

Л. И. Ильенко

КОММЕНТАРИИ К СТАТЬЕ В. И. ФУРЦЕВА С СОАВТ. «ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛИТИКИ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ПРАКТИКИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ»

РГМУ, Москва

Времена меняются, а вопросы молодых мам о том, как «правильнее» кормить ребенка, особенно в первые месяцы жизни, остаются теми же, что и много лет назад. Правда, нельзя сказать, что не претерпевает изменений отношение к грудному вскармливанию — от

признания обязательной необходимости грудного вскармливания до замены его искусственными смесями.

В настоящее время накоплены убедительные данные о преимуществах грудного вскармливания над искусственным. Только в женском молоке содержатся

жизненно важные вещества и компоненты, которые нельзя синтезировать химическим путем, помогающие ребенку защищаться от болезней, пока формируется собственная иммунная система. Доказано, что у детей, получающих грудное молоко сразу после рождения, быстрее восстанавливается первоначальная масса тела. Эти дети в раннем возрасте отличаются большей эмоциональностью, привязанностью к матери, меньшей возбудимостью. Они реже болеют ОРВИ, у них выше интеллектуальный индекс развития.

Время пропаганды и рекламы искусственных смесей прошло. Стало очевидным, что любые заменители грудного молока содержат вещества, вредные для здоровья малыша. Они являются одной из причин развития аллергии, диареи, высокой частоты заболеваемости ОРВИ и органов пищеварения.

Во многих странах мира парламент принял Закон, запрещающий рекламу любых видов заменителей материнского молока. Так, например, в Аккре Закон предусматривает решительные меры борьбы с его нарушителями — штрафы до 5 млн седи (свыше тысячи долларов США) или тюремное заключение сроком до года. Более того, предусматривается пропаганда кормления грудью, как наиболее гигиеничного и эффективного способа вскармливания младенцев.

Во многих британских городах уже появились рекламные плакаты, изображающие не только женщины, но и мужчин с младенцами на руках. Дело в том, что главным объектом развернутой в Великобритании компаний по увеличению числа младенцев, вскармленных материнским молоком, станут молодые папы. Последние исследования показали, что женщины намного охотнее кормят своих детей грудью, если их мужья понимают всю важность этой проблемы. В Великобритании, где, по некоторым данным, процент кормящих грудью матерей составляет 60%, медики пришли к выводу, что настало время напомнить молодым родителям о пользе материнского молока.

Исследования, проведенные ВОЗ, подтверждают, что грудное молоко — лучший источник безопасного грудного питания.

В 1989 г. ВОЗ была принята Декларация «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания». В нашей стране воплощение провозглашенных ею 10 принципов грудного вскармливания началось с 1995 г. У истоков этого движения стоял и РГМУ. Сотрудники кафедры детских болезней № 3 и кафедры педиатрии Московского факультета внедряют в практику лечебно-профилактических учреждений родовспоможения и детства современные методы поддержки и поощрения грудного вскармливания уже в течение многих лет — это и занятия с медицинским персоналом (медицинские сестры, врачи) родильных домов, больниц, поликлиник, и чтение лекций для матерей на семинарах, проводимых в рамках программы «Здоровый ребенок — Москве, России, всему миру».

Комитетом здравоохранения Правительства Москвы, Российским Государственным Медицинским Университетом и представительством ЮНИСЕФ в Российской Федерации утвержден совместный проект по поощрению, продвижению и поддержке грудного вскармливания в Москве под девизом: «Здоровый ребенок — Москве, России, всему миру». В рамках этого проекта проведены следующие мероприятия: Всероссийская научно-практическая конференция, обучающие семинары для начальников департаментов здравоохранения административных округов столицы, для главных врачей родильных домов, для заведующих родово-операционных отделений, послеродовых и отделений патологии беременных. Отдельная большая роль принадлежит обучению акушеров-гинекологов женских консультаций и педиатров детских поликлиник. В настоящее время создан проект «Критерии оценки деятельности учреждения, претендующего на получение статуса «Учреждение, доброжелательное к ребенку».

Для методического обеспечения проекта выпущены методические указания о прогнозировании нарушения лактации, профилактике и лечении гипогалактии, календарь «Кормящей матери» и книга для родителей «О естественном вскармливании и правилах ухода за новорожденным».

Многие родильные дома включились в борьбу за звание «Больница, доброжелательная к ребенку». Родильные дома №№ 4 и 6 Москвы уже получили эти высокие звания.

Помимо критериев ЮНИСЕФ, разработаны национальные критерии присвоения этого высокого звания.

К сожалению, нами, так же как и авторами статьи «Изменение политики педиатрической службы здравоохранения в отношении практики грудного вскармливания» (г. Красноярск), констатируется тот факт, что большинство врачей и медицинских сестер сами плохо ориентируются в вопросах грудного вскармливания. Возможно, это является одной из причин того, что, по данным официальной статистики Минздрава России за 2000 г., лишь 42,3% женщин кормят младенцев до 3–6 месяцев и 29,5% — до 6–12 месяцев. В Москве еще более низкие показатели распространенности грудного вскармливания. Они составляют 25,2% и 9,7% в соответствующих возрастных группах детей первого года жизни. Все это еще раз подтверждает наше решение о проведении семинаров для медицинского персонала, специальных семинаров для студентов медицинских колледжей и ВУЗов в рамках учебной программы (что и осуществляется в РГМУ), а также о необходимости создания в каждом медицинском ВУЗе кафедры или курса «Нутрициологии». В РГМУ такой курс на факультете усовершенствования врачей уже создан (зав. проф. Мухина Ю. Г.), который и взял на себя функции обучения специалистов основам правильно-го питания с рождения.

Очень рады, что проблема грудного вскармливания волнует не только Москву, но и регионы, что у нас есть сторонники и последователи. Для сопоставления распространенности грудного вскармливания в России и других странах предлагаем выделять следующие показатели:

1) исключительное грудное вскармливание до 4 мес. без докорма и питья;

2) исключительно грудное вскармливание до 6 мес.;
3) грудное вскармливание до 4 мес;
4) грудное вскармливание до 6 мес;
5) грудное вскармливание до 1 года (без указания объема женского молока).

Надеюсь, что наша совместная работа принесет свои плоды в самом ближайшем будущем и послужит укреплению здоровья детей в целом.