

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО»

Особенности становления лактации у юных первородящих

к.мед.н., главный специалист отдела охраны
материнства и детства Департамента МЗ ДНР
Н.И. Морозова
д.мед.н., профессор А.А. Железная
к.мед.н, доцент Н.А. Морозова



ЛАКТАЦИЯ

Грудное вскармливание является «золотым стандартом» оптимального питания, отработанным тысячелетней эволюцией. Преждевременное возникновение или усиление функции, обусловленное вынужденной адаптацией к чужеродной пище, приводит, с одной стороны, к относительному отставанию в других направлениях роста и дифференцировки, создавая гетерохронии развития, с другой стороны $\frac{3}{4}$ к конечной неполноте формирования и той функции, которая была индуцирована преждевременно.

ЛАКТАЦИЯ

Грудное вскармливание тесно связано с лактацией. Раннее прикладывание ребенка к груди способствует стимуляции лактогенных гормонов и своевременному становлению и достаточному уровню лактации. В последние годы частота беременностей у юных женщин возрастает, так как увеличивается половая активность подростков. Ряд исследований, посвященных особенностям беременности у несовершеннолетних недостаточно освещает вопросы становления лактации и влияния на нее различных факторов.

ЛАКТАЦИЯ

Цель настоящего исследования: выявить особенности становления лактационной функции у юных первородящих.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Под наблюдением находились 54 юные родильницы. По возрасту они распределились следующим образом : в первую группу вошли родильницы в возрасте 17 лет-32(59%) , во вторую группу от 15 до 16 лет-22 (41%). У всех родильниц были самостоятельные срочные роды. Все родильницы находились на совместном пребывании. Цифровые данные обрабатывались статистически с помощью программы Stasisika 10.0 MicrosoftExcel 2007.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ↪ Количество молока вычисляли как сумму разностей массы ребенка до и после кормления за все суточные прикладывания и количества молока, сцеженного из обеих молочных желез за сутки, учитывали массу отделяемого из кишечника новорожденного, а также массу подгузников.
- ↪ Оценивая уровень лактации, мы проводили сравнение суточного количества молока, необходимого для ребенку, на соответствующий день его жизни, рассчитанного по формуле Финкельштейна, и действительного количества молока.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ФОРМУЛА ФИНКЕЛЬШТЕЙНА

- при массе тела ниже 3200г: Суточное кол-во молока (мл) = $n \times 70$
- при массе тела выше 3200г : Суточное кол-во молока (мл) = $n \times 80$
- n - день жизни ребенка

Дефицит количества молока от необходимого расценивался как

- до 25% гипогалактия I степени;
- до 50% гипогалактия II степени;
- свыше 50% гипогалактия III степени;
- отсутствие молока – агалктия.

РЕЗУЛЬТАТЫ

- Анализ проведенных исследований показал, что у рожениц в группе семнадцатилетних объем секретированного молока на 3-ьи сутки послеродового периода составил- 280 мл, на 5-ые сутки- 330.мл. Примечательно, что к 5 суткам послеродового периода уровень секреции молока существенно не отличался от такового у женщин более старшей возрастной группы. В то же время в группе первородящих 15-16 лет продукция молока была ниже: на 3 –ьи сутки после родов- 230 мл и на 5-ые сутки- 270 мл.

РЕЗУЛЬТАТЫ

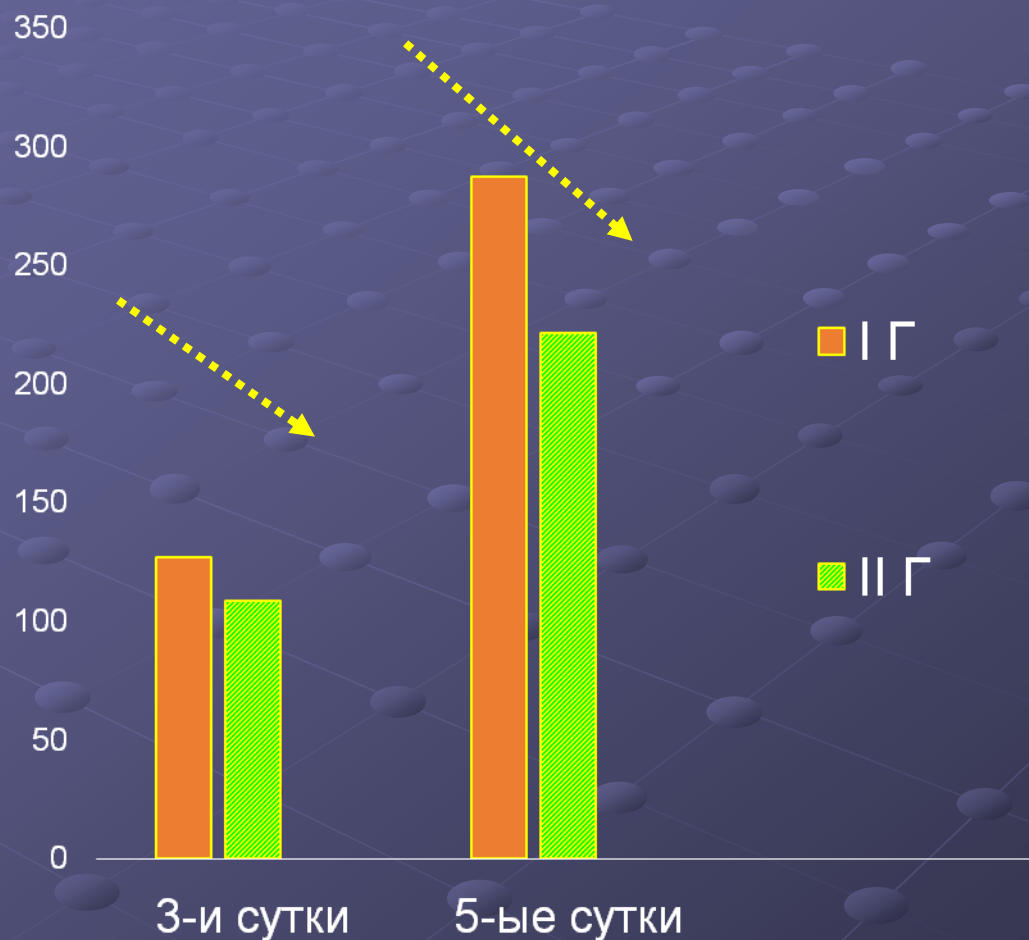
Следовательно, объем секретлируемого молока был ниже на 20-30% по сравнению с группой родильниц в возрасте 17 лет. В 7 (13%) случаях имел место лактостаз. Анализ этих случаев показал, что у этих родильниц в родах применялся с целью поддержания родовой деятельности окситоцин. В раннем послеродовом периоде в 6 (11%) случаях было проведено ручное обследование полости матки по поводу гипотонического кровотечения. В позднем послеродовом периоде у родильниц данной группы отмечалась гематометра в 8 (15 %) случаях.

РЕЗУЛЬТАТЫ

- Несмотря на совместное пребывание с новорожденным, прикладывание ребенка в родильном зале, у родильниц данной группы отмечались нарушения лактации-гипогалактия I и II степени тяжести.

Оценка лактационной функции на 3, 5 сутки после родов

Количество молока, мл



Заключение

Юные первородящие являются группой риска по развитию нарушений лактационной функции.

- Объем секретиремого молока у юных первородящих в возрасте-15-16 лет был ниже на 20-30% по сравнению с группой рожильниц в возрасте 17 лет. В 7 (13%) случаях имел место лактостаз.
- В послеродовом периоде необходимо обратить внимание на становление лактации у юных первородящих



Спасибо за внимание!