ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

УДК 618.63:614.2
МРНТИ 76.29.48
DOI: 10.53065/kaznmu.2024.69.2.001

Поступил в редакцию: 15.05.2024
Принято к публикации: 14.06.2024

ИЗУЧЕНИЕ ПРАКТИКИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ПМСП

Т.Р.УСЕНОВА[1], Н.Ж.КУСМАНОВА[1], А.Ә.АМАНБАЕВА[1], А.Н.АХМЕТОВА[1], Д.Е.БАЙМУХАМЕТОВА[1], А.Т.БАЙДУЙСЕНОВА[1], М.С.НИКИТИНА[1], А.К.КАБЫЛБЕКОВА [1], В.Р.ШИМ [2]

[1]АО Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова
[2]ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №11»

Аннотация

Введение: Актуальность исследования подчеркивается необходимостью поддержки грудного вскармливания как ключевого аспекта здоровья и развития ребенка. Работа основана на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и Детского фонда Организации Объединенных Наций, подчеркивающих значимость грудного вскармливания в первые годы жизни. В контексте здравоохранения Казахстана недостаточно исследованы причины отказа от грудного вскармливания. Исследование направлено на выявление этих причин и разработку рекомендаций для улучшения ситуации.

Цель исследования заключается в выявлении причин отказа от грудного вскармливания и препятствий для пропаганды и консультирования по грудному вскармливанию в сети ПМСП в Алматы, на базе ГП № 11, а также для разработки рекомендаций для улучшения вскармливания грудных детей

Материалы и методы исследования. Исследование было проведено в несколько этапов. На первом этапе мы провели поиск в базах данных PubMed, Scopus, Google scholar, Cochrane Library, Scopus, Cyberleninka, e-library, UpToDate. В анализ взято 19 источников из 57, найденных по ключевым словам: “human milk”, “breasfeeding”, “lactation”, “pregnancy”, “breast rejection”, “newborn”, “lactostasis”. Глубина поиска – 5 лет (2018-2023 гг.). На втором этапе нами был проведен опрос матерей детей до 2 лет, прикрепленных к ГП № 11 города Алматы, по разработанной анкете, которая включала в себя 15 вопросов. Для выявления причин гипогалактии, мамам указавшим недостаток молока была предоставлена дополнительная анкета, включающая 7 вопросов открытого и закрытого типа.

Результаты. Всего было опрошено 112 респондентов. Основной причиной прекращения грудного вскармливания была гипогалактия– 28,57%. Среди обследованных родильниц первичная гипогалактия была отмечена у 25%, вторичная – у 75%. Среди причин гипогалактии следует отметить: – наличие трещин, мастита, что составляет 50%, стресс - 50% случаев, позднее прикладывание новорожденных к груди матери – 25%, сахарный диабет и гестозы в единичных случаях.

Заключение. Полученные результаты помогли разработать информационные материалы и стратегии для поддержки грудного вскармливания в медицинских учреждениях и среди общества в целом.

Ключевые слова: грудное вскармливание, лактация, гипогалактия, новорожденные

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

Введение. Правильная практика грудного вскармливания является основой для выживания, питания и развития ребенка в раннем детском возрасте. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) рекомендуют начинать кормить грудью в течение часа после рождения, продолжать исключительно грудное вскармливание первые 6 месяцев жизни и продолжать грудное вскармливание после 6 месяцев и до 2 лет или дольше, в то время как вводятся полноценные и безопасные прикормы. Эти методы могут предотвратить около 12% смертей среди детей до пяти лет в год, что эквивалентно приблизительно 820 000 спасенных жизней в странах с низким и средним уровнем дохода.[1]

Грудное вскармливание также способствует укреплению связи между матерью и ребенком, способствует оптимальному росту и развитию, предотвращает неинфекционные заболевания и благоприятно влияет на здоровье матери. [2,3]

Таким образом, в современных условиях, когда наблюдается тенденция к снижению показателей грудного вскармливания, поддержка и поощрение грудного вскармливания становятся актуальными задачами для медицинских работников, органов здравоохранения и общества в целом.[4]

Несмотря на важность изучения предоставления качественных услуг для продвижения грудного вскармливания с начала беременности и дальше, недостаточно исследований было проведено по этой теме в системе здравоохранения Казахстана.[1]

Цель исследования заключается в выявлении причин отказа от грудного вскармливания и ненадлежащего консультирования и пропаганды по грудному вскармливанию в сети первичной медико-санитарной помощи в Алматы, на базе ГП № 11, а также разработка рекомендаций для улучшения вскармливания грудных детей.

Материалы и методы исследования. Мы использовали такие методы, как библиографический, информационно-аналитический, социологический опрос и статистическую обработку. В исследование включены источники англоязычных текстовых баз -PubMed, Scopus. Также пользовались поисковой системой Google scholar, журналами - Cochrane, Scopus, The Journal of Pediatrics, Intenational Breastfeeding Journal. В анализ взято 15 источников из 57, найденных по ключевым словам: “human milk”, “breasfeeding”, “lactation”, “pregnancy”, “breast rejection”, “newborn”, “lactostasis”. Глубина поиска – 5 лет (2018-2023гг.). Данные анкетирования: проведен количественный и качественный анализ статистических данных. Количественные по возрасту матери, возрасту ребенка, продолжительности кормления, и момента введения прикорма. Качественные данные включали в себя информацию по режиму кормления, введению прикорма и причинам перехода к искусственному или смешанному вскармливанию, а также торговые наименования используемых мамами смесей. Анкеты подвергались статистической обработке с помощью пакета программ «Jamovi» и MicrosoftExcel. Было опрошено 112 человек. Специально разработанная анкета включала в себя 15 вопросов, логически сгруппированным по общему и специальному блоку. Опросники были разработаны на платформе Google Forms и отправлены матерям детей до 2 лет, прикрепленных к ГП № 11, города Алматы, на их номера мобильных телефонов через программу WhatsApp.

Результаты. Из 112 мам грудью кормят – 103 мамы, что составляет 91,96%, 9 мам не кормят грудью – 8,04% . Из 112 мам, 47 мам - 41,96% кормят своих детей по требованию; каждый час кормят 3 мамы - 2,68%; каждые 2 часа – 12 мам, 10,71%; 4-5 раз в день кормят своих детей 11 мам, 9,82%. Из 112 мам, 107 мам - 95,54% кормят своих детей ночью; 4,46% - 5 мам, не кормят своих детей ночью. Из 112 мам по требованию кормят 103 мамы, что составляет 91,96%, по часам 9 мам – 8,04%. Из 14 мам, которые не

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

кормят грудью причинами отказа от грудного вскармливания являлись: отказ самого ребенка 2 случая, что составляет 14,28%, лактостаз 1 случай - 7,14%, пропало молоко у 4 мам - 28,57%, прием лекарственных средств 2 случая - 14,28%, возраст ребенка 3 случая - 21,42%, в связи с госпитализацией 1 случай - 7,14%, ребенок не наедался 1 случай, что составляет 7,14. (Табл.1, Табл.2) Из 112 мам сразу приложен к груди 101 мам приложили сразу, что составляет - 90,18%, 11 мам - 9,28% не прикладывали к груди сразу. 89 мамам показывали, как правильно кормить ребенка в родильном доме или в поликлинике - 79,46%, 23 мамам не показывали, что составляет - 20,54%. Из 112 мам, 7 мам считает, что ребенка надо кормить до того возраста, пока он требует, что составляет 6,25%; 27 мам, считает, что кормить надо до 1 года - 24,11%; 27 мам считают, что до 1,5-2 года - 24,11%; 43 мамы считают, что до 2 лет - 38,39%; 8 мам, что до 3 лет - 7,14%. Из 22 мам, 6 мам использует Нутрилон - 27,27%; 4 мамы NAN - 18,18%; 4 мамы Кабрита - 18,18%; 2 мамы используют Малютка - 9,09%; 3 мамы Нестожен - 13,63%; 2 мамы Humana - 9,09%; 1 мама Mamelle - 4,54%. 3 мамы дают смесь в объеме 60 мл - 12,5%; 2 мамы в объеме 90 мл - 8,3%; 2 мамы в объеме 90-120 - 8,3%; 5 мам в объеме 120 мл – 20,8%; 1 мама в объеме 120-180 мл - 4,1%; 1 мама в объеме 130-140 мл - 4,1%; 2 мамы в объеме 150 мл - 8,3%; 6 мам в объеме 180 мл - 25%; 2 мамы в объеме 220 мл – 8,3%. (Табл.3)

Таблица 1 – Количественные данные

	Возраст матери (лет)	Возраст ребенка (мес)	На какой неделе был рожден ребенок	До какого возраста кормили (мес)	С какого месяца Вы ввели прикорм? (мес)
N	112	112	112	112	112
Missing	0	0	0	0	0
Mean	31.7	7.28	39.0	17.6	4.02
95% CI mean lower bound	30.2	6.38	38.7	16.3	3.46
95% CI mean upper bound	33.2	8.18	39.4	18.9	4.58
Median	31.0	6.00	39.0	18.0	5.00
Standard deviation	7.99	4.81	1.86	6.94	3.00
IQR	11.0	6.00	2.00	12.0	6.00
Minimum	20	1	30	0	0
Maximum	63	24	42	48	12
Skewness	1.13	1.26	-1.33	0.651	-0.175
Std. error skewness	0.228	0.228	0.228	0.228	0.228
Kurtosis	1.89	1.69	4.00	2.90	-0.797
Std. error kurtosis	0.453	0.453	0.453	0.453	0.453
Shapiro-Wilk W	0.925	0.891	0.898	0.879	0.821

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

	Возраст матери (лет)	Возраст ребенка (мес)	На какой неделе был рожден ребенок	До какого возраста кормили (мес)	С какого месяца Вы ввели прикорм? (мес)
Shapiro-Wilk p	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001
25th percentile	25.0	4.00	38.0	12.0	0.00
50th percentile	31.0	6.00	39.0	18.0	5.00
75th percentile	36.0	10.0	40.0	24.0	6.00

Таблица 2 – Анализ количественных данных

Показатель	Медиана	Q1 – Q3
Возраст матери (лет)	31	25 – 36
Возраст ребенка (мес)	6	4 – 10
На какой неделе был рожден ребенок	39	38 – 40
До какого возраста кормили (мес)	18	12 – 24
С какого месяца Вы ввели прикорм? (мес)	5	0 – 6

Таблица 3 - Анализ качественных переменных

Показатель	Группы	N	%	95% ДИ
Кормили ли Вы грудью?	Да	103	91,96	85,29 – 96,26
	Нет	9	8,04	3,74 – 14,71
Сколько раз в день кормите?	По требованию	47	41,96	32,70-51,66
	Каждый час	3	2,68	0,56-7,36
	Каждые 2 часа	12	10,71	5,66-17,97
	4-5	11	9,82	5,01-16,89
	5-6	7	6,25	2,55-12,45
	6-7	19	16,96	10,53-25,2
	7-8	10	8,93	4,36-15,81

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

	8-9	3	2,68	0,56-7,63
Кормите ли вы ночью?	Да	107	95,54	89,89-98,53
	Нет	5	4,46	1,47-10,11
Вы кормите по часам или по требованию?	По требованию	103	91,96	85,29-96,26
	По часам	9	8,04	3,74-14,71
Если вы не кормите грудью, то назовите причину?	Кормит	98	87,50	79,92-92,99
	Ребенок сам отказался	2	1,79	0,22-6,30
	Лактостаз	1	0,89	0,02-4,87
	Пропало молоко	4	3,57	0,98-8,89
	Прием ЛС	2	1,79	0,22-6,30
	Возраст	3	2,68	0,56-7,63
	В связи с госпитализацией	1	0,89	0,02-4,87
	Ребенок не наедался	1	0,89	0,02-4,87
Ребенок был сразу приложен к груди?	Да	101	90,18	83,11-94,99
	Нет	11	9,28	5,01-16,89
Показывали ли вам как правильно кормить ребенка грудью в родильном доме или в поликлинике?	Да	89	79,46	70,80-86,51
	Нет	23	20,54	13,49-29,20
Как вы считаете, до какого возраста желательно кормить ребенка грудным молоком?	По требованию	7	6,25	2,55-12,45
	1 год	27	24,11	16,53-33,10
	1,5-2 года	27	24,11	16,53-33,10
	2 года	43	38,39	29,36-48,06
	3 года	8	7,14	3,13-13,59

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

Если ваш ребенок на искусственном вскармливании, то на какой смеси?	Грудное вскармливание	90	80,36	71,78-87,26
	Нутрилон	6	5,36	1,99-11,30
	NAN	4	3,57	0,98-8,89
	Кабрита	4	3,57	0,98-8,89
	Малютка	2	1,79	0,22-6,30
	Нестожен	3	2,68	0,56-7,63
	Humana	2	1,79	0,22-6,30
	Mamelle	1	0,89	0,02-4,87
В каком объеме Вы даете ему смесь?	грудное вскармливание	88	78,57	69,81-85,76
	60	3	2,68	0,56-7,63
	90	2	1,79	0,22-6,30
	90-120	2	1,79	0,22-6,30
	120	5	4,46	1,47-10,11
	120-180	1	0,89	0,02-4,87
	130-140	1	0,89	0,02-4,87
	150	2	1,79	0,22-6,30
	180	6	5,36	1,99-11,30
	220	2	1,79	0,22-6,30

Обсуждение. Результаты проведенного нами исследование путем анонимного анкетирования матерей, прикрепленных к ГКП №11 и имеющих детей до 2-х лет, показали, что из 112 опрошенных 91,96% детей находятся на грудном вскармливании.

По данным результатов опросов других исследователей, например, опроса Смоленского государственного университета (СмолГУ) матерей Центрального Федерального округа РФ на грудном вскармливании до 1 года находилось 59%, на искусственном 18%, на смешанном вскармливании – 23%. [8]. Респонденты опроса Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (ФГБОУ ВО СПбГПМУ) ответили, что после выписки матерей из акушерского стационара в течение первого месяца перестали продолжать грудное вскармливание 11,3%. Кормили грудным молоком до 3 месяцев - 21,8% женщин, до 6 месяцев - 25,3%, до 9 месяцев - 8,9%, до 12 месяцев - 16,8%, продолжили кормление после года 15,9% матерей. [10] В Тайване из 1077 участников исключительно грудное вскармливание

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

сохранялось у через 1 месяц после родов у 40,1% матерей, которое снизилась до 29,3% через 2 месяца после родов. [12] В Южной Африке было проведено исследование, в ходе которого было опрошено 146 матерей местных медицинских учреждений: 39% матерей кормили исключительно грудью, а 61% практиковали смешанное вскармливание. [17]

Из всех проанкетированных нами, у 90,18% матерей дети сразу были приложены к груди, а 9,28% - нет, причины не были выявлены, однако в похожих исследованиях наблюдалось следующее: в перинатальном центре Санкт-Петербурга в 2019 году были сразу приложены к груди (77,6%), не сразу — 15,8% и из всех новорожденных, несвоевременно приложенных к груди были приложены на 1-ые сутки — 8,3%, на 2-ые сутки — 5,7%, на 3-тьи сутки — 1,8%. Несвоевременное прикладывание ребенка к груди в учреждениях родовспоможения в большинстве случаев связано с объективными причинами. В большинстве случаев основной причиной являлась применение в родах операции кесарево сечение (78,2%). Кроме того, среди причин матери называли: нахождение ребенка в ОАИРИТН — 5,9%, из-за недоношенности ребенка — 6,4%, в связи с применением оперативных пособий при родоразрешении — 3,1%, в связи с нежеланием роженицы начинать кормление грудью — 8,4%. В перинатальном центе к груди совсем не прикладывали 6,6% новорожденных. [16]

Результаты нашего исследования показали, что средняя продолжительность грудного вскармливания составила 18 месяцев. Результаты двух перинатальных центров Торонто показал, что среди тех, кто прекратил грудное вскармливание, средний возраст ребенка на момент прекращения грудного вскармливания составлял 66 дней. [18]. Также, в нашем опросе было установлено, что 91,96% мам кормят по требованию, а 8,04% - по часам. Из 112 мам 95,54% кормят своих детей ночью, а 4,46% - не кормят грудью своих детей ночью. При этом 79,46% матерей показывали и обучали тому, как правильно кормить ребенка в родильном доме или поликлинике. В нашем опросе было показано следующее: 6,25% матерей считают, что продолжительность грудного вскармливания должна составлять 1 год, 24,11% - 1,5-2 года, 38,39% - до 2-х лет, 7,14% - до 3-х лет. ВОЗ, в свою очередь, рекомендует продолжать частое, по требованию грудное вскармливание до 2 лет (24 месяцев). [1]

По результатам нашего опроса 8,04 % детей находятся на искусственном вскармливании. Ведущей причиной перехода на искусственное вскармливание является гипогалактия (3,57% случаев). Похожая ситуация наблюдалась в Центральном округе РФ, там гипогалактия наблюдалась у 76% матерей 2 группы и у 68% женщин 3 группы ($p>0,05$) [9]; и в Дагестане у 88% респондентов (2065 опрошенных женщин); по результатам опроса ФГБОУ ВО СПбГПМУ основной причиной отказа от кормления ребенка грудью после выписки из акушерского стационара у 46,2% респондентов было отсутствие молока. [10] К аналогичным результатам пришли исследователи по проведенному контент-анализу в Великобритании, проведенный в 2023 году опрос установил, что из 624 родителей 67,59% матерей с МВ сообщили о трудностях с кормлением, связанных с ощущением недостаточного количества молока, плохой техникой прикладывания ребенка к груди и практическими трудностями со сцеживанием грудного молока. [11] В Тайване наблюдается схожая картина, там гипогалактия 43,73% (471 человек) респондентов. [12] А По результатам опроса 515 матерей Санкт-Петербурга в 2019 году 48,7% отказались от кормления грудью ребенка до 7 месяцев вследствие отсутствия молока, до 9 месяцев - у 46,7%, до 12 месяцев- у 36,7%.[14] Та же основная причина была установлена у 1100 опрошенных матерей в Чеченкой Республики и Республики Ингушетия - 48,0-52,0%. [15]. В Торонто наблюдалась подобная картина, где в ходе исследования в двух центрах канадской программы пренатального питания основной причиной стала также гипогалактия - 59%

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

родителей.[18] Например, в исследовании, проходившем в четырех государственных родильных домах в Натале/Бразилия – гипогалактия, или как ответили респонденты, «мало молока» (70,0%). [19]

Однако исследование моделей грудного вскармливания и факторов, связанных с ранним отлучением от груди в Западной Амазонии определило «использование пустышки» (ОР = 6,23; 95% ДИ 4,52–8,60). [13]

В результате опроса в Чеченской Республике и Республике Игушетия заболевания груди, болезнь матери или ребенка были названы в единичных случаях — не более 3,0% ответов. [15] А в анонимном анкетировании 143 матерей, дети которых родились в перинатальном центре СПбГПМУ в 2019 году г. Санкт-Петербург основными причинами кормления 6,6% детей искусственными смесями были также болезнь матери или ребенка (18,2% и 81,8% соответственно). [16] В другом исследовании, проводившемся в Санкт-Петербурге эта же причина была установлена в 10,1% случаев. [14]. В Южной Африке заболевание матери являлось причиной в 45%. [17]. В нашем же опросе такие схожие причины, как приём лекарственных средств и и госпитализация были в 1,79% и 0,89% случаев соответственно.

Второй наиболее встречающейся причиной отказа о грудного вскармливания в нашем опросе было установлен возраст ребенка - 21%. Далее одинаково часто в ответах респондентов в 7% встречались лактостаз, отказ в связи с госпитализацией или заболевание и, как выразилась респонденты, "ребенок не наедался". Недостаточная питательность молока также была отмечена в результате опроса Дагестанского медицинского университета у 5% (117 человек), которые они указали как другие «прочие» причины («молоко не питательное», «не жирное», «не подходит ребенку» и другие). [9] Причина "недостаточность молозива" была названа в 33%. [19]. Исследования показывают, что эмоциональная поддержка и адекватное информирование матерей являются важными факторами для продолжения грудного вскармливания. Отсутствие необходимой поддержки и информации значительно способствует раннему прекращению кормления грудью.[20]

Таким образом, по данным нашего опроса, несмотря на то, что многие женщины стремятся к грудному вскармливанию в связи с его пользой для здоровья и развития ребенка, некоторые родительницы могут столкнуться с трудностями; и наиболее частой причиной перехода матерей на искусственное вскармливание было установлено «пропадание молока» или гипогалактия, что таким же образом наблюдается и в результатах наших коллег. Мы считаем, что наши результаты могут быть полезны для разработки программ поддержки для успешного грудного вскармливания и с этой целью мы рекомендуем усилить информационную кампанию о преимуществах грудного вскармливая, методов стимуляции выработки грудного молока у матерей, страдающих его недостаточной продукцией, а также поддержку женщин, страдающих этой проблемой. Открытость, поддержка и профессиональная помощь в данном вопросе помогут повысить уровень здоровья и удовлетворенности матери и ребенка.

Заключение.

В результате проведенного анкетирования мы выявили, что основными причинами отказа матерей от грудного вскармливания в первый год жизни ребенка были недостаток молока, отказ ребенка от груди, прием матерью лекарственных средств, и достижение ребенком двухлетнего возраста.

Средняя продолжительность грудного вскармливания у исследуемых детей оказалась ниже рекомендаций Всемирной организации здравоохранения.

Разработали информационный материал (Рис.1, Рис.2) для родителей, посвященный видам вскармливания грудных детей.

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

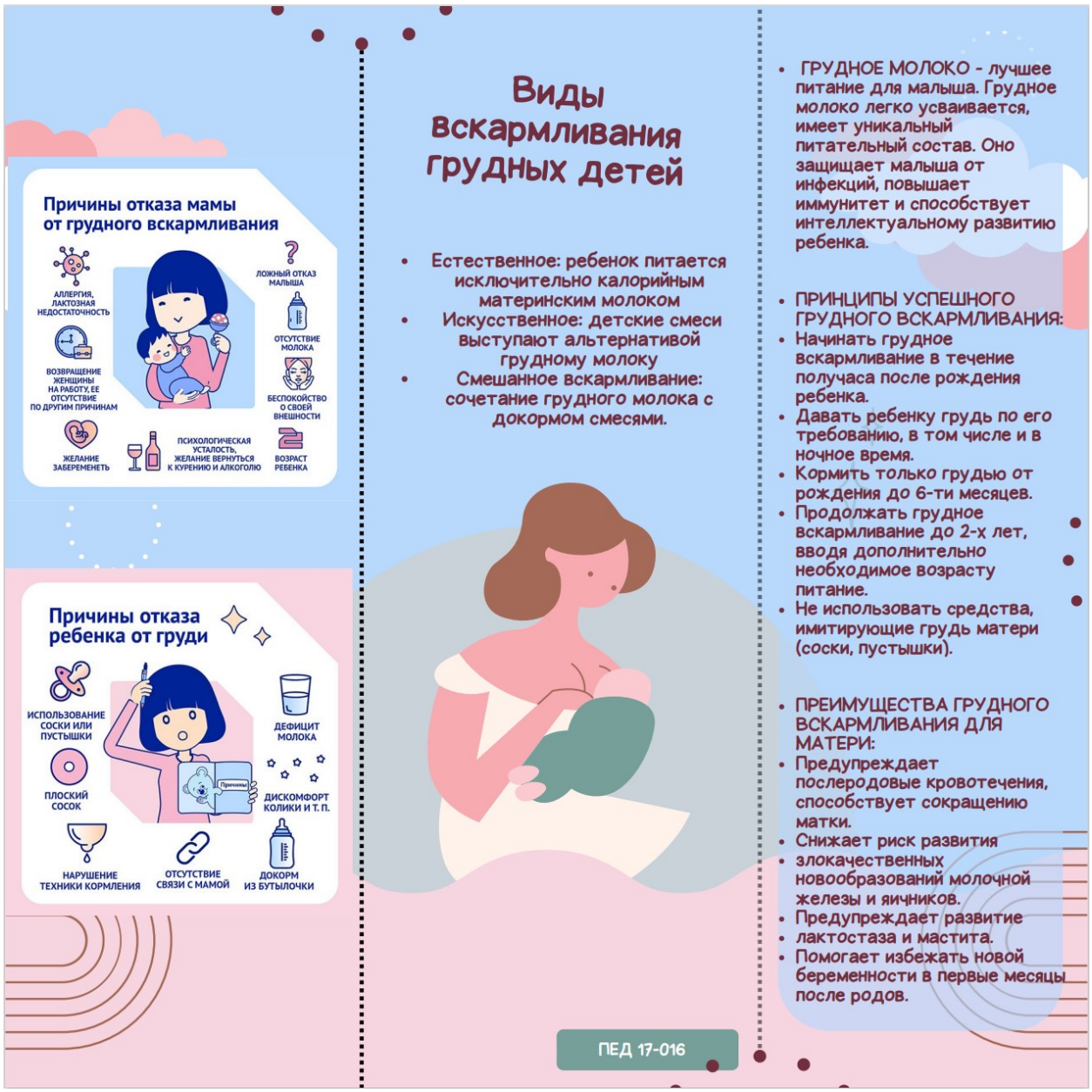

Рисунок 1 – Информационный материал

Примечание: Расположение заголовков рисунков изменено для соответствия редакционным стандартам журнала. Данное изменение не влияет на научное содержание статьи.

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

Рисунок 2 – Информационный материал (продолжение)

Примечание: Расположение заголовков рисунков изменено для соответствия редакционным стандартам журнала. Данное изменение не влияет на научное содержание статьи.

Конфликт интересов

Мы заявляем об отсутствии конфликта интересов.

Вклад авторов

Разработка концепции – Усенова Т.Р., Кусманова Н.Ж.

Исполнение – Усенова Т.Р., Кусманова Н.Ж, Аманбаева А.Ә., Ахметова Н.А., Баймухаметова Д.Е., Байдуйсенов А.Т., Никитина М.С.

Обработка результатов - Кусманова Н.Ж., Аманбаева А.Ә., Байдуйсенов А.Т.

Научная интерпретация результатов – Кабылбекова А.К., Шим В.Р.

Написание статьи - Усенова Т.Р., Кусманова Н.Ж, Аманбаева А.Ә., Ахметова Н.А., Баймухаметова Д.Е., Байдуйсенов А.Т., Никитина М.С.

Заявляем, что данный материал ранее не публиковался и не находится на рассмотрении в других издательствах.

Финансирование: отсутствует.

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Всемирная Организация Здравоохранения. Информационные бюллетени. Питание детей грудного и раннего возраста. URL: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding (дата обращения: 28.05.2024).
   Vsemirnaya Organizatsiya Zdravookhraneniya. Informatsionnye byulleteni. Pitanie detei grudnogo i rannego vozrasta. URL: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding (data obrashcheniya: 28.05.2024).
2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Алексеева А.В., Харбедия Ш.Д. Оценка влияния продолжительности грудного вскармливания на здоровье ребёнка // Казанский медицинский журнал. 2019. №4 (100). С. 578-582. DOI: 10.17816/KMJ2019-578.3.
   Yur'ev V.K., Moiseeva K.E., Alekseeva A.V., Kharbedia Sh.D. Otsenka vliyaniya prodolzhitel'nosti grudnogo vskarmlivaniya na zdorov'e rebenka // Kazanskii meditsinskii zhurnal. 2019. №4 (100). S. 578-582. DOI: 10.17816/KMJ2019-578.3.
3. Сорбон Н. Влияние грудного вскармливания на показатели здоровья детей // Медицина Кыргызстана. 2018. №6. С. 39-42.
   Sorbon N. Vliyanie grudnogo vskarmlivaniya na pokazateli zdorov'ya detei // Meditsina Kyrgyzstana. 2018. №6. S. 39-42.
4. Meek J.Y., Noble L.; Section on Breastfeeding. Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk // Pediatrics. 2022. Vol.150, №1. P.e2022057988. DOI: 10.1542/peds.2022-057988. PMID: 35921640.
5. Santana G.S., Giugliani E.R.J., Vieira T.O., Vieira G.O., Bastos M.C. Factors associated with breastfeeding maintenance for 12 months or more: A systematic review // J Pediatr (Rio J). 2018. Vol.94, №2. P. 104-122. DOI: 10.1016/j.jped.2017.06.013.
6. Bertini G., Perugi S., Dani C., Pezzati M., Tronchin M., Rubaltelli F.F. Maternal education and the incidence and duration of breast feeding: A prospective study // J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2003. Vol.37, №4. P. 447-452. DOI: 10.1097/00005176-200310000-00007.
7. McGowan C., Bland R. The Benefits of Breastfeeding on Child Intelligence, Behavior, and Executive Function: A Review of Recent Evidence // Breastfeed Med. 2023. Vol.18, №2. P. 71-79. DOI: 10.1089/bfm.2022.0181.
8. Легонькова Т.И., Штыкова О.Н. Перевод детей первого года жизни на смешанное и искусственное вскармливание: краеугольный камень здоровья ребенка // Научный медицинский журнал. 2021. №4. С. 216. DOI: 10.37963/SMA.2021.4.216.
   Legonkova T.I., Shtykova O.N. Perevod detei pervogo goda zhizni na smeshannoe i iskusstvennoe vskarmlivanie: kraeugol'nyi kamen' zdorov'ya rebenka // Nauchnyi meditsinskii zhurnal. 2021. №4. S. 216. DOI: 10.37963/SMA.2021.4.216.
9. Нагиева Ф.Э. Исследование причин и сроков перевода детей на смешанное и искусственное вскармливание в Республике Дагестан // Вестник государственного медицинского университета. 2020. №4. С. 15. DOI: 10.37903/vsgma.2020.4.15.
   Nagieva F.E. Issledovanie prichin i srokov perevoda detei na smeshannoe i iskusstvennoe vskarmlivanie v Respublike Dagestan // Vestnik gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta. 2020. №4. S. 15. DOI: 10.37903/vsgma.2020.4.15.
10. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Алексеева А.В. Основные причины отказов от грудного вскармливания // Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 2021.
    Yur'ev V.K., Moiseeva K.E., Alekseeva A.V. Osnovnye prichiny otkazov ot grudnogo vskarmlivaniya // Sankt-Peterburgskii gosudarstvennyi pediatricheskii meditsinskii universitet. 2021.

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

11. Roberts D., Jackson L., Davie P., Zhao C., Harrold J.A., Fallon V., Silverio S.A. Emotional and informational social support from health visitors and breastfeeding outcomes in the UK // Int Breastfeed J. 2023. Vol.18. P. 15. DOI: 10.1186/s13006-023-00487-9.
12. Chang P.-C., Li S.-F., Yang H.-Y., Wang L.-C., Weng C.-Y.A., Chen K.-F., Chen W., Fan S.-Y. Factors associated with cessation of exclusive breastfeeding at 1 and 2 months postpartum in Taiwan // Int Breastfeed J. 2019. Vol.14, №18. DOI: 10.1186/s13006-019-0219-1.
13. Martins F.A., Ramalho A.A., Andrade A.M., Opitz S.P., Koifman R.J., Silva I.F. Breastfeeding patterns and factors associated with early weaning in the Western Amazon // Rev Saude Publica. 2021. Vol.55. P. 21. DOI: 10.11606/s1518-8787.2021055002134.
14. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Алексеева А.В. Основные причины отказов от грудного вскармливания // Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 2021.
Yur'ev V.K., Moiseeva K.E., Alekseeva A.V. Osnovnye prichiny otkazov ot grudnogo vskarmlivaniya // Sankt-Peterburgskii gosudarstvennyi pediatricheskii meditsinskii universitet. 2021.
15. Абольян Л.В., Евлоева П.М. Методологические подходы к оценке показателей грудного вскармливания (на примере Чеченской Республики и Республики Ингушетия) // УДК 615.8 ББК 57.32.
Abol'yan L.V., Evloeva P.M. Metodologicheskie podkhody k otsenke pokazatelei grudnogo vskarmlivaniya (na primere Chechenskoi Respubliki i Respubliki Ingushetiya) // UDK 615.8 BBK 57.32.
16. Логунова М.А., Сабыржанова К.А. Основные проблемы грудного вскармливания в организациях родовспоможения // Abstracts Nationwide scientific forum of students with international participation «STUDENT SCIENCE - 2020».
Logunova M.A., Sabyrzhanova K.A. Osnovnye problemy grudnogo vskarmlivaniya v organizatsiyakh rodovspomozheniya // Abstracts Nationwide scientific forum of students with international participation «STUDENT SCIENCE - 2020».
17. Admasu J., Egata G., Bassore D.G., Feleke F.W. Effect of maternal nutrition education on early initiation and exclusive breast-feeding practices in south Ethiopia: a cluster randomised control trial // J Nutr Sci. 2022. Vol.11. P. e36. DOI: 10.1017/jns.2022.36.
18. Mildon A., Francis J., Stewart S., Underhill B., Ng Y.M. High levels of breastmilk feeding despite a low rate of exclusive breastfeeding for 6 months in a cohort of vulnerable women in Toronto, Canada // Matern Child Nutr. 2021. Vol.17, №4. P. e13260. DOI: 10.1111/mcn.13260.
19. Pinheiro J.M.F., Flor T.B.M., Araújo M.G.G., Xavier A.M.S.F., Mata A.M.B.D., Pires V.C.D.C., Oliveira L.I.C., Andrade F.B. Feeding practices and early weaning in the neonatal period: a cohort study // Rev Saude Publica. 2021. Vol.55. P. 63. DOI: 10.11606/s1518-8787.2021055003248. PMID: 34706039; PMCID: PMC8522712.
20. Roberts D., Jackson L., Davie P., Zhao C., Harrold J.A., Fallon V., Silverio S.A. Emotional and informational social support from health visitors and breastfeeding outcomes in the UK // Int Breastfeed J. 2023. Vol.18. P. 15. DOI: 10.1186/s13006-023-00487-9.

Сведения об авторах:

@Усенова Тахмина Рустамовна, интерн 7 курса школы «Педиатрия» АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, paltakhunovat@gmail.com, https://orcid.org/0009-0002-1622-2962

Кусманова Назым Жаркыновна, интерн 7 курса школы «Педиатрия» АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, https://orcid.org/0009-0009-0308-4880

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

Аманбаева Айгерім Әділқызы, интерн 7 курса школы «Педиатрия» АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, https://orcid.org/0009-0001-2223-3898

Ахметова Назигум Алимжановна, интерн 7 курса школы «Педиатрия» АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, https://orcid.org/0009-0001-8963-3685

Баймухаметова Диана Ермековна, интерн 7 курса школы «Педиатрия» АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, https://orcid.org/0009-0006-4740-6966

Байдуйсенов Алишер Тлектесович, интерн 7 курса школы «Педиатрия» АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, https://orcid.org/0009-0005-1266-719X

Никитина Марина Сергеевна, интерн 7 курса школы «Педиатрия» АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, https://orcid.org/0009-0003-1336-7856

Кабылбекова Алия Кайратовна, преподаватель кафедры "Политика и менеджмент здравоохранения" и кафедры офтальмологии, АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, PhD, https://orcid.org/0000-0001-8207-3542

Шим Виктор Робертович, завуч, ассистент кафедры амбулаторно-поликлинической педиатрии, магистр медицинских наук, АО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, https://orcid.org/0000-0003-1451-2915

Авторлар туралы мәлімет:

@Усенова Тахмина Рустамқызы, «Педиатрия» мектебінің 7 курс интерні, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, paltakhunovat@gmail.com, https://orcid.org/0009-0002-1622-2962

Құсманова Назым Жарқынқызы, «Педиатрия» мектебінің 7 курс интерні, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0009-0009-0308-4880

Аманбаева Айгерім Әділқызы, «Педиатрия» мектебінің 7 курс интерні, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0009-0001-2223-3898

Ахметова Назигум Алимжанқызы, «Педиатрия» мектебінің 7 курс интерні, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0009-0001-8963-3685

Баймұхамбетова Диана Ермекқызы, «Педиатрия» мектебінің 7 курс интерні, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0009-0006-4740-6966

Байдуйсенов Алишер Тлектесұлы, «Педиатрия» мектебінің 7 курс интерні, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0009-0005-1266-719X

Никитина Марина Сергеевна, «Педиатрия» мектебінің 7 курс интерні, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0009-0003-1336-7856

Қабылбекова Әлия Қайратқызы, «Саясат және денсаулық сақтау менеджменті» кафедрасының және офтальмология кафедрасының оқытушысы, PhD, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0000-0001-8207-3542

Шим Виктор Робертович, амбулаторлық-поликлиникалық педиатрия кафедрасының оқу ісінің меңгерушісі, ассистент, медицина ғылымдарының магистрі, С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ, https://orcid.org/0000-0003-1451-2915

Author Information:

@Ussenova Takhmina Rustamovna, 7th-year intern of the "Pediatrics" school, S.D. Asfendiyarov KazNMU, paltakhunovat@gmail.com, https://orcid.org/0009-0002-1622-2962

Kusmanova Nazym Zharkynovna, 7th-year intern of the "Pediatrics" school, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0009-0009-0308-4880

Amanbaeva Aigerim Adilkyzy, 7th-year intern of the "Pediatrics" school, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0009-0001-2223-3898

Akhmetova Nazigum Alimzhanovna, 7th-year intern of the "Pediatrics" school, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0009-0001-8963-3685

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

Baimukhametova Diana Ermekovna, 7th-year intern of the "Pediatrics" school, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0009-0006-4740-6966

Baiduissenov Alisher Tlektesovich, 7th-year intern of the "Pediatrics" school, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0009-0005-1266-719X

Nikitina Marina Sergeevna, 7th-year intern of the "Pediatrics" school, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0009-0003-1336-7856

Kabylbekova Aliya Kairatovna, lecturer of the "Health Policy and Management" and "Ophthalmology" departments, PhD, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0000-0001-8207-3542

Shim Viktor Robertovich, head teacher, assistant of the "Outpatient and Polyclinic Pediatrics" department, Master of Medical Sciences, S.D. Asfendiyarov KazNMU, https://orcid.org/0000-0003-1451-2915

ПМСП ШАРТЫНДАҒЫ ЕМІЗУ ТӘЖІРИБЕСІН ЗЕРТТЕУ

Т.Р.УСЕНОВА[1], Н.Ж.КУСМАНОВА[1], А.Ә.АМАНБАЕВА[1], А.Н.АХМЕТОВА[1], Д.Е.БАЙМУХАМЕТОВА[1], А.Т.БАЙДУЙСЕНОВА[1], М.С.НИКИТИНА[1], А.К.КАБЫЛБЕКОВА [1], В.Р.ШИМ [2]

[1] С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медициналық Университеті

[2] ШЖҚ «№11 Қалалық емхана»

Түйіндеме

Кіріспе: Зерттеудің өзектілігі емізуді қолдау қажеттілігімен ерекшеленеді, бұл баланың денсаулығы мен дамуының негізгі аспектісі болып табылады. Алғашқы жылдары бала емізудің маңыздылығын көрсететін жұмыс Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы мен Біріккен Ұлттар Ұйымы Балалар қорының ұсыныстарына негізделген. Қазақстан денсаулық сақтау жүйесі контекстінде емізуден бас тарту себептері жеткіліксіз зерттелген. Зерттеу осы себептерді анықтауға және жағдайды жақсарту үшін ұсыныстар еңгізуге бағытталған.

Зерттеу мақсаты емізуден бас тарту себептерін және Алматы қаласындағы ПМСП жүйесінде №11 Қалалық емхана базасында емізуді насихаттау мен кеңес беруге кедергілерді анықтау, сондай-ақ бала емізуді жақсарту үшін ұсыныстар әзірлеу.

Материалдар мен зерттеу әдістері: Зерттеу бірнеше кезеңде жүргізілді. Бірінші кезеңде біз PubMed, Scopus, Google Scholar, Cochrane Library, Cyberleninka, e-library, UpToDate мәліметтер базасында іздеу жүргіздік. Түйін сөздер бойынша табылған 57 дереккөзден 19 дереккөз талдауға алынды: “human milk”, “breasfeeding”, “lactation”, “pregnancy”, “breast rejection”, “newborn”, “lactostasis”. Іздеу тереңдігі – 5 жыл (2018-2023 жж.). Екінші кезеңде біз Алматы қаласындағы №11 Қалалық емханаға бекітілген 2 жасқа дейінгі балалары бар аналарды арнайы әзірленген 15 сұрақтан тұратын сауалнама бойынша сұрадық. Гипогалактияның себептерін анықтау үшін, сүттің жетіспеушілігін көрсеткен аналарға ашық және жабық типтегі 7 сұрақтан тұратын қосымша сауалнама берілді.

Нәтижелер: 112 респондент сұралды. Емізуді тоқтатудың негізгі себебі гипогалактия болып шықты – 28,57%. Зерттелген босанушылардың арасында бастапқы гипогалактия 25%-да, екіншілік гипогалактия 75%-да анықталды. Гипогалактияның себептері арасында: жарықтар, мастит – 50%, стресс – 50% жағдай, нәрестелерді

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

анасының омырауына кеш қосу – 25%, қант диабеті және гестоздар – оқшауланған жағдайларда.

Қорытынды: Алынған нәтижелер, бала емізудің құндылын медициналық мекемелер мен қоғамда ақпараттық материалдармен қатар стратегияларды әзірлеуге ықпалын тигізді.

Түйін сөздер: емізу, лактация, гипогалактия, нәрестелер

STUDY OF BREASTFEEDING PRACTICES IN PRIMARY HEALTHCARE SETTINGS

T.R.USSENOVA[1], N.Zh.KUSMANOVA[1],A.A.AMANBAYEVA[1], N.A.AKHMETOVA[1], D.E.BAIMUKHAMETOVA[1], A.T.BAIDUISENOV[1], M.S.NIKITINA[1], A.K.KABYLBEKOVA[1], V.R.SHIM[2]

[1] Asfendiyarov Kazakh National Medical University
[2] City Polyclinic №11

Abstract

Introduction: The relevance of the study is highlighted by the need to support breastfeeding as a key aspect of child health and development. The work is based on the recommendations of the World Health Organization and the United Nations Children's Fund, highlighting the importance of breastfeeding in the early years of life. In the context of Kazakhstan's healthcare system, the reasons for refusing to breastfeed are not sufficiently studied. The study aims to identify these reasons and develop recommendations to improve the situation.

Objective: The study aims to identify the reasons for refusing to breastfeed and the obstacles to promoting and counselling breastfeeding within the primary health care network in Almaty, based on City Polyclinic №11, and to develop recommendations for improving breastfeeding practices.

Materials and Methods: The study was conducted in several stages. In the first stage, we searched the databases PubMed, Scopus, Google Scholar, Cochrane Library, Cyberleninka, e-library, UpToDate. Nineteen sources out of fifty-seven found by keywords were included in the analysis: “human milk”, “breastfeeding”, “lactation”, “pregnancy”, “breast rejection”, “newborn”, “lactostasis”. The search depth was five years (2018-2023). In the second stage, we surveyed mothers of children under two years old attached to City Polyclinic №11 in Almaty using a specially designed questionnaire consisting of fifteen questions. To identify the causes of hypogalactia, mothers indicating a lack of milk were given an additional questionnaire with seven open and closed questions.

Results: A total of 112 respondents were surveyed. The main reason for stopping breastfeeding was hypogalactia – 28.57%. Among the surveyed postpartum women, primary hypogalactia was noted in 25%, and secondary hypogalactia in 75%. Causes of hypogalactia included: the presence of nipple cracks and mastitis – 50%, stress – 50% of cases, late attachment of newborns to the mother's breast – 25%, and diabetes and preeclampsia in isolated cases.

Conclusion: The obtained results helped to develop informational materials and strategies to support breastfeeding in medical institutions and among the community as a whole.

Keywords: breastfeeding, lactation, hypogalactia, newborns.