

*Е. Д. Гончарова*

## **ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ: ПРОГРАММЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ И ИХ РЕАЛИЗАЦИЯ В БЕЛАРУСИ**

*Научный руководитель: ассист. Пушкिलёва А. А.*

*Кафедра общей гигиены,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** На сегодняшний день Исполнительный комитет ВОЗ призвал возобновить глобальную приверженность соответствующему питанию детей грудного и раннего возраста, в частности, грудному вскармливанию. С того времени было выпущено много документов, регулирующих политику грудного вскармливания в рамках системы ООН. Работа направлена на изучение реализации этих программ на территории Республики Беларусь.

**Ключевые слова:** грудное вскармливание, Всемирная организация здравоохранения, глобальная стратегия по кормлению детей грудного и раннего возраста.

**Resume.** Nowadays the who Executive Board called for renewed global commitment to appropriate infant and young child nutrition, in particular breastfeeding. Since then, many documents regulating breastfeeding policies within the UN system have been issued. The work is aimed at studying the implementation of these programs in the Republic of Belarus.

**Keywords:** breastfeeding, World Health Organization, Global strategy for infant and young child feeding.

**Актуальность.** Высокий ритм жизни, большие возможности и изменение культуры жизни женщин двадцать первого века ставят под угрозу продолжительность и возможность осуществления ими грудного вскармливания. Известно, что все нутриенты грудного молока (включая гормоны и факторы роста) полностью соответствуют особенностям пищеварительной системы ребёнка, играют значительную роль в регуляции роста и способствуют гармоничному развитию ребёнка на первом году жизни. Всемирная организация здравоохранения вместе с ЮНИСЕФ создали Глобальную стратегию по кормлению детей грудного и раннего возраста с тем чтобы мир уделял большее внимание воздействию практики кормления на рост, развитие, здоровье и само выживание детей грудного и раннего возраста. Однако статистика количества кормящих женщин и продолжительности кормления грудью в Беларуси значительно ниже ожидаемого. В связи с этим, проблема грудного вскармливания для Республики Беларусь до сих пор остаётся актуальной.

**Цель:** выделить основные рекомендации ВОЗ касательно грудного вскармливания на основе существующих документов; определить степень реализации программ ВОЗ в Республике Беларусь, уровень осведомлённости женщин касательно грудного вскармливания методом статистического анализа.

**Задачи:**

1. Дать соответствующие ВОЗ определение и классификацию грудному вскармливанию (ГВ).
2. Определить преимущества и положительные стороны ГВ, опираясь как на свойства грудного молока, так и на сам процесс кормления.
3. Осветить наиболее важные программы, рекомендации ВОЗ и в краткой форме изложить их принципы.

4. Изучить осуществление этих принципов на территории Беларуси путём выборочного анкетирования.

5. Сделать выводы о соответствии грудного вскармливания в Беларуси с рекомендациями ВОЗ на момент 2018 года.

**Материал и методы.** Программы, проекты и рекомендации ВОЗ касающиеся питания детей до года, база данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь, база данных Национального статистического комитета Республики Беларусь. Для оценки реализации программ ВОЗ на территории Беларуси был проведён социологический опрос о принципах питания детей до года у женщин, воспитывающих детей до пяти лет и постоянно проживающих на территории Беларуси. Расчёт объема выборки производился по таблице Отдельновой. Всего было опрошено 221 человек. В рамках анкетирования женщинам было задано 8 обязательных и 1 необязательный вопрос.

#### **Результаты и их обсуждение.**

Грудное вскармливание – это естественный процесс, который является самым эффективным методом обеспечения здоровья, гармоничного развития, роста и выживаемости детей.

Согласно «Схеме по уточнению терминов и определений по грудному вскармливанию», изданной ВОЗ в 2003 году, выделяют:

1. Полное грудное вскармливание
  - А) Исключительно полное
  - Б) Почти исключительно полное
2. Частичное грудное вскармливание (дополненное);
3. Знаковое (символическое) грудное вскармливание.

Проанализировав существующие методические рекомендации и пособия для врачей, мною были выделены основные преимущества грудного вскармливания:

1. Оптимальная и сбалансированная пищевая ценность грудного молока;
2. Высокая степень усваиваемости пищевых веществ;
3. Защитная функция;
4. Формирование микробиоценоза кишечника;
5. Регуляторная роль;
6. Формирование челюстно-лицевого аппарата;
7. Психоэмоциональный фактор;
8. Положительное влияние на организм матери.

Изучив существующие документы ВОЗ по грудному вскармливанию, такие как Глобальная стратегия по кормлению детей грудного и раннего возраста; Международный свод правил сбыла заменителей грудного молока; Защита, содействие и поддержка грудного вскармливания в медицинских учреждениях, обслуживающих матерей и новорожденных, мною было выделено несколько основных рекомендаций ВОЗ:

1. Начинать грудное вскармливание не позднее 24 часов после родов, лучше всего это делать в течение первого часа после родов;
2. Проводить исключительно грудное вскармливание в течение первых 6 месяцев жизни ребёнка;

3. Продолжать грудное вскармливание до двухлетнего возраста;
4. Кормить ребёнка по его требованию;
5. Матерям обучаться практике грудного вскармливания в благоприятных для этого условиях больниц.

По результатам опроса матерей Беларуси были получены следующие результаты:

1. Первое кормление ребёнка грудью состоялось в 38% случаев в течение первого часа после родов, в 26% - больше одного часа после родов по уважительным причинам, в 18% - больше одного часа после родов по неизвестным причинам, а в 18% случаев кормление в роддоме не состоялось.

2. Продолжительность кормления грудью (включая дополненное) у женщин Беларуси составило у 53% опрошенных больше 1 года, у 11% - от 7 месяцев до 1 года, у 5% - 6 месяцев, у 5% - 4-5 месяцев, у 3% - 3-4 месяца, у 7% - 2-3 месяца, у 4% - 1 месяц, 5% женщин кормили грудью до 1 месяца, а 7% женщин не осуществляли грудное вскармливание.

3. В рацион детей в возрасте до 6 месяцев в рацион входила вода в 45% случаев, из них: 14% с рождения, 11% с 1 месяца, 16% с 2-3 месяцев, 4% с 4-5 месяцев.

4. В рацион детей в возрасте до 6 месяцев в рацион входила молочная смесь в 30% случаев, из них: у 14% молочная смесь вводилась в рацион с рождения, у 4% с 1 месяца, у 8% с 2-3 месяцев, у 4% с 4-5 месяцев.

5. Питание ребенка в 79% случаев осуществлялось по требованию, в 21% - по часам.

6. Первый прикорм (полутвёрдая и твёрдая пища) вводился в рацион с 2-3 месяцев в 5% случаев, в 38% с 4-5 месяцев, в 57% - с 6-и и позже.

7. В 45% случаев интернет порталы, форумы и информационные сайты были основным информационным ресурсом для женщин в области грудного вскармливания, у 25% мам ключевую роль сыграли родители и близкие, 36% женщин отметили медработников (акушеры-гинекологи, акушерки, участковые педиатры и медсёстры), 8% женщин изучали грудное вскармливание по журналам и книгам.

Так же женщинам был задан вопрос: знают ли они о программах и рекомендациях ВОЗ касательно грудного вскармливания. 36,4% женщин знают о таких программах, 25,6% слышали о таких, но не знают подробностей и 38% женщин о таких не знают.

#### **Выводы:**

1. На основе существующих документов ВОЗ можно выделить 5 основных рекомендаций для кормящих матерей.

2. 63,6% современных белорусских матерей не осведомлены о существующих рекомендациях ВОЗ.

3. Медицинские работники и учреждения здравоохранения не в полной мере выполняют рекомендации ВОЗ по консультированию и созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания.

*E.D. Goncharova*

# **BREASTFEEDING: WHO PROGRAMMS AND GUIDELINES AND THEIR IMPLEMENTATION IN BELARUS**

*Tutors: assistant A. A. Pushkilyova  
Department of General Hygiene,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

## **Литература**

1. Назаренко О.Н. Рациональное вскармливание детей до года : метод. рекомендации для врачей / Д. Д. Мирутко, Н. И. Якимович; БГМУ – Минск, 2005. – 24с.
2. Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения – Женева, 1981. Режим доступа к документу : <http://apps.who.int/iris> (дата обращения 03.02.18).
3. Глобальная стратегия по кормлению детей грудного и раннего возраста [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения – Женева, 2003. Режим доступа к документу : <http://apps.who.int> (дата обращения 10.02.18).
4. Артюхина В.В. Современные аспекты грудного вскармливания : метод. рекомендации для врачей / Е.А. Баранаева; Минский государственный медицинский институт – Минск, 2001. – 38с.
5. Защита, содействие и поддержка грудного вскармливания в медицинских учреждениях, обслуживающих матерей и новорожденных [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения – Женева, 2018. Режим доступа к документу : <http://www.who.int/nutrition> (дата обращения 12.04.18).