

3. Stress in medical students / F. Nechita [et al.] // Rom J Morphol Embryol. – 2014. – Vol. 55, № 3S. – P. 1263–1266.
4. Hypertension and depression among medical students: is there an association? / H. Alhawari [et al.] // Heliyon. – 2022. – Vol. 8, № 12. – Article ID e12319. – P. 1–5.
5. Effect of Examination stress on heart rate, blood pressure and white blood cells / U. A. Soomro [et al.] // Professional Med J. – 2021. – Vol. 28, № 1. – P. 66–71.

## ОТНОШЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ

Кисель Н. П., Скерсь А. И., Фираго М. Э.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

**Актуальность.** Грудное молоко представляет собой сложную биологическую жидкость, содержащую как питательные вещества, так и множество активных компонентов, что обеспечивает здоровый рост и развитие детей раннего возраста [1]. У детей, находящихся на грудном вскармливании, снижаются риски развития алиментарно-зависимых заболеваний, сахарного диабета, артериальной гипертензии, различных форм иммунопатологии [2]. Уникальный состав грудного молока, а также сам процесс грудного вскармливания благоприятно влияет на формирование головного мозга и развитие когнитивных функций и интеллекта у ребенка. Однако за последние два года уровень грудного вскармливания во всем мире заметно снизился, что связано с доступностью заменителей грудного молока и утратой женщинами в обществе представлений о том, что грудное вскармливание является природной задачей женщины репродуктивного возраста [3].

Компетенция женщин в вопросах грудного вскармливания, а также поддержка со стороны их семей и системы здравоохранения определяют становление и продолжительность грудного вскармливания. Однако потребность женщин в поддержке грудного вскармливания в настоящее время не удовлетворяется должным образом. Зачастую, мамы сталкиваются с серьезными проблемами: неправильный захват, боль во время кормления, лактостаз, мастит [4], что приводит к отказу от грудного вскармливания и порождает проблему общественного здравоохранения, требующую изучения.

**Цель.** Определить отношение беременных женщин к грудному вскармливанию.

**Методы исследования.** Исследование проводилось путем анонимного анкетирования беременных женщин на базе женских консультаций г. Гродно. Нами была составлена анкета, вопросы которой можно разделить на три блока: общие вопросы (возраст, образование, количество родов); вопросы про

отношение женщины к грудному вскармливанию; сложности по организации грудного вскармливания (для повторнородящих женщин). В опросе приняло участие 75 женщин в возрасте от 18 до 42 лет. Статистическую обработку результатов осуществляли с помощью прикладных программ Excel.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам анкетирования выявлено, что большую часть респондентов составили первородящие женщины – 80%. Возраст женщин распределился следующим образом: 18-25 лет – 17,3%, 26-30 лет – 38,7%, 31-35 лет – 34,7% и 36-42 года – 9,3%. Уровень образования женщин: высшее образование 64%, среднее-специальное 36%. При анализе отношения женщин к грудному вскармливанию было выявлено, что только 3 респондента (3,9%) не считали грудное вскармливание полноценным для своего ребенка. Потребность в подготовке к грудному вскармливанию отметили 89,3% женщин. При этом, источником информационной подготовки респонденты рассматривают ресурсы интернета – 25,3%, беседу с врачом и интернет – 26,7%, близкое окружение и интернет – 33,3%, «Школа молодой мамы» в рамках работы женской консультации – 8%.

Повторнородящие женщины отметили, что с первым ребенком они испытывали болезненные ощущения во время кормления грудью – 37,5%, были сложности с прикладыванием ребенка к груди – 25%, столкнулись с несоответствием ожидания/реальность грудного вскармливания – 12,5%, с отсутствием помощи со стороны мужа – 18,7%.

**Выводы.** По результатам анкетирования выявлено, что большинство беременных женщин понимают ценность грудного молока и рассматривают для себя грудное вскармливание. Однако существует необходимость усилить работу по информированию и оказанию помощи в вопросах грудного вскармливания в перинатальном периоде, что может помочь организовать и продлить период грудного вскармливания. Известно, что исключительно грудное вскармливание в первые 6 месяцев жизни и продолжение его прикормом в течение, как минимум, 12 месяцев является важной стратегией улучшения здоровья населения, снижения детской смертности и осложнений у матерей, а также контроля затрат на здравоохранение [1].

#### ЛИТЕРАТУРА

1. WHO. Infant and young child nutrition. Geneva (Switzerland): WHO 2003. [Электронный ресурс]. Режим доступа. <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/en>.
2. Кулакова, Г.А. Грудное вскармливание как проблема XXI века / Г.А. Кулакова, Н.А. Соловьева// Вопросы современной педиатрии. – 2014. – Т. 13, №3. – С. 93–96.
3. López, Eva Pilar. Educational intervention for the main caregiver of primiparous women to promote breastfeeding and the association between prolactin and nutritional parameters / Eva Pilar López, Sergio González, Mercedes Sánchez // J Glob Health. – 2023. – Vol. 13. – doi: 10.7189/jogh.13.04046.
4. Breastfeeding challenges and support in a high initiation population / Deena R. Zimmerman [et al.] // Isr J Health Policy Res. – 2022 – Vol. 13. № 31. – doi: 10.1186/s13584-022-00538-5.