course in a period of exacerbation with the further move to another topical remedy – pimekrolimus. In the result of completed treatment most of patients' condition was with a positive dynamics of process. The seats was regressed with approximate for 3-5 days. 95% of patients or 38 people observed lasting recession. 5% or 2 persons were with local

skin elements detected Mometasone and pimekrolimus was endured well and without any side effects. Hereby, completed research had been shown that combination of mometasone and pimekrolimus in a topic therapy of children Atopic Dermatitis shows positive effect and it is a good alternative in the treatment of this nosology.

ПРЕИМУЩЕСТВА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

Г.М. САБАЗОВА

Городская поликлиника №8, г. Алматы

Всемирная неделя грудного вскармливания проводится более чем в 170 странах мира для стимулирования естественного вскармливания и улучшения здоровья детей. По информации Всемирной организации здравоохранения грудное вскармливание является наилучшим способом предоставления новорожденным детям необходимых для них питательных веществ. Обеспечение исключительно грудного вскармливания до 6 месяцев жизни является гарантом иммунобиологической защиты, гармоничного, физического и интеллектуального развития личности.

В настоящее время в Казахстане возрастает количество больных детей. До 50% детей раннего возраста, в основном, сельских, страдают анемией, гипотрофией, рахитом, отстают в нервно-психическом и физическом развитии. Поэтому основными приоритетами являются:

1. Обеспечение детей биологически полноценным питанием путем исключительно грудного вскармливания до 6 месяцев. Достигнуть этого можно, начиная с роддома, обеспечивая совместное пребывание матери и ребенка, осуществляется раннее прикладывание к груди и кормление по аппетиту.

2. Усиление санитарно-просветительской работы населения по вопросам исключительно грудного вскармливания.

Основу грудного молока составляют особые сывороточные белки. Они отличаются высокой биологической ценностью, легко перевариваются и всасываются. Они содержат все незаменимые аминокислоты, в частности, цистин и пурин, необходимые для полноценного развития малыша. Очень важно, что собственные белки грудного молока не вызывают аллергических реакций и проявлений у ребенка, что нередко мы видим при использовании искусственных смесей на основе коровьего молока. Жиры грудного молока содержат большое количество особых полезных жирных кислот, которые легко расщепляются и всасываются еще незрелыми ферментами кишечника. Молоко само содержит фермент липазу – фермент, который обеспечивает переваривание жиров. Именно липаза обеспечивает мягкий стул, защиту от запоров и колик. Углеводы в грудном молоке представлены преимущественно лактозой (молочным сахаром). Именно она препятствует росту в нем патогенных микроорганизмов. Энергетическая ценность (калорийность) грудного молока полностью обеспечивает потребность новорожденного в энергии. Кормление грудью дает возможность малышу есть в соответствии со своим аппетитом, позволяет так гибко подстраиваться под его потребности, как никогда, видимо, не удастся делать при кормлении из бутылочки. Грудное молоко содержит ферменты, гормоны и другие биологически активные вещества, которые исключительно важны для роста и развития младенца. Уникальность грудного молока состоит в том, что оно как бы «приспосабливается» к кишечнику малыша, облегчая адаптацию всего

ЖКТ, обеспечивая правильно заселение его полезными микроорганизмами. Благодаря этому мы порой можем корректировать нарушения микробиоценоза кишечника без применения лекарственных средств. Грудное молоко содержит уникальный состав иммунных факторов (секреторный иммуноглобулин А, лактоферрин, лизоцим). Благодаря им женское молоко обладает мощным иммуномодулирующим свойством. Грудное вскармливание имеет много других преимуществ:

– грудное вскармливание безопасно, так как не используются загрязненные бутылочки, соски, вода, и детские смеси;

– материнское молоко содержит все необходимые питательные вещества и обеспечивает младенца всем необходимым в первые месяцы жизни;

– грудное вскармливание не связано с денежными затратами на покупку заменителей грудного молока;

– у кормящих матерей обычно продолжительнее период инфертильности (невозможности зачатия) после родов;

– при грудном вскармливании младенцы реже страдают клиническими коликами, реже наблюдаются простуды, аллергия;

– грудное вскармливание, начатое сразу после родов, способствует сокращению матки;

– грудное молоко всегда имеется. Не нужны ни топливо, ни вода, ни посуда для его приготовления.

Грудное вскармливание предполагает полный отказ от всех других жидких и твердых добавок, таких как вода, чай, кефир, соки, каши, мясо и т.д. в течение первых 6 месяцев жизни ребенка.

Кормить нужно ребенка так часто, как он хочет этого, т.е. по его первому требованию.

После 6 месяцев в рацион ребенка обязательно должны вводиться дополнительные жидкости и твердая пища на фоне продолжающегося грудного вскармливания в течение и второго года жизни.

На сегодняшний день программа поддержки и поощрения грудного вскармливания успешно работает по всему Казахстану.

Т Ў Ж Ы Р Ы М

ЕМШЕК ЕМУДІҢ АРТЫҚШЫЛЫҒЫ

Г.М. Сабазова

№ 8 қалалық клиникалық емхана,
Алматы қ.

Бүкіләлемдік емшек беру аптасы әлемнің 170 елінде табиғи асырауды ынталандыру және балалардың денсаулығын жақсартуы үшін жүргізіледі. Бүкіләлемдік денсаулық сақтау ұйымының мәліметтері бойынша жаңа туған балаларға нәрлі заттарды беруді ең жақсы әдісі емшек беру болып табылады. 6 айға дейін тек қана емшек сүтін ему иммунобиологиялық қорғаудың, адамның гармониялық, физикалық және зияткерлік дамытуын кепілдігі болып табылады.

SUMMARY
ADVANTAGES OF BREASTFEEDING

G.M. Sabazova

Municipal health centre, Almaty c.

The world breastfeeding week is held in 170 countries throughout the world in order to encourage natural

breastfeeding and improvement of children's health. According to the World Health Organization, breastfeeding is the best way to provide newborn babies with all necessary nutrients. Exclusive breastfeeding until 6 months of age guarantees immunobiological defense, balanced, physical and intellectual development of the person.

ЛАБОРАТОРНАЯ МЕДИЦИНА

ПИТЬЕВАЯ ВОДА, ЗНАЧЕНИЕ ЕЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА

М.Б. ЕРЕЖЕПОВА

Филиал РГКП «ВКОЦСЭЭ» КГСЭН МЗ РК по Курчумскому району

Вода – важнейший фактор формирования внутренней среды организма и в то же время один из факторов внешней среды. Уменьшение количества воды на 10% вызывает необратимые изменения. Тканевой обмен, процессы жизнедеятельности протекают в водной среде.

Велика роль воды и в процессах терморегуляции организма. Она участвует, в частности, в одном из важнейших процессов – процессе потоотделения.

Необходимо отметить, что с водой в организм поступают минеральные вещества, притом в такой форме, когда они усваиваются почти полностью. Роль воды как источника минеральных солей сейчас общепризнана. Это так называемое фармакологическое значение воды. А минеральные соли в воде находятся в виде ионов, что благоприятно для их усвоения организмом. Вода – это универсальный растворитель. Она растворяет все физиологически активные вещества. Вода – это жидкая фаза, имеющая определенную физическую и химическую структуру, которая и определяет ее способность как растворителя. Живые организмы, потребляющие воду с разной структурой, развиваются и растут по-разному. Поэтому структуру воды можно рассматривать как важнейший биологический фактор. Структура воды может изменяться при ее опреснении. На структуру воды в значительной степени влияет ионный состав воды.

Содержание воды в организме человека составляет 60% массы его веса.

В целом человек за сутки теряет до 4 л воды. Естественные потери воды должны быть компенсированы введением определенного количества воды извне. Если потери не эквивалентны введению, в организме наступает дегидратация. Недостаток даже 10% воды может значительно ухудшить состояние, а увеличение степени дегидратации до 20% может приводить к нарушению жизненных функций и смерти. Дегидратация более опасна для организма, чем голодание. Без пищи человек может прожить 1 месяц, а без воды – до 3 суток.

Вода является социальным фактором. От количества и качества воды зависят социальные условия жизни и уровень заболеваемости. По данным ВОЗ до 500 млн заболеваний в год, возникающих на Земле, связаны с качеством воды и уровнем водопотребления.

Факторы, формирующие качество воды, можно разделить на 3 большие группы:

1) факторы, определяющие органолептические свойства воды;

2) факторы, определяющие химические свойства воды;

3) факторы, определяющие эпидемиологическую опасность воды.

Факторы, определяющие органолептические свойства воды

Органолептические свойства воды формируют природные и антропогенные факторы. Запах, привкус, окраска и мутность являются важными характеристиками качества питьевой воды. Для поверхностных источников это в первую очередь почвенные загрязнения, поступающие с током атмосферных вод. Запах и привкус могут быть связаны с цветением воды и с последующим разложением растительности на дне водоема. Вкус воды определяется ее химическим составом, соотношением отдельных компонентов и количеством этих компонентов в абсолютных величинах. Это особенно относится к высокоминерализованным подземным водам в силу повышенного содержания в них хлоридов, сульфатов натрия, реже – кальция и магния. Так, хлорид натрия обуславливает соленый вкус воды, кальций – вязкий, а магний – горьковатый. Углекислота может быть представлена в воде в различных формах:

1) растворенной в воде с образованием угольной кислоты $\text{CO}_2 + \text{H}_2\text{O} = \text{H}_2\text{CO}_3$;

2) диссоциированной угольной кислоты $\text{H}_2\text{CO}_3 = \text{H} + \text{HCO}_3 = 2\text{H} + \text{CO}_3$ с образованием бикарбонат иона HCO_3 и CO_3 – карбонат иона.

Это равновесие между различными формами углекислоты определяется pH. В кислой среде, при pH = 4 присутствует свободная углекислота – CO_2 . При pH = 7–8 присутствует ион HCO_3 (умеренно щелочная). При pH = 10 присутствует ион CO_3 (среда щелочная). Все эти компоненты в разной степени определяют вкус воды.

Водным путем передаются холера, брюшной тиф, паратифы, дизентерия, лептоспироз, туляремия (загрязнение питьевой воды выделениями грызунов), бруцеллез. Не исключается возможность водного фактора в передаче сальмонеллезных инфекций. Общепризнано, что возможность устранения опасности водных эпидемий и тем самым снижение заболеваемости населения кишечными инфекциями связаны с прогрессом в области водоснабжения населения. Поэтому правильно организованное водоснабжение является не только важным общесанитарным мероприятием, но и эффективным специфическим мероприятием против распространения кишечных инфекций среди населения.

Факторы, определяющие химический состав воды, – химические вещества, которые условно можно разделить на:

1) биоэлементы (йод, фтор, цинк, медь, кобальт);