ОШИБКИ ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА И ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ

Баирова Светлана Вадимовна, Колтунцева Инна Викторовна, Сахно Лариса Викторовна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: svabar@mail.ru

Ключевые слова: питание детей; грудное вскармливание; докорм; смешанное вскармливание; прикорм; пищевое поведение

Введение. Правильное питание детей грудного возраста является залогом здоровья ребенка на всю последующую жизнь. Несмотря на большой объем информации по питанию грудных детей, остаются вопросы по коррекции питания в определенные периоды первого года жизни. В 2019 годы вышла новая редакция «Национальной программы оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ», где обсуждены многие новые аспекты проблем питания детей первого года жизни.

Цель исследования. Изучить основные проблемные периоды питания детей первого года жизни. Проанализировать ошибки, совершаемые в этот период и оценить их последствия.

Материалы и методы. Проведено анкетирование нескольких групп матерей в возрасте от 18 до 40 лет. 1 группа — 80 человек — по вопросам оценки становления лактации. 2 группа — 346 матерей (2016 г.), 80 (2018) и 100 человек (2020) — по вопросам назначения докорма. 3 группа 100 матерей — по вопросам нарушения пищевого поведения.

Результаты. В 1 группе было установлено, что ведущими факторами, положительно влияющими на становление лактации, явились: раннее прикладывание к груди; способ родоразрешения — естественные роды; психологическая подготовка к родам; уверенность матери в возможности осуществления грудного вскармливания и посещение школы беременных, возраст первородящей матери до 30 лет. При отсутствии этих факторов, у 38,7% опрошенных женщин в послеродовом периоде происходила задержка становления лактации, приводящая к необходимости назначения докорма или даже перевод на искусственное вскармливание (у 7,3%).

Во 2 группе оценивалась частота назначения докорма в родильном доме и последующая тактика ведения детей на смешанном вскармливании в амбулаторном звене. В 2016 году из 346 детей, 246 (71%) получили докорм в родильном доме. Отмена докорма в родильном доме была проведена у 24% детей, у 27% детей в течении месяца при амбулаторном ведении и 49% детей остались на смешанном вскармливании, что привело к раннему переводу на искусственное вскармливание в возрасте 4–5 месяцев у 53% детей из этой группы. В 2018 году назначение докормов в родильном доме составило 47,5% опрошенных женщин. А в 2020 году, после введения новой редакции Национальной программы оптимизации питания детей первого года жизни, количество докормов снизилось до 31% опрошенных женщин, однако при этом у 70% женщин из этой группы выявлено неправильное ведение смешанного вскармливания в амбулаторном звене.

В 3 группе оценивались симптомы нарушения пищевого поведения у детей в возрасте 1 года, которые были выявлены у 28% детей опрошенных матерей (100 человек), заключающиеся в отказе от твердых продуктов, малый объем порции, «выборочный» аппетит, трудности при попытке накормить ребенка. При анализе причин данного состояние было выявлено, что чаще такие нарушения отмечались у мальчиков (57%). У 46% детей из группы с нарушением пищевого поведения к моменту введения прикормов, сохранялось абсолютно свободное вскармливание, причем 5 детей находились на смешанном вскармливании; 50% детей имели нарушение сроков введения прикормов (ранее 4-х месяцев и позже 6 месяцев), 80% детей имели высокую заболеваемость на 1 году (ОРВИ 4–6 раз, атопический дерматит, запоры), 73% матерей предлагали новую еду своему ребенку (при отказе ребенка от еды) не более 2-х раз.

Выводы. в результате проведенного исследования было выявлено, что для успешного становления лактации, участковый педиатр должен начать свою работу еще до рождения ребенка. Вопросы подготовки к грудному вскармливанию должны стать основными при проведении дородового патронажа. Вторым моментом, способствующим длительному грудному вскармливанию, являются строгие показания к назначению докорма в период нахождения ребенка в родильном доме и правильная тактика отмены докорма в амбулаторном звене. И еще одним сложным периодом, является период назначение прикорма.

Наличие правильного режима питания, соблюдение установленных сроков и порядка введения, настойчивость родителей, позволят избежать нарушений пищевого поведения у детей в будущем. Знание Национальной программы оптимизации питания детей первого года жизни, позволит избежать педиатрам проблем с вскармливанием детей в этот сложный период развития ребенка.