

**Н.А. Ишутина**

## **ПАРАЛЛЕЛИ В ВОПРОСАХ УХОДА И ВСКАРМЛИВАНИЯ МЛАДЕНЦЕВ В ТРУДАХ АВИЦЕННЫ И ПЕДИАТРОВ XX И XXI ВЕКОВ**

**Научный руководитель: ст. преп. И.Г. Ушакевич,  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск**

**Резюме.** В данной работе проанализированы основные рекомендации по уходу за грудными детьми, обозначенные Авиценной, русскими и белорусскими педиатрами XX и XXI веков. Выявлены сходство и различие взглядов учёных на вскармливание младенцев, полезность грудного молока на протяжении тысячелетия.

**Ключевые слова:** грудное вскармливание, искусственное вскармливание, Авиценна, уход за младенцами.

**Resume.** In this work the main recommendations for caring for infants, set by Avicenna, Russian and Belarusian pediatricians of the 20th and 21st centuries were analyzed. The similarity and difference in views of scientists of breast-feeding, its benefits were revealed.

**Keywords:** breast-feeding, artificial feeding, Avicenna, babies care.

**Актуальность.** Вопросы сохранения здоровья женщин и детей, как основного потенциала развития любого государства, волновали человечество всегда. Младенческая смертность всегда считалась чутким барометром социального благополучия общества. Питание и уход – основополагающие факторы в нормальном развитии младенца.

**Цель:** Выявить параллели и различия в вопросах ухода и вскармливания младенцев в трудах Авиценны и педиатров XX и XXI веков.

### **Задачи:**

1. Изучить воззрения Авиценны о кормлении и уходе за младенцами.
2. Выявить основные принципы вскармливания и ухода за детьми раннего возраста, разработанные в XX и XXI веках русскими и белорусскими педиатрами.
3. Сравнить рекомендации Авиценны и педиатров XX и XXI веков.

**Материал и методы.** В данной работе был использован исторический метод. Проанализированы труды Авиценны («Канон Врачебной Науки» ч.1), работы профессора Бирка («Руководство по болезням грудных детей для врачей и студентов»), академика РАМН Студеникина М.Я., профессора Парамоновой Н.С., доцента Чичко М.В.

### **Результаты и их обсуждение.**

Большинство людей знает Авиценну (Абу Ибн Сину) как выдающегося философа, учёного, врача, но мало кто подозревает, что именно его можно назвать прародителем педиатрии. В его трудах впервые описывается физиология и патология детского возраста, методики по уходу и вскармливанию детей.

Своё отношение к грудному вскармливанию он описывает следующим образом: «По мере возможности надлежит кормить молоком матери, потому что оно как пища более похоже на вещество той пищи, которую ребенок получал, будучи еще в чреве матери. Именно эта жидкость превращается в молоко и поэтому ребенок легче воспринимает его и быстрее привыкает к нему. Практикой установлено, что при

сосании соска матери ребенок получает очень большую пользу для предотвращения различных страданий».

Уже в X-XI веках Ибн Сина вывел очень простую, но немаловажную истину – дробное, но частое кормление ребенка: «Не нужно в один раз кормить слишком много, а лучше всего кормить понемножку и многократно. Если сразу накормить ребенка досыта, то это приводит к остолбенению, вздутию живота, скоплению ветра и делает мочу бесцветной».

Касательно продолжительности кормления грудью Авиценна считает оптимальным период в два года. Несмотря на такой продолжительный срок, предполагал, что при наличии аппетита к какой-либо иной пище помимо молока, необходимо постепенно и без принуждения вводить прикорм. В качестве прикорма великий учёный рекомендовал использовать хлеб, размоченный в воде или вине, позже – похлебку и легкоусвояемое мясо.

Распространённым явлением для того времени являлось пользование услугами кормилиц (женщин, которых нанимали для кормления ребенка и частичного ухода за ним). Авиценна считал, что возраст кормилицы должен находиться между 25 и 35 годами. Именно этот период жизни считался наиболее оптимальным возрастом здоровья и совершенства. Немаловажным критерием, по мнению учёного, являлся характер кормилицы. Предполагалось, что агрессивный и злой характер женщины может послужить причиной недобросовестного ухода за детьми. Большое значение имело качество молока, определяемое, в первую очередь, по его консистенции, цвету, запаху и вкусу. Если молоко не соответствовало необходимым качествам, то его можно было скорректировать путем изменения питания и образа жизни кормилицы. Вместе с тем, особым критерием являлось время с момента рождения кормилицей собственного ребенка. Так рекомендовалось нанимать женщину, родившую ребенка, а именно мальчика, не более полутора-двух месяцев назад.

Отношение к кормлению детей в России в начале XX века имеет такие же основные идеи, что и в наше время. Но в то же время отличается от рекомендаций Авиценны по длительности вскармливания, частоте прикладывания к груди, времени введения прикорма. Русские учёные выделяли три вида вскармливания: естественное, искусственное – кормление коровьим (козьим) молоком, смешанное – естественное вскармливание не вполне, а только отчасти (при 1-3 кормлениях) заменяется искусственным.

В работе В. Бирка «Руководство по болезням грудных детей» представлены основные аспекты естественного и искусственного вскармливания детей.

В тот период существовало мнение о том, что в течение первых 24 часов после рождения ребенок не нуждается в приеме пищи, а полноценное грудное вскармливание должно начинаться на вторые сутки жизни ребенка. Прикладывание к груди необходимо было проводить каждые 4 часа, ежедневно увеличивая количество принимаемой пищи, начиная с 5-20 г. В возрасте 6 месяцев начинали вводить прикорм, и первым из него был суп. Постепенно по мере взросления младенца уменьшалось количество принимаемого грудного молока, в рацион ребенка включали немного протертых овощей. На 6-7 месяцах прикорм рекомендовали разнообразить кашей из сухарей, коровьим молоком. С 9-го месяца питание младенца

молоком матери прекращалось, и он полностью переходил на искусственный прикорм.

В случае искусственного вскармливания материнское молоко замещалось смесью, состоящей из 1/3 молока, 2/3 кипяченой воды и неполной 1/2 чайной ложки сахара. Частота приема и количество принимаемой за один раз пищи совпадало с таковыми рекомендациями при грудном вскармливании. Введение прикорма также осуществлялось на 6 месяце. По мере взросления ребенка увеличивалась концентрация молока в оставшихся порциях, дабы суммарное количество молока не уменьшалось (2/3 молока и 1/3 воды). На 9 месяце проводился переход на неразбавленное коровье молоко и прочий прикорм, что вполне соответствовало рациону девятимесячного ребенка, вскармливаемого естественным образом.

В конце XIX – начале XX веков на всем европейском континенте наблюдалась эмансипация женщин, обретение ими новых социальных ролей, что повлекло за собой отказ от грудного вскармливания.

В 1867 году фармацевт из Швейцарии изготовил смесь из сухого коровьего молока, пшеничной муки и сахара, которую назвал «Молочная мука Анри Нестле». В разведенном водой виде эта смесь превращалась в первое в мире искусственное детское питание.

Первое промышленное производство молочных смесей на территории СССР в городе Балта открылось в начале 80-ых годов XX века. До этого использовались примитивные искусственные смеси на основе коровьего молока.

Большой вклад в развитие принципов вскармливания младенцев внёс советский (русский) академик Студеникин М.Я. Он произвёл расчет объемов пищи на каждое кормление и на сутки, частоту вскармливания при всех видах кормления, отдавая предпочтение грудному вскармливанию. Помимо этого, он установил требования к молочным смесям (калораж, соотношение белков, жиров и углеводов). Обозначил обязательность присутствия в рационе кисломолочных продуктов (кефир и кисломолочные смеси). Кисломолочные продукты не использовались в европейских странах. Студеникин М.Я. принимал участие в разработке промышленных смесей в СССР.

В 80-ые годы XX века ВОЗ совместно с ЮНИСЕФ с целью укрепления позиций грудного вскармливания ввели следующие инициативы:

1. Доброжелательное отношение к ребенку: совместное пребывание матери и ребенка в родильных домах, детских больницах.
2. Пропаганда, поддержка и поощрение грудного вскармливания и раннего прикладывания к груди (спустя 1-2 часа после рождения).
3. Свободный режим вскармливания – «по требованию» (инициатор - американский педиатр Спок).
4. Отказ от сосок и пустышек.

Данные рекомендации вошли в монографии и учебники в России и Беларуси с конца XX века.

В настоящее время во всех странах реализуются инициативы ВОЗ по ориентации на преимущественно грудное вскармливание. Специальная и популярная литература приводит доказательства незаменимости грудного молока.

Отношение ко времени введения прикорма не изменилось с начала XX века - 6 месяцев, при начале прорезывания зубов. До года полностью исключено коровье и козье молоко. В качестве прикорма используются фруктовые и овощные соки и пюре, каши на основе заменителей грудного молока, творога, яичного желтка. По мере взросления ребенка используют мясные и рыбные продукты в виде пюре.

Ибн Сина досконально описывал должный уход за младенцем и уделял этому вопросу большое внимание. Он полагал, что именно этот фактор может устранить даже те изъяны, которые «получены при (самом) зарождении».

Уход за пупочной раной Авиценна видел в посыпании на пупок золы раковины, или золы сухожилия телят, жженого олова, растертых в вине.

Для купания Ибн Сина давал следующие советы: «лучше купать ребенка и мыть горячей водой после продолжительного сна. Надо купать до тех пор, пока тело ребенка не разгорячится и не покраснеет. При купании надо предохранять его уши от попадания воды».

Помимо всего вышперечисленного Авиценна часто отмечал необходимость массажа, поглаживаний, прощупываний для придания правильной формы конечностям ребенка. «...расширять то, что желательно расширить, и суживать то, что желательно сузить, чтобы каждой части тела придать более красивую форму».

Довольно любопытным фактом является то, что Авиценна уделял большое внимание покачиваниям и песням, исполняемым во время убаюкивания. По его мнению, эти факторы способствуют раскрытию музыкальных и физических качеств у ребенка.

По факту, в настоящий момент основной уход за ребенком остается неизменным со времен Авиценны. Главными компонентами все так же являются ежедневный туалет ребенка, купание и прогулки на свежем воздухе. Однако, несмотря на всю простоту данных мероприятий, необходимо отметить ряд особенностей. Развитие технологий и появление незаменимых в наше время вещей для ухода за ребенком, таких как подгузники, памперсы и другие блага цивилизации значительно облегчило работу матерям. Помимо этого, в настоящее время рекомендуется отказаться от пеленания. Вместе с тем большое внимание уделяется закаливанию детей (закаливание воздухом, водой и солнечные ванны). Немаловажным фактором является появление фетальной психологии и педагогики.

#### **Выводы:**

1 Со времени жизни и работы Авиценны прошло почти тысяча лет. В новейшее время педиатрическая наука получила дальнейшее развитие. Однако фундаментальные идеи по вскармливанию детей и уходу за ними, заложенные в средние века, остаются актуальными и в настоящее время.

2 Современные открытия только подтвердили многие догадки великого ученого, правильность его рекомендаций.

3 Работы русских и белорусских учёных XX и XXI вв. поддерживают основополагающие методики Авиценны.

*N.A. Ishutina*

### **PARALLELS IN ISSUES OF INFANT CARE AND FEEDING IN THE WORKS OF AVICENNA AND PEDIATRICS OF THE XX AND XXI CENTURIES**

***Tutor: senior lecturer I.G. Ushkevich,  
Department of Public Health and Healthcare,  
Belarusian State Medical University, Minsk***

#### **Литература**

1. Ибн Сина Абу Али. Канон Врачебной науки. Избранные разделы. В 3 ч. Ч 1 / Абу Али Ибн Сина ; составители: У. И. Каримов, Э. У. Хуршут. – Москва ; Ташкент : Издательство «Мико коммерческий вестник», 1994. – 398, [1] с.
2. Бирк, В. Руководство по болезням грудных детей: для врачей и студентов ; под редакцией д-ра А. О. Гершензона / проф. В. Бирк, А. О. Гершензон. – [Одесса] : Государственное издательство Украины, Одесское отделение, секция точного знания, 1923. – 197 с.
3. Основы ухода за детьми : учебное пособие / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. — Минск : Новое знание, 2015. — 279 с. : ил.
4. Студеникин М. С. Питание детей раннего возраста / М. Я. Студеникин, К. С. Ладодо. – Л. : Медицина, 1978. – 191 с.
5. Чичко М. В. Практические навыки педиатра: производственно-практическое издание / М. В. Чичко [и др.], под ред. М. В. Чичко. – Минск: Книжный дом, 2005. – 847 с.