

ПОДДЕРЖКА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ В РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ ЖЕНЩИН

Турганова Елена Александровна

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

E-mail: alfa_psy@mail.ru

Ключевые слова: грудное вскармливание; лактация; поддержка; докорм; родовспомогательные учреждения.

Введение. Ценность молозива и грудного молока для новорождённого ребёнка показана во многих исследованиях и не вызывает сомнения [1,2, 3]. Уникальна не только его нутритивная составляющая, гормональный состав, набор микро-РНК, иммунологический и биохимический состав, но микробиологическая композиция, которые невозможно не только повторить, но воспроизвести организму женщины в разные периоды лактации и для своих же детей от разных беременностей [4–8]. Длительность грудного вскармливания зависит от множества биоогических и социальных причин [9, 10]. Задача медицинских работников — максимально способствовать и поддерживать грудное вскармливание, оказывая информационную поддержку и техническую помощь кормящей женщине с первых минут послеродового периода.

Цель исследования. Определить степень поддержки грудного вскармливания в родовспомогательных учреждениях Санкт-Петербурга.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 124 женщин, наблюдающихся в женских консультациях Санкт-Петербурга. Анкета состояла из 50 вопросов, связанных с питанием женщин с периода беременности и детей до года.

Результаты. Для 76 женщин роды были первыми (61%), для 40 женщин — вторыми (32%), для 8 женщин — третьими и/или последующими (7%). У 65% (80 женщин) роды были естественными, у 16% (20 женщин) плановое оперативное родоразрешение, у 19% (24 женщины) экстренное кесарево сечение. При этом только в 74% (56 мамам) после естественных родов и в 9% (4 мамам) после оперативного родоразрешения ребенка приложили к груди в первые 30 минут. Одной из опрошенных женщин ребенка вообще не прикладывали к груди. Докорм смесями в роддоме получили 24 младенца (30%), рожденных естественным путем и 16 малышей (36%) после оперативных родов. Матерям, чьи дети получили докорм, персонал родильного дома оказал всестороннюю помощь (помогал поддержать грудное вскармливание, рассказал о методах поддержания лактации, питании кормящей женщины и дополнительных продуктах для кормящих женщин) только в трёх случаях (8%); 24 женщины (60%) не получили никакой помощи и поддержки в налаживании грудного вскармливания и становлении лактации.

Заключение. Поддержка грудного вскармливания продолжает быть актуальной необходимостью. Женщины ощущают нехватку внимания и поддержки персонала родовспомогательных учреждений в вопросах грудного вскармливания и преодоления трудностей, связанных со становлением лактации.

Литература:

1. Лукоянова О.Л., Боровик Т.Э., Фисенко А.П., Скворцова В.А., Ладодо О.Б., Бушуева Т.В., Рославцева Е.А., Звонкова Н.Г., Гусева И.М., Сытьков В.В. Возможность поддержки грудного вскармливания в условиях пандемии COVID-19: обзор зарубежных и отечественных протоколов. Вопросы детской диетологии. 2020; 18(4): 5–16. DOI: 10.20953/1727-5784-2020-4-5-16
2. Пастбина И.М., Меньшикова Л.И., Мордовский Э.А. Оценка показателей грудного вскармливания и использования детских молочных смесей в акушерских стационарах первого уровня в Архангельской области. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое изда-

- ние] 2019; 65(2). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1058/30/lang,ru/> DOI: 10.21045/2071-5021-2019-65-2-4
3. Маталыгина О.А., Воронцов И.М., Николаева Т.А., Хазенсон Л.Б. Грудное молоко как источник антигенной стимуляции. Вопросы охраны материнства и детства. 1983; 28(1):28–30.
 4. Петрова Н.В., Гуркина Е.Ю., Леонова И.А. Употребление витамина D кормящими женщинами и противорахитическая активность грудного молока. Вопросы детской диетологии. 2018;16: (1). 42–48.
 5. Маталыгина О.А. Особенности бактериального состава грудного молока и возможности его моделирования в молочных формулах. В сборнике: Воронцовские чтения. Санкт-Петербург — 2016. Материалы IX Научно-практической конференции с международным участием. Посвящается памяти профессора Воронцова Игоря Михайловича. 2016: 93–98.
 6. Смирнова Н.Н., Хавкин А.И., Новикова В.П., Куприенко Н.Б., Белозерцева В.Н., Жестянникова Е.И. Состав грудного молока при ожирении матери: влияние на развитие ребенка. Вопросы практической педиатрии. 2022;17(1):167–176.
 7. Хавкин А.И., Васиа М.Н., Новикова В.П. Биологическая роль казоморфинов (часть 2): роль в патологии человека. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2021;12 (196): 110–118.
 8. Хавкин А.И., Васиа М.Н., Новикова В.П. Биологическая роль казоморфинов (часть 1). Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2021;12 (196): 102–109.
 9. Алешина Е.И., Новикова В., Захарова Н.В. Медико-социальные факторы, влияющие на продолжительность грудного вскармливания. В сборнике: Новые методы диагностики, лечения, профилактики, реабилитации и медико-организационные проблемы педиатрии. 20-летию факультета последипломного образования. Санкт-Петербург, 2003:338–339.
 10. Березкина Е.Н., Новикова В.П., Завьялова А.Н., Гостимский А.В., Сусанина А.М., Лисовский О.В., Турганова Е.А. Питание беременных женщин и кормящих матерей в перинатальном центре: субъективные и объективные оценки. Лечащий врач. 2020;6: 38–43.