

## ВОЗРАСТ МАТЕРИ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКТОР, ВЛИЯЮЩИЙ НА ОБЪЕКТИВНЫЕ ОТКАЗЫ ОТ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ

*Моисеева Карина Евгеньевна, Алексеева Анна Владимировна, Харбедия Шалва Демнаевич, Глуценко Владимир Александрович*

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: karina-moiseeva@yandex.ru

**Ключевые слова:** грудное вскармливание, дети первого года жизни, возраст матери, объективные отказы от грудного вскармливания

**Введение.** Несмотря на понимание значения продолжительности грудного вскармливания для здоровья детей, как отмечает ВОЗ, многие матери прекращают кормление ребенка грудью уже через несколько недель после родов, что может оказывать существенное влияние на здоровье ребенка [3, 4, 5]. Вокруг «оптимального» возраста для деторождения существует множество мнений. Еще несколько десятков лет назад «старыми первородящими» было принято называть женщин чуть старше 25 лет. С точки зрения современной медицины такой подход считается неверным. В настоящее время ряд экспертов идеальным возрастом для рождения первенца считают 20–29 лет. Однако, существует мнение, что лучшим возрастом для деторождения является 30–34 года, так как в этом возрасте женщина достигает баланса между своим психологическим и физическим здоровьем и материальным благополучием [1, 2]. Таким образом, принимая во внимание, что на особенности ухода и воспитания ребёнка в значительной мере влияют личностные качества женщины, ее психическая зрелость, которые формируют материнское поведение на разных этапах ее взросления, то изучение влияния возраста матери отказы от грудного вскармливания ребенка на первом году жизни является актуальной темой для исследования.

**Цель исследования.** оценить влияние возраста матери на объективные отказы от грудного вскармливания ребенка на первом году жизни.

**Материалы и методы.** Настоящее исследование проводилось на базе 7 детских поликлиник г. Санкт-Петербурга в 2018–2019 году. Все детские поликлиники (отделения) являлись клиническими базами ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава Российской Федерации. Специально для настоящего исследования была разработана форма «Анкета матери ребенка в возрасте одного года». Анкетирование матерей проводилось методом случайной выборки. В исследовании приняли участие 1742 женщины, средний возраст которых составил  $29,1 \pm 0,12$  лет.

Статистическая обработка результатов и анализ данных проведены с использованием компьютерной программ Microsoft Office Excel и программного пакета для статистического анализа, разработанного компанией StatSoft-Statistica 10.0.

**Результаты.** Непосредственно в учреждениях родовспоможения матери, участвовавшие в анкетировании, планировали продолжать грудное вскармливание в среднем до  $12,8 \pm 0,11$  месяцев. Анализ влияния возраста матери на продолжительность кормления ребенка грудью, планируемый в акушерском стационаре, позволил установить, что наиболее продолжительно собирались кормить детей грудным молоком матери в возрасте 40 лет и старше (в среднем до  $14,8 \pm 0,10$  мес.), а наименее долго — матери до 20 лет (в среднем до  $12,1 \pm 0,10$  мес.). Однако, как показало исследование, средние фактические сроки кормления составили только  $6,4 \pm 0,10$  месяцев, и они были наибольшими у матерей в возрасте до 20 лет (в среднем до  $9,2 \pm 0,11$  мес.), а наименьшими — у матерей 35–39 лет и 40 лет и старше (в среднем  $3,6 \pm 0,11$  мес. и  $4,3 \pm 0,09$  мес. соответственно).

К основным объективным причинам отказов от грудного вскармливания относятся отсутствие молока, болезнь матери и болезнь ребенка. Изучение влияния возраста матери на удельный вес отказов от грудного вскармливания показало, что доля отказов, обусловленных отсут-

ствием молока, была наименьшей у матерей до 20 лет (25,4%) и росла по мере увеличения возраста женщин. У матерей в возрасте 20–24 лет доля отказов из-за отсутствия молока составила 33,4%, 25–29 лет — 38,1%, 30–34 лет — 40,7%, 35–39 лет — 58,7% и 40 лет и старше — 64,5%.

Наиболее часто прекращали грудное вскармливание по причине своего заболевания женщины в возрасте 30–34 года (9,1%), наименее часто — матери до 20 лет (0,6%). Вследствие своей болезни отказались от грудного вскармливания 6,9% женщин в возрасте 20–24 лет, 7,2% — 25–29 лет, 4,2% — 35–39 лет и 3,1% — 40 лет и старше.

Анкетирование выявило, что с увеличением возраста матери возрастал удельный вес отказов, связанных с заболеванием ребенка. У женщин до 20 лет удельный вес отказов по этой причине составил 1,2%, 20–24 лет — 1,7%, 25–29 лет — 2,5%, 30–34 лет — 3,2%, 35–39 лет — 4,1% и 40 лет и старше — 4,7%.

В ходе исследования был проведен анализ зависимости удельного веса отказов по объективным причинам от возраста матери. Он выявил, что между удельным весом объективных отказов от всех причин и возрастом матери есть прямая сильная корреляционная связь ( $r_{xy} = +0,82$ ). Такая же закономерность прослеживалась при изучении отказов, связанных с отсутствием молока ( $r_{xy} = +0,83$ ), и по причине болезни ребенка ( $r_{xy} = +0,85$ ).

**Заключение.** Матери 40 лет и старше, находясь в организациях родовспоможения, планировали кормить ребенка грудным молоком наиболее длительно, но фактически дольше всего продолжали грудное вскармливание женщины в возрасте до 20 лет. С увеличением возраста матери растет удельный вес отказов от грудного вскармливания по причине отсутствия молока и в связи с болезнью ребенка.

#### Литература:

1. Моисеева К.Е., Алексеева А.В., Иванов Д.О., Юрьев В.К., Глушенко В.А., Харбедия Ш.Д. Некоторые результаты оценки питания детей первого года жизни, проживающих в мегаполисе. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2020. Т. 99. № 5. С. 117–124. Алексеева А.В. Мнение родителей об организации профилактической работы с детьми грудного возраста. Медицина и организация здравоохранения. 2019. Т. 4. № 3. С. 48–53.
2. Моисеева К.Е. Состояние и пути совершенствования организации медицинской помощи новорожденным в организациях родовспоможения: дис. д-ра мед. наук: 14.02.03 / Моисеева Карина Евгеньевна. СПб., 2021. 377 с.
3. Юрьев В.К., Харбедия Ш.Д., Моисеева К.Е., Глушенко В.А., Пузырев В.Г., Соколова В.В., Алексеева А.В. Алгоритмы расчета деятельности медицинских организаций: учебно-методическое пособие для студентов по направлению подготовки 34.0.01 «Сестринское дело». СПб, 2019.
4. Юрьев В.К., Теблеев Ц.М., Пузырев В.Г. Особенности медико-социальной характеристики женщин, прерывающих беременность. Современные проблемы науки и образования. 2015; 5: 275.
5. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глушенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: учебное пособие для студентов педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов / Санкт-Петербург, 2015. Часть II. 40 с.