

нами данные сопоставимы с данными литературы. Так, средняя длительность ГВ в различных регионах России колеблется в широких пределах – от 5,0 до 11,0 мес., например, в Нижнем Новгороде – 5,3 мес.; Кирове – 5,5; Республике Якутия (Саха) – 6,8-8,4; Республике Ингушетия – 8,5-8,7 и Чеченской Республике – 9,5-10,8 мес. [1-3, 5]. В результате внедрения принципов ИБДР в учреждениях родовспоможения и детства средняя длительность ГВ в Красноярске повысилась до 9,9 мес., а в Республике Тыва – до 12,4-14,0 мес. [6].

Значение медико-организационных факторов, отражающих внедрение в практику учреждений родовспоможения и детства современных принципов охраны и поддержки грудного вскармливания, нашло свое подтверждение при проведении дисперсионного анализа.

Заключение. Распространенность и длительность грудного и исключительно грудного вскармливания в значительной степени зависят от внедрения в практику учреждений родовспоможения и детства современных медико-организационных принципов охраны и поддержки грудного вскарм-

ливания, лежащих в основе Инициативы ВОЗ/ЮНИСЕФ «Больница, доброжелательная к ребенку».

Литература

1. Евлюева Ф.М. Медико-социологическое исследование демографической ситуации, заболеваемости детей первого года жизни и состояния грудного вскармливания в Чеченской Республике и Республике Ингушетия / Ф.М. Евлюева // Здоровоохранение Российской Федерации. 2012; 3:16-21.
2. Evloyeva F.M. Medico-sociological study of the demographic situation, the incidence of children of the first year of life and state of breastfeeding in the Chechen and Ingushetia Republics / F.M. Evloyeva // Health of the Russian Federation. - 2012. - 3:16-21.
3. Лазарева Е.П. Разработка подходов к профилактике алиментарно-зависимых заболеваний у детей первого года жизни: Автореф. дисс. канд. мед. наук / Е.П. Лазарева. – Нижний Новгород, 2006.
4. Lazareva E.P. Development of approaches to the prevention of alimentary-dependent diseases in children of the first year of life: PHD thesis / E.P. Lazareva. - Nizhny Novgorod, 2006.
5. Мошанова О.Ю. Влияние вида вскармливания на показатели здоровья детей раннего возраста: автореф. дисс. канд. мед. наук / О.Ю. Мошанова. – Архангельск, 2006.
6. Moshanova O.Y. The impact of breastfeeding on health outcomes of children of early age: PHD thesis / O.Y. Moshanova. - Arkhangelsk, 2006.
7. О группах материнской поддержки грудного вскармливания / Л.В. Абольян [и др.] //

Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2010; 3: 34-37.

About groups of maternal breastfeeding support / L.V. Abelian [et al.] // Problems of social hygiene, health and the history of medicine. - 2010. - 3: 34-37.

5. Прокопьева С.И. Питание и состояние здоровья детей первого года жизни в Республике Саха (Якутия) / С.И. Прокопьева, М.В. Ханды, О.К. Нетребенко // Питание – основа образа жизни и здоровья населения в условиях Севера: сб. науч. трудов. - Якутск, 2012. - С. 38-42.

Prokop'eva S.I. Nutrition and health status of children in the first year of life in the Republic Sakha (Yakutia) / S.I. Prokop'eva, M.V. Handu, O.K. Netrebenco // Food – the basis of lifestyle and health in the North: collected scient. papers. - Yakutsk, 2012. - P. 38-42.

6. Региональные и этнические особенности вскармливания и состояния здоровья детей / В.Л. Грицинская [и др.] // Российский педиатрический журнал. 2011. 5: 51-54.

Regional and ethnic peculiarities of feeding and health status of children / V.L. Gritsinskaya [et al.] // Russian pediatric journal. - 2011. - 5: 51-54.

7. Тутельян В.А. Характер питания детей в грудного и раннего возраста в Российской Федерации: практика введения прикорма / В.А. Тутельян [и др.] // Педиатрия. 2009; 6 (88): 77-83.

Tutelyan V.A. The nature of the nutritional status of children and infants in the Russian Federation: practice of feeding up / V.A. Tutelyan [et al.] // Pediatrics. - 2009. - 6 (88): 77-83.

УДК 613.287.1.:613.953.11:
39(=1.470=512.141)

Л.А. Даутова, Ф.М. Шафикова, Я.Р. Шевченко, Д.М. Идрисова НАЦИОНАЛЬНЫЕ ТРАДИЦИИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ У БАШКИР

Представлены традиции грудного вскармливания у башкир – раннее прикладывание к груди сразу после рождения младенца, кормление без ограничения по продолжительности и частоте, длительностью до двух лет. Формирование правил вскармливания у башкир основывалось на религиозных установках Ислама, предписывающего обязательное кормление ребёнка грудью и получение за это огромного вознаграждения для матери. Многовековые национальные традиции и народный опыт вскармливания младенцев полностью подтверждаются современными научными исследованиями и международными рекомендациями.

Ключевые слова: грудное вскармливание, младенческая смертность, башкиры, религия Ислам, национальные традиции.

The traditions of breastfeeding in Bashkirs – early breastfeeding immediately after birth, feeding without restrictions until two years are presented. Bashkir rules of breastfeeding were based on Islamic religion foundation that demanded obligatory breastfeeding, which provided immense grace for mother. Centuries-old national traditions and Bashkir experience of breastfeeding are fully confirmed by scientific investigations and correspond to actual international recommendations.

Keywords: breastfeeding, neonatal mortality, Bashkir, Islam, national traditions.

ДАУТОВА Лилиана Анасовна – к.м.н., доцент ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, Lili.d5@yandex.ru; **ШАФИКОВА Фийруза Мирзагитовна** – студентка Духовного образовательного учреждения «Российский Исламский университет»; **ШЕВЧЕНКО Язиля Рашитовна** – зам. гл. врача ГБУЗ РБ Городская клиническая больница №8, г. Уфа; **ИДРИСОВА Дина Мазгаровна** – зав. отделением новорождённых ГБУЗ РБ Городская клиническая больница №8.

Грудное вскармливание во все времена представляло собой идеальный, эволюционно выверенный способ питания младенцев, представляющий уникальный шанс сохранить здоровье матери и новорожденного, избежать многих заболеваний во времени, гораздо более отдалённом от рождения и вскармливания ребёнка. Глубокая физиологическая и психологическая связь, заложенная ещё во внутриутробном периоде, продолжается постнатально именно посредством кормле-

ния грудью. Вскармливание грудным молоком является многовековой традицией, характерной для многих народов и национальностей России [1,2,7].

Башкиры – коренное население Южного Урала, исповедующее Ислам и имеющее уникальные культурно-этнические традиции, обряды и быт, которые несколько отличаются от других тюркских народов. В дореволюционной России у башкир, ведущих кочевой образ жизни и занимавшихся скотоводством, издавна существовала

архаическая большесемейная община, включающая в себя 3-4 и более брачные пары и представителей 3-4 поколений, с разграничением отцовской и материнской линий родства. В семейно-брачных отношениях были широко распространены обручение малолетних детей по согласованию родителей, ранние браки, сватовство, выплата калыма перед свадьбой, среди состоятельных башкир бытовало разрешенное Исламом многоженство. Семьи башкир всегда были многодетными. Сохранению большесемейной общины и родовых связей способствовали обычаи, предусматривающие женитьбу младшего брата или племянника на вдове старшего брата, женитьбу вдовца на младшей сестре покойной жены. Вместе с вдовой и ее детьми к младшему брату переходило все имущество старшего брата и обязанности по содержанию семьи [4,6].

Одной из национальных традиций питания и воспитания детей, несущей в себе глубинные истоки сохранения здоровья и нравственности, является грудное вскармливание, обеспечившее выживание младенцев в сложных климатических и социально-бытовых условиях проживания кочевого народа. Башкиры считали, что ребёнок вырастет крепким и здоровым в том случае, если он с первых дней жизни будет получать материнское молоко. Кормили младенца грудью сразу после рождения, сначала давали правую, затем левую грудь, подавали каждый раз, как только заплачет [4]. Современные научные исследования подтверждают правильность народного опыта, доказывая несомненные преимущества естественного вскармливания. Сбалансированное по своему составу грудное молоко наилучшим образом покрывает потребности растущего организма в полноценных белках, полиненасыщенных жирных кислотах, легко усвояемых углеводах, витаминах и микроэлементах. Раннее начало кормления ребёнка грудью позволяет заселить желудочно-кишечный тракт «полезными» микроорганизмами, что снижает риск развития кишечных инфекций, анемии, рахита. Многочисленные иммунологические факторы защиты грудного молока являются первой «прививкой» малыша, что было чрезвычайно важным условием сохранения здоровья детей кочевых башкирских племён при отсутствии медицинской помощи. Особенности состава молока в различное время суток и периоды лактации позволяют ребёнку получить «персона-

лизированное» питание в полном соответствии возрастным и временным требованиям. Поэтому кормление грудью у башкир было довольно продолжительным — до 2-2,5 лет. Более длительное время не приветствовалось, считалось, что это может неблагоприятно отразиться на здоровье матери. Обращает на себя внимание существовавшая практика прикладывания ребёнка к груди по мере возникновения у него признаков голода и обеспечение длительности сосания до полного насыщения. Данный многовековой национальный опыт кормления младенцев подтверждается принятыми международными рекомендациями по питанию детей, изложенными в Совместной Декларации ВОЗ и ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение и поддержка грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб» (1989); Инночентийской Декларации по защите, пропаганде и поддержке практики грудного вскармливания (1990), «Глобальной стратегии по кормлению детей грудного и раннего детского возраста» (2002) [1]. Указанные документы призывают обеспечить раннее прикладывание к груди, исключительное грудное вскармливание до 6 месяцев, не ограничивать продолжительность и частоту кормления, приложить усилия к сохранению грудного вскармливания до 2 лет [1].

Понимая значимость благополучия матери в послеродовом периоде, большое внимание уделялось состоянию здоровья родильницы. После рождения последа её обмывали, переодевали в чистую одежду, давали мясной бульон, чай с молоком, корот, размятый с маслом в тёплой воде. Использованные во время родов вещи тщательно мыли и закапывали. После этого повитуха обмывалась сама. Первые 40 дней после родов считались наиболее уязвимыми для матери и ребёнка. В течение этого периода новорождённого купали каждый день, уход за ним был особенно тщательным [4, 6]. Всё это свидетельствует об эмпирических знаниях башкир о мерах защиты от послеродовых заболеваний, не противоречащих современным научно обоснованным требованиям санитарно-эпидемиологического режима в акушерских стационарах, принципам профилактики гнойно-септических послеродовых заболеваний и соответствующих активно внедряемым в настоящее время перинатальным технологиям родовспоможения.

Соблюдение традиций грудного вскармливания, бережное их хране-

ние в поколениях позволяло укрепить физическое здоровье детей. Показатели младенческой смертности в России XIX в. были значительно ниже у башкир и татар в отличие от православных крестьянских семей, в которых уже с 1-2 месяцев вводился прикорм молоком, хлебом, искусственное вскармливание через соску или рожок. Многие исследователи констатировали такие различия в младенческой смертности, с огромной болью писал об этом Л.Н. Толстой, хорошо осведомлённый о жизненном укладе татар и башкир: «За границей в других странах, где всякая мать кормит своего ребёнка только грудью и не знает никаких сосок и не употребляет их, из 100 новорождённых не доживает до года только 9, 10, 12 человек, а у нас в России из 100 новорождённых не доживает до года 33, а местами даже 60 человек. Что губит этих 20 и более лишних детей, умирающих на каждую сотню? Страшно сказать. Но это так. Погубила миллионы детей и губит ещё тысячи и тысячи - ничто иное, как соска, как дурацкий обычай давать детям соску. Мало того, что за границей меньше мрёт детей, чем у нас, у нас в России среди татар детей мрёт вполтину, а то и втрое меньше, чем у нас..... от того, что по закону Магомета каждая мать должна кормить ребёнка ничем иным, как только своей грудью.... Пора бросить этот дурацкий и жестокий обычай, губящий миллионы детей. Мудрость в том, чтобы из того, что делали люди, выбирать хорошее и следовать ему, и откидывать дурное и переставать его делать». Это яркий пример активной гражданской позиции великого русского писателя, призывающего перенять разумный опыт мусульманских народов.

Кочевой образ жизни башкир, скотоводство как основной вид деятельности, позволял башкирской женщине больше времени проводить в кругу семьи и, соответственно, больше внимания уделять кормлению, взаимному общению и воспитанию ребёнка в возрасте до 3-4 лет. В последующем дети приобщались к домашнему труду. Научные работы современных авторов убедительно доказали, что грудное вскармливание и совместное пребывание матери и ребёнка благотворно влияет на интеллектуальное развитие детей, даже в случаях их рождения недоношенными. Причём чем больше материнского молока получает младенец, тем лучше показатели развития, зафиксированные тестами [7].

Формирование положительного

опыта грудного вскармливания у башкир происходило на основании религиозных установок вскармливания и воспитания детей. Мусульманская религия на протяжении всей истории своего существования уделяла этому вопросу большое внимание, обеспечивая соответствующие социальные гарантии матери и ребёнку. Наши праведные предшественники старались поощрять женщин кормить своих детей грудью, так как знали о важности этого для младенца и для семьи в целом. Медицинская наука подтверждает необходимость и важность кормления грудью и предостерегает об опасности пренебрежения этим, что же касается Ислама, то он побуждал мусульман к этому изначально:

- после рождения ребёнка мать должна кормить его грудным молоком, однако если отец ребёнка богат и может позволить нанять кормилицу, на матери не будет греха в случае оставления этого;

- не дозволено кормить грудью чужого ребёнка без разрешения мужа, однако если ребёнок крайне голоден, до такой степени, что есть вероятность, что он умрёт, если его не покормить, то разрешено покормить его, не спросив дозволения мужа;

- максимальный период грудного вскармливания – 2 года;

- если ребёнок начал есть твёрдую пищу и из-за этого женщина перестала кормить до истечения срока в два года – в этом нет вреда;

- когда ребёнок получает молоко другой женщины, она становится его [молочной] матерью, муж этой женщины становится отцом. Дети этой женщины рассматриваются как его молочные братья и сестры [3,5].

Грудное вскармливание, согласно канонам Ислама, обладает множеством достоинств, его осуществление в семье чётко регламентируется. «Матери кормят своих детей два полных года. А на том, у кого родился ребё-

нок, – обязанность кормить и одевать мать и ребёнка благопристойным образом в соответствии с его доходом. И не подвергают мать огорчению за её ребёнка, давая на расходы меньше, чем полагается, и не лишают её права держать ребёнка при себе. И не подвергают огорчению отца, требуя на его ребёнка расходов, превышающих его возможности. Не надо, чтобы ребёнок был причиной огорчения отца или матери. В случае смерти отца или его нетрудоспособности на наследнике ребёнка лежат такие же обязанности. Если оба (отец и мать) пожелают прекратить кормление ребёнка до завершения двух лет, имея в виду пользу для ребёнка, то нет греха на них. Если отец ребёнка захочет поручить ребёнка кормилице, не будет греха на нём при условии, что он будет честно давать кормилице то, что положено согласно обычаю». Ислам защищает права кормящей матери и неоднократно подчёркивает вознаграждения, предписанные женщине за огромный труд вынашивания, рождения и кормления ребёнка. «Когда она рождает, ни один человек ни на земле, ни на небесах не знает, какие утешительные [наслаждения] скрыты для неё. А после родов ни один глоток [молока], изливающийся из неё, и ни одно сосательное движение [ребёнка] не остаются без вознаграждения» [3,5]. Глубокая приверженность религиозным основам Ислама позволила башкирскому народу сформировать рациональные традиции вскармливания младенцев, сохранить их в последующих поколениях.

В настоящее время Республика Башкортостан является одним из регионов Российской Федерации с наиболее высокими показателями естественного вскармливания. Реализуя современные рекомендации по питанию детей, мы должны в первую очередь активно возрождать национальные традиции грудного вскармли-

вания, в которых заключена великая мудрость народа по воспитанию здорового, активного поколения с высоким интеллектуальным потенциалом.

Литература

1. Абольян Л.В. Роль сектора здравоохранения в охране и поддержке грудного вскармливания / Л.В. Абольян, В.А. Полесский // Грудное вскармливание в современном мире: мат-лы Всеросс. науч.-практич. конф. – М., 2014.

Abolyan L.V. Role of healthcare sector in breastfeeding support and protection / L.V. Abolyan, V.A. Poleskiy // Breastfeeding in modern world: materials of all-Russian scientific practical conference. – М., 2014.

2. Абольян Л.В. Национальные традиции чеченских и ингушских семей в охране здоровья матери и ребёнка / Л.В. Абольян, Ф.М. Евлоева // Вопросы современной педиатрии. 2010. – №5(3). – С.139-141.

Abolyan L.V. National traditions of the Chechen and Ingush families in the health of mother and child / Abolyan L.V., Yevloyeva F.M. // Problems of modern pediatrics. – 2010. – №5 (3). – p.139-141.

3. Аль-Газали Абу Хамид. Начало праведного пути (перевод с арабского Р.Л. Саяхов) / Аль-Газали Абу Хамид. – Уфа, 2006. – 96 с.

Al-Gazaly Abu Khamid. Start of holy way / Khamid Al-Gazaly Abu. – Ufa, 2006. – 96 p.

4. Бикбулатов Н.В. Семейный быт башкир XIX-XX вв. / Н.В. Бикбулатов, Ф.Ф. Фатыхова. – М.: Наука, 1991. – 189 с.

Bikbulatov N.V. Bashkir family mode of life in XIX-XX centuries / N.V. Bikbulatov, F.F. Fatykhova. – М.: Nauka, 1991. – 189 p.

5. Мукарамов Ш. Введение в Ислам (перевод с турецкого) / Ш. Мукарамов, Мухтасар-Ильми-Халь. – М.: ООО «Издательская группа «САД», 2009. – 168 с.

Mukaramov Sh. Introduction to Islam / Sh. Mukaramov, Ilmy – Khal Mukhtasar. – М., Publishing group «SAD», 2009. – 168 p.

6. Никольский Д.П. Башкиры: Этнографическое и санитарно-антропологическое исследование. – СПб., 1899.

Nikolskiy D.P. Bashkirs: ethnographic and sanitary – anthropologic investigation / D.P. Nikolskiy. – SPb, 1899.

7. Радзинский В.Е. Молочные железы и гинекологические болезни / В.Е. Радзинский. – М., 2010. – 304 с.

Radzinskiy V.E. Mammary gland and gynecological diseases / V.E. Radzinskiy. – М., 2010. – 304 p.