

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная статья

УДК 616-053.36:613.287

3.1.21. – Педиатрия (медицинские науки)

doi: 10.48612/agmu/2022.17.3.60.65

ЕСТЕСТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

*Гульнара Рафиковна Сагитова¹, Алена Анатольевна Антонова¹,
Оксана Владимировна Давыдова¹, Василий Михайлович Середа²,
Владимир Александрович Шульдайс³, Нонна Владимировна Ключева³

¹Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия

²Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет,
Санкт-Петербург, Россия

³Детская городская поликлиника № 4, Астрахань, Россия

Аннотация. Женское молоко является единственным физиологически-адекватным питанием для ребенка с первых минут его жизни. **Цель:** изучить распространенность естественного вскармливания новорожденных в Астраханской области. **Результаты исследования.** Согласно полученным данным, 97,7 % новорожденных после рождения приложены к груди. Не приложены к груди всего – 122 ребенка, что составило 2,3 %. Не кормились грудью: маловесные дети с тяжелой дыхательной недостаточностью, от ВИЧ-инфицированных матерей, с тяжелой внутриутробной инфекцией, как правило, врожденной пневмонией, с тяжелым поражением центральной нервной системы, с туберкулезом и при отказе от грудного вскармливания. **Заключение.** Результаты исследования указывают на необходимость дальнейшего проведения медико-организационных мероприятий, направленных на становление, продвижение и поддержку естественного вскармливания.

Ключевые слова: грудное вскармливание, грудное молоко, ребенок, нутриенты

Для цитирования: Сагитова Г. Р., Антонова А. А., Давыдова О. В., Середа В. М., Шульдайс В. А., Ключева Н. В. Естественное вскармливание детей первого года жизни // Астраханский медицинский журнал. 2022. Т. 17, № 3. С. 60–65. doi: 10.48612/agmu/2022.17.3.60.65.

ORIGINAL INVESTIGATIONS

Original article

NATURAL FEEDING CHILDREN IN THE FIRST YEAR OF LIFE

Gulnara R. Sagitova¹, Alena A. Antonova¹,
Oksana V. Davydova¹, Vasily M. Sereda²,
Vladimir A. Shul'days³, Nonna V. Klyueva³

¹Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia

²Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russia

³Children's City Polyclinic, Astrakhan, Russia

Abstract. Women's milk is the only physiologically adequate nutrition for a child from the first minutes of his life. **The work aimed** to study the prevalence of natural feeding of newborns in the Astrakhan region. **Results of the study.** According to the data obtained, 97,7 % of newborns are attached to the breast after birth. Not attached to the breast in total – 122 children, which amounted to 2,3 %. Not breastfed: small

* © Сагитова Г.Р., Антонова А.А., Давыдова О.В.,
Середа В.М., Шульдайс В.А., Ключева Н.В., 2022

children with severe respiratory failure, from HIV-infected mothers, with severe intrauterine infection, usually congenital pneumonia, with severe central nervous system damage, with tuberculosis and refusal to breastfeed. **Conclusion.** The results of the study indicate the need for further medical and organizational activities aimed at establishing, promoting and supporting breastfeeding.

Key words: breast feeding, breast milk, baby, nutrients

For citation: Sagitova G. R., Antonova A. A., Davydova O. V., Sereda V. M., Shul'days V. A., Klyueva N. V. Natural feeding children in the first year of life. Astrakhan Medical Journal. 2022; 17 (3): 60–65. doi: 10.48612/agmu/2022.17.3. 60.65 (In Russ).

Введение. В современном мире существует большое количество источников с информацией о значении грудного молока, что позволяет большей части родителей, а также медицинским работникам узнать об уникальности, полезности и доступности грудного молока. Уже в период беременности женщина должна ознакомиться с правилами грудного вскармливания и возможными причинами отказа от него. Кормление грудным молоком является «золотым стандартом» пищи ребенка, обеспечивающим его нормальный рост и развитие. Грудное вскармливание несет в себе только преимущества, как для мамы, так и для малыша.

Естественным и самым физиологичным питанием ребенка первых месяцев и лет жизни является грудное молоко, состав которого выходит за рамки естественного пищевого обеспечения и является фактором программирования здоровья ребенка на долгие годы. Грудное молоко содержит все микро- и макронутриенты, которые необходимы для роста и развития малыша, более того они находятся в форме, обуславливающей идеальное усвоение. Факторы роста, содержащиеся в молоке, участвуют в процессе созревания всех органов и систем ребенка [1-13]. Грудное молоко может постоянно адаптироваться под меняющиеся потребности ребенка, в отличие от искусственного заменителя. Материнское молоко помогает формировать правильный режим сна и бодрствования, что особенно важно для детей первых месяцев жизни. Профилактический эффект материнского молока доказан в отношении ряда инфекционных и неинфекционных заболеваний [6, 11, 12].

Искусственная смесь уступает грудному молоку, поскольку именно оно обладает особыми компонентами, которые помогают желудочно-кишечному тракту (ЖКТ) новорожденного освоиться с новым для него видом питания, способствует развитию кишечной микробиоты [7]. Важна роль материнского молока и в формировании иммунитета ребенка. Достигается это содержанием в нем лимфоцитов, нейтрофилов, макрофагов и других компонентов. Следует отметить, что грудное молоко содержит около 30 % стволовых клеток, разнообразные гормоны, генетический материал матери [1, 12, 13].

Грудное вскармливание оказывает положительный эффект и на кормящую мать [6, 8]. Раннее начало кормления обеспечивает адаптацию женщины в послеродовом периоде, нормализуется ее гормональный фон, женщина легче переносит послеродовую депрессию, при продолжительном грудном вскармливании уменьшается риск онкологических заболеваний [2, 12]. Грудное молоко способствует формированию тесной психоэмоциональной связи между мамой и ребенком, и в последующем это способствует формированию привязанности.

Цель: изучить распространенность естественного вскармливания новорожденных в Астраханской области.

Материалы и методы исследования. Произведена оценка показателей грудного вскармливания за 2021 г. по отчетной форме ГБУЗ АО «Клинический родильный дом им. Ю.А. Пасхаловой». Проведен опрос о распространенности грудного вскармливания матерей, имеющих детей в возрасте 12–24 мес. Всего опрошено 172 женщины.

Результаты исследований и их обсуждение. По данным ГБУЗ АО «Клинический родильный дом им. Ю.А. Пасхаловой», в 2021 г. родилось 5386 новорожденных.

Все дети, рожденные в удовлетворительном состоянии, при отсутствии противопоказаний, после проведения отсроченного пережатия пуповины были приложены к груди в родильном зале после осуществления кожного контакта с матерью.

Дети, рожденные путем операции кесарева сечения при применении спинно-мозговой анестезии, в удовлетворительном состоянии были приложены к груди в родильном блоке после проведения отсроченного пережатия пуповины.

Дети, рожденные путем операции кесарева сечения при общем наркозе, были приложены к груди в течение первых суток жизни, после стабилизации состояния матери.

Дети, рожденные в тяжелом состоянии, к груди в родильном блоке не прикладывались.

Раннее первое прикладывание помогает установить тесный контакт матери и ребенка, с его помощью формируются психологические механизмы. Контакт «кожа к коже» имеет большое значение, поскольку обеспечивает закрепление молокоотдачи, обсеменение ЖКТ материнской микрофлорой. Прикладывание ребенка к матери в первые часы после рождения имеет положительный эффект и ведет к успешному началу грудного вскармливания.

На 2021 г. из 5386 родившихся детей недоношенными появились на свет 238 новорожденных, что составляет 4,4 %.

Дети от 999,0–1999,0 г не кормились в силу морфофункциональной незрелости и отсутствия сосательного рефлекса (кормление через зонд сцеженным материнским молоком).

Дети от 2000,0–2500,0 г и выше кормились грудью при стабилизации состояния, как правило, на 3–4 сутки жизни приложены к груди.

Грудное вскармливание недоношенных детей предотвращает осложнения и способствует снижению вероятности возникновения тяжелых инфекций, некротического энтероколита, сепсиса, ретинопатии, бронхопальмональной дисплазии. Грудное молоко содержит ферменты, облегчающие пищеварение малыша [13, 14].

В первые 3–5 дней грудное молоко (молозиво) имеет большую концентрацию белка, иммуноглобулинов, ферментов, жирорастворимых витаминов, гормонов. Молозиво обеспечивает инфекционную защиту организма ребенка, формирует становление нормальной микробиоты кишечника ребенка. Первое прикладывание новорожденного к груди матери в родильном зале не выполняет функцию питания, но имеет большое значение для инфекционной защиты, предупреждает убыль веса, способствует отхождению мекония. Состав молока изменяется в зависимости от потребностей ребенка, например, количество белка уменьшается со временем, белки молока близки к белкам сыворотки крови. При естественном вскармливании у ребенка снижается риск возникновения таких заболеваний, как сахарный диабет, атеросклероз, бронхиальная астма, уменьшается риск возникновения инфекционных заболеваний.

Не все дети после рождения могут быть приложены к груди матери по медицинским показаниям. Противопоказания со стороны матери: ВИЧ-инфекция, активная форма туберкулеза, тяжелое состояние матери, применение препаратов, которые противопоказаны при грудном вскармливании, большая кровопотеря.

Не приложены к груди всего 122 ребенка, что составило 2,3 % от количества новорожденных за 2021 г.

К основным противопоказаниям со стороны ребенка относятся галактоземия, фенилкетонурия, тяжелое состояние.

По данным роддома не кормились грудью: 82 маловесных ребенка с тяжелой дыхательной недостаточностью, 9 новорожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, 12 детей с тяжелой внутриутробной инфекцией, как правило, врожденной пневмонией, 5 детей с тяжелым поражением центральной нервной системы, 4 ребенка от матерей с туберкулезом, 10 детей – без причин.

В детских отделениях ГБУЗ АО «Клинический родильный дом им. Ю.А. Пасхаловой» в первые сутки жизни ребенка при отсутствии молока у матери в крайних случаях применяется допаивание новорожденных 5 % глюкозой из мензурки. Зарегистрировано 8 (0,1 %) случаев лактостаза у родильниц, который разрешился после сцеживания и физиопроцедур.

Анализ распространенности грудного вскармливания в первые 24 месяца жизни детей показал, что 43,5 % детей находятся на грудном вскармливании. Причинами низкого количества детей на грудном вскармливании является низкая осведомленность родителей о преимуществах естественного вскармливания и непонимание у родителей сути отличия искусственной смеси от материнского молока.

Согласно современным рекомендациям ВОЗ по грудному вскармливанию сразу после родов, здорового доношенного ребенка укладывают на грудь или живот матери для контакта «кожа к коже». Половина респондентов (50,7 %) считают, что следует прикладывать ребенка как можно быстрее, что является верным, 26 % опрошенных допускают прикладывание через 3 часа, 24,7 % – через 3 часа, 5,3 % – через 24 часа.

В период грудного вскармливания женщины часто встречаются с такими проблемами, как гипогалактия, боль во время кормления, поздний приход молока, лактостаз, мастит, плохой набор веса у ребенка и прочее.

По результатам анкетирования, 28,1 % респондентов считают, что причинами гипогалактии являются тяжелые хронические заболевания, эмоциональный стресс, отсутствие психологического настроя на кормление и своевременной профессиональной помощи.

В первые дни, недели жизни ребенка целесообразно придерживаться свободного кормления, далее – кормления по требованию. Более половины (51,5 %) респондентов считают рациональным свободное вскармливание (кормление «по требованию»). Свободное вскармливание предусматривает прикладывание ребенка к груди каждые 1,5–2 часа днем, 3–4 часа ночью. Средняя продолжительность кормления ребенка составляет 20–40 мин (так считают 42 % опрошенных). Важность ночного кормления состоит в активной выработке гормона пролактина, увеличивающего выработку молока. В период становления лактации не рекомендовано применение сосок, бутылочек, так как это может привести к отказу ребенка от груди. В этом убеждены 57,3 % опрошенных.

Не всегда плач ребенка связан с чувством голода, причина может состоять в необходимости контакта с матерью, переохлаждении или перегревании, коликах, боли, и мать должна обращать на это внимание.

Очень важно знать, что во время кормления потребность женщины в основных пищевых компонентах (витаминах, минералах) повышается в 1,5 раза. После рождения ребенка питание матери должно быть сбалансированным и разнообразным, оптимальная частота приемов пищи составляет 5–6 раз (так считают 34,2 % анкетированных). В последней версии методических рекомендаций по оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации (2019 г.) рекомендуется применять витаминно-минеральный комплекс для кормящих женщин [11].

Если имеются противопоказания, то следует ввести в рацион ребенка адаптированные смеси. Детям до первого года жизни не рекомендуется вводить цельное коровье и козье молоко, так как оно содержит большое количество белка и является аллергеном. Более половины респондентов (64,3 %) не использовали и считают недопустимым применение в питании детей до года цельного коровьего молока, а 68 % – козьего. По результатам анкетирования, матери имели противопоказания для грудного вскармливания по причине нарушения деятельности органов ЖКТ (9,9 %), применяли лекарственные препараты с риском для здоровья ребенка (14,5 %), курили (7 %), болели туберкулезом (7 %).

Для сохранения грудного вскармливания женщине также необходима поддержка и понимание со стороны семьи, а также помощь медицинских работников.

Заключение. Проведенное исследование позволило дать оценку распространенности и длительности грудного вскармливания. Необходимо продолжить проведение медико-организационных мероприятий, направленных на становление, продвижение и поддержку распространенности естественного вскармливания.

Раскрытие информации. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Вклад авторов. Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE. Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработка концепции статьи, получение и анализ фактических данных, написание и редактирование текста статьи, проверка и утверждение текста статьи.

Authors' contribution. The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

Источник финансирования. Авторы декларируют отсутствие внешнего финансирования для проведения исследования и публикации статьи.

Funding source. The authors declare that there is no external funding for the exploration and analysis work.

Список литературы

1. Беляева И. А., Бомбардирова Е. П., Турти Т. В., Приходько Е. А. Моделирование протективных факторов грудного молока: нутритивное программирование здоровья ребенка // Вопросы современной педиатрии. 2021. Т. 20, № 6. С. 492–498. doi: 10.15690/vsp.v20i6.2355.
2. Mičetić-Turk D., Šikić Pogačar M. Современные возможности и будущее в создании детских молочных смесей // Педиатрия (Прил. к журн. Consilium Medicum). 2018. № 1. С. 10–14. doi: 10.26442/2413-8460_2018.1.10-14.
3. Martin C. R., Ling P. R., Blackburn G. L. Review of Infant Feeding: Key Features of Breast milk and Infant Formula // Nutrients 2016. Vol. 8, no. 5. С. 279. doi: 10.3390/nu8050279.
4. Mosca F., Gianni M. L. Human milk: composition and health benefits // Medical and surgical pediatrics. 2017. Vol. 339, no. 2. С. 155. doi: 10.4081/pmc.2017.155.

5. van Esch BCAM, Porbahaie M., Abbring S., Garssen J., Potaczek D. P., Savelkoul H. F. J., Neerven R. J. J. The Impact of Milk and Its Components on Epigenetic Programming of Immune Function in Early Life and Beyond: Implications for Allergy and Asthma // *Frontiers in immunology*. 2020. Vol. 11. С. 2141. doi: 10.3389/fimmu.2020.02141.
6. Жданова С. И., Малиновская Ю. В., Юнусова Э. Ф. Формирование лактации на ранних этапах. Факторы риска и профилактика гипогалактии // *Медицинский совет*. 2018. № 11. С. 39–44.
7. Беляева И. А., Намазова-Баранова Л. С., Бомбардинова Е. П., Турти Т. В., Садчиков П. Е. Таргетное формирование микробиоты младенцев на искусственном вскармливании: современные возможности // *Вопросы современной педиатрии*. 2021. Т. 20, № 6. С. 484–491. doi: 10.15690/vsp.v20i6.2354.
8. Жданова С. И. Профилактика и лечение гипогалактии. «Роль лактогонных средств» // *Медицинский совет*. 2018. № 2. С. 26–31.
9. Татарчук Е. А., Эфендиева С. К., Антонова А. А., Яманова Г. А., Ширванов А. М., Даурбеков Т. Г., Кураева А. К. Оценка распространенности грудного вскармливания в Кизлярском районе республики Дагестан // *Международный научно-исследовательский журнал*. 2021. № 7-2 (109). С. 110–113.
10. Трунцева Е. С., Сагитова Г. Р. Питание детей раннего возраста – педиатрические и гигиенические аспекты. Учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей. Астрахань : Астраханская государственная медицинская академия, 2011. 246 с.
11. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации: методические рекомендации. Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России. М., 2019. 112 с.
12. Рынова У. А., Тоцкая В. В., Саломатина С. Н., Янит С. А. Преимущества грудного вскармливания // *Инновационная наука*. 2021. № 11 (2). С. 105–108.
13. Беляева И. А., Намазова-Баранова Л. С., Бомбардинова Е. П., Турти Т. В., Приходько Е. А. Современные возможности грудного вскармливания недоношенных детей в неонатальном стационаре // *Вопросы современной педиатрии*. 2021. Т. 20 № 6. С. 474–481. doi: 10.15690/vsp.v20i6.2353.
14. Овчинникова Т. В., Таранушенко Т. Е., Салмина А. Б., Генинова Д. Г., Васильева Е. М. Современные подходы к оптимальному вскармливанию недоношенных детей и оценке их физического развития // *Сибирское медицинское обозрение*. 2017. № 4 (106). С. 5–12. doi: 10.20333/2500136-2017-4-5-12.

References

1. Belyaeva I. A., Bombardirova E. P., Turti T. V., Prikhod'ko E. A. Breast milk protective factors modelling: nutritional programming of child's health. *Voprosy sovremennoy pediatrii = Questions of modern pediatrics*. 2021; 20 (6): 492-498. doi: 10.15690/vsp.v20i6.2355. (In Russ.).
2. Mičetić-Turk D., Šikić Pogačar M. Modern opportunities and the future in the creation of infant formula. *Pediatriya (Pril. k zhurn. Consilium Medicum) = Pediatrics (Appendix to the journal Consilium Medicum)*. 2018; (1): 10–14. doi: 10.26442/2413-8460_2018.1.10-14. (In Russ.).
3. Martin C. R., Ling P. R., Blackburn G. L. Review of Infant Feeding: Key Features of Breastmilk and Infant Formula. *Nutrients* 2016; 8 (5): 279. doi: 10.3390/nu8050279.
4. Mosca F., Gianni M. L. Human milk: composition and health benefits. *Medical and surgical pediatrics*. 2017; 339 (2): 155. doi: 10.4081/pmc.2017.155.
5. van Esch BCAM, Porbahaie M., Abbring S., Garssen J., Potaczek D. P., Savelkoul H. F. J., Neerven R. J. J. The Impact of Milk and Its Components on Epigenetic Programming of Immune Function in Early Life and Beyond: Implications for Allergy and Asthma. *Front. Immunol.* 2020; 11: 2141. doi: 10.3389/fimmu.2020.02141.
6. Zhdanova S. I., Malinovskaya Yu. V., Yunusova E. F. Formation of lactation in the early stages. Risk factors and prevention of hypogalactia. *Meditinskiy sovet=Medical Council*. 2018; (11): 39–44. (In Russ.).
7. Belyaeva I. A., Namazova-Baranova L. S., Bombardirova E. P., Turti T. V., Sadchikov P. E. Targeted development of infant microbiota on formula feeding: modern options. *Voprosy sovremennoy pediatrii = Issues of modern pediatrics*. 2021; 20(6): 484-491. doi: 10.15690/vsp.v20i6.2354. (In Russ.).
8. Zhdanova S. I. Prevention and treatment of hypogalactia “The role of lactogenic drugs”. *Meditinskiy sovet = Medical Council*. 2018; (2): 26–31. (In Russ.).
9. Tatarchuk E. A., Efendieva S. K., Antonova A. A., Yamanova G. A., Shirvanov A. M., Daurbekov T. G., Kuraeva A. K. Evaluation of the prevalence of breastfeeding in the Kizlyar region of the Republic of Dagestan. *Mezhdunarodnyy nauchno-issledovatel'skiy zhurnal = International Scientific Research Journal*. 2021; (7-2(109)): 110–113. (In Russ.).
10. Truntsova E. S., Sagitova G. R. Nutrition of young children – pediatric and hygienic aspects. Textbook for the system of postgraduate and additional professional education of doctors. Astrakhan : Astrakhan State Medical Academy; 2011. 246 p. (In Russ.).
11. The program for optimizing the feeding of children in the first year of life in the Russian Federation: guidelines. National Medical Research Center for Children's Health of the Ministry of Health of the Russian Federation. Moscow; 2019. 112 p. (In Russ.).

12. Rynova U. A., Totskaya V. V., Salomatina S. N., Yanit S. A. Advantages of breastfeeding. *Innovatsionnaya nauka = Innovative science*. 2021; (11(2)): 105-108.
13. Belyaeva I. A., Namazova-Baranova L. S., Bombardirova E. P., Turti T. V., Prikhod'ko E. A. Modern possibilities of breastfeeding premature babies in a neonatal hospital. *Voprosy sovremennoy pediatrii = Questions of modern pediatrics*. 2021; 20 (6): 474–481. doi: 10.15690/vsp.v20i6.2353. (In Russ.).
14. Ovchinnikova T. V., Taranushenko T. E., Salmina A. B., Geninova D. G., Vasil'eva E. M. Modern approaches to optimal feeding of premature babies and assessment of their physical development. *Sibirskoe meditsinskoe obozrenie = Siberian Medical Review*. 2017; (4(106)): 5–12. doi: 10.20333/2500136-2017-4-5-12. (In Russ.).

Информация об авторах

Г.Р. Сагитова, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: sagitova-gulnara04@yandex.ru.

А.А. Антонова, кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: fduesn-2010@mail.ru.

О.В. Давыдова, кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: oksada2009@yandex.ru.

В.М. Середва, доктор медицинских наук, профессор кафедры социальной педиатрии и организации здравоохранения, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия, e-mail: seredavm@mail.ru.

В.А. Шульдайс, главный врач, Детская городская поликлиника № 4, Астрахань, Россия, e-mail: shuldais@inbox.ru.

Н.В. Ключева, руководитель Центра по пропаганде и поддержке грудного вскармливания, Детская городская поликлиника № 4, Астрахань, Россия, e-mail: nonna-kv65@mail.ru.

Information about the authors

G.R. Sagitova, Dr. Sci. (Med.), Professor, Head of Department, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: sagitova-gulnara04@yandex.ru.

A.A. Antonova, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor, Associate Professor of Department, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: fduesn-2010@mail.ru.

O.V. Davydova, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor of Department, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: oksada2009@yandex.ru.

V.M. Sereda, Dr. Sci. (Med.), Professor of the Department, Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russia, e-mail: seredavm@mail.ru.

V.A. Shul'days, Chief Physician, Children's City Polyclinic No. 4, Astrakhan, Russia, e-mail: shuldais@inbox.ru.

N.V. Klyueva, Head of the Center for Promotion and Support of Breastfeeding, Children's City Clinic No. 4, Astrakhan, Russia, e-mail: nonna-kv65@mail.ru.*

* Статья поступила в редакцию 04.05.2022; одобрена после рецензирования 16.05.2022; принята к публикации 26.09.2022.

The article was submitted 04.05.2022; approved after reviewing 16.05.2022; accepted for publication 26.09.2022.