



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13.1 предварительной повестки дня

A54/INF.DOC./4
1 мая 2001 г.

Глобальная стратегия по питанию детей грудного и раннего возраста

Оптимальная продолжительность исключительно грудного вскармливания

1. Надлежащая практика питания имеет основополагающее значение для выживания, роста, развития, здоровья и питания детей грудного и младшего возраста, где бы они ни находились. С учетом этого оптимальная продолжительность исключительно грудного вскармливания является одним из жизненно важных вопросов общественного здравоохранения, который находится под постоянным контролем ВОЗ. Необходимость исключительно грудного вскармливания уже давно ни у кого не вызывает сомнений, однако его оптимальная продолжительность до сих пор вызывает много споров.

2. В связи с продолжением этих споров в начале 2000 г. ВОЗ приняла меры по проведению системного обзора опубликованной научной литературы по оптимальной продолжительности исключительно грудного вскармливания; в целях проведения независимого обзора и оценки было отобрано более 3000 справочных материалов. Результаты этой работы были подвергнуты глобальному обзору, проведенному специалистами того же уровня, после чего все выводы были представлены на технический анализ в ходе консультации экспертов (Женева, 28-30 марта 2001 г.). Выводы и рекомендации, сделанные в ходе этой консультации экспертов в отношении как практики, так и научных исследований, прилагаются к настоящему документу.

3. Продолжительность исключительно грудного вскармливания и своевременное введение в рацион адекватных, безопасных и надлежащих дополнительных пищевых продуктов наряду с дальнейшим грудным вскармливанием имеет прямое отношение к многим направлениям работы ВОЗ, касающимся детей грудного и раннего возраста. Эта работа включает в настоящее время две важнейшие глобальные инициативы:

- исследование с участием многих стран, охватывающее более 10 000 детей, цель которого – составить новую **международную справочную таблицу роста**, которая отражала бы закономерность роста здоровых детей грудного и раннего возраста, вскармливаемых грудью, и устанавливала тем самым норму, по

которой должны выверяться все альтернативные методы вскармливания с точки зрения роста, здоровья и развития¹;

- разработку **глобальной стратегии питания детей грудного и раннего возраста**, цель которой заключается в обеспечении адекватного, безопасного и надлежащего питания для всех детей грудного и младшего возраста².

¹ См. документ EB105/INF.DOC./1.

² См. документ A54/7.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**КОНСУЛЬТАЦИЯ ЭКСПЕРТОВ ПО ОПТИМАЛЬНОЙ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО
ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ****Выводы и рекомендации
(Женева, 28-30 марта 2001 г.)**

1. Системный обзор имеющихся научных данных, касающихся оптимальной продолжительности исключительно грудного вскармливания¹, позволил выявить и кратко проанализировать исследования, в которых сопоставляется исключительно грудное вскармливание в течение четырех-шести месяцев с исключительно грудным вскармливанием в течение шести месяцев с точки зрения роста, содержания железа в организме ребенка, заболеваемости, аллергии, развития опорно-двигательного аппарата, постнатальной потери веса и аменореи. Следует отметить, что этот обзор основан на двух небольших проверках, проведенных в контролируемых условиях, и 17 исследованиях в форме наблюдений, которые варьируются как по качеству, так и по географическому месту проведения.
2. Имеющиеся данные не позволяют сделать вывод о том, что исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев оказывает отрицательное воздействие на рост ребенка с точки зрения общей численности населения, то есть в среднем. Вместе с тем размеры выборки были недостаточны, для того чтобы исключить повышенный риск нарушения роста у некоторых детей, которые вскармливались исключительно грудью в течение шести месяцев, в особенности среди населения, для которого характерна сильно выраженная недостаточность питания матерей и значительная распространенность случаев внутриутробной задержки роста.
3. Данные, полученные в ходе одного обследования в Гондурасе, свидетельствуют о более низком содержании железа в организме грудных детей, которые вскармливались в течение шести месяцев исключительно грудью, по сравнению с грудными детьми, которые вскармливались исключительно грудью в течение четырех месяцев, с последующим переходом на частичное вскармливание грудью до достижения шестимесячного возраста. Этот вывод можно в какой-то мере применить к населению, в случае которого содержание железа в организме матерей и его эндогенное накопление в организме грудных детей не является оптимальным. Имеющихся данных явно не достаточно для того, чтобы оценить риски, связанные с дефицитом некоторых питательных микроэлементов.
4. Имеющиеся данные позволяют сделать вывод о том, что исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев выполняет функцию защиты от желудочно-

¹ Поскольку определение «исключительно грудное вскармливание» в исследованиях, включенных в системный обзор, зачастую распространяется на грудных детей, которые в основном вскармливались грудью, этот термин используется также здесь и включает как исключительно грудное вскармливание, так и преимущественно грудное вскармливание, как они определены ВОЗ.

кишечных инфекций. Эти данные получены из одной из точек (Беларусь), в которой использовались дополнительные продукты питания, приготовленные с соблюдением соответствующих санитарно-гигиенических норм.

5. Эти данные не позволили обнаружить защитное воздействие от респираторных инфекций (включая средний отит) или аллергию среди детей, которые вскармливались исключительно грудью в течение шести месяцев, по сравнению с детьми, которые вскармливались исключительно грудью в течение четырех-шести месяцев.

6. Поскольку данные, полученные в ходе обследований в Гондурасе, которые свидетельствовали о более быстром развитии опорно-двигательного аппарата, непоследовательны и включают в себя элемент предубеждения лиц, проводивших обследования, они недостаточны, для того чтобы сделать какой бы то ни было вывод относительно нейромоторного развития.

7. Результаты двух обследований, проведенных в Гондурасе в контролируемых условиях, указывают на то, что исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев (по сравнению с четырьмя месяцами) дает определенное преимущество в плане увеличения продолжительности лактационной аменореи у матерей, которые часто кормят своих детей грудью (в среднем 10-14 раз в день).

8. Эти же обследования в Гондурасе свидетельствуют о более значительной постнатальной потере веса у матерей, которые вскармливают детей в течение шести месяцев исключительно грудью, по сравнению с матерями, которые вскармливают своих детей исключительно грудью в течение четырех месяцев.

9. В условиях развивающихся стран наиболее важное потенциальное преимущество исключительно грудного вскармливания в течение шести месяцев по сравнению с исключительно грудным вскармливанием в течение четырех месяцев с последующим частичным грудным вскармливанием до шестимесячного возраста связано со снижением заболеваемости и смертности от инфекционных заболеваний, в особенности от желудочно-кишечных инфекций (диарейных заболеваний). Однако в связи с тем, что имеющиеся данные не имеют четко выраженного прямого отношения к этому вопросу, консультация экспертов также рассмотрела другие опубликованные исследования, которые не удовлетворяли критериям отбора для системного обзора. В частности, никаких данных о смертности, которые позволили бы непосредственно сопоставить исключительно грудное вскармливание в течение четырех-шести месяцев с вскармливанием в течение шести месяцев, не было. Кроме того, данные о заболеваемости, полученные из развивающихся стран, ограничивались упомянутыми выше двумя обследованиями, проведенными в Гондурасе, которые со статистической точки зрения были недостаточны, для того чтобы обнаружить какое бы то ни было преимущество исключительно грудного вскармливания в течение шести месяцев и в ходе которых использовались дополнительные продукты питания, приготовленные с соблюдением соответствующих санитарно-гигиенических норм. Однако сильный защитный эффект в случае желудочно-кишечных инфекций, обнаруженный в Беларуси, в сочетании с высоким уровнем распространенности и смертности в результате желудочно-кишечных инфекций во многих местах в развивающихся странах, позволил экспертам, принявшим участие в консультации, сделать вывод о том, что

исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев может предохранять от заболеваемости и смертности от диарейных болезней в таких местах. К тому же этот вывод подтверждается данными о заболеваемости, касающимися снижения риска желудочно-кишечной инфекции и общей смертности в случае детей, которые вскармливаются исключительно грудью, по сравнению с детьми, которые вскармливаются грудью частично в возрасте от четырех до шести месяцев, независимо от того, когда было прекращено исключительно грудное вскармливание в этой последней группе.

10. В итоге, консультация экспертов позволила сделать вывод о том, что исключительно грудное вскармливание до шести месяцев дает ряд преимуществ для ребенка и матери. Однако исключительно грудное вскармливание до шести месяцев может привести к дефициту железа в организме детей, которые подвержены этому явлению. Кроме того, имеющиеся данные недостаточны для того, чтобы исключить ряд других потенциальных рисков, связанных с исключительно грудным кормлением до шестимесячного возраста, включая нарушение веса и дефицит других питательных микроэлементов у некоторых детей. В любом случае эти риски следует сопоставлять с выгодами, которые могут быть получены в результате исключительно грудного кормления, в особенности потенциальное снижение заболеваемости и смертности.

РЕКОМЕНДАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ПРАКТИКИ

11. Консультация экспертов рекомендует исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев с введением в практику прикармливания и дальнейшего грудного вскармливания после истечения этого периода. Эта рекомендация адресована населению. Консультация экспертов признает, что некоторые матери не смогут или не захотят следовать этой рекомендации; в этой связи им необходимо оказать помощь в определении оптимального режима питания их детей.

12. Долго грудных детей, которые вскармливаются исключительно грудью в течение шести месяцев, можно увеличить до максимума, если решить потенциальные проблемы, касающиеся следующих факторов:

- состояние питания беременных женщин и матерей, кормящих грудью;
- наличие питательных микроэлементов у грудных детей, проживающих в районах, характеризующихся высоким уровнем распространенности дефицита таких элементов, как железо, цинк и витамин А;
- плановая первичная медико-санитарная помощь отдельным детям, включая оценку роста и клинические признаки дефицита питательных микроэлементов.

13. Консультация экспертов признает необходимость в прикармливании в шестимесячном возрасте и рекомендует ввести в практику адекватные с питательной точки зрения, безопасные и подходящие дополнительные продукты питания в сочетании с дальнейшим грудным вскармливанием.

14. Консультация экспертов также признает, что случаи исключительно грудного вскармливания до шести месяцев наблюдаются все еще редко. Однако она также отмечает существенное распространение этой практики с течением времени в некоторых странах, в особенности в тех, где есть продукты питания, дополняющие грудное вскармливание. Необходимой предпосылкой осуществления этих рекомендаций является обеспечение адекватной социальной поддержки кормящим матерям и дополнительного питания.

РЕКОМЕНДАЦИИ В ОТНОШЕНИИ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

15. На данный момент есть несколько неразрешенных вопросов, которые имеют важное значение для разработки политики в отношении определения оптимальной продолжительности исключительно грудного вскармливания и обеспечения связанных с ним максимальных выгод. Поэтому консультация экспертов рекомендует отдать приоритет следующим направлениям научных исследований:

- сопоставление исключительно грудного вскармливания/преимущественно грудного вскармливания и частичного грудного вскармливания в течение четырех-шести месяцев на основе результатов изучения нижеследующих факторов в целях повышения точности оценок и их общей применимости:
 - доля грудных детей, для которых характерны нарушения роста и недостаточность питания в возрасте шести и 12 месяцев,
 - содержание питательных микроэлементов,
 - заболеваемость диарейными болезнями,
 - нейромоторное развитие,

и в случае матерей:

- изменение веса,
- лактационная аменорея.

Необходимо уделить приоритетное внимание изучению этих факторов в случае родившихся детей с маленьким ростом для внутриутробного возраста или, в качестве варианта, в случае тех детей, вес которых в возрасте четырех месяцев ниже нормы;

- оценка способности вырабатывать грудное молоко и его состава в случае матерей, у которых индекс массы тела составляет менее 18,5 и для которых характерна нехватка грудного молока для удовлетворения потребностей ребенка до достижения им шестимесячного возраста;
- определение биологических и социальных факторов, препятствующих исключительно грудному вскармливанию до шестимесячного возраста в

различных географических и культурных условиях, и разработка соответствующих и эффективных мер по устранению этих препятствий и связанных с ними последствий, поскольку доля детей, которые вскармливаются исключительно грудью, как это признается в настоящее время, существенно снижается после четырех месяцев;

- использование возможностей для более тщательного анализа воздействия исключительно грудного вскармливания до шестимесячного возраста на смертность детей, например посредством включения дополнительных переменных в демографические обследования и обследования здоровья;
- разработка и оценка мер по обеспечению дополнительных питательных микроэлементов и дополнительных продуктов питания в различных районах мира, включая исследования с уклоном в сторону просвещения по выявлению методов обработки и приготовления, а также местных ингредиентов, которые необходимы для приготовления достаточных с питательной точки зрения, безопасных и подходящих дополнительных продуктов питания; и
- оценка роли ухода во время беременности в части обеспечения достаточной способности образования молока в течение первых шести месяцев.

= = =