

плацентарного кровоплину. Початкове збільшення ступеня гестаційної перебудови спіральних артерій, що збігалось за часом з піком першої хвилі інвазії позаворсинчатого трофобласту, свідчило про активні компенсаторні процеси забезпечення адекватного кровопостачання матково-плацентарної області. Надмірне надходження материнської крові у міжворсинчатий простір може призводити до утворення гематом та відшарування хоріону або ризик плацентарно-асоційованої патології у подальшому (пreeклампсія, передчасні пологи, СЗРП).

САНІТАРНО-ПРОСВІТНИЦЬКА РОБОТА ЯК ШЛЯХ ДО ПРОФІЛАКТИКИ РАХІТУ У НЕМОВЛЯТ

Котлова Ю.В., Герасимчук Т.С., Запорожченко Д.В.

Запорізький державний медичний університет
кафедра дитячих хвороб

Вступ. Дефіцит вітаміну Д є поширеним станом серед немовлят, що обумовлює в подальшому патологію багатьох органів і систем. Санітарно-просвітницька робота серед вагітних і матерів новонароджених є пріоритетним напрямом профілактики дитячої захворюваності.

Мета. покращення ефективності гігієнічного виховання матерів новонароджених.

Матеріали та методи: проведено анкетування 56 матерів, які знаходились в КУ «ЗМДЛ № 5» у відділеннях патології новонароджених. Більшість (71,4%) матерів були у віці 20-30 років. Освітній ценз: 64,3% мали вищу освіту або навчались у виші. У половини матерів дитина була першою.

Результати дослідження та їх обговорення. Всі матері знають про негативні наслідки для здоров'я дітей дефіциту вітаміну Д. Проте перебільшують значення природнього вигодовування (71,4% респондентів), прогулянок на свіжому повітрі (57,1% жінок) для профілактики рахіту. 42,8% респондентів не вважають за потрібне давати дітям препарати вітаміну Д. Тільки 4,1% знають, що профілактика рахіту проводиться до трирічного віку. Аналіз анкет виявив, що 85,7% матерів схильні довіряти старшим родичкам щодо питань профілактики захворювань, нагляду за дітьми, 71,4% матерів – медичних працівникам, третина (35,7%) отримують інформацію із інтернет ресурсів. Під час вагітності 71,4% респондентів отримували вітамін Д.

Висновки. Таким чином, інформація щодо питань профілактики дефіциту вітаміну Д, яку отримують жінки є недостатньою, суперечливою, непереконливою. Приймаючи до уваги високу довіру до порад медиків, доцільно шляхом бесід, створення рекламних листівок, інтернет сайтів для батьків організувати єдиний інформаційний простір для отримання знань щодо раціонального нагляду за дитиною як основи профілактики захворювань.