

*Кирикович Е. П., Ненадовец В. А.*

### **ФАКТОРЫ УСПЕШНОЙ ЛАКТАЦИИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Недосейкина М. С.*

*Кафедра акушерства и гинекологии с курсом ФПКУП*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Проблема грудного вскармливания (ГВ) является многофакторной, на которую влияет широкий спектр социально-культурных и физиологических параметров. Несмотря на множество факторов, оказывающих влияние на ГВ, ведущее значение оказывает психологический настрой женщины и стойкая убежденность в неоспоримых преимуществах ГВ.

**Цель:** изучить факторы, влияющие на становление и продолжительность ГВ.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 83 женщин учреждений «Гомельский областной клинический родильный дом», "Гомельская городская клиническая больница №2". Основную группу составили 44 женщины, не кормившие ребенка после предыдущей беременности или кормившие менее 6 месяцев. В группу сравнения вошло 39 женщин, которые кормили ребенка более 6 месяцев.

В группах исследовали возраст, профессию, семейное положение, течение предыдущей беременности, способ родоразрешения предыдущей беременности, время первого прикладывания ребенка к груди, причины, с которыми женщина связывает удачу или неудачу при ГВ. Рассчитывали отношение массы новорожденного к массе матери накануне родов.

Количественные признаки описывали с помощью медианы (Me) и интерквартильного размаха (25;75). Для сравнения двух независимых групп использовали критерий Манна-Уитни (Z). Качественные признаки представлены в виде доли и ошибки доли ( $p \pm s_p$  %). Частоту встречаемости качественных признаков оценивали с помощью критерия  $\chi^2$ . Результаты считали значимыми при  $p < 0,05$ . Статистическую обработку данных проводили с помощью программы «MedCalc 10.2.0.0» (MedCalc, Mariakerke, Belgium).

**Результаты и их обсуждение.** Женщины двух групп были сопоставимы по возрасту, семейному положению, социальному статусу и наличию экстрагенитальной и гинекологической патологии.

Осложненное течение беременности наблюдали у 13 (29,5±6,9%) пациенток основной группы и у 9 (23,0±6,7%) женщин группы сравнения ( $p=0,5$ ). Недонашивание беременности отмечено в 4 (9,0±4,3%) случаях в основной группе и в 1 (2,6±2,5%) в группе сравнения. Путем операции кесарево сечение родоразрешено 15 (34,0 ±7,1%) женщин основной группы и 10 (25,6±7,0%) беременных в группе сравнения.

Отношение массы новорожденного к массе матери перед родами составило 5 (4; 6) % в основной группе и 4 (4; 5) % в группе сравнения ( $Z=4,3$ ,  $p < 0,0001$ ). Позднее прикладывание было у 27 (61,4±7,3%) женщин основной группы и у 23 (59,0±7,9%) группы сравнения ( $p=0,8$ ).

**Выводы.** Исследуемые группы не различались по возрасту, социальному статусу, состоянию здоровья женщин. Нами выявлен значимый фактор успешной лактации: отношение массы новорожденного к массе матери перед родами, равное 4% от массы тела женщины накануне родов ( $p < 0,0001$ ).