

Early human milk feeding is associated with a lower risk of necrotizing enterocolitis in very low birth weight infants

Naglaa Said Adly Mokhtar

ان الرضاعة من لبن الأم أفضل من الرضاعة الصناعية فى تغذية الأطفال وذلك ليس فقط بسبب مكوناته الغذائية ولكن أيضا لقدرته على مكافحة الأمراض والعدوى شاملة الالتهاب النخري للأمعاء والقولون يعتبر الالتهاب النخري للأمعاء والقولون من أكثر الطوارئ المعوية حدوثا فى الأطفال حديثى الولادة خاصة ناقصى النمو ويصل معدل حدوثه فى الأطفال ناقصى الوزن الوليدى الشديد الي 3-10% مما يؤدى الى زيادة معدل الوفاة والأمراض شاملة عدم نمو الجهاز المناعى والجهاز الدورى والجهاز الهضمى كما يؤثر التهاب الأمعاء والقولون النخري على التغذية عن طريق الفم وزيادة النمو البكتيرى الباثولوجى. وجد أن لبن الأم يقلل حدوث الالتهاب النخري للأمعاء والقولون و أن 100% رضاعة من لبن الأم يقى الأطفال حديثى الولادة من الالتهاب النخري للأمعاء والقولون والذي تظهر أعراضه فى صورة قئ أو وجود متبق معوي أو أنتفاخ بالبطن وتهدف هذه الدراسة الى تحليل العلاقة بين لبن الأم و حدوث اضطرابات معوية والتي قد تؤدى الى إيقاف التغذية عن طريق الفم وبالتالي الى الالتهاب النخري للأمعاء والقولون فى الأطفال ناقصى الوزن الوليدى الشديد. وهذه الدراسة هي دراسة مرتقبة للأطفال ناقصى الوزن الوليدى الشديد (1500 جم أو أقل ومدة الحمل 32 أسبوع أو أقل) وقد تم تقسيمهم على أساس نوع التغذية عن طريق الفم خلال الأربعة عشرة يوما الأولى من الحياة الى ثلاث مجموعات • المجموعة الأولى : تم ارضاعهم لبن الأم فقط • المجموعة الثانية : تم ارضاعهم لبن الأم بالتبادل مع الألبان الصناعية • المجموعة الثالثة : تم ارضاعهم ألبان صناعية فقط وقد تم بداية الرضاعة من لبن الأم خلال الأربعة عشرة يوما الأولى من الحياة عندم لاحظ ان الطفل مستقر ويتحسن على ضوء خطة التغذية و اذا كان الطفل لا يتحمل التغذية عن طريق الفم لمدة أكثر من 12 ساعة وتم بدء التغذية عن طريق الوريد . وقد تم تشجيع الأمهات على تعصير الثدي للحصول على اللبن لأطفالهم . وتم مراقبة ظهور علامات الالتهاب النخري للأمعاء والقولون فى هؤلاء الأطفال خلال فترة الدراسة أربعة عشرة يوما والتي تشمل : • الفحص الكلينيكي □ وجود قئ أو متبق معوي □ وجود أنتفاخ بالبطن □ وجود دم فى البراز □ قابلية النزف □ التهاب الغشاء البريتونى □ وجود ثقب فى الأمعاء • الاختبارات المعملية □ صورة دم كاملة □ معامل C البريتونى □ غازات بالدم □ تحليل براز □ أيونات بالدم • التشخيص بالأشعة بأجراء أشعة (x) على البطن قد يلاحظ وجود الآتى :- □ اتساع أو انسداد فى الأمعاء □ وجود غازات فى الأمعاء □ وجود غازات فى الوريد البابى كمؤشر لخطورة الحالة □ وجود غازات فى التجويف البريتونى وهذا يعنى وجود ثقب فى الأمعاء. مما لا شك فيه أن لبن الأم يلعب دورا هاما فى حماية الأطفال من العديد من الأمراض ففي هذه الدراسة بعد أن تم مراقبة الأطفال ناقصى الوزن الوليدى الشديد لمدة 14 يوما وجد أن الأطفال الذين تم ارضاعهم لبن الأم بنسبة 100% أو كجزء من احتياجاتهم اليومية هم أقل عرضة لحدوث الاضطرابات المعوية مثل القئ أو وجود متبق معوي أو أنتفاخ بالبطن وبالتالي هم أقل عرضة لحدوث الالتهاب النخري للأمعاء والقولون. هذا علي عكس ما وجد بالنسبة للأطفال الذين تم ارضاعهم ألبان صناعية فقط فقد كانوا أكثر عرضة لحدوث الاضطرابات المعوية وبالتالي لحدوث الالتهاب النخري للأمعاء والقولون. مما يدعنا الى الاهتمام بارضاع الأطفال ناقصى الوزن الوليدى الشديد من لبن الأم أثناء وجودهم فى المستشفيات وذلك بتشجيع الأمهات على تعصير الثدي واحضار اللبن لأطفالهم.