



Новокузнецкий государственный институт усовершенствования
врачей

филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ Российской Федерации

Современный подход к поддержке грудного вскармливания в РФ

Не следует умножать сущности
сверх необходимого

к.м.н. Яковлев Я.Я.
проф. д.м.н. Манеров Ф.К.

Бритва Оккама

2021 г



«Грудное молочное
вскармливание явилось
одной из наиболее
гениальных находок
естественной эволюции
жизни»

И.М. Воронцов, Е.М. Фатеева

Сравнение официальные статистических показателей в динамике

(сравнить статистические показатели РФ с международными невозможно)

В России используется показатель

«Доля детей на грудном вскармливании»

.....в возрасте с 3 до 6 месяцев

(фактически – доля детей, прекративших получать грудное молоко в период с 3 до 6 месяцев)

.....в возрасте с 6 до 12 месяцев

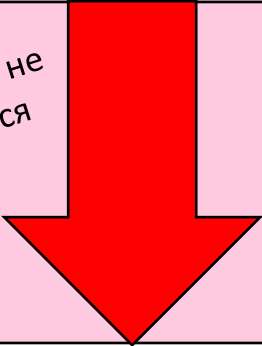
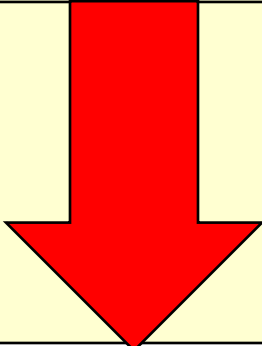
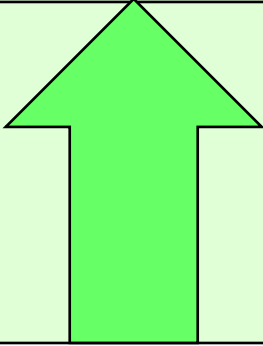
(фактически – доля детей, прекративших получать грудное молоко в период с 6 до 12 месяцев или продолжающих получать в 12 месяцев)

Третий показатель можно вычислить, отняв от 100 первые два (он не идет в официальные отчеты)

Сравнение официальных статистических показателей в динамике

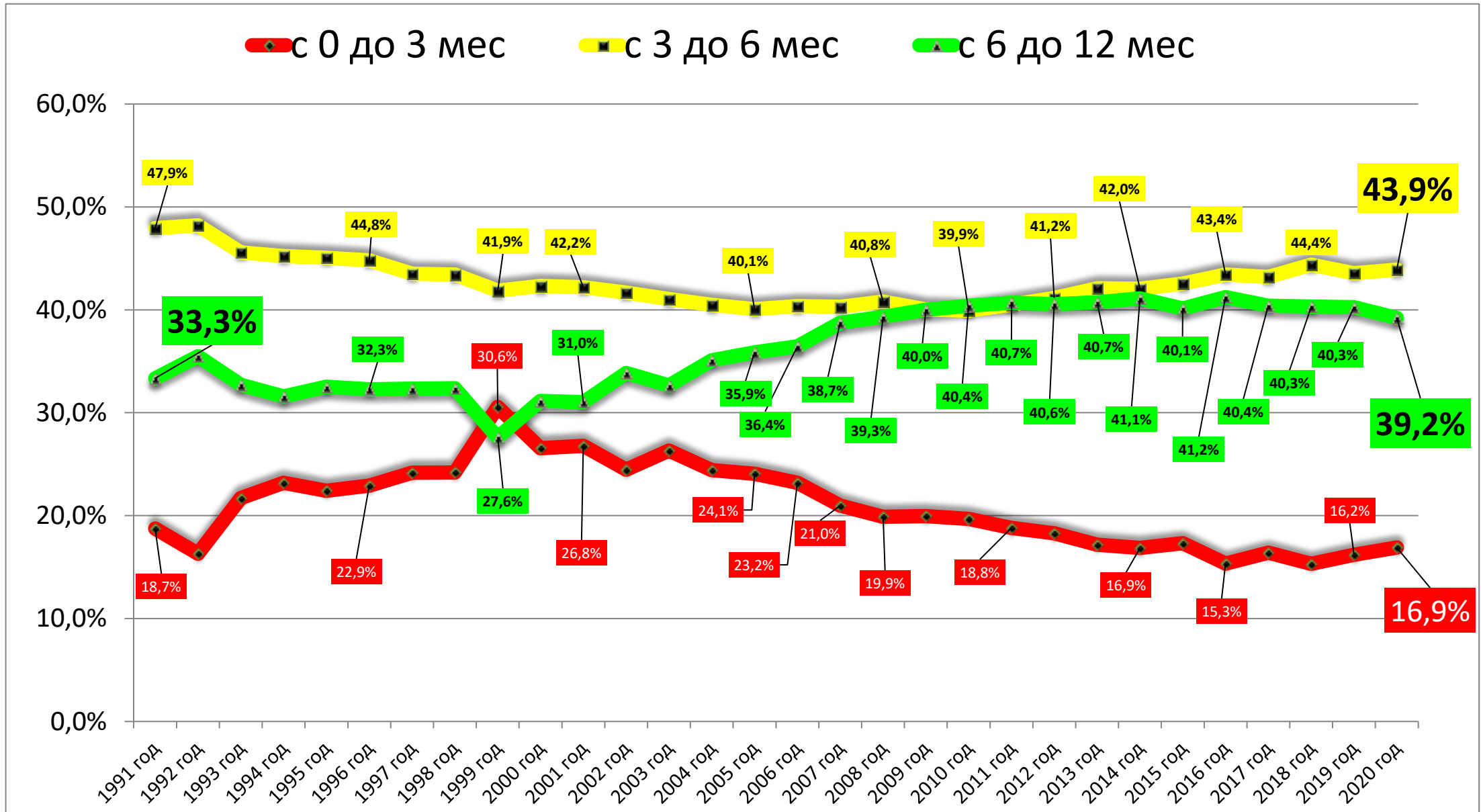
(сравнить статистические показатели РФ с международными невозможно)

«Доля детей на грудном вскармливании»

Доля детей на ГВ в возрасте до 3 месяцев	Доля детей на ГВ в возрасте с 3 до 6 месяцев	Доля детей на ГВ в возрасте с 6 до 12 месяцев
ГВ закончили до 3 месяцев или совсем не получали	ГВ закончили с 3 до 6 месяцев	ГВ получали больше 6 месяцев (дольше всех)
<i>В официальную статистику не входит, но рассчитывается очень просто</i> 		
НУЖНО УМЕНЬШАТЬ	НУЖНО УМЕНЬШАТЬ	НУЖНО УВЕЛИЧИВАТЬ

Показатели грудного вскармливания в РФ за последние 29 лет

Федеральная служба государственной статистики (РОССТАТ), gks.ru



Динамика (точнее – её отсутствие) доли детей, получающих грудное молоко больше полугода, за последние 13 лет (официальная статистика)

УВЕЛИЧЕНИЕ = 0





За 29 лет **детей**, которые получают грудное молоко дольше 6 месяцев жизни, стало значительно больше.....

на целых 6%

В среднем темп прироста 0,207% ежегодно.

Фактически с 2008 по 2020 год
из **21 млн рожденных младенцев**
в этот период
более 12 млн
прекратили получать
грудное молоко ранее 6 месяцев жизни



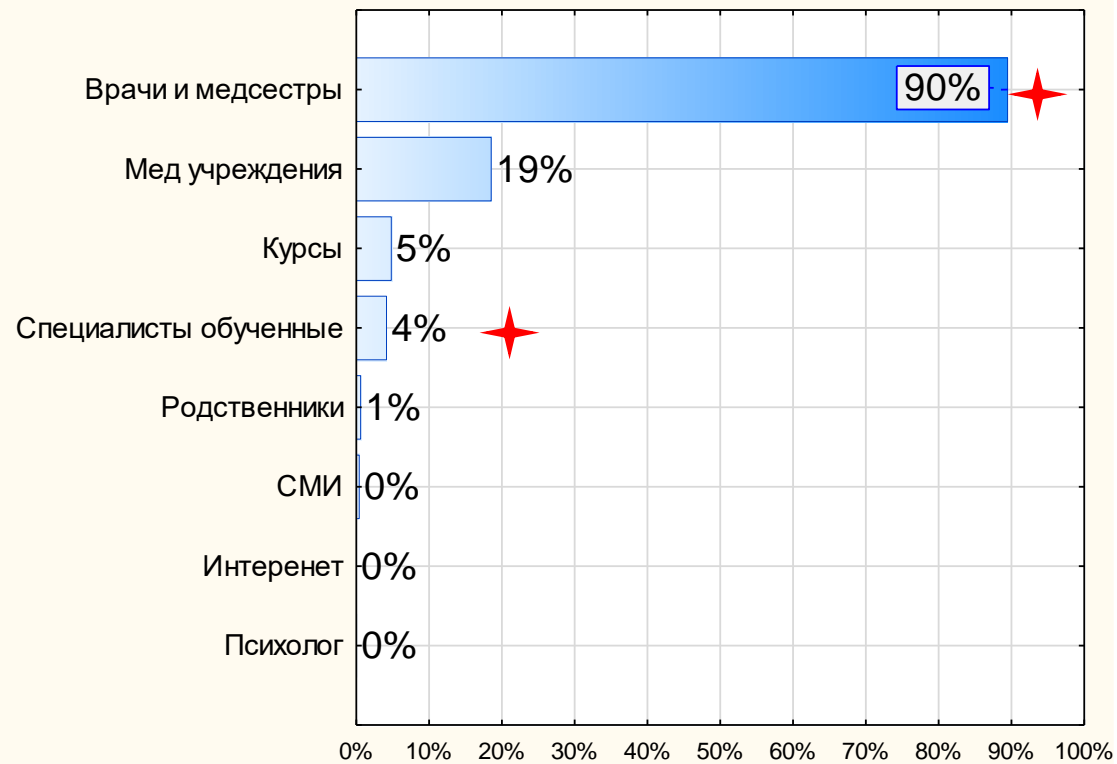


**Кто
ВИНОВАТ**

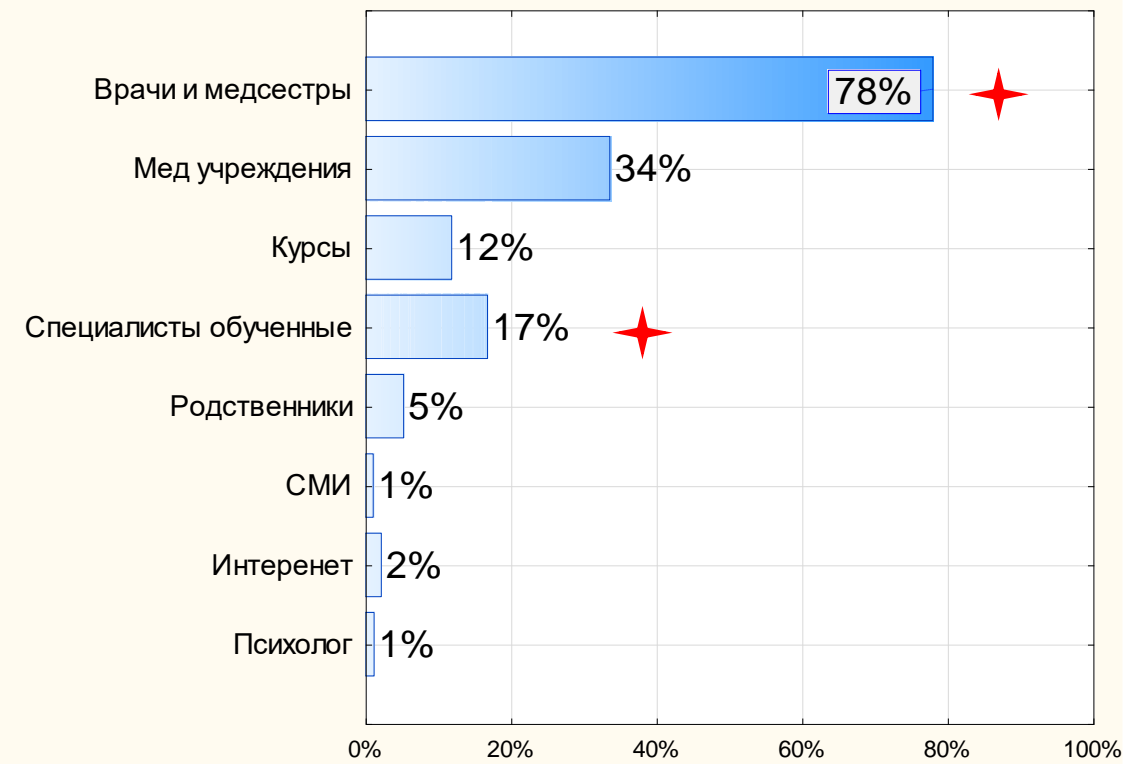
?

Кто должен обучать основам грудного вскармливания беременных женщин?

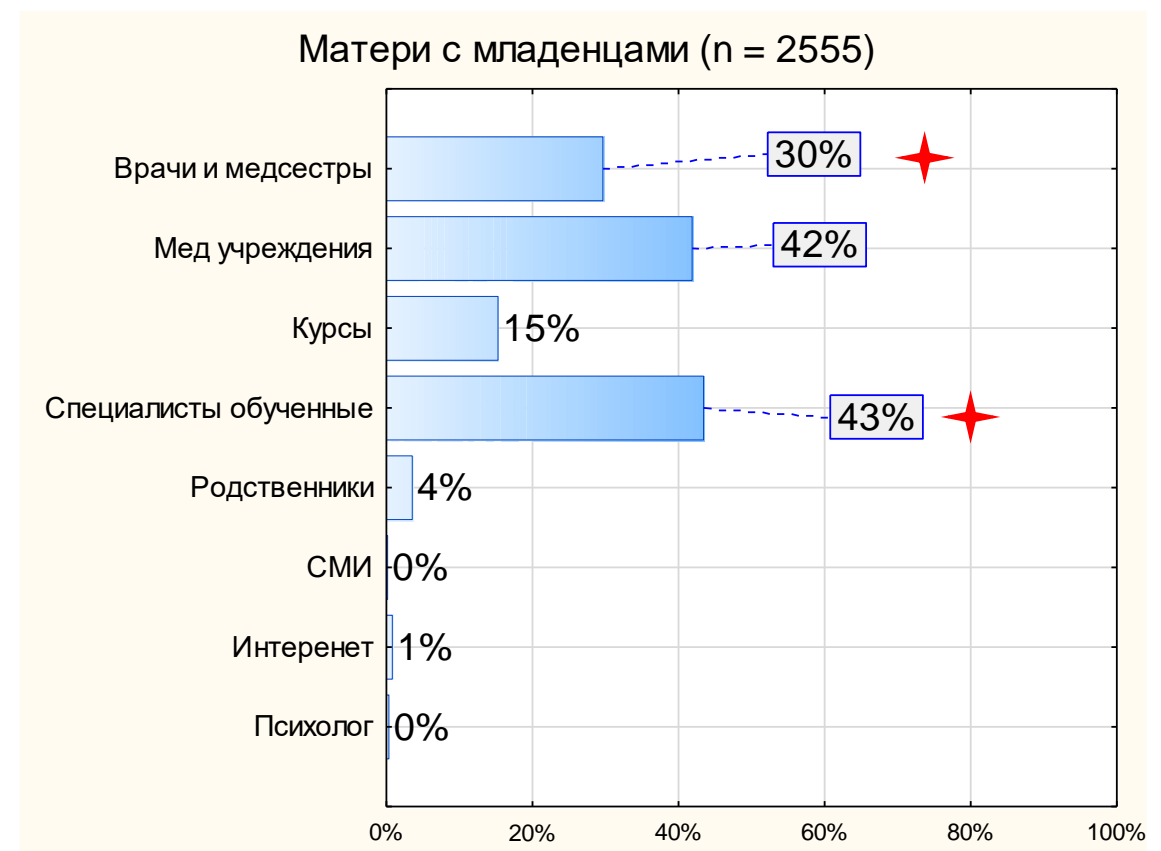
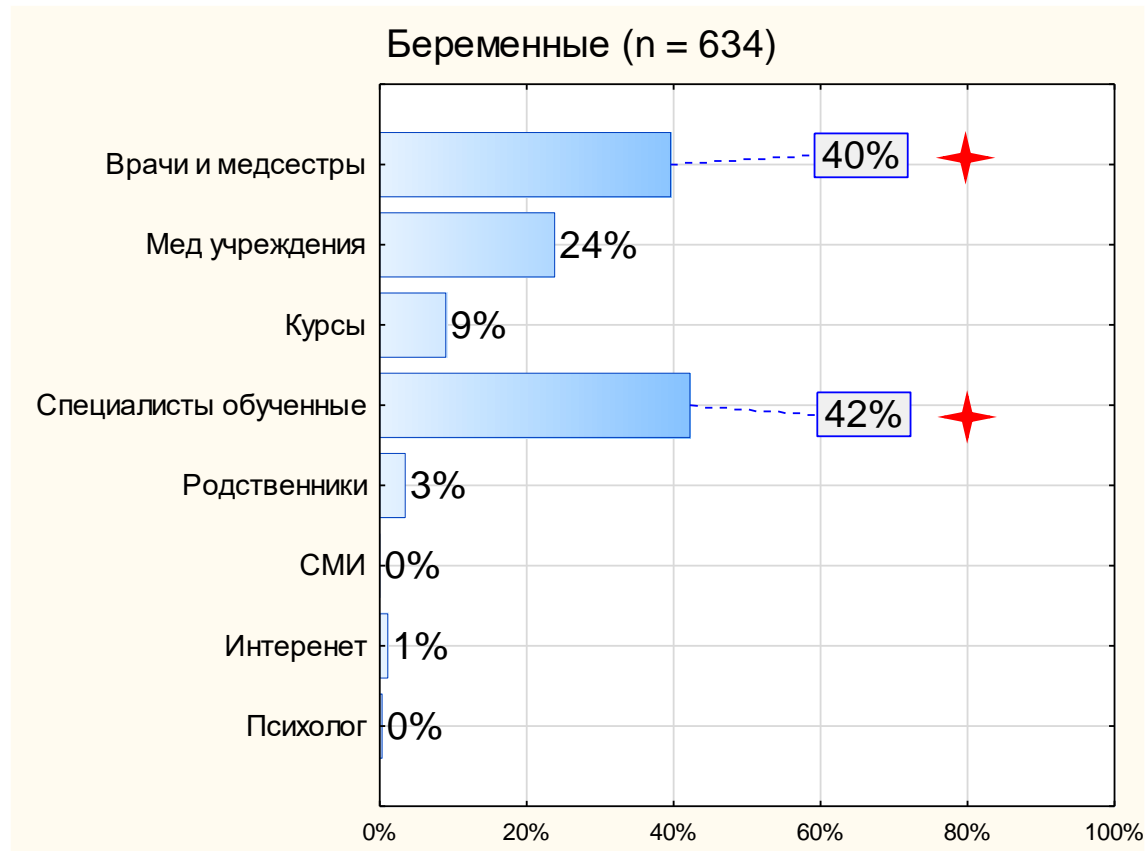
Студенты 5-6 курса - будущие врачи (n = 4509)



Врачи (n = 851)

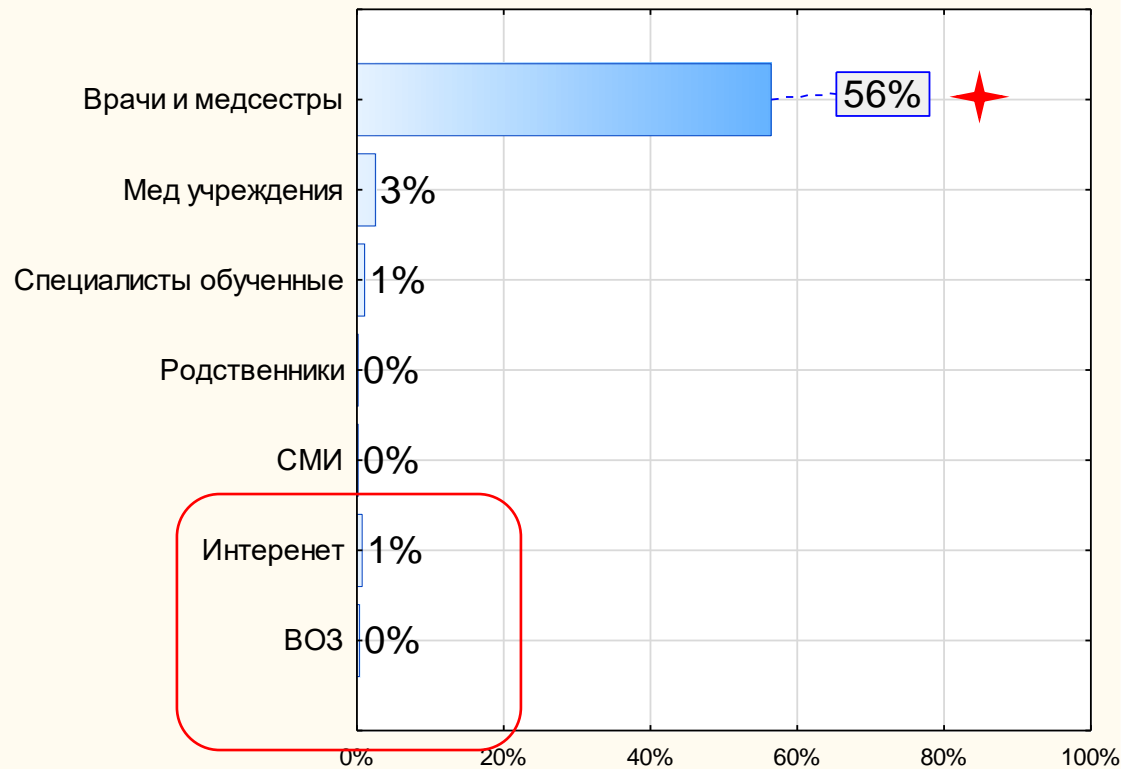


Кто должен обучать основам грудного вскармливания беременных женщин?

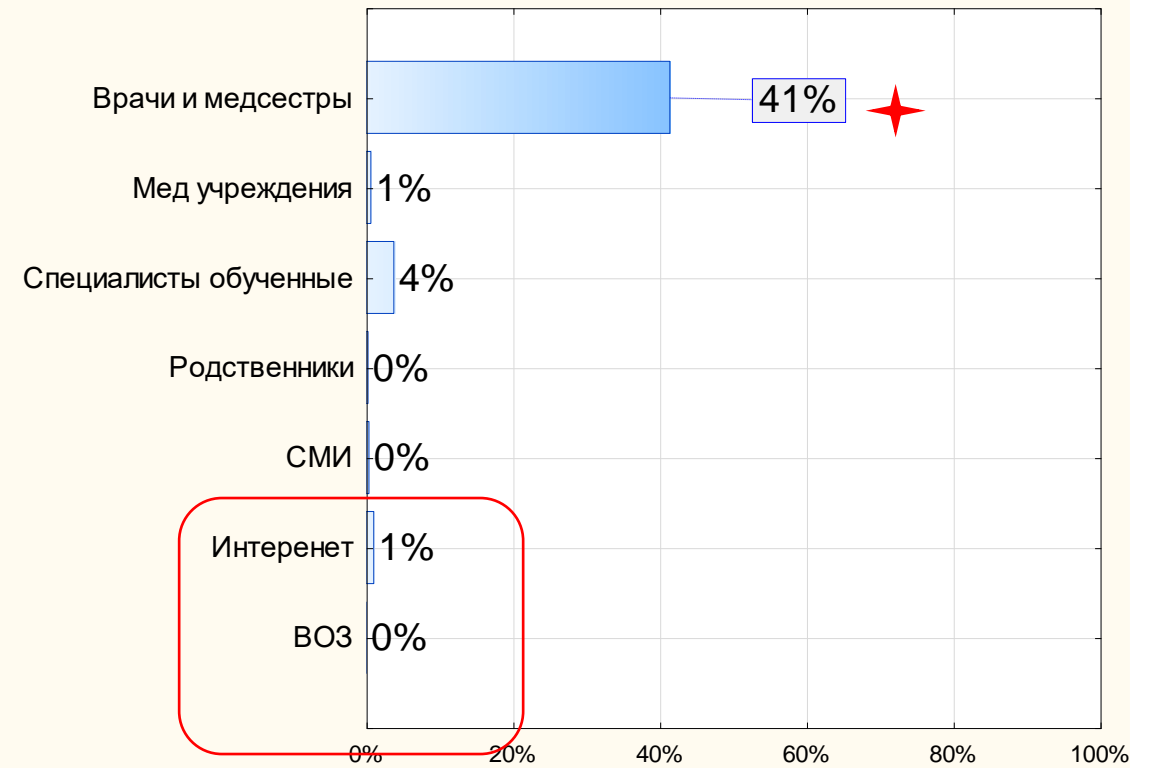


Кому должны доверять кормящие матери поддержку грудного вскармливания?

Студенты 5-6 курса - будущие врачи (n = 4534)

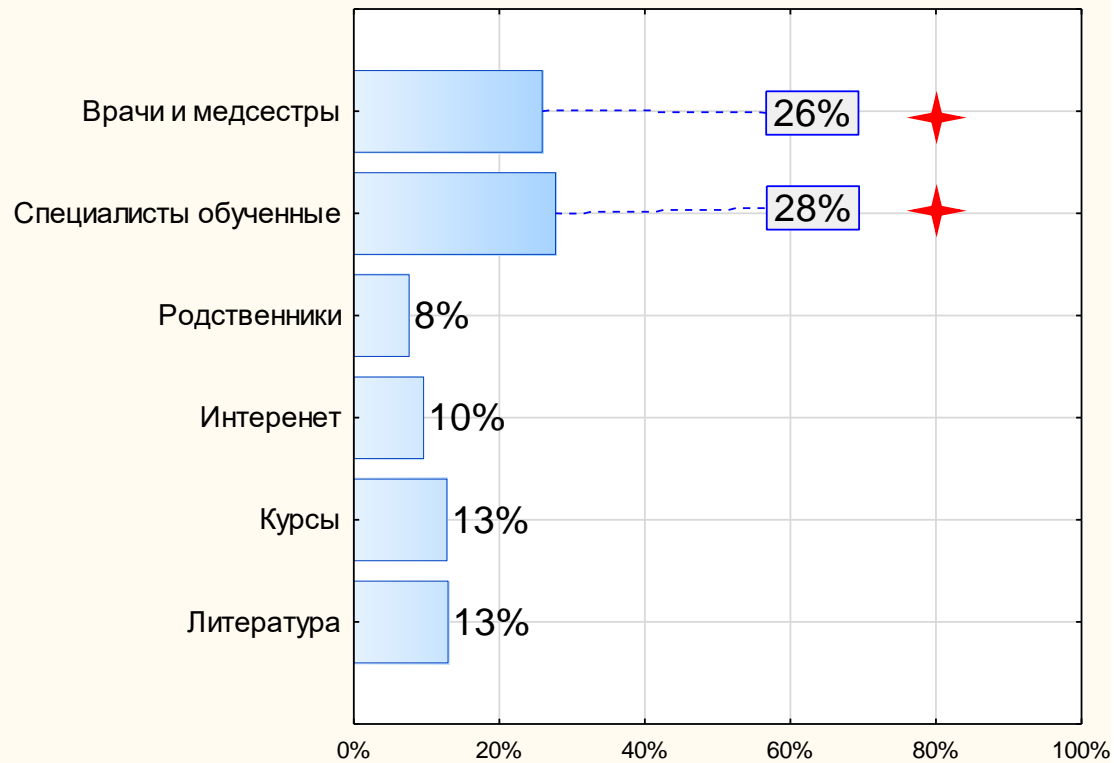


Врачи (n = 851)

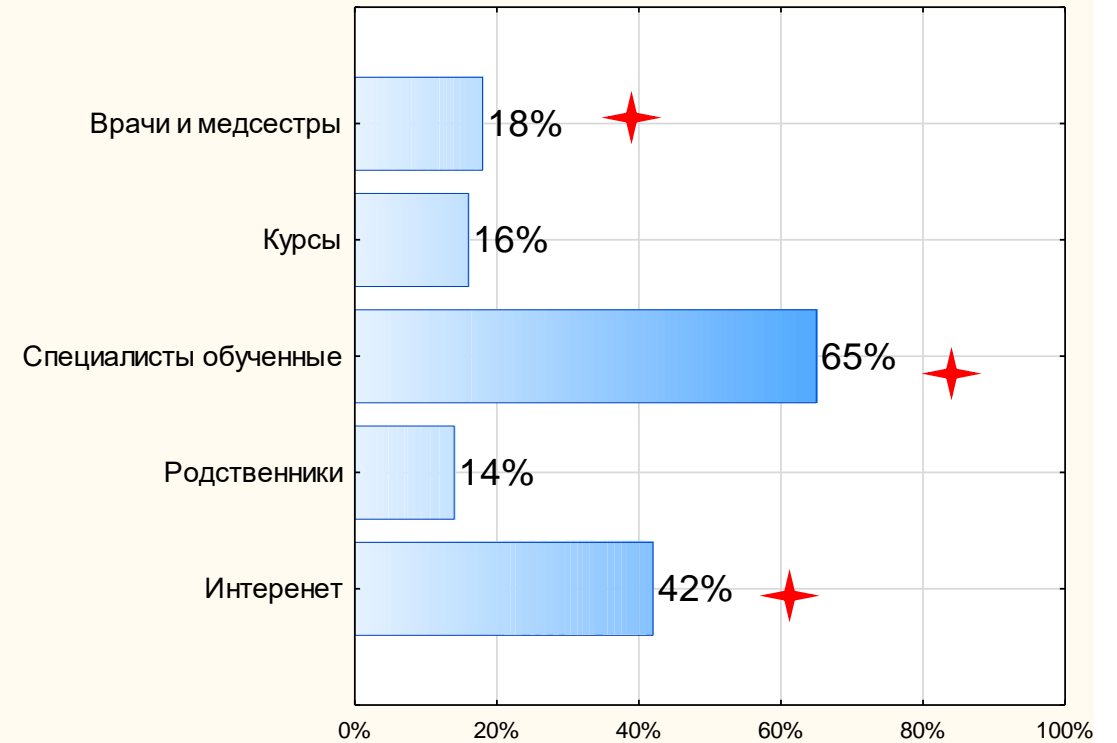


Кому должны доверять кормящие матери поддержку грудного вскармливания?

Беременные (n = 656)



Матери с младенцами (n = 2555)



Ошибочные знания среди студентов и врачей 2020 г

Врачи Студенты



Обширность знаний среди студентов и врачей 2020 г

Показатель	Студенты	Врачи
Причины возникновения трещин сосков у кормящих	70 причин Верно ответили 58,4%	21 причина Верно ответили 56,6%
Оценка недостаточности лактации	93 метода	38 методов
Оценка недостаточности питания младенцев на исключительно грудном вскармливании	56 методов	28 методов
Методы стимуляции лактации	98 методов	?

ВОЗ:

- **основная причина трещин сосков – неправильное прикладывание**
- **оценка недостаточности лактации и питания ребенка на ИГВ – оценка прибавок и частоты мочеиспусканий**
- **стимуляция лактации – принцип «спроса и предложения» (физиология лактации)**

Врачи 2009 и 2020

1-й месяц 600 г
2-й месяц 800 г
3-й месяц 750 г
4-й месяц 700 г
5-й месяц 650 г
6-й месяц 600 г

Минздрав СССР

1-й месяц 600 г
2-й месяц 800 г
3-й месяц 800 г
4-й месяц 750 г
5-й месяц 700 г
6-й месяц 650 г

Студенты 2009

1-й месяц 600 г
2-й месяц 800 г
3-й месяц 800 г
4-й месяц 750 г
5-й месяц 700 г
6-й месяц 650 г

Студенты 2020

1-й месяц 600 г
2-й месяц 800 г
3-й месяц 800 г
4-й месяц 750 г
5-й месяц 700 г
6-й месяц 650 г

**ВОЗ, ряд других
зарубежных источников и
наши рекомендации:**

**допустимая ежемесячная
минимальная прибавка в
первом полугодии для
здоровых детей на
исключительно грудном
вскармливании**

500-600 г

"Современные принципы и методы
вскармливания детей первого года жизни.
Методические указания 99/225"
(утв. Минздравом РФ 30.12.1999)

Ориентировочные представления о физическом развитии детей могут
быть получены с помощью таблицы 1 Приложения 3,
содержащей данные о

**средних показателях прибавки массы и
длины тела у детей первого года жизни.**

При жалобе кормящей матери на нехватку молока необходимо в первую очередь объективно оценить проблему – действительно ли ребенку не хватает молока.

ЗНАЮТ СТУДЕНТЫ 2009 г – 2,1% и 2020 г. – 1,7%

ЗНАЮТ ВРАЧИ 2013 – 1,4% и 2020 г. – 1,8%

ЗНАЮТ КОНСУЛЬТАНТЫ ПО ГВ 38,5% в 2009 г и 37,9% в 2020

(при этом более 90% консультантов по ГВ указали на необходимость сразу оценить прибавку и мочеиспускания)

ВОЗ

Объективными признаками недостаточной лактации являются только адекватные диурез и прибавка массы тела.

Для формирования у ребенка **пищевой толерантности** беременной и кормящей женщине необходимо разнообразно питаться. Нельзя исключать большинство продуктов.

Знают об этом в 2020 г

7,7% студентов и

37,8% врачей.



**Какие
ВЫВОДЫ?**

Поменьше политической
трескотни. Поменьше
интеллигентских рассуждений.
Под ближе к жизни.

В.И. Ленин

1. Женщины не ждут от медицинских работников ничего в вопросах грудного вскармливания – уровень доверия к врачам и медсестрам за последнее 10-15 лет уменьшился в разы.
2. За последние 10 лет нет увеличения уровня знаний вопросов ГВ выпускниками медицинских ВУЗов. Ошибочные позиции и рекомендации 70-80 годов XX века до сих преподаются в медицинских ВУЗах и колледжах. «Архаичные» ошибки и знания сохраняются у врачей. Более того, этим ошибкам учат студентов.
3. При сравнении отмечается снижение уровня знаний рекомендаций ВОЗ как у студентов, так и у врачей. Забываем или не хотим знать? Если мы не хотим/не можем работать по рекомендациям ВОЗ, следует разработать Национальные обучающие программы.
4. Качество знаний у консультантов по грудному вскармливанию по вопросам поддержки ГВ высокий и им доверяют женщины. Необходимо медицинским работникам тесно с ними работать. Либо вообще отказаться от влияния на матерей в вопросах грудного вскармливания, что в корне неправильно.

5. Необходимо радикально изменить методику преподавания студентам раздела по питанию младенцев, перенеся акценты с ИВ на ГВ. Тогда вопросы поддержки ГВ будут на уровне знания таблицы умножения и азбуки.

6. Среди врачей необходимо выделять специалистов или каждого педиатра переучивать/доучивать (!) в вопросах поддержки ГВ.

Надо взять за правило:
лучше числом меньше, да
качеством больше.

В.И. Ленин

Новокузнецк



Контакты:
г. Новокузнецк
Кафедра педиатрии и
неонатологии
<https://novoped.ru>

Группа ВК
<https://vk.com/novoped>
Инстаграм
<https://www.instagram.com/novoped42/>