проблемах со здоровьем у родителей: 1) материнской депрессии; 2) потреблении табака; 3) насилии в семье; 4) прививочном статусе АКДС; 5) состоянии медицинского страхования; 6) планировании семьи. Также оценивалась значимость данных проблем для состояния здоровья детей с точки зрения специалиста.

Чаще всего во время обследования педиатры обращаются к проблеме материнской депрессии (82,8%) и потребления табака (92,4%). Большинство опрошенных врачей указывают на недостаток времени для того, чтобы уделить внимание данным проблемам.

Более 90% педиатров полагают, что для состояния здоровья детей важно иметь представление о таких факторах, как материнская депрессия, потребление табака, насилие в семье и прививочный статус АКДС, и что обсуждение данных проблем с родителями входит в их обязанности.

Меры по укреплению здоровья родителей в педиатрии имеют огромный потенциал для поддержания здоровья целых поколений, однако необходимо понять, как усовершенствовать текущие практики.



Отривин Бэби

Позвольте носу дышать

Удобный и современный способ ухода за носиком малыша:

- ▶ при простудных заболеваниях
- ▶ для ежедневной гигиены
- ▶ при аллергии

0+

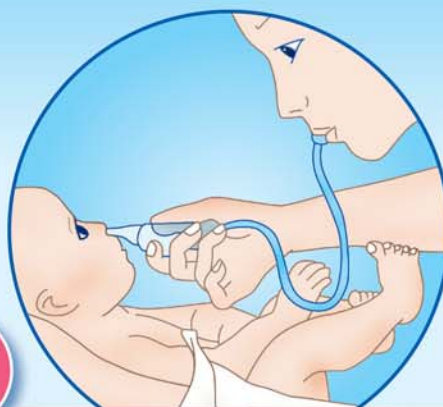
Применение комплекса Отривин Бэби

Шаг 1



Увлажнить полость носа **Каплями** или **Спреем** для орошения.*

Шаг 2



Освободить полость носа от слизистого секрета с помощью **Аспиратора**.

Комплекс Отривин Бэби предназначен для новорожденных, грудных детей и детей младшего возраста



*Спрей с 3 месяцев.

АО «ГлаксосмитКляйн Хелскер»

123112, Россия, Москва, Пресненская наб., д. 10. Тел.: 8 (495) 777-98-50

Рег. уд.: № ФСЗ 2008/01133 от 15.08.2016, ФСЗ 2008/02184 от 05.07.2016, ФСЗ 2010/06857 от 04.07.2016. РЕКЛАМА. CHRUS/CHOTRI/0005/16a



ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ РАБОТНИКОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВИБРОЦИЛ

Бережная забота о дыхании

gsk

- Даже у маленьких детей от 1 года*
- У пациентов с вазомоторным и аллергическим ринитом*
- Диметинден не снижает активность мерцательного эпителия*

2 АКТИВНЫХ КОМПОНЕНТА*

ФЕНИЛЭФРИН (СИМПАТОМИМИТИК)

Мягкое сосудосуживающее
действие*

Уменьшение отека слизистой
носа и придаточных пазух*



ДИМЕТИНДЕН (АНТАГОНИСТ H1-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

Патогенетическое
антигистаминное действие*

Уменьшение ринореи, зуда, чихания
и других проявлений аллергии**



Капли в нос

От 1 до 6 лет

1-2 капли в каждый носовой ход
3-4 раза в день

Старше 6 лет

3-4 капли в каждый носовой ход
3-4 раза в день

Сокращенная информация по применению. Подробная информация представлена в инструкции по медицинскому применению препарата.

Показания: острый ринит; аллергический, вазомоторный и хронический ринит; острый и хронический синусит; острый средний отит (в комплексной терапии). Подготовка к хирургическим вмешательствам в области носа и устранение отека слизистой носа и придаточных пазух после хирургических вмешательств в этой области. У детей в возрасте от 1 года до 6 лет применяют только капли в нос. **Основные противопоказания:** повышенная чувствительность к компонентам препарата. Атрофический ринит. Прием ингибиторов MAO. Закрытоугольная глаукома. Для формы капли – возраст до 1 года.

С осторожностью: сердечно-сосудистые заболевания (артериальная гипертензия, аритмии, генерализованный атеросклероз), гипертиреоз, аденома простатической железы, сахарный диабет, выраженные реакции на симпатомиметики. Не рекомендуется применять непрерывно более 7 дней без консультации с врачом. Не рекомендуется применение во время беременности и кормления грудью. Не следует превышать рекомендуемые возрастные дозы препарата.

РУ: Капли назальные П №015192/03 от 07.08.08.

* Инструкция по медицинскому применению препарата.

** Н.Э. Бойкова, Т.И. Гарашенко «Комплексный подход в лечении аллергического ринита у детей», Детская оториноларингология №2, 2014, 42-46.

CHRU/CHVIBR/0001/18

Товарный знак принадлежит
или используется Группой Компаний
ГлаксосмитКляйн
АО «ГлаксосмитКляйн Хелскер»,
РФ, 123112, г. Москва, Пресненская наб., д.10,
тел.: +7 (495) 777-98-50.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СОТРУДНИКОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В США ОТ СЕЗОННОГО ГРИППА УМЕРЛО УЖЕ 53 РЕБЕНКА

Вспышка сезонного гриппа в США стала причиной смерти 53 детей, сообщает Reuters. Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC) предсказывают, что текущая вспышка может превзойти по тяжести зимний сезон 2014–2015 гг. Эпидемический сезон 2017/18 г. длится в США уже 10 недель, доминирующим штаммом признан H3N2. Вирус регистрируется в 48 штатах. В начале месяца Роспотребнадзор сообщил, что по совокупному населению превышение недельных эпидемических порогов заболеваемости ОРВИ и гриппом зарегистрировано в 5 субъектах РФ. Превышение эпидпорога по центральному городу без превышения эпидпорога в регионе зафиксировано в четырех городах.



СПЕЦИАЛИСТЫ ВЫЯВИЛИ ЗАВИСИМОСТЬ УСПЕВАЕМОСТИ ШКОЛЬНИКОВ ОТ ИХ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Новые исследовательские мероприятия ученых Университета Гренады показали зависимость успеваемости детей с их физическим развитием. Результаты экспериментов утверждают наличие большой массы серого вещества в ряде мозговых отделов у хорошо развитых физически детей школьного возраста. Как известно, большая масса серого вещества мозга свидетельствует о высоком уровне успеваемости учащихся. В ходе экспериментальных исследований, в которых приняли непосредственное участие порядка 100 школьников, страдающих избыточным весом и ожирением различных степеней, ученым удалось определить прямую зависимость структурного развития головного мозга и детской успеваемости от уровня их физического развития. В частности, развитая аэробная выносливость оказывала непосредственное влияние на массовую долю серого вещества в отделах премоторной коры, дополнительной моторной коры, гиппокампа, хвостатого ядра, нижней височной извилины, шпорной коры, отвечающих за функционирование зрительных органов, развитие моторики, а также за способности к обучению и функции исполнения. Развитые двигательные способности, как выяснилось, напрямую влияют на увеличение массы серого вещества в нижней лобной и верхней височной извилинах, функции которых связаны с обработкой языка и чтением. Примечательно, что мышечная сила никак не связана с образованием серого вещества мозга. Исследователи также зафиксировали хороший уровень успеваемости у школьников, обладающих большим количеством серого вещества в корковых и подкорковых отделах мозга, выработка которого обуславливалась хорошим физическим развитием детского организма.



ПЕДИАТРЫ ПЛОХО ОРИЕНТИРУЮТСЯ В АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ

Для лечения пневмонии у детей нередко прописываются не те антибиотики, которые указаны в современных рекомендациях. Неуместное использование антибиотиков широкого спектра действия для лечения пневмонии у детей по-прежнему распространено очень широко. В настоящее время в медицинской среде принимаются меры для обеспечения более правильного назначения антибиотиков. Например, в 2011 г. Общество детских инфекционистов (Pediatric Infectious Diseases Society) и Общество инфекционистов (Infectious Diseases Society) Америки выпустили совместные рекомендации, согласно которым амоксициллин и пенициллин – это антибиотики, которые следует выбирать в первую очередь при лечении внебольничной пневмонии у детей. Тем не менее доктора по-прежнему нередко прописывают антибиотики широкого спектра пациентам на стационарном и амбулаторном лечении.

Чтобы лучше понять факторы, которые приводят к некорректному назначению антибиотиков, исследователи проанализировали историю болезни более чем 10 тыс. детей, которые проходили лечение от пневмонии в детских амбулаториях, расположенных в сельской местности, пригороде и в городской черте Пенсильвании и Нью-Джерси. Оказалось, что лишь 40,7% (4 239) детей был назначен рекомендованный в руководствах амоксициллин, в то время как 42,5% (4 430) детей были прописаны макролиды, а 16,8% (1745) получали лечение другими антибиотиками широкого спектра.

Авторы второй работы, опубликованной в журнале Pediatrics, указали, что меры, направленные на содействие соблюдению рекомендаций 2011 г., способствуют более корректному использованию антибиотиков для лечения пневмонии у госпитализированных детей. Так, Дерек Виллиамс (Derek J. Williams) с коллегами проанализировали, какие препараты были прописаны для лечения пневмонии в 28 детских больницах в период с августа

2009 г. по март 2015 г. Авторы сделали вывод, что в целом сформулированные рекомендации влияют на врачебный выбор. До появления рекомендаций 2011 г. менее 10% детей, госпитализированных с диагнозом «пневмония», получали лечение пенициллином. Однако к марту 2015 г. пенициллин назначали уже в 27,6% случаев. В больницах, где проводились программы по соблюдению упомянутых рекомендаций, пенициллин назначали в 29,5% случаев, в то время как в больницах, где такие программы не были разработаны, – только в 20,1% случаев. Адам Херш (Adam L. Hersh) из университета Юты (University of Utah) и Метью Кронмен (Matthew P. Kronman) из Вашингтонского университета (University of Washington) пояснили, что неуместное использование антибиотиков по-прежнему является важной медицинской проблемой и наносит очевидный вред. В некоторых случаях (около 30%) доктора назначают антибиотики для лечения заболеваний, вызванных вирусами. Нередко врачи прописывают антибиотики широкого спектра вместо препаратов целенаправленного действия. Бывает, что врач назначает более длительный курс лечения антибиотиками, чем необходимо, или прописывает внутривенное введение препарата вместо более уместного приема внутрь. Все эти случаи неправильного применения антибиотиков вносят вклад в возникновение стойких к антибиотикам инфекций и ведут к тому, что пациенты тратят лишние деньги и могут столкнуться с потенциальными осложнениями антибиотикотерапии. А. Херш и М. Кронмен считают, что изучение врачебных назначений и усилия, направленные на корректное использование антибиотиков, приведут к улучшению ситуации. «Предстоит еще много работы по улучшению врачебных назначений, но мы уверены, что дело идет в нужном направлении. Подтверждение этому – обнадеживающие результаты проведенных исследований и большое внимание медиков к этому вопросу», – заключают они.



Нам важно Заботиться о здоровье своих близких
и делать Разумный выбор лекарств



БРОМГЕКСИН-АКРИХИН

Разумная альтернатива
известным западным брендам



МНН: бромгексин

Фармакотерапевтическая группа:
отхаркивающее муколитическое средство

Показания к применению: заболевания
дыхательного тракта, сопровождающиеся
затруднением отхождения вязкой мокроты:
трахеобронхит, бронхиты разной этиологии
(в т.ч. осложненные бронхоэктазами),
бронхиальная астма, туберкулез легких,
пневмония (острая и хроническая),
муковисцидоз*

Форма выпуска:
сироп 4 мг/5 мл фл. 100 мл
таблетки 4 мг №50, 8 мг №20

АКРИХИН

УВЕРЕННО. РАЗУМНО. С ЗАБОТОЙ.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

Рег. №: РД03002. Рег.-ин.: Р.0020564.01. Р.0020461.01

На правах рекламы

* Полная информация о препаратах представлена в инструкции по медицинскому применению.

ПРЕБИОТИКИ ПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЛИЯЮТ НА ПАМЯТЬ ДЕТЕЙ, СЧИТАЮТ УЧЕНЫЕ

Сотрудники Университета Иллинойса полагают, что в детские смеси нужно добавлять пребиотики. Исследователи обнаружили: поросята, которым давали смеси с пребиотиками, значительно лучше справлялись с тестами на память. Ученые связывают это с воздействием пребиотиков на полезные бактерии в кишечнике. Животные получали смесь со 2-го до 33-го дня жизни. В конце исследования ученые собрали у животных образцы крови, тканей кишечника и мозга, и выяснили, что поросята, получавшие пребиотики, лучше справлялись с тестами на память и тратили меньше времени на изучение знакомых предметов.



ПОСЛЕРОДОВАЯ ДЕПРЕССИЯ У МАТЕРИ ПОДРЫВАЕТ ЗДОРОВЬЕ ЕЕ РЕБЕНКА

Не секрет, что послеродовая депрессия может негативно повлиять на процесс формирования связи между матерью и новорожденным. Теперь ученые выяснили: из-за послеродовой депрессии матери страдает здоровье детей.

В исследовании приняли участие 48 матерей и их дети. Исследователи определяли уровень кортизола (гормона стресса) в слюне детей. Еще специалисты оценивали выраженность симптомов депрессии у матерей. Кроме того, ученые измерили длину теломеров у детей, когда тем исполнилось 18 месяцев. Теломеры – защитные элементы хромосом, укорачивающиеся по мере старения. Известно, что из-за стресса теломеры укорачиваются быстрее.

Исследование показало: выраженные симптомы депрессии у матерей оказались связаны с повышенными уровнями кортизола у их детей в возрасте 6 и 12 месяцев. Также специалисты установили, что у детей с повышенными уровнями кортизола теломеры в возрасте 18 месяцев нередко были короче.



НЕДОСТАТОК СНА У ДЕТЕЙ ПОВЫШАЕТ СТЕПЕНЬ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТА

Дети, которые в той или иной степени испытывают недостаток сна, демонстрируют большую склонность к диабету второго типа, нежели их сверстники, спящие больше. Ученые предпочитают объяснять это тем, что каждые 60 мин дополнительного сна в ночное время ведут к росту мышечной массы, понижению веса и уменьшению уровня содержания глюкозы в клетках крови. Участниками недавнего эксперимента стали 4 525 детей, возраст которых варьировался от 9 до 10 лет. Добровольцам было предложено ответить на ряд связанных с режимом их сна вопросов. Кроме того, специалисты подвергли тщательному анализу результаты некоторых тестов на предмет наличия факторов, способных увеличить степень риска возникновения диабета. Длительность сна маленьких добровольцев программы на протяжении учебного года варьировалась в пределах от 8 до 12 ч и составляла в среднем 10,5 ч. В итоге оказалось, что у тех малышей, которые спали меньше, чем остальные, отмечалось занижение чувствительности к действию инсулина. Помимо этого, такие дети чаще демонстрировали наличие избыточной массы тела. Это позволило сделать однозначный вывод о том, что недостаточно продолжительный сон самым непосредственным образом повышал вероятность развития диабета второго типа.



НИЗКОУГЛЕВОДНАЯ ДИЕТА МАТЕРИ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ ВРОЖДЕННЫХ ДЕФЕКТОВ У РЕБЕНКА

Во всем мире популярны диеты с низким содержанием углеводов (палеолитическая, кетогенная, Аткинса). Однако эти диеты опасны для женщин, желающих завести ребенка. Исследователи выяснили, что у женщин, придерживающихся низкоуглеводной диеты, на 30% чаще рождаются дети с дефектами нервной трубки, пишет The Deccan Chronicle. К дефектам нервной трубки относятся расщепление позвоночника и анэнцефалия – полное или частичное отсутствие больших полушарий головного мозга, костей свода черепа и мягких тканей. Фолиевая кислота уменьшает риск дефектов нервной трубки. Специалисты настоятельно рекомендуют женщинам на время беременности отказаться от низкоуглеводной диеты. Ранее ученые из университетов Ливерпуля и Манчестера установили: прием некоторых противоэпилептических средств во время беременности повышает вероятность рождения ребенка с врожденными дефектами. К примеру, вальпроат натрия увеличивал риск серьезных врожденных дефектов у ребенка на 10%.



С АЛЛЕРГИЕЙ НА КОРОВЬЕ МОЛОКО ПОМОЖЕТ СПРАВИТЬСЯ САМО МОЛОКО

Полноценная аллергия на молоко встречается примерно у 3–5% европейских детей и еще реже у взрослых. Это отклонение отличается от непереносимости лактозы. При непереносимости лактозы у людей нет специального фермента и их тело не может расщеплять лактозу – сахар в молочных продуктах.

При аллергии на молоко иммунная система реагирует агрессивно на молочные белки. Формируются особые иммунные клетки – Th2-лимфоциты. И они производят специфические к белкам антитела. В итоге развивается реакция – отек ротовой полости и слизистых оболочек, диарея, дерматит, а иногда и аллергический шок. Плюс параллельно может развиваться астма.

Оказывается, компоненты молока можно использовать для предотвращения аллергической реакции. Секрет – белок бета-лактоглобулин. Это один из самых значимых молочных аллергенов, и относится он к транспортным белкам-липокалинам. Данные белки способны вбирать в себя небольшие молекулы вроде ретиноевой кислоты, метаболита витамина А.

Если это происходит, то кислота превращает молочный аллерген в молочный толероген (антиаллергенное средство). Такой «нагруженный» аллерген не вызывает острой реакции. Однако в этом случае коровы должны получать добавки с витамином А, говорят ученые.

