

Early weaning in infants and development of allergy

Amir Mohammed Abdel Latif

تعتبر الرضاعة الطبيعية هي الوسيلة المفضلة لتغذية الرضع لأسباب عديدة بالرغم من أن دورها في منع أمراض الحساسية غير مؤكد بعد. وعلى العموم تظهر الدراسات بأن الرضاع المعتمدين على الرضاعة غير الطبيعية بأبيان الأبقار أو بروتينات الصويا لديهم نسب أعلى من أمراض الحساسية مقارنة بالرضاع المعتمدين على لين الأم. إن معدل انتشار أمراض الحساسية قد زاد زيادة كبيرة على مدى العقود القليلة الماضية في الأطفال ذوي الأربع سنوات زادت نسبة الربو بنسبة 160% وزادت نسبة الأكزيما الجلدية من الصعب إلى ثلاثة أضعاف. إن الجمعية الأمريكية للأطفال ومنظمة الصحة العالمية والجمعية الأوروبية للحساسية والمناعة الأكالينيكية توصي حالياً بتجنب الأطعمة الصلبة على الأقل في الأربع شهور الأولى من الحياة بناءً على الدراسات التي أظهرت زيادة احتمالية الحساسية مع الإدخال المبكر للأطعمة الصلبة. البروتين المناعي (هـ) يلعب دوراً مهماً ك وسيط في ظهور إمراض الحساسية رغم أنه يمثل أقل بروتينات المناعة وجوداً بالدم، إلا أنه يسبب أكثر الاستجابات المناعية قوة. إنترليوكين 13 هو عامل مهم في التعبير عن أمراض الحساسية ويفرز عن طريق خلايا عديدة ولكن وخاصة (الخلايا ت2) والتي يشمل مجال تأثيرها الخلايا الليمفاوية (بـ) والخلايا الأكولة أحادية النواة والخلايا الليمفاوية المحببة الكبيرة، وإنترليوكين 13 يعتبر الوسيط المركزي للتعبير عن التغيرات الفسيولوجية التي تحدث نتيجة عن الالتهاب في عديد من الأنسجة. الهدف من البحث إيجاد الأثر المحتمل للفطام المبكر على ظهور الحساسية طريقة البحث: طفل تحت سن 9 شهور سوف تتم دراستهم، المجموعة الأولى 20 طفل تررضع رضاعة طبيعية حصريّة، والمجموعة الثانية 20 طفل تخضع للرضاعة الصناعية والمجموعة الثالثة 20 طفل تخضع لتغذية مختلطة تشمل رضاعة طبيعية وصناعية وأطعمة صلبة، ويتم إخضاع جميع الحالات إلى: 1- التعرف على التاريخ المرضي: السن، والجنس والتاريخ الغذائي (نوع الغذاء: رضاعة طبيعية أو صناعية أو مختلطة، بداية الفطام) والتاريخ الشخصي السابق لأمراض الحساسية والتاريخ العائلي لأمراض الحساسية. 2- الفحص: فحص طبي شامل لتحديد أمراض الحساسية مثل: 1-الجلد: إكزيما الصدر، الربو الشعبي. 3- الأنف: التهاب الجيوب الأنفية الناتج عن الحساسية. 4- العين: التهاب الملتحمة الناتج عن الحساسية. 5- الفحوصات: 1- صورة دم كاملة مع عدد نوعي الخلايا البيضاء وخاصة خلايا الأيزينوفيل. 2- قياس مستوى البروتين المناعي (هـ) في الدم باستخدام تقنية إليزا. 3- قياس نسبة الأنترليوكين 13 في الدم بطريقة إليزا. النتائج: 1- هناك نسبة أعلى من صفير الصدر بين المجموعتين التي تررضع رضاعة صناعية والتي تتغذى تغذية مختلطة. 2- الحالات التي بدأت الرضاعة الاصطناعية والتغذية المختلطة لها معدلات أعلى ارتفاعاً للبروتين المناعي (هـ) وإنترليوكين 13. 3- الحالات التي بدأت تغذية مختلطة لها معدلات أعلى ارتفاعاً من عدد خلايا الأيزينوفيل مقارنة بالمجموعتين الخامسة للرضاعة الطبيعية التوصيات: 1- رضاعة طبيعية لمدة الأربعه أشهر الأولى من العمر. 2- رضاعة طبيعية مستمرة لمدة عامين من العمر. 3- تأخير دخول الرضاعة الاصطناعية والحلب البقرى والتغذية المختلطة إلى وجہ الطفـل لتجنب الحساسية. 4- تأسيس غرف للرضاعة في الأماكن العامة. 5- التوعية الصحية عن أهمية الرضاعة الطبيعية ونفعها للأطفال والأمهات والمجتمع.