**УДК 613.287.8 :303.621.34 -055.52-055.2:614.21:618.4(571.51-25)**

**Делаем ли мы то, что декларируем: анкетирование матерей по вопросам грудного вскармливания в родовспомогательных учреждениях г. Красноярска**

Мирзоева Ф.И., Конончук А.А., Яковлева К.Д.

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО

Научные руководители: к.м.н., доц. Фурцев В.И., к.м.н., доц. Гордиец. А.В.

**Список литературы:**

1. Национальная программа вскармливания детей первого года жини в РФ. Москва. 2011.
2. Международный курс ВОЗ/ЮНИСЕФ «Консультирование по грудному вскармливанию. ВОЗ. Копенгаген, 2009.
3. Ерпулева Ю.В, Грибакин С.Г. Просто и доступно о питании ребенка от рождения до трёх лет. М.: Медпрес-информ, 2016.- 152 с.
4. Гонсалис К. Подарок на всю жизнь/ Переводы Розенблюм А., Шапиро Б. – М.: Ресурс.2014 -392 с.
5. Фурцев В.И. Актуальные вопросы вскармливания детей первого года жизни:методическое пособие для педиатров и специалистов по детскому питанию: Красноярск: ООО ГК «Алгоритм», 2011.- 156 с.
6. Оден М. Роды и эволюция Homo Sapies. Перевод с англ. Назаров И., Шехтман Е. Изд. Назаровых. 2014. – 216 с.
7. Воронцов И.М., Фатеева Е. М. Естественное вскармливание детей, его значение и поддержка. СПб.: ИКФ «Фолиант». 1998. – 272 с.

**Актуальность:**

Грудное вскармливание является обязательным основным условием формирования здоровья, оказывает влияние на последующее становление очень важных социальных функций, связанных с интеллектуальным потенциалом общества, физической работоспособностью, воспроизводством.

В учение о естественном вскармливании детей первого года жизни существует достаточно много нерешенных вопросов. Но единственный вопрос, который не требует обсуждения, это вопрос о необходимости естественного вскармливания и его преимущества.

**Цель работы:** изучить причины раннего отказа от грудного вскармливания в поликлиниках и родильных домах г. Красноярска, роль медицинских работников в помощи кормящим матерям в родовспомогательных учреждениях.

**Задачи исследования.**

1.Провести анализ по литературным данным преимущественно грудного вскармливания.

2. Провести собственные исследования об успешности грудного вскармливания путем анкетирования матерей.

3. Узнать созданы ли условия для успешного становления ГВ?

**Материалы и методы исследования:**

1. Анкетирование матерей, прекративших кормить детей грудью в возрасте до 3 месяцев жизни (n=212) (приложение 1).
2. В работе использовались методы сплошного статистического наблюдения, выкопировки данных, логистического анализа, ретроспективного анализа. Математическая и статистическая обработка данных выполнена с использованием критериев непараметрической статистики (х2 , U-критерий Манна-Уитни, T-критерий Вилкоксона для малых выборок) с достоверностью различия значений при <0,05.

**Полученные результаты**:

Из 212 опрощенных: 88,7% женщин во время беременности собирались кормить ребенка грудью, 9,4% не собирались, и 1,9% не приняли решения по поводу кормления грудью. Из 88,7% женщин собирались кормить: до года 43,9%, больше года 38,2%, и 8,5% не знали, до какого возраста будут кормить. Во всех руководствах, изданиях, научных и популярных, в прекращении ГВ обвиняются матери. Но, исходя из наших данных, почти 90% матерей собирались кормить грудью, а из них почти 80% до 1 года и более. Следовательно, когда они столкнулись с первыми трудностями, то им своевременно не была оказана профессиональная медицинская помощь.

Количество детей рожденных в родовспомогательных учреждениях г. Красноярска и прекративших получать ГВ до 3-х месяцев (n=116 новорожденных): ПЦ (n=7) – 6,2%, 1 роддом (n=17) – 14,6 %, 2 роддом (n=29) – 25 %, 4 роддом (n=28) – 24,2%, 5 роддом (n=21) – 18,1%, 6 роддом (n=14) – 12,2 %. Прекратили кормить ГВ на 1- ом месяце жизни ребенка после РД (n=20 женщин): в ПЦ (n=2) – 10%, 1 роддом (n=4) - 20%, 2 роддом (n=2) -10%, 4 роддом (n=4) -20%, 5 роддом (n=4) – 20%, 6 роддом (n=4) – 20%.

Первое кормление ребенка в родовспомогательном учреждении: искусственная смесь -14,2%, молозиво – 46,7%, женщины не знали о первом кормлении – 39,2%. Первое кормление имеет значения для формирования акта сосание. Кроме того, первое кормление ИС повышает риск возникновения аллергии и отказа от груди. В 1 роддоме из 9 опрошенных женщин, у 50% - первым кормлением было молозиво, у 50% - искусственная смесь. Во 2 роддоме из 10 опрошенных женщин – 15% -молозиво, 85% -ИС. В 4 роддоме из 26 женщин -27%-молозиво, 73% -ИС. В 5 роддоме из 15 женщин – 12% - молозиво, 88% -ИС. В 6 роддоме из 13 женщин – 7% - молозиво, 93% -ИС. В ПЦ из 7 опрошенных женщин – у 21% -молозиво, 79% - ИС.

Использовался докорм в родовспомогательных учреждениях (n=58 новорожденных): В ПЦ – У 6 новорожденных – 3%, 1 роддом – у 7 новорожденных – 4%, 2 роддом – у 11 новорожденных – 5,5%, 4 роддом – у 16 новорожденных – 8%, 5 роддом – у 11 новорожденных – 5,5%, 6 роддом – у 7 новорожденных – 4%.

С первого месяца получали докорм 9,4% детей, со второго месяца 15,9%, с третьего месяца 7,1%.

Для успешного становления ГВ в роддоме выполнялось: выкладывание новорожденного на живот 64,2% , совместное пребывание с первых суток – 67,9%, прикладывание к груди в первые два часа после рождения ребенка – 58%, и 54,7%женщинам показали, как сцеживать молоко. По данным анкетирования было выявлено, что у 31,1% женщин не выполнялся не один из перечисленных пунктов.

Основными причинами прекращения ГВ со слов матери были: мало молоко – 46,7%, частые беспокойства ребенка 9,9%, болезни матери – 9%, отказ ребенка от груди – 8%, болезни ребенка – 8%, прием медикаментов матерью – 5%, другие причины 17,9%. Болезни матери и прием медикаментов матерью, чаще всего не является причиной/условием прекращения лактации.

Одной из причин отказа ребенка от груди – является «пустышка». С рождения начали сосать пустышку 23,6% новорожденные, с первого месяца 15,1%, со второго месяца 3,8%, с третьего месяца 6,6%.

**Выводы:**

1. Во всех руководствах, изданиях, научных и популярных, в прекращении ГВ обвиняются матери. Но, исходя из наших данных, почти 90% матерей собирались кормить грудью, а из них почти 80% до 1 года и более. Следовательно, когда они столкнулись с первыми трудностями, то им своевременно не была оказана профессиональная медицинская помощь.
2. Почти у 15% новорожденных первым кормлением является ИС. Первое кормление имеет значения для формирования акта сосание. Кроме того, первое кормление ИС повышает риск возникновения аллергии и отказа от груди.
3. Исходя из данных анкетирования, было выяснено, что во 2 роддоме, 4 роддоме, 5 роддоме, 6 роддоме и ПЦ у большинства новорожденных первым кормлением было получение ИС.
4. Проблемой является то, что 31% опрошенных женщин не получили успешных условий для становления ГВ в родовспомогательном учреждении.
5. Основной причиной прекращения грудного вскармливания, со слов матери это малое количество молока. Следовательно, матери не было своевременно и доступно донесено о критериях достаточности молока.

**Приложение 1**

Анкета заполняется на детей перового года жизни, прекративших получать ГВ до 3 мес. или не получавших его совсем.

1. На котором месяце жизни ребенка Вы прекратили кормить грудью? ……….
2. Во время беременности Вы собирались кормить грудью? Да, Нет
3. Если да, то до какого возраста? ……
4. В РД №…./ПЦ ребенок получал докорм ИС Да, Нет
5. Первое кормление ребенка в РД №…./ПЦ : Мололзиво/ГМ, ИС (подчеркнуть)
6. Что, по Вашему мнению, послужило причиной прекращения грудного вскармливания: мало молока, частое беспокойство ребенка, болезни матери ( по возможности указать какая болезнь,…………………… болезни ребенка (Д-з)………………………… прием медикаментов матерью (указать каких)……………………………………., отказ ребенка, другие ……………………………………………….. (указать)?
7. С какого возраста ребенок сосет пустышку
8. С какого возраста ребенок стал получать докорм ИС ……..
9. Кто дал совет по докармливанию/кормлению искусственной смесью (подруги, матери, Родственники, врач, м/сестра, интернет)

10. В роддоме № …./ПЦ оказывалась практическая помощь по ГВ (выкладывание новорожденного на живот, совместное пребывание с которых суток …., в прикладывании к груди, показали как сцеживать грудное молоко (*подчеркнуть); не оказывалась*

11. Поддерживалось ли ГВ на педиатрическом участке (наблюдение за кормлением грудью, советы по увеличению выработки молока, рекомендации по свободному кормлению, о вреде пустышки, о технологии преодоления лактационных кризов *(подчеркнуть); не оказывалась*

12. Из роддома/ПЦ выписан домой или в больницу? (*подчеркнуть)*

13. Если в больницу, то поддерживалось ли там ГВ? (кормление по требованию, по режиму, докармливали искусственной смесью, рекомендации по увеличению выработки грудного молока *(подчеркнуть); не поддерживалось.*