

ГОУ ВПО Первый московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова

Российский научно-практический центр по пропаганде,  
поддержке и поощрению грудного вскармливания

МЕДЕЛА, Россия

---

Материалы Всероссийской конференции с международным участием

# **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ**

16 ноября 2010 года, Москва

Москва  
2010

## СОДЕРЖАНИЕ

|  |    |
|--|----|
| <b>Абольян Л.В., Новикова С.В.</b><br>Современный взгляд на проблему охраны и поддержки грудного вскармливания .....   | 3  |
| <b>Букина Т.А.</b><br>Итоги внедрения Инициативы ВОЗ/ЮНИСЕФ «Больница, доброжелательная к ребенку»<br>на территории Свердловской области .....   | 7  |
| <b>Дакинова Л.Н., Ильенко Л.И.</b><br>Влияние вскармливания на первом году жизни на физическое развитие и состояние<br>здоровья детей дошкольного возраста .....   | 9  |
| <b>Евлоева Ф.М., Абольян Л.В.</b><br>Состояние грудного вскармливания в Республиках Северного Кавказа<br>(на примере Чеченской Республики и Республики Ингушетия) .....  | 11 |
| <b>Коняева Н.А.</b><br>Общественная деятельность матерей по продвижению практики грудного вскармливания .....  | 14 |
| <b>Кречко Е.П.</b><br>Опыт организации дородового и послеродового психологического сопровождения<br>женщин в Центре психолого-педагогической помощи семье и детям Департамента<br>семейной и молодежной политики ЮАО города Москвы ..... | 16 |
| <b>Садыков М.М., Насыбуллина Н.Н., Кулакова Г.А.</b><br>Эффективность мероприятий Инициативы «Больница, доброжелательная к ребенку»<br>в условиях детской поликлиники .....  | 18 |
| <b>Строева Л.Е., Мозжухина Л.И., Калгина С.Е., Ратынская Н.В., Олендарь Н.В.</b><br>Пути оптимизации грудного вскармливания детей .....  | 21 |
| <b>Шлемкевич О.Л., Костюк Е.А.</b><br>Внедрение Инициативы ВОЗ/ЮНИСЕФ «Больница, дружелюбная к ребенку»<br>на Украине .....  | 23 |
| <b>Яковлев Я.Я., Фурцев В.И., Манеров Ф.К.</b><br>Знания консультантов «АКЕВ» и врачей по грудному вскармливанию .....   | 25 |

**ЗНАНИЯ КОНСУЛЬТАНТОВ «АКЕВ» И ВРАЧЕЙ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ  
ЯКОВЛЕВ Я.Я.\*, ФУРЦЕВ В.И.\*\*, МАНЕРОВ Ф.К.\***

*\*Кафедра педиатрии, неонатологии и клинической фармакологии  
ГОУ ДПО «Новокузнецкий ГИУВ Росздрава, г. Новокузнецк»;*

*\*\*Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом  
ПО ГОУ ВПО Красноярский ГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск*

В России в настоящее время не существует специальности «консультант по лактации» или «консультант по грудному вскармливанию». С учетом продвижения инициативы ВОЗ/ЮНИСЕФ «Больница, доброжелательная к ребенку» в последние годы возникла потребность в разработке и поддержке данного направления работы с беременными и кормящими женщинами. Такая ситуация привела к появлению общественных консультантов по грудному вскармливанию (ГВ). Но отсутствие юридического статуса затрудняет не только возможность их работы в медицинских учреждениях, но и продвижение идеи материнской поддержки женщин по вопросам лактации. В женских консультациях, родильных домах и детских поликлиниках достаточно часто используются устаревшие методики поддержки лактации или вообще не проводится никакой работы с беременными и кормящими по данному вопросу. Всё это в целом не позволяет значительно повысить показатели ГВ в стране. Доказательством такого положения служит низкий прирост за последние 13 лет доли детей, находящихся на ГВ в возрасте 6-12 месяцев. По официальным данным 2010 года Федеральной службы государственной статистики, представленным на сайте <http://www.gks.ru>, с 1995 года этот показатель возрос всего на 6,8% и составил в 2008 году 39,3%.

В 2006 году в России была зарегистрирована Межрегиональная общественная организация «Ассоциация консультантов по естественному вскармливанию» (АКЕВ). Целями АКЕВ являются: пропаганда и поддержка естественного вскармливания, распространение рекомендаций ВОЗ по кормлению грудью, информационная и методическая поддержка консультантов по ГВ по всей России. АКЕВ в своей деятельности основывается на официальной информации ВОЗ и международных организаций, поддерживающих ГВ. В настоящее время АКЕВ насчитывает более 200 человек, проживающих в городах России, Белоруссии и Украины. Существует официальный сайт организации [www.akev.ru](http://www.akev.ru). Среди консультантов АКЕВ десять человек являются членами Международной Ассоциации консультантов по грудному вскармливанию (ILCA – International Lactation Consultants Association), насчитывающего около 4000 членов из более, чем 70 стран мира.

Целью нашего исследования являлись оценка уровня знаний вопросов поддержки ГВ среди консультантов АКЕВ и сравнение его с уровнем знаний практикующих врачей. Разработанная нами анкета отвечала стандартным требованиям к данному методу исследования. При составлении анкет использовались работы российских авторов, документы ВОЗ/ЮНИСЕФ и международных организаций, занимающихся поддержкой ГВ. Из паспортных данных в анкету были включены дата рождения респондента, адрес, информация о специальности и стаже работы. Основная часть анкеты включала вопросы о ГВ и его поддержке, которые носили теоретический и практический характер. Анкеты были представлены в бумажном и электронном вариантах. Бумажный вариант использовался для очного опроса врачей (144 человека). В городах юга Кузбасса работали и проживали 66,7% опрошенных врачей. Также опрос среди врачей проводился на Конгрессе Педиатров в 2010 году. Среди 48 опрошенных врачей на Конгрессе 47 работали и проживали в европейской части России.

Анкетирование консультантов АКЕВ проводилось только через Интернет. Электронный вариант размещался на сайте и загружался на компьютер респондента по запросу. Опрос проводился среди участников электронной рассылки АКЕВ. Виртуально опрошено 93 консультанта. Из них 93,5% проживают в России, 5,4% на Украине и 1,1% в Белоруссии.

Для описания данных и сравнения между группами использована непараметрическая статистика. В описании числовых данных указаны медиана (Me) и интерквартильный размах (Lower Quartile (LQ) = 25-й и Upper Quartile (UQ) = 75-й процентиля). Данные приведены в виде Me (LQ; UQ). Качественные данные описывались показателями абсолютной и относительной частоты признака. Сравнение количественных признаков в двух независимых группах проводилось с помощью U-критерия Манна-Уитни. Качественные признаки в двух независимых группах сравнивались с помощью критерия  $\chi^2$  Пирсона для таблиц 2x2 с использованием при необходимости поправки

Йетса на непрерывность или одностороннего точного критерия Фишера. Рассчитывался уровень статистической значимости ( $\alpha$ ) для всех процедур статистического анализа и критическим был принят уровень 0,05. Значение вероятности справедливости нулевой гипотезы (P) было не менее 95%.

Большинство опрошенных в обеих группах респондентов были женщины – 100% среди консультантов АКЕВ и 97,9% среди врачей (P=0,417). Среди врачей 85,7% являлись практикующими педиатрами и неонатологами; 5,2% администраторами; 4,5% преподавателями медицинских ВУЗов. Врачей других специальностей было 4,6%. Среди консультантов АКЕВ 93,5% не имели медицинского образования. Консультанты АКЕВ были значительно (P<0,001) моложе врачей – 30,4 (28,0; 32,7) года против 45,7 (32,2; 53,7) лет соответственно. Консультанты АКЕВ занимались поддержкой ГВ 2,0 (1,0; 4,0) года, а стаж работы врачей составил 20,0 (7,0; 28,0) лет. Имели собственных детей 100% консультантов АКЕВ, при этом у 10,8% было трое и более детей. Среди врачей дети были у 74,3% (P<0,001). Длительность кормления собственного ребенка среди консультантов АКЕВ составила 24,0 (18,5; 33,5) месяца, среди врачей 9,5 (4,0; 14,0) месяцев (P<0,001).

Нами не было найдено статистически значимых различий в уровне знаний консультантов АКЕВ и врачей по базовым и теоретическим вопросам успешного ГВ. В частности, в обеих группах в равной мере ответили с частотой от 91% до 100% по следующим вопросам: знали, что такое молоко, его время появления и польза для новорожденного; считали необходимым дородовое обучения будущих матерей основам ГВ; знали о необходимости первого прикладывания к груди сразу после родов и влиянии правильного прикладывания на лактацию; считали вредным введение в рацион ребенка первого года жизни цельного коровьего и не обязательным введение кефира до 12 месяцев; оптимальным для искусственного вскармливания назвали адаптированные молочные смеси; считали, что ГВ улучшает жизнь взрослого человека и необходимо больше информации по ГВ.

На все остальные вопросы консультанты АКЕВ отвечали статистически значимо лучше врачей – желая кормить грудью не достаточно для успешного ГВ (70,3% и 41,1% соответственно, P<0,001), грудь не нужно готовить до родов к ГВ (97,8% и 19,4% соответственно, P<0,001), для успешной лактации нет необходимости в регулярных сцеживаниях грудного молока (100,0% и 59,3% соответственно, P<0,001), нет необходимости в допаивании водой или чаем на первом полугодии жизни младенца (100,0% и 87,4% соответственно, P=0,001), в возрасте 2 месяцев не следует начинать давать сок ребенку (100,0% и 92,7% соответственно, P=0,023), до введения прикорма оптимально исключительно ГВ (98,7% и 52,8% соответственно, P<0,001), соска отрицательно влияет на лактацию (98,9% и 77,4% соответственно, P<0,001), выработку грудного молока стимулирует гормон пролактин (100,0% и 71,6% соответственно, P<0,001), выделение грудного молока стимулирует гормон окситоцин (98,7% и 46,0% соответственно, P<0,001). Ни один из консультантов АКЕВ не рекомендовал для увеличения лактации заведомо аллергенные продукты – мед, шоколад, сгущенное молоко, орехи. Среди врачей эти продукты рекомендовали 7,6%, 4,2%, 11,1% и 25,7% соответственно. При жалобе матери, что у неё «мало молока», рекомендовали сначала оценить, действительно ли его мало 37,6% консультантов АКЕВ и 0,8% врачей (P<0,001). Для оценки достаточности молока считали необходимым определить динамику прибавки массы тела младенца 96,8% консультантов АКЕВ и 81,2% врачей (P=0,001) и определить частоту мочеиспусканий за сутки 95,7% и 43,5% соответственно (P<0,001). Два этих признака назвали вместе 92,5% и 42,1% респондентов соответственно (P<0,001).

Таким образом, уровень знаний вопросов поддержки грудного вскармливания среди консультантов АКЕВ был высоким и не отличался от знаний практикующих врачей по базовым и теоретическим вопросам. Уровень знаний практических вопросов среди консультантов АКЕВ был статистически значимо выше, чем среди врачей. Следовательно, консультанты АКЕВ могут успешно оказывать поддержку и помощь беременным и кормящим женщинам по вопросам грудного вскармливания. Уровень знаний медицинских работников в данном вопросе требует дополнительного обучения и повышения квалификации.

*Контакты:*

**Яковлев Яков Яковлевич** – к.м.н., заведующий педиатрическим отделением городской детской клинической больницы № 4 г. Новокузнецка

Тел.: 8-905-078-26-57 моб.;

Адрес: 654084, Кемеровская область, г. Новокузнецк, почтовое отделение 84, абонентский ящик 248

e-mail: yko3@yandex.ru