

7. Наиболее частым осложнением является развитие парезов у пациентов или переход их к более высокой степени тяжести (11,6%). Следующее по частоте – нарушение чувствительности (4,1%).

8. Вероятность развития летального исхода при операциях на открытом мозге – 26%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Нейрохирургия: руководство. В 2 т. Т. 2. Лекции, семинары, клинические разборы / Под ред. О. Н. Древалю. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 159 с.

2. Абриталин, Е. Ю. Функциональная нейрохирургия в лечении / Е. Ю. Абриталин. – СПб.: Спецлит, 2018. – 191 с.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

Прокопович В. Г., Арцименя В. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: проф. Сурмач М. Ю.

Актуальность. История изучения детского вскармливания насчитывает более 100 лет. В 50-80 годы прошлого века в медицинской литературе преобладала мысль, согласно которой молочные смеси полезнее грудного молока. Однако, спустя несколько лет врачи опровергли данное мнение путем многочисленных исследований. И грудное вскармливание прозвали «золотым стандартом» в питании новорожденных и детей раннего возраста. На сегодняшний день сохранение грудного вскармливания является главной задачей всех медицинских специалистов, работающих с беременными женщинами и детьми первого года жизни.

Грудное молоко представляет собой полидисперсную многофазную систему, которая содержит молекулярные ионизированные растворы сывороточных белков, дисперсную систему молочного жира и липопротеиновых частиц, макро- и микроэлементов, углеводов, витаминов, минералов, иммуноглобулинов, гормонов [1]. Все эти компоненты необходимы ребенку для нормального роста и развития, дифференцировки клеток и тканей. Кроме того, было доказано, что у детей первых месяцев жизни, находящихся на грудном вскармливании, снижается риск синдрома внезапной смерти. Также благодаря протективным свойствам грудного молока у детей, находящихся на естественном вскармливании, снижается вероятность развития респираторных и кишечных инфекций.

Однако, несмотря на все очевидные преимущества естественного вскармливания, значительная часть младенцев не получает исключительно грудного вскармливания в течение рекомендованных Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) шести месяцев, и на это есть ряд причин [2]. Первой из них является недобросовестный маркетинг заменителей грудного молока, который продолжает подрывать усилия по повышению показателей и продолжительности грудного вскармливания во всем мире. Производители детских смесей пытаются убедить родителей в том, что детские смеси являются полноценным продуктом питания. Однако все молочные смеси сделаны на основе коровьего или козьего молока и большая часть тех питательных веществ, которые содержит женское грудное молоко, в них отсутствует. Таким образом, на данный момент нет ни одной смеси, которая бы полноценно могла заменить естественное вскармливание. Второй проблемой является некачественная подготовка женщин к лактации, некоторые из них к моменту рождения ребенка не знают основ грудного вскармливания и не умеют справляться с трудностями, возникающими в процессе грудного вскармливания. Также большую роль в процессе обеспечения естественного вскармливания отводят формированию лактационной доминанты, чему должна способствовать активная популяризация грудного вскармливания персоналом акушерско-педиатрического звена.

Цель. Выполнить сопоставительный анализ отношения к грудному вскармливанию у беременных женщин в III триместре и матерей, имеющих детей в возрасте до 6-и месяцев.

Методы исследования. На базе УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» было проведено добровольное анонимное анкетирование 35 беременных женщин, находящихся в III триместре беременности (с 28 по 40 неделю). А также было проведено структурированное интервью 35 матерей, у которых есть дети до 6 месяцев. Для статистического анализа данных применялись непараметрические методы с использованием пакета прикладных программ Microsoft Excel и STATISTICA 10.0.

Результаты и их обсуждение. Анализируя социально-демографические показатели было установлено, что все женщины, прошедшие анкетирование, являются городскими жителями. Большая часть как беременных, так и женщин, у которых есть дети 6-месячного возраста, имеет высшее образование (54,3% и 62,9% соответственно).

В процессе изучения ответов на вопрос о семейном статусе женщин были получены результаты: 77,14% беременных женщин находится в браке, 17,14% – в гражданском браке, остальные 5,72% – разведены. В то время как у второй группы опрошенных женщин были следующие результаты: 65,7% – состоят в браке, 20% – в гражданском браке, 14,3% – разведены.

Исходя из результатов опроса, видно, что социально-демографические показатели беременных женщин и матерей, у которых есть дети 6-месячного возраста, не имеют статистических различий, что означает сопоставимость групп между собой.

При изучении ответов на вопрос в отношении количества имеющихся детей найдено, что 65,71% беременных женщин находится в ожидании своего первенца. Во второй группе опрошенных у всех женщин уже есть ребенок, что должно говорить об их опытности в отношении вопросов грудного вскармливания.

При анализе ответов, полученных на вопрос «Как Вы планируете кормить своего будущего ребенка?», выявлено, что 85,71% беременных женщин собирается кормить своего будущего ребенка грудным молоком, однако реализовало свои намерения только 80,0% женщин, хотя медицинские показания для отмены грудного вскармливания отсутствовали.

Таким образом, статистические различия между показателями отсутствуют, что означает соответствие между намерениями и реализацией в выборе вскармливания у женщин.

В процессе изучения вопроса, на который возможно несколько вариантов ответа, «Почему Вы отдали свое предпочтение грудному вскармливанию?», выявлено, что наиболее частотными ответами были: грудное вскармливание является полезным продуктом питания для ребенка, участвует в формировании иммунитета, является более удобным, экономным и безопасным видом питания по сравнению с детскими смесями.

При оценке полученных данных стоит отметить, что до рождения ребенка только у 8,57% беременных женщин возникали мысли о том, что грудное вскармливание помогает ребенку ощущать себя в безопасности. Однако после рождения ребенка уже у большего количества женщин (31,43%) приходит понимание этого явления. Данные являются статистически значимыми ($\chi^2=4,12$, $p=0,041$).

При изучении ответов на вопрос «До какого возраста Вы планируете кормить ребенка грудным молоком?» (таблица 1) выявлено, что статистически значимые различия отсутствуют. Однако, большая часть женщин (как беременных, так и уже родивших) не знают установленные сроки длительности грудного вскармливания по ВОЗ.

Таблица 1. Распределение показателя «До какого возраста Вы планируете кормить ребенка грудным молоком?»

Показатели	До 6 месяцев	До 1 года	До 2-ух лет	До 3-х лет	Не определились	Всего, чел./%
Беременные	21,21%	51,52%	15,15%	3,03%	9,09%	33/100%
Матери	15,60%	62,50%	9,4%	3,1%	9,4%	32/100%

Выявлено, что чаще всего женщины получают информацию о грудном вскармливании из интернет-источников.

При сравнении результатов ответа на вопрос, где возможно несколько вариантов ответа, «Что бы Вы хотели узнать дополнительно о грудном вскармливании?» было установлено, что наиболее часто задаваемыми

вопросами среди всех женщин были: как правильно и как часто следует кормить ребенка; как правильно завершить грудное вскармливание, чтобы не нанести вред ребенку. Также было выявлено, что только у 8,57% беременных возник вопрос как правильно завершить грудное вскармливание, чтобы не нанести вред ребенку. В то время как после рождения данным вопросом задавалось уже большее количество матерей (37,1%), что также является статистически значимым различием ($\chi^2=5,16$, $p=0,023$).

Однако было также выявлено, что 51,43% беременных женщин не нуждается в дополнительной информации о грудном вскармливании. Хотя после рождения ребенка этот показатель значительно снизился до 17,1%, что говорит о том, что у большей части опрошенных женщин после рождения ребенка появились вопросы, связанные с грудным вскармливанием. Сравнение данных показателей является статистически значимым ($\chi^2=4,54$, $p=0,033$).

Выводы.

1. Значительная часть как беременных женщин, так и матерей, у которых есть дети, не выполняют рекомендации ВОЗ в отношении длительности грудного вскармливания.

2. Большая часть женщин получает основную информацию из интернет-источников, хотя не вся информация из таких источников является достоверной. В то время как информацию о естественном вскармливании от медицинских работников получает меньше $\frac{1}{2}$ респондентов.

3. Более половины женщин реализовало свои намерения в отношении грудного вскармливания.

4. После рождения ребенка количество вопросов у женщин о грудном вскармливании значительно возрастает, что говорит о потребности в дальнейшем информировании и помощи матерям акушерско-педиатрическим звеном.

ЛИТЕРАТУРА

1. Грудное вскармливание [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/health-topics/breastfeeding>. – Дата доступа: 08.03.2024.

2. Пастбина, И. М. Организационные аспекты исключительно грудного вскармливания здоровых новорожденных /И. М. Пастбина, О. А. Игнатова, Л. И. Меньшикова//Социальные аспекты здоровья населения. – 2018. – №4.