

**ГБОУ ВПО Ростовский государственный
медицинский университет МИНЗДРАВА
РОССИИ**

Кафедра детских болезней № 3

Вскармливание детей грудного возраста

**«Грудное молоко полезнейший
незаменимый продукт питания детей».
«Прикорм следует вводить не ранее 5 месяца
жизни».**

Максимович-Амбодик 1747 год

2015 г

Десять шагов к успешному грудному вскармливанию (ВОЗ/ЮНИСЕФ, 1989)

Каждому учреждению обеспечивающему родовспомогательные услуги и помощь новорожденным, следует:

- 1. Иметь документ по политике в отношении грудного вскармливания, который в установленном порядке доводится до сведения всего медицинского персонала.**
- 2. Обучать весь медицинский персонал**

- 3. Информировать всех беременных женщин о преимуществах и правильном осуществлении грудного вскармливания.**
- 4. Помогать матерям начинать грудное вскармливание в течение получаса после родов.**
- 5. Показывать матерям, как кормить грудью и как сохранять лактацию, даже если они должны быть отделены от своих детей.**
- 6. Не давать новорожденным никакой другой пищи или питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями.**

- 7. Практиковать совместное размещение матери и ребенка (разрешать матерям и грудным детям находиться в одной палате круглые сутки).**
- 8. Поощрять грудное вскармливание по требованию ребенка.**
- 9. Не давать новорожденным, находящимся на грудном вскармливании, никаких успокаивающих средств, имитирующих материнскую грудь, называемых сосками или пустышками.**
- 10. Поощрять организацию групп поддержки практики грудного вскармливания и направлять матерей в эти группы после выписки из родительного дома.**

Сравнительная характеристика женского и коровьего молока

Ингредиенты на 100мл	Женское молоко	Коровье молоко
БЕЛОК , г	0.9-1.3	2.8 -3.2
Казеин/сывороточные белки %	35/65 или 20/80	80/20
ЖИРЫ, г	3.9-4.5	3.2-3.5
Линолевая к-та %	13	1.6
W-6/W-3 ПНЖК	10:1 – 7:1	0.9:1
УГЛЕВОДЫ,г	6.8 -7.2	4.8
МИНЕРАЛЬНЫЕ В-ВА		
Кальций, мг	34	120
Фосфор, мг	14	95

Грудное молоко

Молозиво	первые 5 дней
Раннее переходное молоко	от 6-го до 10-го дня
Позднее переходное молоко	от 10-го до 14-го дня
Зрелое молоко	после 10-го – 14-го дня

Грудное молоко

**Питательные
вещества**

12 – 10%

Вода

88-90%

Раннее молоко

**Более жидкое
(вырабатывается в
начале кормления)**

Позднее молоко

**Более густое
(вырабатывается в
конце кормления,
содержание жира 1,5 –
5 раз выше**

Грудное молоко

- 1.Снижает риск развития атеросклероза, гипертонической болезни, сахарного диабета, ожирения, лейкозов.**
- 2.Реже регистрируются случаи внезапной смерти.**
- 3.Благоприятно влияет на развитие ЦНС и психический статус.**

Основные понятия и определения

Естественное вскармливание – питание детей молоком матери путем непосредственного прикладывания к груди, в объеме не менее 4/5 (80%) суточной потребности с последующей коррекцией и введением прикормов.

Исключительно грудное вскармливание

Преимущественно грудное вскармливание

Субъестественное вскармливание

Смешанное вскармливание

Это вид вскармливания при котором грудное молоко до введения прикорма составляет от $\frac{4}{5}$ (80%) до $\frac{1}{5}$ (20%) общего объема питания.

Искусственное вскармливание

Питание из бутылочки адаптированными смесями – заменителями женского молока, даже при наличии однократного прикладывания к груди или суммарном объеме материнского молока менее $1/5$ (20%) суточного объема, независимо от наличия или отсутствия прикормов.

Прикорм – это качественно новый продукт питания, кроме женского молока и адаптированных детских молочных смесей, вводимый в рацион ребенка не ранее 4,5 месяцев, для удовлетворения его возрастных потребностей в основных пищевых ингредиентах.

Докорм – это адаптированные детские молочные смеси, вводимые в рацион ребенка с целью компенсации абсолютного дефицита материнского

Преимущества грудного вскармливания

Грудное молоко единственная форма адекватного питания ребенка в первые месяцы жизни. Это «золотой стандарт» питания младенца.

1. Пищевая ценность:

- Оптимальное соотношение пищевых ингредиентов, их высокая биодоступность. Содержание белков составляет 1,2 гр/100 мл, жиров – 3,5 гр/100 мл, углеводов – 6,7 гр/100 мл;**
- Белки представлены в основном альбуминовыми фракциями;**

- Жиры содержат БОльшее количество полиненасыщенных жирных аминокислот;
- Углеводы в основном представлены бета-лактозой стимулирующей рост бифидофлоры;
- Соотношение кальция и фосфора, как в сыворотке крови 2:1, что обеспечивает их б

Иммунологическая ценность

- 1. Антигенная идентичность
сывороточных белков ребенка и
белков грудного молока исключает
иммунный конфликт и развитие
аллергических реакций;**
- 2. Высокий уровень гуморальных и
клеточных факторов в грудном
молоке обеспечивают пассивный
иммунитет от многих
инфекционных заболеваний;**

- 3. Наличие в грудном молоке пищевых волокон – олигосахаридов способствует росту естественных лакто- и бифидобактерий;**
- 4. Содержащиеся в грудном молоке лактоферин, нуклеотиды, макрофаги стимулируют синтез неспецифических факторов защиты.**

Регуляторная ценность

1.Высокий уровень ферментов в грудном молоке (амилаза, трепсин, липаза), компенсируют временную низкую активность ферментов у ребенка;

2.В грудном молоке, особенно в молозиве, содержатся гормоны гипофиза, щитовидной железы и др;

4. Содержащийся в грудном молоке бифидус-фактор способствует образованию бифидус флоры и препятствует росту патогенной микрофлоры.

Психоэмоциональный контакт

При естественном вскармливании формируется тесная психоэмоциональная связь между матерью и ребенком, что способствует более быстрому нервно-психическому развитию детей.

ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ

**К ГРУДИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ РОДАХ
ПРОВОДИТСЯ В ПЕРВЫЕ 30 МИНУТ,
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ 30
МИНУТ, ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ:**

- 1. БЫСТРОЕ ВКЛЮЧЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ
СЕКРЕЦИИ МОЛОКА И УСТОЙЧИВУЮ
ПОСЛЕДУЮЩУЮ ЛАКТАЦИЮ;**
- 2. СПОСОБСТВУЕТ ВЫБРОСУ ОКСИТОЦИНА,
СОКРАЩЕНИЮ МАТКИ, УМЕНЬШАЕТ
ОПАСНОСТЬ КРОВОТЕЧЕНИЯ;**
- 3. ОКАЗЫВАЕТ АНТИСТРЕССОВОЕ
ВОЗДЕЙСТВИЕ НА МАТЬ;**
- 4. СПОСОБСТВУЕТ УСИЛЕНИЮ ЧУВСТВА
МАТЕРИНСТВА;**
- 5. ПОЛУЧЕНИЕ НОВОРОЖДЕННЫМ
МАТЕРИНСКОЙ МИКРОФЛОРЫ.**

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К РАННЕМУ ПРИКЛАДЫВАНИЮ К ГРУДИ СО СТОРОНЫ РЕБЕНКА

- 1.ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР НИЖЕ 7
БАЛЛОВ;**
- 2.ТЯЖЕЛАЯ АСФИКСИЯ;**
- 3.РОДОВАЯ ТРАВМА;**
- 4.СУДОРОГИ;**
- 5.СИНДРОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ
РАССТРОЙСТВ;**
- 6.ГЛУБОКАЯ НЕДОНОШЕННОСТЬ;**
- 7.ТЯЖЕЛЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ.**

РЕЖИМ СВОБОДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

**1. ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ
ФАКТОРОМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ПОЛНОЦЕННОЙ ЛАКТАЦИИ.**

**2. СПОСОБСТВУЕТ
УСТАНОВЛЕНИЮ ТЕСНОГО
ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНОГО
КОНТАКТА МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И
РЕБЕНКОМ.**

**ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОДОЛЖАТЬ
ДО 1 - 1,5 ЛЕТ, ПРИЧЕМ ЧАСТОТА
ПРИКЛАДЫВАНИЯ К ГРУДИ ПОСЛЕ
ГОДА УМЕНЬШАЕТСЯ ДО 1 - 3
РАЗ В СУТКИ.**

СПОСОБЫ РАСЧЕТА ОБЪЕМА ПИТАНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЕТЯМ НА СМЕШАННОМ ИЛИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

**1. В ПЕРВЫЕ 7-10 ДНЕЙ - ФОРМУЛА
ЗАЙЦЕВОЙ**

**2. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ (МЛ) =
2% ОТ МАССЫ (Г) ПРИ РОЖДЕНИИ x
ЧИСЛО ДНЕЙ ЖИЗНИ**

**3. РАЗОВЫЙ ОБЪЕМ =
СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ : ЧИСЛО
КОРМЛЕНИЙ**

ПОСЛЕ 7-10 ДНЯ ЖИЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1.КАЛОРИЙНЫЙ МЕТОД

2.ОБЪЕМНЫЙ МЕТОД

3.ФОРМУЛУ ШКАРИНА.

КАЛОРИЙНЫЙ МЕТОД

**1.ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ
ПОТРЕБНОСТЬ В ПЕРВОМ
ПОЛУГОДИИ -115 ККАЛ/КГ**

**2.ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ
ПОТРЕБНОСТЬ ВО ВТОРОМ
ПОЛУГОДИИ -110 ККАЛ/КГ**

**3.В 1000 МЛ ГРУДНОГО МОЛОКА
СОДЕРЖИТСЯ 680 ККАЛ**

ОБЪЕМНЫЙ МЕТОД

ВОЗРАСТ

**СУТОЧНЫЙ
ОБЪЕМ**

**10 ДНЕЙ - 2
МЕСЯЦА**

1/5 МАССЫ ТЕЛА

2-4 МЕСЯЦА

1/6 МАССЫ ТЕЛА

4-6 МЕСЯЦЕВ

1/7 МАССЫ ТЕЛА

6-9 МЕСЯЦЕВ

1/8 МАССЫ ТЕЛА

ФОРМУЛА ШКАРИНА

1. В 8 НЕДЕЛЬ (2 МЕСЯЦА) РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ 800 МЛ В СУТКИ,
2. НА КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ НЕДОСТАЮЩУЮ ДО 8 НЕДЕЛЬ МИНУС 50 МЛ:
3. $800 - 50x$ (ЧИСЛО НЕДОСТАЮЩИХ НЕДЕЛЬ ЖИЗНИ РЕБЕНКА);
4. НА КАЖДЫЙ МЕСЯЦ ПОСЛЕ 2 МЕСЯЦЕВ + 50 МЛ:
5. $800 + 50x$ (ЧИСЛО МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ - 2)

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ

**1.В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ НЕ
БОЛЕЕ 1000 МЛ,**

2.ВО ВТОРОМ - 1000 - 1100 МЛ

ПРАВИЛА ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА

- 1.ВВЕДЕНИЕ КАЖДОГО НОВОГО ПРОДУКТА НАЧИНАЮТ С НЕБОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА, ПОСТЕПЕННО В ТЕЧЕНИЕ 5-7 дней УВЕЛИЧИВАЮТ ДО НЕОБХОДИМОГО;**
- 2.НОВЫЙ ПРОДУКТ (БЛЮДО) СЛЕДУЕТ ДАВАТЬ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ ДНЯ, ЧТОБЫ ОТМЕТИТЬ ВОЗМОЖНУЮ РЕАКЦИЮ НА ЕГО ВВЕДЕНИЕ;**
- 3.ОВОЩНОЙ ПРИКОРМ, ФРУКТОВЫЕ ПЮРЕ И КАШИ НАЧИНАЮТ С МОНОКОМПОНЕНТНЫХ ПРОДУКТОВ;**

ПРАВИЛА ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА (продолжение);

- 1.ПРИКОРМ ДАЮТ С ЛОЖЕЧКИ, ДО
КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ или СМЕСЬЮ;**
- 2.НОВЫЕ ПРОДУКТЫ НЕ ВВОДЯТ, ЕСЛИ
РЕБЕНОК БОЛЕН И В ПЕРИОД
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ПРИВИВОК;**
- 3.ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЛАКТАЦИИ, ПОСЛЕ
КАЖДОГО КОРМЛЕНИЯ,
ПРИКЛАДЫВАТЬ РЕБЕНКА К ГРУДИ.**

ПРОДУКТЫ ПРИКОРМА:

1.СОКИ,

2.ТВОРОГ, ЖЕЛТОК,

**3.СЛИВОЧНОЕ И РАСТИТЕЛЬНОЕ
МАСЛА.**

БЛЮДА ПРИКОРМА

- 1.ФРУКТОВОЕ ПЮРЕ,**
- 2.ОВОЩНОЕ ПЮРЕ,**
- 3.КАШИ,**
- 4.МЯСНОЕ ПЮРЕ.**

Схема введения прикорма детям первого года

МЯСЦА

Наименование продуктов и блюд (г, мл)	4 – 6 мес	7 мес	8 мес	12 мес
Фруктовый сок	5-60	70	80	100
Фруктовое пюре	5-60	70	80	90-100
Овощное пюре	10-150	170	180	200
Молочная каша	10-150	150	180	200
Творог*	10-40	40	40	50
Желток, шт.	-	0,25	0,5	0,5
Мясное пюре	5-30	30	60	60-70
Рыбное пюре	-	-	30	30-60
Кефир и др. кисломолочные напитки	-	-	200	200
Сухари, печенье	-	3-5	5	10
Хлеб пшеничный	-	-	5	10
Растительное масло	1-3	5	5	6
Сливочное масло	1-4	4	5	6

* - не ранее 5,5 месяцев

С GERBER приучить ребенка к овощам легко

- У 70% детей в возрасте 6-11 мес. в ежедневном рационе отсутствуют овощи*.
- Большинство мам признаются, что предлагают новый продукт не более 3 раз.
- Для того, чтобы ребенок принял новый вкус – необходимо предлагать новый продукт до 8 раз.
- GERBER предлагает 5 видов монокомпонентных овощных пюре с чистой рецептурой и натуральным вкусом

Как мать пытается приучить ребенка к овощному пюре (A.Maier, 2007)



* Исследование «Расту здоровым с первых дней» 2 500 семей с детьми 2-24 месяцев, 2006 год. ГУ НИИ Питания РАМН совместно с Gerber.

ХАРАКТЕРИСТИКА СОВРЕМЕННЫХ АДАПТИРОВАННЫХ МОЛОЧНЫХ СМЕСЕЙ

ПО ВОЗРАСТУ

- начальные
(от 0 до 6 мес)
- последующие
(от 6 мес до 1 года)
- для детей
(от 0 до 12 мес)

ПО БЕЛКОВОМУ КОМПОНЕНТУ

ПО СОДЕРЖАНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КОМПОНЕНТОВ

- с добавлением
- без добавления

ПО pH

- пресные
- кисломолочные

ПО КОНСИСТЕНЦИИ

- сухие
- жидкие

**СОСТАВ «НАЧАЛЬНЫХ» СМЕСЕЙ
МАКСИМАЛЬНО АДАПТИРОВАН К
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОТРЕБНОСТЯМ И
ОСОБЕННОСТЯМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И
ПИЩЕВАРЕНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ
ЖИЗНИ, ЧТО ДОСТИГАЕТСЯ:**

- 1.СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ БЕЛКА ДО 1,4-1,6 Г/100 МЛ
(В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ 0,9 -1,2 МГ/100 МЛ);**
- 2.УЛУЧШЕНИЕМ КАЧЕСТВА БЕЛКОВОГО
КОМПОНЕНТА - СООТНОШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНЫХ
БЕЛКОВ И КАЗЕИНА 60:40 ИЛИ 50:50 (в женском
молоке 70:30, 80:20);**
- 3.ОБОГАЩЕНИЕ ТАУРИНОМ;**
- 4.ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ НУКЛЕОТИДОВ,
ОТДЕЛЬНЫХ АМИНОКИСЛОТ И АЛЬФА-
ЛАКТАЛЬБУМИНА**

«ПОСЛЕДУЮЩИЕ» СМЕСИ

- 1.СОДЕРЖАТ БОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА 1,5-1,8 Г/100 МЛ;**
- 2.ПРЕОБЛАДАНИЕ СЫВОРОТОЧНЫХ БЕЛКОВ НАД КАЗЕИНОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ;**
- 3.БОЛЕЕ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖЕЛЕЗА (1,0 -1,4 ММОЛЬ/Л), КАЛЬЦИЯ И ЦИНКА**

АЛГОРИТМ ВЫБОРА СМЕСИ

При выборе смеси, наиболее адекватной для вскармливания ребенка, следует учитывать:

1. для детей первых 4 -6 мес жизни - «начальные», или «стартовые», смеси;

2. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА . В первые 2-3 нед. жизни предпочтительнее назначать пресные, а не кисломолочные заменители женского молока. В последующем возможно сочетание адаптированных пресных и кисломолочных смесей 1:1 либо 2:1;

3. СТЕПЕНЬ АДАПТИРОВАННОСТИ СМЕСИ. Чем меньше возраст ребенка, тем в большей степени он нуждается в максимально адаптированных смесях, Это «стартовые» или «начальные» смеси, предназначенные для детей от 0 до 5-6 мес. жизни. В первом полугодии жизни можно использовать смеси «от 0 до 12 мес.», а с 5-6 мес. назначаются последующие формулы;

**4.ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА;**

**5.СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ
УСЛОВИЯ СЕМЬИ.**

**Все дети грудного возраста должны получать
современные адаптированные молочные
продукты. Дети из социально незащищенных
семей должны получать питание бесплатно
(адресная поддержка);**

**6.ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ
СМЕСИ.**

Ребенок выбирает смесь по вкусу.

**В РЯД СМЕСЕЙ ВВЕДЕННЫ ПРЕ - И
ПРОБИОТИКИ: БИФИДО- И
ЛАКТОБАКТЕРИИ
(«НУТРИЛАК БИФИ», «НАН-2»,
«ХИПП-1 И 2», «АГУША GOLD-1 и 2»**

КРИТЕРИИ ПРАВИЛЬНОГО ВЫБОРА СМЕСИ:

- 1.ОТСУТСТВИЕ ДИСПЕПСИЧЕСКИХ
РАССТРОЙСТВ;**
- 2.ОТСУТСТВИЕ ПРОЯВЛЕНИЙ
АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА;**
- 3.ОТСУТСТВИЕ ДЕФИЦИТНЫХ
СОСТОЯНИЙ (АНЕМИИ, ГИПОТРОФИИ);**
- 4.ХОРОШИЙ АППЕТИТ И УДОВОЛЬСТВИЕ
, С КОТОРЫМ РЕБЕНОК ЕСТ
ПРЕДЛОЖЕННУЮ СМЕСЬ.**

Корректирующие и лечебные адаптированные смеси

Здоровый ребенок	NAN 1,2,3,4 Nutrilon 1,2	Обеспечивает нормальный рост и развитие, укрепление иммунитета. Обогащены бифидобактериями
Здоровый ребенок с риском развития аллергических заболеваний	NAN гипоаллергенный Nutrilon гипоаллергенный	Гидролизированный сывороточный белок – снижает риск аллергии. Живые бифидобактерии - укрепляют иммунитет и формируют здоровую микрофлору кишечника
Здоровый ребенок с риском развития дисбактериоза	NAN кисломолочный	Улучшение состава микрофлоры кишечника, защита от кишечных инфекций. Укрепление иммунитета

Функциональные нарушения (колики, запоры)	NAN комфорт Nutrilon комфорт	Лактобактерии нормализуют микрофлору кишечника, уменьшают колики и запоры. Низколактозный состав и гидролизированный белок обеспечивают комфортную работу кишечника.
Срыгивание, рефлюкс	NAN антирефлюкс Nutrilon антирефлюкс	Содержит крахмал для большей густоты и вязкости и гидролизированный белок. Обеспечивают быстрое опорожнение желудка, уменьшают срыгивание и рефлюкс.
Первичная и вторичная лактазная недостаточность, целиакия	NAN безлактозный Nutrilon безлактозный	Смесь не содержит лактозу, включает в состав нуклеотиды, цинк и ДПНЖК – снижает риск длительной диареи и осмотической диареи.

Недоношенность, низкая масса при рождении	PreNAN Pre-Nutrilon	Гидролизованный белок, 30% среднецепочечных и ДПНЖК – обеспечивают легкое усвоение, быстрый рост и развитие.
Аллергические реакции, непереносимость белка казеина молока. Полевалентная аллергия	NAN Alfare Nutrilon ТСЦ Неокейт Nutrilon Соя	Высоко гидролизованный сывороточный белок или его отсутствие (соя), не содержит лактозу и глютен. Обогащены бифидо- и лактобактериями, аминокислотами, мальтодекстрином, нуклеотидами.
Белково-энергетическая недостаточность (гипотрофия)	PreNAN Nutrilon ТСЦ Инфантиан, Нутрини, Неокейт	Высокое содержание энергии в малом объеме.

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**