**УДК 613.287.8-008.811.3:614.21-053.2(571.51-25)**

**Делаем ли мы то, что декларируем: анализ причин раннего прекращения грудного вскармливания в детских поликлиниках г. Красноярска**

Конончук А.А., Мирзоева Ф.И., 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 (ГВ) является золотым стандартом оптимального питания, отработанным тысячелетней эволюцией» - этими словами И.М. Воронцов, как нельзя лучше, выразил мысль о том, что вскармливание грудью не имеет равных среди всех прочих способов питания младенца.

В Древнем мире ГВ продолжалось долгое время, что гарантировало выживаемость и здоровье детей. В Египте, Вавилоне и Иудеи от груди в 3 года, в Византии и Арабских странах - в 2 года. В Греции - в 6 месяцев, а в Риме возраст отлучения колебался от 6 месяцев до 3 лет.

В Египте боги часто изображались в образе животных и птиц, причем, достаточно заметное место отводилось богине-матери: Мут, Нут, Хатор, Исида, Нейт, которые изображались в виде коровы (олицетворение кормящей матери).

Среди молодых женщин распространены неверные представления о старомодности ГВ, возможности его равноценной замены, свободная реклама и доступность адаптированных молочных смесей промышленного производства, содействует тому, что при малейших сомнениях или затруднениях молодая мать без консультации с педиатром принимает решение отказаться от кормления грудью своего ребенка.

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

**Задачи исследования:**

1.Провести анализ по литературным данным преимуществ ГВ.

2. Провести собственные исследования об успешности ГВ путем анкетирования матерей.

3. Узнать созданы ли условия для успешного поддержания 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.

С первого месяца получали докорм 9,4% детей, со второго месяца 15,9%, с третьего месяца 7,1%. Женщины, которые решили перевести своего ребенка на искусственное вскармливание, получили совет: от врача – 48,6%, дали совет родственники – 7,5%, подруги – 6,1%, другие «мамочки» - 6,1%, взяли данные из интернета – 5,7%, подсказала медицинская сестра – 5,1%. По полученным данным можно сделать вывод, что, не смотря, на пользу грудного вскармливания, советы по ИС дают именно врачи.

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%.

Для успешного поддержания грудного вскармливания в детской поликлинике, выполнялось: советы по увеличению выработки грудного молока – 39,7%, рекомендации по свободному кормлению – 32,1%, наблюдение за кормлением грудью – 32,1%, было рассказано о вреде «пустышки» - 22,7%, о технологии преодоления лактационных кризов – 17,9%. Большинство опрощенных женщин 58,5% отметили, что в поликлиниках не выполнялся не один из перечисленных пунктов.

Из 212 новорожденных 23 после родовспомогательного учреждения, было переведено в больницу, где 34,7% новорожденных получали докорм ИС, у 13,3% кормление было по режиму, у 8,6% кормление было по требованию, 4,3% были даны рекомендации по увеличению выработки грудного молока. Не одно из перечисленных требований не было выполнено у 39,1% новорожденных.

**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. По полученным данным можно сделать вывод, что, не смотря, на пользу ГВ, советы по искусственному вскармливанию дают именно врачи.
3. Основной причиной прекращения ГВ, со слов матери это малое количество молока. Следовательно, матери не было своевременно и доступно донесено о критериях достаточности молока.
4. Большой процент опрошенных женщин утверждали, что в детской поликлинике и в больнице, не выполнялись условия для поддержания грудного вскармливания.

**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.*