

## ПРОФИЛАКТИКА ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА К У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ПОЛУЧАЮЩИХ ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ.

Соляник А.В., Иванько О.Г.

Запорожский государственный медицинский университет.

Кафедра пропедевтики детских болезней.

Как показали наши наблюдения витамин-К-дефицитное состояние встречается почти у 50% новорожденных по данным выявления положительного теста ELISA, обнаруживающего в сыворотке крови недостаточно карбоксилированный протромбин (PIVKA II). На этом фоне состояние гипокoaгуляции крови по данным МНО (международного нормированного отношения) более 1,3 выявляются примерно у 12% детей в возрасте 1-2 месяцев. Существующая практика (приказ МОЗ Украины от 04.04.2005 «Протокол по уходу за здоровым новорожденным») профилактического введения витамина К<sub>1</sub> (филлокинона) в дозе 1 мг в/м однократно сразу же после рождения существенно снижает риск возникновения вит-К-ассоциированной геморрагической болезни новорожденных. Однако у части детей, преимущественного получающих грудное молоко, содержащее следовые количества витамина К, проявления дефицитного состояния сохраняются. Недостаточную эффективность профилактики витамин-К-дефицитного состояния у детей могут обуславливать переменная биологическая активность филлокинона у новорожденных, а также неудобная лекарственная форма (1 мг соответствует 0,1 мл) раствора для инъекций, используемого для профилактики. По нашему мнению преодоление витамин-К-дефицитного состояния у грудных детей происходит лишь после установления устойчивого толстокишечного микробиома со сменой бактерий родов *Bifidumbacterium* и *Lactobacterium* на *Bacteroides* и появлением *E.Coli*, способных вырабатывать высоко активные менакиноны (витамин К<sub>2</sub>). Таким образом, существующие способы коррекции дефицита витамина К у детей первых недель жизни могут быть оптимизированы путем полного охвата всех новорожденных профилактическими инъекциями раствора канавита(фитоменадиона) 1 мг/мл. Практика дачи фитоменадиона в дозе 25 мкг/сутки внутрь затем может быть продолжена, как при вскармливании витаминизированными заменителями грудного молока (смесями). Одновременно, весьма перспективным методом дотации витамина К<sub>2</sub> представляется назначение пробиотического препарата *E.Coli* штамма *Nissle 1917*, разрешенного для применения у новорожденных детей.