

## المُلْخَصُ الْعَرَبِيُّ

ان الرضاعة من لبن الأم أفضل من الرضاعة الصناعية في تغذية الأطفال وذلك ليس فقط بسبب مكوناته الغذائية ولكن أيضا لقدرته على مكافحة الأمراض والعدوى شاملة الالتهاب النخري للأمعاء والقولون

يعتبر التهاب النخرى للأمعاء والقولون من أكثر الطوارئ المعوية حدوثاً في الأطفال جديثى الولادة خاصة ناقصى النمو ويصل معدل حدوثه في الأطفال ناقصى الوزن الوليدى الشديد إلى 3-10% مما يؤدى إلى زيادة معدل الوفاة والأمراض شاملة عدم نمو الجهاز المناعى والجهاز الدورى والجهاز الهضمى كما يؤثر التهاب الأمعاء والقولون النخرى على التغذية عن طريق الفم وزيادة النمو البكتيرى الباثولوجي.

وُجِدَ أَن لِبَنَ الْأَمِ يُقلِّلُ حَدُوثَ الْالْتَهَابِ النَّخْرِيِّ لِلْأَمْعَاءِ وَالْقَوْلُونِ وَأَن 100% رِضَايَة  
مِنْ لِبَنِ الْأَمِ يَقِيِّ الْأَطْفَالَ حَدِيثَ الْوِلَادَةِ مِنَ الْالْتَهَابِ النَّخْرِيِّ لِلْأَمْعَاءِ وَالْقَوْلُونِ وَالَّذِي تَظَهُرُ  
أَعْرَاضُهُ فِي صُورَةِ قَئٍ أَوْ وُجُودٍ مُتَبَقِّبٍ مَعَوِيٍّ أَوْ أَنْتَفَاقَخَ بِالْبَطْنِ  
وَتَهْدِفُ هَذِهِ الْدِرَاسَةُ إِلَى تَحْلِيلِ الْعَلَاقَةِ بَيْنَ لِبَنِ الْأَمِ وَحَدُوثِ اضْطَرَابَاتِ مَعَوِيَّةٍ وَالَّتِي قَدْ  
تُؤَدِّي إِلَى اِيقَافِ التَّغْذِيَةِ عَنْ طَرِيقِ الْفَمِ وَبِالْتَّالِي إِلَى الْالْتَهَابِ النَّخْرِيِّ لِلْأَمْعَاءِ وَالْقَوْلُونِ فِي  
الْأَطْفَالِ نَاقِصِيِ الْوَزْنِ الْوَلِيدِيِّ الشَّدِيدِ.

و هذه الدراسة هي دراسة مرتقبة للأطفال ناقصي الوزن الوليد الشديد ( 1500 جم أو أقل و مدة الحمل 32 أسبوع أو أقل ) وقد تم تقسيمهم على أساس نوع التغذية عن طريق الفم خلال الأربعة عشرة يوما الأولى من الحياة إلى ثلاثة 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 لين الأم خلال الأربعية عشرة يوماً الأولى من الحياة عند لاحظ ان الطفل مستقر ويتحسن على ضوء خطة التغذية و اذا كان الطفل لا يتحمل التغذية عن طريق الفم لمدة أكثر 12 ساعة وتم بدء التغذية عن طريق الوريد . وقد تم تشجيع الأمهات على

تعصير الثدى للحصول على اللبن لأطفالهم .

وتم مراقبة ظهور علامات الالتهاب النجرى للأمعاء والقولون فى هؤلاء الأطفال خلال فترة الدراسة أربعة عشرة يوماً والتى تشمل :

• **الفحص الالكلينيكي**

- وجود قئ أو متبق معوى
- وجود انتفاخ 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**

باجراء 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 في حماية الأطفال من العديد من الأمراض

في هذه الدراسة بعد أن تم مراقبة الأطفال ناقصى الوزن الوليدى الشديد لمدة 14 يوماً وجد أن الأطفال الذين تم ارضاعهم لبن الأم بنسبة 100% أو كجزء من احتياجاتهم اليومية هم أقل عرضة لحدوث الاضطرابات المغوية مثل القئ أو وجود متبق معوى أو انتفاخ بالبطن وبالتالي هم أقل عرضة لحدوث الالتهاب النجرى للأمعاء والقولون.

هذا على عكس ما وجد بالنسبة للأطفال الذين تم ارضاعهم ألبان صناعية فقط فقد كانوا أكثر عرضة لحدوث الاضطرابات المعاوية وبالتالي لحدوث الالتهاب النخري للأمعاء والقولون. مما يدعنا إلى الاهتمام بارضاع الأطفال ناقصي الوزن الوليدى الشديد من لبن الأم أثناء وجودهم في المستشفيات وذالك بتشجيع الأمهات على تعصير الثدى واحضار اللبن لأطفالهم.