

У.М. Лебедева, М.В. Гмошинская, Л.В. Аболян,
Н.А. Слепцова, А.М. Дохунаева, Д.А. Чичахов,
Л.И. Вербицкая, А.Н. Григорьева, А.И. Оконешникова,
У.М.Новгородова, Н.Н. Васильев, Д.С. Донская

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ): ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

УДК 613.287.8

Проведен анализ показателей грудного вскармливания за 2004-2013 гг. по данным статистики Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) по отдельным зонам медико-экономического районирования республики (арктическая, сельскохозяйственная и промышленная). Установлены различные уровни показателей грудного вскармливания в динамике за 10 лет по отдельно взятым территориям. Проведена оценка работы «Школы грудного вскармливания» в 35 муниципальных образованиях, выявлены эффективные источники пропаганды и поддержки грудного вскармливания.

Ключевые слова: грудное вскармливание, уровни показателей грудного вскармливания, Школа грудного вскармливания, грудное молоко.

The analysis of indicators of breastfeeding per 2004-2013 according to statistics of the Ministry of Health of the Republic Sakha (Yakutia) on certain areas of medical and economic zoning of the Republic (the Arctic, agricultural and industrial) is carried out. Different levels of breastfeeding rates in dynamics for 10 years on separate territories are specified. The evaluation of the work of the «School of breastfeeding» in 35 municipalities is done and efficient sources of promoting and supporting breastfeeding are identified.

Keywords: breastfeeding, breastfeeding indicators levels, the school of breastfeeding, breast milk.

Введение. Для ребенка первых месяцев жизни оптимальным видом питания является грудное молоко, соответствующее особенностям его пищеварительной системы и обме-

на веществ. Однако в нашей стране число детей, находящихся на грудном вскармливании, чрезвычайно низкое. По данным официальной статистики Минздрава России за 2012 г., лишь 41,2% получают материнское молоко с 3 до 6 мес. и 40,6% – с 6 до 12 мес. Более 10% матерей вообще не кормят грудью детей с рождения и, к сожалению, далеко не последнюю роль в этом играет недостаточная информированность как врачей, так и родителей о значении и преимуществах грудного вскармливания [6].

Однако в последние годы в ряде регионов отмечается ощутимый рост числа кормящих грудью женщин. В значительной мере это связано с большой работой по охране и поддержке грудного вскармливания, проводимой многими учеными, организаторами здравоохранения и практическими врачами: педиатрами и акушерами-гинекологами и средним медицинским персоналом. Важную роль в инициировании и дальнейшем осуществлении этой работы сыграла деятельность Представительства Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в нашей стране [2].

Учитывая важность проблемы грудного вскармливания в мировом масштабе, Генеральная Ассамблея ООН, принимая Конвенцию «О правах ребенка», в одной из статей этого документа закрепила право младенца на

вскармливание материнским молоком (1989).

Современные рекомендации по грудному вскармливанию отражены в Глобальной стратегии по питанию младенцев и детей раннего возраста, принятой на 55-й Всемирной Ассамблее здравоохранения (2002).

В 1991 г. ВОЗ и ЮНИСЕФ инициировали движение «Больница, доброжелательная к ребенку». Инициатива была направлена на то, чтобы поддержать женщин в осуществлении их права кормить грудью и добиться прекращения поставок в родильные стационары детских питательных смесей бесплатно или по низким ценам. Существующая во многих родильных домах практика (позднее прикладывание к груди, разделение матерей и новорожденных, стимулирование искусственного вскармливания и др.) в значительной мере способствует отходу от грудного вскармливания. Предпринятая изначально в целях поддержки грудного вскармливания в акушерских стационарах, инициатива распространяется в настоящее время и на другие учреждения, оказывающие медицинские услуги.

В Совместной Декларации ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поддержка и поощрение грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб» (1989) изложены «Десять шагов успешного грудного вскармливания», которые необходимо внедрить

НИИ здоровья СВФУ им. М.К. Аммосова: **ЛЕБЕДЕВА Ульяна Михайловна** – к.м.н., руковод. Центра лечебного и профилактического питания, гл. внештат. диетолог МЗ РС(Я), ДВФО, член профильной комиссии по диетологии Экспертного совета в сфере здравоохранения МЗ РФ, ulev@bk.ru, **СЛЕПЦОВА Наталья Александровна** – м.н.с., pitanie2012@bk.ru, **ДОХУНАЕВА Алена Михайловна** – м.н.с., dohunaeva@list.ru; **ГМОШИНСКАЯ Мария Владимировна** – д.м.н., вр.и.о. зав. лаб. ФГБНУ «НИИ питания», mgmosh@yandex.ru; **АБОЛЪЯН Любовь Викторовна** – д.м.н., гл. н.с. НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ, labolyan@mail.ru; **ЧИЧАХОВ Дьулустан Анатольевич** – д.м.н., гл. педиатр МЗ РС(Я), minzdrav@sakha.gov.ru, **ВЕРБИЦКАЯ Людмила Ильясовна** – к.м.н., зам. МЗ РС(Я), minzdrav@sakha.gov.ru; **ГРИГОРЬЕВА Антонина Николаевна** – зам. МЗ РС(Я) minzdrav@sakha.gov.ru; **ОКОНЕШНИКОВА Анна Ивановна** – директор ГБУ РС(Я) «ЯРМИАЦ», yakmed@sakha.ru; ГБУ РС(Я) «Якутская городская клиническая больница»: **НОВГОРДОВА Ульяна Романовна** – зав. отделением, gorclinbol@mail.ru, **ВАСИЛЬЕВ Николай Николаевич** – к.м.н., гл. врач, gorclinbol@mail.ru, **ДОНСКАЯ Данара Сергеевна** – зам. гл. врача, gorclinbol@mail.ru.

в практику учреждения для получения статуса «Больница, доброжелательная к ребенку» [2].

Материалы и методы исследования. Использованы данные сборников годовых статистических отчетов медицинских организаций (лечебно-профилактических учреждений) Республики Саха (Якутия), материалов Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (ТО ФСГС) по Республике Саха (Якутия), ФГУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Росздрав», сборников основных показателей здоровья матери и ребенка РС (Я) за 2004-2013 гг. [3,4,5]

Результаты и обсуждение. Тот факт, что грудное вскармливание полезно, как для ребенка, так и мамы, в настоящее время хорошо известен и никем не оспаривается, обо всем хорошем, что есть в человеке, у нас принято говорить – «он впитал это с молоком матери». Однако возникает вопрос: если кормление грудью ребенка – это единственно правильный процесс, почему

так много женщин испытывают трудности, не кормят вообще, или кормят своих детей непродолжительное время. Почему вскармливание здорового ребенка в первые полгода жизни нередко становится основной проблемой молодой семьи? [1].

В динамике за 10 лет статистические данные ГУ ЯРМИАЦ МЗ РС (Я) показывают низкий уровень грудного вскармливания и недостаточное количество детей, получающих материнское молоко в Республике Саха (Якутия). В возрасте от 3 до 6 мес. число детей, получающих грудное молоко, по республике составило в среднем 48,6%, от 6 до 12 мес. – 28,4%. В возрасте от 3 до 6 мес. наибольшие и наименьшие показатели грудного вскармливания выявлены среди арктических районов – в Булунском и Абыйском (58,2 и 40,7% соответственно) (табл.1), среди сельскохозяйственных – в Таттинском и Кобяйском (61,7 и 34,9% соответственно), среди промышленных районов – в Алданском и Усть-Майском (61,9 и 39,4%). В возрасте

от 6 до 12 мес. эти показатели уменьшились почти в 2-2,5 раза и составили в арктических, Верхнеколымском и Абыйском, районах 41,5 и 20% соответственно (табл.2). В сельскохозяйственной зоне 35,4% женщин Чурапчинского района кормят грудным молоком, меньше всех кормят матери в Горном районе – до 22,5%.

По результатам обследования показателей грудного вскармливания в разные периоды (0-3 мес., 3-6, 6-12 мес., 1-2 и 2-3 года) выявлены новые параметры, определяющие уровень грудного вскармливания по республике среди детей от рождения до 3 лет. В 2014 г. численность детей от рождения до 3 лет составила 48511 чел. Из них от 0 до 3 мес. на грудном вскармливании находилось 63,9%, с 3 до 6 мес. – 49,3, с 6 до 12 мес. – 36,7, от 1 года до 2 лет – 12,8, от 2 до 3 лет – 6,5% детей.

Эффективной работой в поддержании высокого уровня грудного вскармливания отличились Амгинский, Булунский, Кобяйский, Мегино-Кангаласский, Мирнинский, Нерюнгринский,

Таблица 1

Уровень грудного вскармливания среди детей от 3 до 6 мес., % от общего количества

Район	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2012	2013	М
Абыйский	38,9	44,9	42,6	45,1	41,0	43,4	43,7	39,5	26,6	40,7
Аллайховский	62,7	61,4	29,1	80,0	67,3	25,5	20,0	45,5	39,1	47,8
Анабарский	42,2	71,7	61,1	26,5	59,7	48,6	77,8	59,7	50,0	55,3
Булунский	64,2	59,5	62,0	65,8	60,0	60,8	38,8	62,9	49,6	58,2
Верхнеколымский	46,3	43,4	42,6	49,4	63,3	55,3	47,8	50,8	34,4	48,1
Верхоянский	55,4	46,7	60,5	75,9	36,4	43,5	61,2	39,0	57,2	52,9
Жиганский	46,4	47,8	42,7	51,5	43,1	46,7	47,3	45,5	44,8	46,2
Момский	41,1	70,3	41,7	39,4	31,1	30,8	43,5	66,0	18,4	42,5
Нижнеколымский	55,9	48,1	43,5	53,9	63,0	50,0	46,1	39,2	17,2	46,2
Оймяконский	46,3	29,5	62,1	42,7	46,3	36,1	55,6	57,6	27,7	44,9
Оленекский	51,1	55,6	69,8	61,0	67,1	47,7	32,5	34,6	39,6	51,0
Среднеколымский	53,2	53,9	62,8	48,3	57,8	54,2	37,2	25,8	19,4	45,9
Усть-Янский	27,2	69,2	48,6	53,8	46,0	33,0	60,0	64,6	52,6	50,6
Э-Бытантайский	37,0	41,3	38,9	100,0	50,0	50,0	51,6	18,4	14,5	44,6

Примечание. М – средний показатель.

Таблица 2

Уровень грудного вскармливания среди детей от 6 до 12 мес., % от общего количества

Район	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2012	2013	М
Абыйский	13,9	20,5	14,8	26,8	20,5	13,2	22,5	27,6	20,3	20,0
Аллайховский	36,5	38,6	38,2	20,0	23,1	21,8	24,0	25,0	17,4	27,2
Анабарский	30,1	18,5	38,9	27,7	40,3	21,6	22,2	24,2	25,0	27,6
Булунский	11,9	30,1	29,6	31,0	40,0	25,5	19,4	37,1	42,9	29,7
Верхнеколымский	25,9	34,0	25,9	50,7	36,7	44,7	52,2	49,2	54,7	41,5
Верхоянский	29,7	26,2	31,8	14,4	20,7	35,4	30,0	43,1	32,9	29,4
Жиганский	31,4	35,8	31,5	48,5	30,3	33,3	41,9	37,5	38,1	36,5
Момский	15,5	25,2	32,3	52,1	62,2	61,5	31,5	25,5	55,1	40,1
Нижнеколымский	24,9	38,0	36,2	39,3	20,7	22,6	18,0	20,3	17,2	26,4
Оймяконский	17,1	18,7	22,3	31,6	3,7	34,0	26,2	37,6	9,2	22,7
Оленекский	33,5	18,1	20,6	22,0	29,3	17,0	27,3	16,7	17,7	22,5
Среднеколымский	17,7	21,4	25,6	32,9	38,3	25,9	26,3	12,5	10,9	23,5
Усть-Янский	22,8	30,8	30,8	41,3	46,9	46,6	30,9	29,2	24,1	33,7
Э-Бытантайский	25,9	17,5	50,0	0,0	50,0	26,8	39,1	22,4	8,7	26,7

Таблица 3

Уровень грудного вскармливания в акушерском стационаре ЯГКБ

Показатель	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Количество родов	3839	3786	3686	4059	4160	4744	4709	5159	5398	5872	6280
В т.ч. первородящих, % от общего количества	37,2	48,8	45,8	49,4	51,8	48,0	49,0	44,7	44,3	38,0	40,0
Из них находившихся на совместном пребывании, % от общего числа поступивших	75,2	75,3	86,0	88,0	91,9	92,0	92,3	93,4	93,6	93,8	94,1
Количество новорождённых, находившихся на грудном вскармливании при поступлении в послеродовое отделение, % от общего числа поступивших	75,0	68,0	69,0	72,0	74,0	70,6	82,0	90,0	93,0	94,0	96,0
Количество новорождённых, находившихся на грудном вскармливании при выписке, % от общего числа поступивших	84,0	85,0	78,0	88,0	90,0	92,9	94,2	95,3	97,3	97,4	97,7

Оленекский, Таттинский, Усть-Янский, Хангаласский районы и г. Якутск. В 74,2% центральных районных больниц республики имеются Школы грудного вскармливания, но сертификаты специалиста по проведению этих школ имеют работники только 14,2% ЦРБ.

С 2005 г. в рамках внедрения в республике международного проекта «Мать и дитя» начата работа по пропаганде, поддержке и поощрению грудного вскармливания. Экспертами ВОЗ подготовлено 40 специалистов-консультантов грудного вскармливания. С тех пор в республике систематически и плодотворно ведутся работы по охране, пропаганде, поддержке и поощрению грудного вскармливания. Благодаря организованному в 2012 г. Научно-практическому центру по охране грудного вскармливания МЗ РС(Я) и созданному Координационному совету по охране ГВ, в акушерском стационаре Якутской городской клинической больницы в 2014 г. достигли распространенности грудного вскармливания 97,7% (табл.3).

Акушерский стационар ЯГКБ получил статус «Больница, доброжелательная к ребенку» и Министерством здравоохранения РС(Я) определен координатором направления в республике. Все работы ведутся согласно методическим рекомендациям «Национальной программы вскармливания детей первого года жизни», утвержденной на XII Конгрессе педиатров России в феврале 2009 г. Научно-популярное издание «Мое чудо – мое чадо. Материнское молоко – основа здоровья ребенка» Центра питания НИИ здоровья СВФУ им. М.К. Аммосова удостоено звания лучшего издания 2014 г. в России, вошло в Золотой фонд отечественной науки России и награждено специальным дипломом «За популяризацию идей здорового питания детей с рождения до 3 лет».

Ежегодная акция по Международной неделе грудного вскармливания проводится в августе, 7 августа 2014 г. в торгово-выставочном центре «Кружало» проведена родительская акция «Праздник грудного вскармливания в Республике Саха (Якутия)», приуроченная ко Всемирной неделе грудного вскармливания. Экспертами ВОЗ/ЮНИСЕФ в апреле 2014 г. проведен обучающий семинар «Консультирование по грудному вскармливанию», подготовлено 20 специалистов-консультантов грудного вскармливания с выдачей сертификатов международного образца. Работниками практического здравоохранения РС (Я) при научно-методическом сопровождении сотрудников Центра питания НИИ здоровья СВФУ проведены систематические просветительские работы по пропаганде грудного вскармливания, приуроченные к международному, российскому и республиканскому Дню матери (октябрь, ноябрь, май 2014), международному Дню девочек (октябрь 2014), международному Дню недоношенных детей (ноябрь 2014).

Таким образом, проводимые Министерством здравоохранения работы по охране грудного вскармливания направлены на повышение уровня и качества кормления детей исключительно грудным молоком до 6 месяцев жизни, с последующей поддержкой его в течение раннего возраста ребенка. В настоящее время приоритетной задачей подготовки специалистов по грудному вскармливанию для проведения информационно-обучающих мероприятий, индивидуальных и групповых консультаций является системный подход. Пропагандистско-агитационная работа для формирования у населения навыков и культуры грудного вскармливания повысит долю детей, вскармливаемых грудным молоком у матери.

Часть работы проведена в рамках базовой части государственного задания Минобрнауки РФ №3048.

Литература

1. Грудное вскармливание: консультирование матери: информ. для мед. работников / под общей ред. проф. А.Д. Царегородцева. – М., 2010. – 29 с.
Breastfeeding: consultation of mother / Information for health workers under the general edition of professor A.D.Tsaregorodtsev. – M., 2010. - 29 p.
2. Организация работы по охране и поддержке грудного вскармливания в лечебно-профилактических учреждениях родовспоможения и детства: пособие для врачей / И.Я. Конь, Л.В. Абольян, Е.М. Фатеева, М.В. Гмошинская. – М., 2005. – 48 с.
Organization of work on protection and support of breastfeeding in treatment-and-prophylactic establishments of obstetric aid and a childhood / I.YA. Kon', L.V. Abolyan, E.M. Fateeva, M.V. Gmshinsky // Grant for doctors. – M., 2005. - 48 p.
3. Основные показатели здоровья матери и ребенка РС (Я) за 2004-2008 гг.: стат. сб. / ГУ ЯРМИАЦ МЗ РС (Я). – Якутск, 2009. – 172 с.
The main indicators of health of mother and child of RS (Ya) for 2004-2008: Stat. coll. / GU YARMIATS MZ RS (I). – Yakutsk, 2009. - 172 p.
4. Основные показатели здоровья матери и ребенка РС (Я) за 2006-2010 гг.: стат. сб. / ГУ ЯРМИАЦ МЗ РС (Я). – Якутск, 2011. – 174 с.
The main indicators of health of mother and child of RS (Ya) for 2006-2010: Stat. coll. / GU YARMIATS MZ RS (I). – Yakutsk, 2011. - 174 p.
5. Основные показатели здоровья матери и ребенка РС (Я) за 2012-2013 гг.: стат. сб. / ГУ ЯРМИАЦ МЗ РС (Я). – Якутск, 2011. – 174 с.
The main indicators of health of mother and child of RS (Ya) for 2012-2013: Stat. coll. / GU YARMIATS MZ RS (I). – Yakutsk, 2011. - 174 p.
6. Современные представления о вскармливании детей первого года жизни: пособие для врачей / под ред. акад. РАМН А.А. Баранова и акад. РАМН В.А. Тутельяна. – М., 2005. – 32 с.
Modern ideas of feeding of children of the first year a life / Grant for doctors under edition of the academician of the Russian Academy of Medical Science A. A. Baranov and the academician of the Russian Academy of Medical Science V.A. Tutelyan. – M., 2005. - 32 p.