



СРЫГИВАНИЕ И РВОТА У МАЛАДЕНЦЕВ

Усманова Мархабо Балхиевна

Ассистент Самаркандский государственный медицинский
университет Техникум общественного здравоохранения
Пайарыкского района по имени Абу Али Ибн Сина

Жоилова Нигора Мамадалиевна

ведущий педагог

Исраилова Гульмира Давлетназаровна

старший преподаватель

Зарпуллаева Гулсанам Гофур кизи

Студент 2-курса лечебного факультета Самаркандский
государственный университета



Аннотация: причинах выделения слюны в ротовой полости у детей раннего возраста чаще, чем обычно, и о неблагоприятных осложнениях, возникающих под влиянием выделения слюны для ребенка.

Ключевые слова: рефлекторное, рецептор, анатомических, рефлекс, кинетики, диафрагма, патологического.

Срыгивает и рвота у ребенка являются частым поводом для обращения к врачу. Срыгивание и рвота — это рефлекторное действие, которое возникает при раздражении рецепторов, находящихся в различных анатомических зонах в т.ч. в желудке, пищеводе, глотке, ротовой полости. Сигнал передаётся в рвотный центр, который находится в продолговатом мозге и возникает рвотный рефлекс. Чем же отличаются срыгивания от рвоты? Различие состоит в объеме и кинетики (движение) желудочного содержимого, исторгающегося наружу. При срыгивании вытекание



происходит без участия диафрагмы и мышц брюшного пресса, т.е. пассивно. Содержимого немного, примерно до 10–15 мл. Если ребенок не проглатывает его, оно спокойно истекает из полости рта. При рвоте возникает волнообразное изгибание верхней половины туловища в результате сокращения мышц диафрагмы и передней стенки живота, объем рвотных масс больше, и они извергаются с напором из ротовой полости с траекторией выброса до 50 см. У детей первого года жизни это определяется термином «рвота фонтаном». Срыгивание наблюдается только у детей первого года жизни и, в основном, до 6 месяцев. Способствуют этому анатомо-физиологические особенности пищевода и желудка младенца. Пищевод у них короткий и широкий, угол соединения пищевода с желудком менее выражен, и запирающая функция его слабая. Эти срыгивания физиологические. Они могут быть после каждого кормления, объемом до 15 мл, не сказываются на самочувствии и прибавке веса малыша. Причиной их также могут быть излишний объем кормления, аэрофагия (заглатывание воздуха при сосании), натуживание при кишечных коликах. Частота и объем таких срыгиваний с ростом ребенка уменьшаются. С введением прикормов, а это более густая пища, срыгивания прекращаются или становятся значительно реже.

Если срыгивание сохраняются у ребенка старше 1 года, то это признак патологического процесса.

Рвота, в отличие от срыгивания, сопровождается вегетативными симптомами — повышенным слюноотделением, бледностью кожных покровов, сердцебиением. Это обусловлено тем, что рядом с рвотным центром находятся дополнительные центры вегетативной регуляции, которые рефлекторно возбуждаются, а в кровь выбрасываются активные биологические вещества, такие как серотонин, дофамин, гистамин и прочие.

Срыгивание и рвота, от момента приема пищи, могут произойти во время кормления, после кормления в течении первых 20–30 минут или отсрочено, порой через несколько часов.

Срыгивания и рвота, которые возникают сразу же кормления неизменным грудным молоком или молочной смесью могут быть следствием сужения пищевода. Если они сохраняются до следующего кормления, а молоко/смесь створоженные, имеют кислый или затхлый запах, то это результат длительного стояния пищи



в желудке. Причиной этого может быть низкий тонуса мышечного слоя желудка и, как следствие этого, его перистальтики или сужения выходного отдела за счет аномалии развития или высокого тонуса сфинктера нижнего отдела желудка. При сужении двенадцатиперстной кишки в срыгиваемых массах присутствует желчь.



Гастроэзофагеальный рефлюкс является частой причиной срыгивания у детей первого года жизни. Вероятно, здесь имеет место комплексная проблема, начиная с незрелости желудочно-кишечного тракта и нарушениями со стороны центральной нервной системы. Перинатальные повреждения центральной нервной системы сопровождают каждого второго ребенка. Проявления их разнообразны. Срыгиванию и рвоте могут способствовать повышение внутричерепного давления, нарушения в сегменте шейного отдела позвоночника и прочее. Поэтому довольно часто при проведении реабилитационных мероприятий по неврологическим дисфункциям проявляется положительный эффект в виде уменьшения или прекращения срыгиваний. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы тоже проявит себя подобным образом. Нельзя забывать и об аллергических гастроинтестинальных реакция в виде срыгивания и рвоты. Наиболее распространённой причиной этого становится белок коровьего молока. При непереносимости белка коровьего молока возникает воспаление слизистой оболочки пищевода, желудка и кишечника. И, как результат этого, срыгивания и рвота, боли и повышенное газообразование, поносы или запоры. Редкие эндокринные нарушения (адреногенитальный синдром) проявляется рвотой у детей с первых недель жизни. В таких случаях рвота частая, может быть примесь желчи, ребенок теряет в весе из-за потери жидкости и питательных веществ, развиваются тяжелые обменно-метаболические нарушения.



Причиной рвоты может быть и кишечная инфекция. В настоящее время распространены вирусные гастроэнтериты. Необходимо помнить, чем младше ребенок, тем тяжелее протекает заболевания. В течении нескольких часов состояние ребенка может из удовлетворительного перейти в крайне тяжелое.



Как видим, причины срыгивания и рвоты у детей первого года жизни достаточно разнообразны, но чаще всего это транзиторные состояния, которые проходят с ростом ребенка.

Профилактика срыгивания у детей первых месяцев жизни достаточно простая. Не перекармливайте ребенка. Если он плачет, это не всегда значит, что он голоден. Избыточное кормление приводит к повышенному газообразованию и коликам, во время которых ребенок беспокоится, натуживается, тем самым усиливая вероятность срыгивания. После кормления подержите малыша более вертикально, чтобы он смог отрыгнуть проглоченный воздух. Для этого потребуется 15–20 минут. Если ребенок находится на искусственном вскармливании не меняйте ему молочную смесь без рекомендации педиатра. Если же у ребенка частые срыгивания и рвота, то для диагностики причины необходимо обратиться к врачу педиатру или гастроэнтерологу. Для постановки диагноза порой достаточно проведения несложных и доступных методов диагностики в условиях поликлиники. К ним относятся УЗИ желудка и, при необходимости, анализы кала. Однако, подход в каждом случае индивидуальный. Обследование и лечение будет назначено Вашему малышу в зависимости от установленного диагноза. Возможно это будут профилактические мероприятия или определённая молочная смесь, возможно лекарственная терапия. Редко, но случается, что необходимо обследование ребенка в условиях стационара и хирургическое лечение.



ЛИТЕРАТУРА:

1. Хасанова, Г. Р., Усманова, М. Б., & Нажмитдинов, Х. Б. (2022). ВИТАМИНГА БОЙ ЛОВИЯ (PHASCOLUS) ЎСИМЛИГИНИНГ УМУМИЙ ХУСУСИЯТЛАРИ. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 2(9), 333-336.
2. Хасанова, Г. Р., & Усмонова, М. Б. (2022). Применение фасоли (phascolus) в медицине. *Science and Education*, 3(11), 117-125.
3. Усманова, М., Эрناзарова, М., Куйлиева, М., & Хасанова, Г. (2021). Дорихона фаолиятини ташкил этиш, дорилар саклаш чора тадбирлари. *Экономика и социум*, (11), 90(6).
4. Имамова, Ю. А., & Усманова, М. Б. (2022). РОДИОЛЫ РОЗОВАЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ОРГАНИЗМА. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 2(Special Issue 4-2), 901-904.
5. Имамова, Ю. А., Усманова, М. Б., & РОДИОЛЫ, Р. О. (2022). Special Issue 4-2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rodioly-rozovaya-dlyaropovysheniyarabotosposobnosti-organizma>.
6. Усманова, М. Б., & Имамова, Ю. А. (2022). ЛУК РЕПЧАТЫЙ– ПРИМЕНЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 2(Special Issue 4-2), 914-917.
7. Yuldashev, S., Halimbetov, Y., Usmanova, M., Naimova, Z. S., & Khamraeva, M. (2021). National Processes In Uzbekistan And The Formation Of The Internationalist Maturity Of The Younger Generation. *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 3(06), 167-175.
8. Шкурова, Д., Усманова, М., & Имамова, Ю. (2021). Private technology of powders Preparation of powders with abrasives, dyes and hard powders, extracts and essential oils. *Экономика и социум*, (11), 90.
9. Sh, A., Kuylieva, M. U., & Usmanova, M. B. (2022). Application of phytotherapy in the treatment of chronic prostatitis.
10. Imomova, Y., Usmonova, M. B., Yo'ldoshev, S., & Ahmadov, J. (2021). DORI VOSITALARINING ZAMONAVIY TAHLIL USULLARI. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 1(8), 587-596.
11. Шкурова, Д., Усманова, М., & Имамова, Ю. (2021). Порошоларинг хусусий тухнологияси тuzгувчи, буёвчи ва кийин майдаланувчи моддалар, экстрактлар ва эфир мойлари билан порошоклар таййорлаш. *Экономика и социум*, 11, 90.



12. Usmanova, M. B. (2022). Geksikon shamchasini tayorlashda uning asosni almashtirish. *Science and Education*, 3(11), 213-220.

13. Qo'Yliyeva, M. U., Ernazarova, M., Usmonova, M., & Yu, I. (2021). CHILONJIYDA HAQIDA UMUMIY MA'LUMOT, TARKIBI, XALQ TABOBATIDA QO'LLANILISHI, XUSUSIYATLARI VA ULARNING HAR XIL TURLARI, O'STIRISH UCHUN SHAROIT. *Экономика и социум*, (11-1 (90)), 476-480.

14. Усманова, М., Эрназарова, М., & Қўйлиева М, Х. Г. (2021). Organization of pharmacy activities, measures for storage of medicines. *Экономика и социум*, 11, 90.

15. Хасанова, Г. Р., & Усманова, М. Б. Geksikon shamchasini tayorlashda uning asosni almashtirish. *SCIENCE AND EDUCATIONISSN*, 2181-0842.

16. Мархабо, М. У., & Зарпуллаева, Г. (2023). НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ БИОХИМИИ. *Бюлетень педагогов нового Узбекистана*, 1(9), 61-65.

17. Усманова, М. Б., Саманова, Ф., Исройилова, Г., & Маҳаммадиева, С. (2023). БЕМОРЛАРГА ҚЎШИМЧА МУОЛАЖА СИФАТИДА МАССАЖ ҚАЧОН ВА ҚАНЧА МУДДАТГАЧА ҚЎЛЛАНИЛАДИ. *Бюлетень студентов нового Узбекистана*, 1(9), 35-38.

18. Усманова, М., & Зарпуллаева, Г. (2023). НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ БИОХИМИИ. *Евразийский журнал технологий и инноваций*, 1(9), 53-57.

19. Usmanova, M. B., Jozilova, N. M., Saydazimova, H. B., & Mavlanova, N. O. (2023). TIBBIYOTDA YURAK XASTALIKLARINI DAVOLASHDA QO'LLANILADIGAN DORIVOR O'SIMLIKLAR. *Analysis of world scientific views International Scientific Journal*, 1(4), 105-109.

20. Ismoilova, M. Y. (2023). KORIANDRA O'SIMILIGINING TIBBIYOT VA GENIKOLOGIYADAGI AXAMIYATI: 1-SON 1-TO'PLAM IYUL 2023 yil. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 1(1), 218-222.

21. Usmanova, M. B., & Imamova, Y. A. (2023). AN UNDERSTANDING OF THE FORMULATION OF THE DRUG AND THE RELEASE OF THE ACTIVE SUBSTANCES OF THE DRUG. In *Горизонты биофармацевтики* (pp. 154-159).

