

## Клинические случаи

## Задачи по теме

## «Питание здорового и больного ребенка»

## Clinical Cases

## Problems on "Nutrition of healthy and sick child"

Рубрику ведут доктор медицинских наук, профессор И.Н. Холодова, кандидат медицинских наук, доцент Ю.А. Дмитриева, кафедра педиатрии им. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

**Задача 5**

Вы педиатр родильного дома, на вашем дежурстве родилась доношенная девочка от матери, страдающей гепатитом В. Масса тела ребенка – 2800 г, рост – 49 см. Апгар – 7/8 баллов. Состояние удовлетворительное. Состояние матери – удовлетворительное.

**Вопросы:**

1. Можно ли приложить ребенка к груди матери?
2. Перечислите абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию со стороны ребенка.
3. Перечислите абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери.
4. Определите разовый объем питания ребенку в 1-й день жизни.

**Задача 6**

На плановом приеме в детской поликлинике мама с ребенком в возрасте 1 мес. Обнаружено, что за месяц ребенок прибавил всего 200 г. Кроме этого, мама отмечает, что младенец беспокойно сосет, плачет после кормления, просыпается на кормление каждые 1,5–2 ч. После кормления мама грудь не сцеживает. Педиатр осмотрел ребенка, грудь матери и заподозрил у нее гипогалактию. В настоящее время ребенок весит 3500 г.

**Вопросы:**

1. Рассчитайте суточный и разовый объем питания ребенку в этом возрасте.
2. Как определить, сколько высасывает ребенок за сутки?
3. Как доказать, что у матери есть гипогалактия?

**Задача 7**

Ребенку 1 мес 15 дней жизни, врач диагностировал у его матери явления гипогалактии. Ребенок родился от 1-й беременности, протекавшей без особенностей, 1-х срочных родов. Масса тела при рождении – 3750 г, рост – 57 см. Апгар – 8/9 баллов. Наследственность не отягощена.

**Вопросы:**

1. Назначьте матери лечение гипогалактии.
2. В случае если ваши мероприятия не приведут к успеху, какую смесь в качестве докорма назначить ребенку?

**Задача 8**

У вас на приеме ребенок в возрасте 7 мес. Мальчик родился доношенным, масса тела при рождении – 3400 г, длина тела – 52 см. До настоящего времени находился на грудном вскармливании, продукты прикорма не введены. Масса тела ребенка – 7500 г, рост – 66 см. В контрольном анализе крови: гемоглобин – 102 г/л, эритроциты – 4,3 млн, MCV (Mean corpuscular volume) – 65 fl, MCH (Mean corpuscular hemoglobin) – 20 pg, тромбоциты – 230 тыс., лейкоциты – 6,9 тыс., сегментоядерные нейтрофилы – 35%, лимфоциты – 55%, моноциты – 10%, СОЭ – 5 мм/ч.

**Вопросы:**

1. Оцените физическое развитие ребенка.

2. Назовите продукты прикорма, которые уже должен был получать ребенок в возрасте 7 мес.

3. Оцените уровень гемоглобина и при необходимости назначьте лечение (препарат и дозировка).

**Задача 9**

У вас на приеме ребенок в возрасте 2 мес. Девочка родилась доношенной, от физиологически протекавшей беременности, естественных родов. Масса тела при рождении – 3000 г, длина тела – 50 см. С рождения находится на искусственном вскармливании молочной смесью, формула 1. Маму беспокоят единичные проявления на коже щек в виде сыпи с зудом, ежедневные колики ближе к вечеру по 3–4 ч, интенсивные, иногда ребенок срыгивает сразу после кормления. Стул периодически расжиженный со слизью. На момент осмотра масса тела девочки – 4400 г, рост – 55 см. Психомоторное развитие соответствует возрасту. Наследственный анамнез: старший брат девочки страдает сезонным аллергическим ринитом. Врач назначил ребенку смесь на основе козьего молока. Однако состояние девочки не улучшилось, через 7 дней по-прежнему все симптомы сохранялись.

**Вопросы:**

1. Оцените физическое развитие девочки.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Какие ошибки допустил врач и что нужно изменить в его назначениях?

**Задача 10**

На приеме у педиатра мама с ребенком (1 год 6 мес). Жалобы на неустойчивый характер стула: чаще расжиженный, без патологических примесей; увеличение размеров живота, метеоризм, снижение массы тела. Ребенок от 2-й беременности, протекавшей физиологично, 2-х срочных родов путем кесарева сечения (рубец на матке). Апгар – 8/9 баллов. Масса тела при рождении – 3420 г, рост – 53 см. До 1 года 4 мес находился на грудном вскармливании, прикорм введен только в 8 мес. До 8 мес рос и развивался нормально. После введения первого прикорма (манная каша) стул стал неустойчивым. Из блюд ребенок любит макароны, курицу, геркулесовую кашу на молоке. При осмотре кожные покровы бледные, недостаток массы тела, увеличенный живот, скошенные ягодички. Педиатр заподозрил у ребенка целиакию. Однако мать категорически отказалась от госпитализации и обследования. Просит назначить лечение.

**Вопросы:**

1. Какие ошибки допущены при введении прикорма?
2. Какую диету необходимо назначить ребенку?
3. Какие каши исключить из рациона питания?
4. Какие препараты нужно назначить ребенку?

*Уважаемые читатели! Правильные ответы на заданные вопросы будут опубликованы в журнале «Педиатрия. Consilium Medicum», №2, 2020 г.*