



ЛЕЧЕНИЕ ВТОРИЧНОЙ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФЕРМЕНТА

Холикова Гулноз Асатовна

Ассистент кафедры пропедевтики детских болезней,
Самаркандский государственный медицинский университет

Республика Узбекистан, Самарканд

asatovna69@mail.ru

<https://orcid.org/0000-0003-0138-0191>

Аннотация.

В данном исследовании рассматривается эффективность фермента «энзимбар лактаза бэби» в лечении детей с вторичной лактазной недостаточностью (ЛН), развившейся на фоне гастроинтестинальной аллергии (ГИА).

Ключевые слова: , лактазная недостаточность, гастроинтестинальная аллергия, грудное вскармливание, ферментотерапия.

Цель исследования: Оценить эффективность фермента «энзимбар лактаза бэби» в лечении детей с вторичной лактазной недостаточностью (ЛН)

Введение

Лактазная недостаточность (ЛН) является одной из распространенных проблем у детей раннего возраста, особенно в первом полугодии жизни. В этом возрасте дети на грудном вскармливании получают молоко, которое содержит лактозу, и нарушение расщепления этого углевода может привести к разнообразным гастроинтестинальным симптомам, таким как диарея, метеоризм и кишечные колики. ЛН может быть как первичной, так и вторичной. Важной задачей является своевременная диагностика и эффективное лечение ЛН, чтобы не только устранить симптомы, но и сохранить грудное вскармливание, которое является основным источником питания в первые месяцы жизни.



International Conference on Educational Discoveries and Humanities

Hosted online from Moscow, Russia

Website: econfseries.com

16th May, 2025

Материалы и методы

В рамках исследования было обследовано 20 доношенных детей в возрасте от 1 до 6 месяцев с вторичной лактазной недостаточностью, развившейся на фоне гастроинтестинальной аллергии. Все дети находились на грудном вскармливании, а их матери соблюдали гипоаллергенную диету. Для диагностики ЛН у детей в первую очередь обратили внимание на клинические симптомы, такие как частые жидкие стулы, метеоризм, колики, срыгивания и повышение содержания углеводов в кале. В случае подозрения на ЛН рекомендовали проведение лабораторных исследований, таких как копрологическое исследование для определения уровня углеводов в кале, измерение pH кала, а также дыхательный водородный тест. Одним из эффективных способов лечения ЛН являлся ферментный препарат «Энзигар лактаза бэби». Это позволяет расщепить лактозу в грудном молоке или смеси, улучшая усвоение питательных веществ и уменьшив симптомы ЛН, такие как колики и метеоризм.

При вторичной ЛН лечение должно быть направлено на устранение основного заболевания, которое привело к повреждению кишечника. В этом случае использование ферментных препаратов также будет временной мерой до восстановления нормальной функции кишечника. Важно также учитывать, что при вторичной ЛН можно использовать гипоаллергенные смеси, что также способствует нормализации состояния.

Результаты

Использование фермента «Энзигар лактаза бэби» при лечении детей с вторичной лактазной недостаточностью, развившейся на фоне гастроинтестинальной аллергии, показало высокую эффективность. Применение этого препарата позволило в большинстве случаев сохранить грудное вскармливание и значительно улучшить состояние детей, избавив их от симптомов ЛН, таких как колики, метеоризм и срыгивания. Это подтверждается как клиническими данными, так и лабораторными исследованиями. Исследование показало положительные результаты: Симптомы ЛН начали уменьшаться уже через 5–7 дней после начала



International Conference on Educational Discoveries and Humanities

Hosted online from Moscow, Russia

Website: econfseries.com

16th May, 2025

применения фермента: Нормализация частоты и консистенции стула наблюдалась у 80% детей на в конце недели. Кишечные колики исчезли у 95% детей на 5-й день. Симптомы метеоризма уменьшились у 80% детей на 3–4-й день. Срыгивания уменьшились в объеме и частоте у 80% детей на 5 день, а полное исчезновение произошло через 2 недели. Лабораторные исследования подтвердили улучшение показателей копрограммы у 90% детей, что включало значительное снижение содержания углеводов в кале.

Заключение

Проведенные исследования и клиническая практика показывают, что фермент «Энзибар лактаза бэби» является эффективным средством для коррекции симптомов лактазной недостаточности у детей первого полугодия жизни, позволяя сохранить грудное вскармливание и избежать перевода на искусственные смеси. Этот подход способствует не только устранению симптомов, но и улучшению общего состояния здоровья детей, что подтверждает необходимость дальнейшего использования ферментной терапии в лечении ЛН у детей.

Литература

1. Лактазная недостаточность у детей клинические рекомендации 2020
2. М.Г. Ипатова, М.И. Дубровская, Т.И. Корнева, Е.К. Кургашева, Ю.Г. Мухина. Лактазная недостаточность у детей раннего возраста и особенности питания при патологии. *Вопросы современной педиатрии* /2012/ том 11/ №1
3. Макарова С.Г., Намазова-Баранова Л.С., Вишнёва Е.А., Ерешко О.А., Гордеева И.Г. Гастроинтестинальная пищевая аллергия у детей. *Вопросы современной педиатрии*.
4. Мухина Ю. Г., Чубарова А. И., Гераськина В. П., Бельмер С. В., Гасилина Т. В., Боровик Т. Э., Рославцева Е. А., Скворцова В. А., Яцык Г. В. Рабочий протокол по диагностике и лечению лактазной недостаточности у детей // *Вопр. дет. диет*