



# Информационный бюллетень

АВГУСТ 2013

## Тема номера - Грудное вскармливание<sup>1</sup>

На протяжении последних десятилетий количество фактических данных о преимуществах для здоровья грудного вскармливания и практических рекомендаций продолжало расти. Сейчас ВОЗ может утверждать с полной уверенностью, что грудное вскармливание способствует снижению детской смертности и имеет преимущества для здоровья, которые проявляются в зрелом возрасте. В отношении всего населения для кормления детей грудного возраста рекомендуется исключительное грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни с последующим грудным вскармливанием при надлежащем прикорме в течение двух или более лет<sup>2</sup>.

Для того чтобы матери могли проводить и поддерживать исключительное грудное вскармливание в течение шести месяцев ВОЗ и ЮНИСЕФ рекомендуют:

- Проводить первое грудное вскармливание в течение первого часа жизни;
- Проводить исключительное грудное вскармливание, то есть не давать ребенку ничего, кроме грудного молока, — никакой другой пищи или питья, даже воды;
- Проводить грудное вскармливание по требованию, то есть так часто, как этого хочет ребенок, и днем, и ночью.
- Не использовать бутылочек, сосок и пустышек.

Грудное молоко является натуральным первым пищевым продуктом для новорожденных. Оно содержит все питательные вещества и энергию, необходимые для ребенка в течение первых месяцев жизни, и продолжает удовлетворять на половину или более потребности ребенка в питательных веществах в течение второй половины первого года жизни и на одну треть — в течение второго года жизни.

Грудное молоко способствует сенсорному и познавательному развитию, защищает ребенка от инфекционных и хронических болезней. Исключительное грудное вскармливание способствует снижению смертности детей грудного возраста в результате

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень Август 2011 г. «Грудное вскармливание»:  
<http://www.whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/78.html>

<sup>2</sup> При подготовке Бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:  
[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/ru/index.html](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/ru/index.html)

распространенных детских болезней, таких как диарея и пневмония, а также более быстрому выздоровлению от болезней.

Грудное вскармливание полезно для здоровья и благополучия матерей. Оно позволяет иметь детей с промежутками, уменьшает риск развития рака яичников и рака молочной железы, увеличивает семейные и национальные ресурсы, является надежным способом кормления и безопасно для окружающей среды.

При том, что грудное вскармливание является естественным действием, это также и поведение, приобретенное в результате обучения. Многочисленные научные исследования продемонстрировали, что матерям и другим лицам, осуществляющим уход за детьми, необходима активная поддержка в установлении и поддержании надлежащей практики грудного вскармливания. В 1992 году ВОЗ и ЮНИСЕФ объявили об Инициативе по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания (ИБГВ) с целью усиления практики родильных отделений по поддержке грудного вскармливания. ИБГВ способствует улучшению введения исключительного грудного вскармливания во всем мире и, при поддержке в рамках всей системы здравоохранения, может оказывать содействие матерям в поддержании исключительного грудного вскармливания.

ВОЗ и ЮНИСЕФ разработали 40-часовое "Консультирование по грудному вскармливанию: учебный курс" и позднее пятидневное "Консультирование по вопросам кормления детей грудного и раннего возраста: комплексный курс" для подготовки работников здравоохранения, способных обеспечить квалифицированную поддержку кормящим матерям и помочь им преодолеть проблемы. Основные навыки по поддержке грудного вскармливания являются также составной частью "Учебного курса по комплексному ведению детских болезней" для работников здравоохранения первого уровня.

- В "Глобальной стратегии по кормлению детей грудного и раннего возраста" описаны основные мероприятия по охране, поощрению и поддержке грудного вскармливания.

## Публикации Всемирной организации здравоохранения

- **Long-term effects of breastfeeding: a systematic review (Долгосрочный эффект грудного вскармливания: систематический обзор).** – Всемирная организация здравоохранения. 2013 г. – 74 стр.

В 2007 г. Всемирная организация здравоохранения выпустила систематический обзор и мета-анализ долгосрочных последствий грудного вскармливания. Настоящий обзор является обновленной версией обзора, выпущенного в 2007 г. В нем представлены новые данные о влиянии грудного вскармливания на уровень кровяного давления и холестерина крови во взрослом возрасте, а также на развитие диабета 2-го типа, ожирения и интеллектуальных способностей. Полученные данные представляют большой интерес как для исследователей, так и для работников практического здравоохранения. В обзоре содержится анализ более 60 научных публикаций, выпущенных с 2006 г., а также подробно описана методика, результаты и выводы.

**Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/iris/bitstream/10665/79198/1/9789241505307\\_eng.pdf](http://www.who.int/iris/bitstream/10665/79198/1/9789241505307_eng.pdf)

- **Использование в домашних условиях порошкообразных олимикронутриентов для обогащения рациона питания младенцев и детей в возрасте 6-23 месяцев. Руководство. – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2012 г. – 36 стр.**

В предлагаемом Руководстве изложены глобальные рекомендации, основанные на фактических данных, об использовании в домашних условиях порошкообразных полимикронутриентов в целях обогащения продуктов питания для младенцев и детей в возрасте 6-23 месяцев.

Это Руководство поможет государствам-членам и их партнерам в их усилиях по принятию информированных решений относительно надлежащих действий в области питания по достижению Целей тысячелетия в области развития, в частности, целей ликвидации крайней нищеты и голода (ЦТР 1) и сокращения детской смертности (ЦТР 4). Руководство предназначено для широкого круга читателей, включая политиков, их экспертов-консультантов, а также технических специалистов и сотрудников программ в организациях, участвующих в планировании, осуществлении и расширении масштабов действий по питанию во благо общественного здоровья.

**Полный текст на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/iris/bitstream/10665/44651/6/9789244502044\\_rus.pdf](http://www.who.int/iris/bitstream/10665/44651/6/9789244502044_rus.pdf)

- **Добавление витамина А для младенцев в возрасте 1-5 месяцев. Руководство. – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2011 г. – 31 стр.**

Настоящее Руководство дает глобальные, основанные на фактических данных рекомендации об использовании добавления витамина А для младенцев в возрасте 1-5 месяцев в целях сокращения заболеваемости и смертности.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501818\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501818_rus.pdf)

**Резюме на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary\\_guideline\\_vas\\_1to5\\_ru.pdf](http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary_guideline_vas_1to5_ru.pdf)

- **Добавление витамина А для младенцев и детей в возрасте 6-59 месяцев. Руководство. – Всемирная организация здравоохранения. 2011 г. – 33 стр.**

Настоящее Руководство дает глобальные, основанные на фактических данных рекомендации об использовании добавления витамина А для младенцев и детей в возрасте 6-59 месяцев в целях сокращения заболеваемости и смертности.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501764\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501764_rus.pdf)

**Резюме на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary\\_guideline\\_vas\\_6to59\\_ru.pdf](http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary_guideline_vas_6to59_ru.pdf)

- **Добавление витамина А для женщин в послеродовом периоде. Руководство. – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2011 г. – 30 стр.**

Настоящее Руководство дает глобальные, основанные на фактических данных рекомендации в отношении использования добавления витамина А для женщин в послеродовом периоде в целях сокращения материнской и младенческой заболеваемости и смертности.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501771\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501771_rus.pdf)

**Резюме на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary\\_guideline\\_vas\\_postpartum\\_women\\_ru.pdf](http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary_guideline_vas_postpartum_women_ru.pdf)

- **Добавление витамина А для новорожденных. Руководство. – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2011 г. – 31 стр.**

Настоящее Руководство содержит глобальные, основанные на фактических данных рекомендации об использовании добавления витамина А в неонатальный период (первые 28 дней жизни) в целях сокращения заболеваемости и смертности младенцев.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501795\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789244501795_rus.pdf)

**Резюме на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary\\_guideline\\_vas\\_neonatal\\_ru.pdf](http://www.who.int/entity/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/summary_guideline_vas_neonatal_ru.pdf)

- **HIV and infant feeding 2010: an updated framework for priority action. WHO guidelines (ВИЧ и питание детей грудного возраста 2010: обновленная платформа для приоритетных действий. Руководство ВОЗ). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2012 г. – 8 стр.**

Целью настоящего руководства является предоставление информации для лиц, принимающих решения, для выработки приоритетных действий по питанию новорожденных и детей грудного возраста для предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией. Обновленная платформа для действий позволяет установить связи между охраной здоровья матери и ребенка и экономическими инвестициями, направленными на борьбу с ВИЧ/СПИДом.

**Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/iris/bitstream/10665/75152/1/FWC\\_MCA\\_12.1\\_eng.pdf](http://www.who.int/iris/bitstream/10665/75152/1/FWC_MCA_12.1_eng.pdf)

- **Guidelines on optimal feeding of low birth-weight infants in low- and middle-income countries (Руководство по оптимальному питанию детей с низким весом при рождении в странах со средним и низким уровнем дохода).** – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2011 г. – 60 стр.

В Руководстве содержатся рекомендации, как часто и чем следует кормить младенцев с низким весом при рождении. Руководство составлено на основе систематических обзоров, которые дают ответ на 18 главных вопросов. Младенцы с низким весом при рождении входят в группу повышенного риска по смертности и заболеваемости тяжелой патологией. Поэтому вопросы правильного питания и ухода здесь стоят очень остро.

**Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/9789241548366.pdf](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241548366.pdf)

- **Infant and young child feeding: Model Chapter for textbooks for medical students and allied health professionals (Питание детей грудного возраста: образец главы для учебников для студентов медицинских институтов и смежных профессий).** – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2011 г. – 111 стр.

Этот образец главы для учебников для медицинских институтов разработан на основе последних научных данных о питании детей грудного возраста как часть основного курса обучения. Он рассматривает вопросы потребностей грудных детей в питании, а также различные формы питания детей этой возрастной группы (в возрасте младше двух лет) – наиболее сложного и определяющего периода жизни. В главе представлены существующие практические методы питания детей грудного возраста, которые должен знать каждый профессионал, а также преимущества грудного вскармливания.

**Полный текст публикации на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597494\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597494_eng.pdf)

- **Улучшение качества медицинской помощи в учреждениях первичного звена с целью укрепления здоровья матерей и новорожденных в странах Восточной Европы.** \_ Европейское региональное бюро ВОЗ. 2013 г.

Снижение материнской и младенческой смертности было достигнуто во всех 53 государствах - членах Европейского региона ВОЗ. Согласно последним оценкам ВОЗ, Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Фонда ООН по народонаселению (ЮНФПА) и Всемирного банка, материнская смертность на Кавказе и в странах Центральной Азии снизились в среднем на 2,1% с 1990 г по 2010 г В этих странах все еще необходимы усилия для достижения пятой (5A) Цели Развития Тысячелетия (ЦРТ) - снижения уровня материнской смертности до 5,5%.

**Полный текст публикации на русском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/ru/what-we-do/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/activities-and-tools/strengthening-maternal-and-newborn-health-in-eastern-europe-by-improving-quality-of-care-in-primary-health-facilities>

**Более полную информацию можно найти на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/infant\\_feeding/en/index.html](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/infant_feeding/en/index.html)

## **Контактная информация**

### **Документационный центр ВОЗ**

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

**E-mail:** [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

**Тел.:** (495) 619 38 43;

**Факс:** (495) 619 38 40

**E-mail:** [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

**WWW:** <http://whodc.mednet.ru/>

### **Подписка на Бюллетень**

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке:**

**<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>**