

# 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 بان الرضع المعتمدين علي الرضاعة غير الطبيعية بألبان الأبقار أو بروتينات الصويا لديهم نسب اعلي من أمراض الحساسية مقارنة بالرضع المعتمدين علي لبن الأم إن معدل انتشار أمراض الحساسية قد زاد زيادة كبيرة علي مدي العقود القليلة الماضية ففي الأطفال ذوي الأربع سنوات زادت نسبة الربو بنسبة 160% وزادت نسبة الأكزيما الجلدية من الضعف إلي الثلاثة أضعاف إن الجمعية الأمريكية للأطفال ومنظمة الصحة العالمية والجمعية الأوروبية للحساسية والمناعة الاكلينيكية توصي حاليا بتجنب الأطعمة الصلبة علي الأقل في الأربع شهور الأولي من الحياة بناء علي الدراسات التي أظهرت زيادة احتمالية الحساسية مع الإدخال المبكر للأطعمة الصلبة. البروتين المناعي (هـ) يلعب دورا مهما كوسيط في ظهور أمراض الحساسية رغم أنه يمثل أقل بروتينات المناعة وجوداً بالدم، إلا أنه يسبب أكثر الاستجابات المناعية قوة. إنترلوكين 13 هو عامل مهم في التعبير عن أمراض الحساسية ويفرز عن طريق خلايا عديدة ولكن بخاصة (الخلايا ت2) والتي يشمل مجال تأثيرها الخلايا الليمفاوية (ب) والخلايا الأكولة أحادية النواة والخلايا الليمفاوية المحبة الكبرى، وإنترلوكين 13 يعتبر الوسيط المركزي للتعبير عن التغيرات الفسيولوجية التي تحدث نتيجة عن الالتهاب في عديد من الأنسجة. الهدف من البحث إيجاد الأثر المحتمل للقطام المبكر علي ظهور الحساسية بطريقة البحث 60 طفل تحت سن 9 شهور سوف تمت دراستهم، المجموعة الأولى 20 طفل ترضع رضاعة طبيعية حصرية ، و المجموعة الثانية 20 طفل تخضع للرضاعة الصناعية والمجموعة الثالثة 20 طفل تخضع لتغذية مختلطة تشمل رضاعة طبيعية وصناعية وأطعمه صلبة ، ويتم إخضاع جميع الحالات إلي: • التعرف علي 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. • الفحص: فحص طبي شامل لتحديد أمراض الحساسية مثل: 1- لالجلد: إكزيما الصدر، الربو الشعبي. 2- الأنف: التهاب الجيوب الأنفية الناتج عن الحساسية. 3- العين: التهاب الملتحمة الناتج عن الحساسية. • الفحوصات: 1- صورة دم كاملة مع عدد نوعي الخلايا البيضاء وخاصة خلايا الأيزينوفيل. 2- قياس مستوي البروتين المناعي (هـ) في الدم باستخدام تقنية إليزا. 3- قياس نسبة الأنترلوكين 13 في الدم بطريقة إليزا. النتائج: 1- هناك نسبة اعلي من صغير الصدر بين المجموعتين التي ترضع رضاعة صناعية والتي تتغذي تغذية مختلطة 2- الحالات التي بدأت الرضاعة الاصطناعية والتغذية المختلطة لها معدلات أكثر ارتفاعاً. للبروتين المناعي (هـ) وإنترلوكين 133- الحالات التي بدأت تغذية مختلطة لها معدلات أكثر ارتفاعاً من عد خلايا الأيزينوفيل مقارنة بالمجموعة الخاضعة للرضاعة الطبيعية التوصيات: 1- رضاعة طبيعية لمدة الأربعة أشهر الأولى من العمر. 2- رضاعة طبيعية مستمرة لمدة عامين من العمر. 3- تأخير دخول الرضاعة الاصطناعية والحليب البقري والتغذية المختلطة إلى وجبة الطفل لتجنب الحساسية. 4- تأسيس غرف للرضاعة في الأماكن العامة. 5- التوعية الصحية عن أهمية الرضاعة الطبيعية ونفعها للأطفال والأمهات والمجتمع.