IQRO JURNALI , IQRO JOURNAL, ИКРО ЖУРНАЛИ
ISSN:2181-4341| wordlyknowledge.uz/index.php/iqro
Volume 23 Issue 01 AVGUST 2026

ПИТАНИЕ И УХОД ЗА НОВОРОЖДЁННЫМИ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА

Ахмаджанова Робияхон Абдумуталлиб қизи
Студентка Центрально-Азиатского Медицинского Университета
https://doi.org/10.5281/zenodo.22543807

Аннотация: В статье рассмотрены современные подходы к организации питания и ухода за новорождёнными с низкой массой тела. Проанализированы основные клинико-физиологические особенности данной категории детей, потребности в питательных веществах, принципы расчёта суточного и разового объёма питания с учётом массы тела и клинического состояния ребёнка. Особое внимание уделено использованию грудного молока, правильной частоте кормлений, контролю переносимости питания и динамики массы тела. Рассмотрены основные принципы ухода, включая профилактику гипотермии и инфекционных осложнений, контроль жизненно важных показателей, а также применение метода «кенгуру» и контакта «кожа к коже». Показана важная роль медицинского наблюдения и участия родителей в обеспечении полноценного питания и безопасного ухода. Комплексный и индивидуализированный подход к питанию и уходу способствует снижению риска осложнений и создаёт благоприятные условия для физического и нервно-психического развития новорождённых с низкой массой тела.

Ключевые слова: Новорождённые, низкая масса тела, недоношенные дети, грудное молоко, энтеральное питание, нутритивная поддержка, кормление, уход, метод «кенгуру», профилактика осложнений, неонатология, физическое развитие.

Введение

Новорождённые с низкой массой тела при рождении относятся к категории детей, требующих особого внимания в неонатальном периоде. Незрелость основных физиологических систем организма, недостаточная способность к самостоятельной терморегуляции, особенности дыхательной и пищеварительной систем повышают риск развития различных осложнений и требуют проведения своевременных профилактических и лечебных мероприятий. В связи с этим правильная организация питания и комплексного ухода имеет важное значение для сохранения здоровья ребёнка и обеспечения его полноценного роста и развития. Питание является одним из ключевых факторов в ведении новорождённых с низкой массой тела. Адекватное поступление энергии, белков, жиров, углеводов, витаминов и минеральных веществ необходимо для интенсивного роста тканей, созревания органов и формирования иммунной защиты. При этом незрелость сосательного и глотательного рефлексов, небольшая функциональная ёмкость желудка и ограниченные возможности пищеварительной системы могут затруднять естественное кормление. Поэтому способ и объём питания должны определяться индивидуально с учётом массы тела, гестационного возраста и общего состояния ребёнка.

Особое значение имеет использование грудного молока, которое содержит легко усваиваемые питательные вещества и биологически активные компоненты,

способствующие развитию иммунной системы и созреванию желудочно-кишечного тракта. Правильная организация грудного вскармливания или сцеженного грудного молока, а при наличии медицинских показаний дополнительной нутритивной поддержки, позволяет обеспечить потребности ребёнка в период интенсивного роста. Не менее важным направлением является организация безопасного ухода. Поддержание оптимальной температуры тела, контроль дыхания, профилактика инфекций, наблюдение за динамикой массы тела, оценка физиологических функций и своевременное выявление признаков ухудшения состояния являются основными компонентами ухода за детьми с низкой массой тела. Важную роль также играет метод «кенгуру», ранний контакт матери и ребёнка и активное участие родителей в процессе ухода.

Актуальность

Проблема выхаживания и питания новорождённых с низкой массой тела имеет важное значение в современной неонатологии и педиатрии. Такие дети характеризуются повышенной уязвимостью к нарушениям терморегуляции, инфекционным заболеваниям, расстройствам дыхания и пищеварения, а также недостаточной прибавке массы тела. Особенности незрелого организма требуют своевременного и индивидуального подхода к организации питания и ухода. Адекватное нутритивное обеспечение способствует нормальному росту, созреванию органов и систем и снижению риска осложнений. Особое значение имеет грудное молоко, которое является физиологически полноценным источником питательных и биологически активных веществ. Наряду с правильным питанием важными компонентами ухода являются поддержание оптимальной температуры тела, профилактика инфекций, контроль жизненно важных показателей и регулярная оценка физического развития ребёнка. В связи с этим совершенствование подходов к питанию и уходу за новорождёнными с низкой массой тела представляет значительный научный и практический интерес.

Цель исследования

Изучить современные подходы к организации питания и ухода за новорождёнными с низкой массой тела, определить основные принципы нутритивной поддержки и комплексного ухода, направленные на снижение риска осложнений и обеспечение оптимального роста и развития ребёнка.

Основная часть

Новорождённые с низкой массой тела требуют особого подхода вследствие функциональной незрелости органов и систем. К категории детей с низкой массой тела при рождении относятся новорождённые, масса которых составляет менее 2500 г. При этом выделяют детей с массой менее 1500 г, относящихся к категории очень низкой массы тела, и менее 1000 г экстремально низкой массы тела. У таких детей недостаточно развиты механизмы терморегуляции, поэтому они быстрее теряют тепло и нуждаются в поддержании стабильной температуры окружающей среды. Незрелость дыхательной системы может проявляться нарушением самостоятельного дыхания и повышенным риском гипоксии. Желудочно-кишечный тракт также функционально незрел, что ограничивает способность ребёнка получать большие объёмы питания за одно кормление.

Сосательный и глотательный рефлексы могут быть недостаточно сформированы, особенно у глубоко недоношенных детей. В связи с этим питание должно подбираться индивидуально. Особое внимание уделяется контролю массы тела, температуры, дыхания, частоты сердечных сокращений, диуреза и общего состояния. Основной задачей ухода является обеспечение стабильных физиологических условий для роста и созревания организма. Регулярное наблюдение позволяет своевременно выявлять признаки недостаточного питания, инфекции, обезвоживания и других осложнений.

Количество молока для новорождённого с низкой массой тела рассчитывается прежде всего с учётом его массы тела, гестационного возраста и клинического состояния. У стабильных детей энтеральное питание начинают с небольших объёмов и постепенно увеличивают при хорошей переносимости. В качестве ориентировочного примера суточный объём может увеличиваться примерно от 60–80 мл/кг/сут до 120–150 мл/кг/сут, однако конкретная схема определяется медицинским специалистом. Например, при массе ребёнка 1 кг и расчётном объёме 150 мл/кг/сут суточная потребность составит 150 мл. При восьми кормлениях в сутки это примерно 19 мл за одно кормление. Если масса ребёнка составляет 1,5 кг, при 150 мл/кг/сут необходимо около 225 мл молока в сутки, то есть примерно 28 мл за одно кормление при восьмикратном питании. Для ребёнка массой 2 кг расчёт составит 300 мл в сутки, или примерно 37–38 мл за одно кормление при восьми кормлениях. Данные расчёты являются ориентировочными и не должны применяться без оценки состояния конкретного ребёнка. При плохой переносимости питания объём может не увеличиваться или корректироваться. Важными критериями эффективности являются динамика массы тела, отсутствие выраженной рвоты и вздутия живота, нормальный диурез и стабильное общее состояние.

Питание маловесных новорождённых должно осуществляться небольшими порциями с учётом ограниченной функциональной ёмкости желудка и незрелости пищеварительной системы. В первые недели жизни может применяться дробное питание, например 8–12 кормлений в сутки, в зависимости от состояния ребёнка и выбранной медицинской тактики. При достаточном сосательном и глотательном рефлексе предпочтительным является непосредственное грудное вскармливание. Если ребёнок не способен эффективно сосать, может использоваться сцеженное грудное молоко с применением соответствующего способа введения питания. Разовый объём определяется исходя из рассчитанной суточной потребности. Например, при суточном объёме 225 мл и восьми кормлениях ребёнок получает примерно 28 мл за одно кормление. При увеличении частоты до десяти кормлений разовый объём составит около 22–23 мл. Такой подход позволяет уменьшить нагрузку на желудочно-кишечный тракт. При каждом кормлении необходимо оценивать переносимость пищи и общее состояние ребёнка. Особое внимание уделяется появлению рвоты, значительного срыгивания, вздутия живота, изменения стула и ухудшения активности. При наличии выраженной незрелости ребёнок может нуждаться в специализированном энтеральном или парентеральном питании по медицинским показаниям. Таким образом, частота и способ кормления должны подбираться индивидуально, а увеличение объёма проводиться постепенно.

Контроль эффективности питания является обязательной частью наблюдения за новорождёнными с низкой массой тела. Одним из основных показателей является

динамика массы тела, которая оценивается регулярно с учётом физиологической потери массы после рождения. В первые дни жизни ребёнок может терять часть первоначальной массы, однако дальнейшая динамика должна оцениваться в комплексе с общим состоянием и объёмом получаемого питания. Важно контролировать количество выпитого молока, частоту мочеиспусканий, характер стула и переносимость кормлений. При недостаточной прибавке массы необходимо определить возможные причины: недостаточный объём питания, трудности сосания, нарушение усвоения питательных веществ или наличие заболевания. Условно эффективность питания можно оценивать по соответствию фактического суточного объёма рассчитанной потребности. Например, если ребёнку массой **1,5 кг** рассчитано **225 мл/сут**, а фактически он получает только 180 мл, необходимо оценить причины недостаточного поступления питания. Разница составляет 45 мл в сутки, что соответствует 20% от рассчитанного объёма. Однако увеличение питания не должно проводиться только на основании расчёта без клинической оценки. Необходимо учитывать дыхание, температуру тела, активность, состояние живота и другие показатели. Комплексный мониторинг позволяет своевременно корректировать питание и предупреждать задержку физического развития.

Уход за новорождёнными с низкой массой тела должен быть направлен на поддержание стабильного состояния организма и предупреждение осложнений. Одной из главных задач является профилактика гипотермии, поскольку маловесные дети имеют ограниченные возможности самостоятельного сохранения тепла. Необходимо поддерживать оптимальную температуру тела и избегать переохлаждения во время осмотра, купания и других процедур. Важное значение имеет профилактика инфекций, включая соблюдение гигиены рук и ограничение необоснованных контактов. Регулярно контролируются температура, дыхание, частота сердечных сокращений, масса тела и диурез. Следует своевременно выявлять признаки дыхательных нарушений, выраженной вялости, отказа от питания, повторной рвоты, патологического вздутия живота или резкого изменения поведения ребёнка. Существенную роль играет контакт «кожа к коже» и метод «кенгуру», особенно при стабильном состоянии новорождённого. Медицинские работники должны обучать родителей правильному кормлению, безопасному уходу и признакам, требующим немедленного обращения за медицинской помощью. После выписки ребёнок нуждается в регулярном педиатрическом наблюдении с оценкой массы тела, роста и общего развития. Такой комплексный подход позволяет снизить риск осложнений и создать оптимальные условия для дальнейшего физического и нервно-психического развития ребёнка.

Заключение

Новорождённые с низкой массой тела требуют особого внимания и индивидуального подхода к организации питания и ухода. Адекватное питание является одним из основных условий обеспечения нормального роста, созревания органов и систем и предупреждения нутритивной недостаточности. Предпочтительным источником питания при отсутствии противопоказаний является грудное молоко, которое обеспечивает ребёнка необходимыми питательными и биологически активными компонентами. Объём питания должен рассчитываться с учётом массы тела, гестационного возраста и клинического

состояния ребёнка, а его увеличение проводиться постепенно при хорошей переносимости. Важное значение имеют правильная частота кормлений, контроль разового и суточного объёма питания, а также регулярная оценка динамики массы тела. Комплексный уход должен включать профилактику гипотермии и инфекций, контроль дыхания, температуры тела, диуреза и общего состояния новорождённого. Существенную роль играют контакт «кожа к коже», метод «кенгуру» и активное участие матери в уходе и кормлении ребёнка. Регулярное медицинское наблюдение позволяет своевременно выявлять нарушения питания, недостаточную прибавку массы тела и другие возможные осложнения. Таким образом, сочетание рациональной нутритивной поддержки, правильного ухода и постоянного медицинского контроля создаёт оптимальные условия для выживания, роста и полноценного физического и нервно-психического развития новорождённых с низкой массой тела.

Список использованной литературы

1. Sivanandan S., Sankar M.J. Kangaroo mother care for preterm or low birth weight infants: a systematic review and meta-analysis // BMJ Global Health. 2023. Vol. 8, No. 6.
2. Zhu Z., Wang X., Chen W., et al. The efficacy of Kangaroo-Mother care to the clinical outcomes of LBW and premature infants in the first 28 days: A meta-analysis of randomized clinical trials // Frontiers in Pediatrics. 2023. Vol. 11.
3. Zengin H., Karakaya Suzan Ö., Hur G., et al. The effects of kangaroo mother care on physiological parameters of premature neonates in neonatal intensive care unit: A systematic review // Journal of Pediatric Nursing. 2023. Vol. 71. — P. e18–e27.
4. Gajula R., Kankanala G.R., Mutukulla R., Kotha R. Kangaroo Mother Care in Term and Late Preterm Neonates: A Systematic Review // Cureus. 2024. Vol. 16, No. 5.
5. Pathak B.G., Sinha B., Sharma N., et al. Effects of kangaroo mother care on maternal and paternal health: systematic review and meta-analysis // Bulletin of the World Health Organization. 2023. Vol. 101, No. 6. P. 391–402G.
6. Anwar F., Warsi A., Ahmed J., et al. The effectiveness of kangaroo mother care in lowering postpartum depression in mothers of preterm and low birth weight babies: a systematic review and meta-analysis // Annals of Medicine and Surgery. 2023. Vol. 85, No. 6. P. 2841–2848.
7. Underwood M.A. Human Milk for the Premature Infant // Pediatric Clinics of North America. 2013. Vol. 60, No. 1. P. 189–207.
8. Ballard O., Morrow A.L. Human Milk Composition: Nutrients and Bioactive Factors // Pediatric Clinics of North America. 2013. Vol. 60, No. 1. — P. 49–74.