

СПРАВОЧНО-ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗАПИСКА 3

Какая связь между новыми Нормами роста ребенка, разработанными ВОЗ, и практикой кормления детей грудного и раннего возраста?

Рост ребенка неразрывно связан с тем, как его кормят. Выгоды грудного вскармливания с точки зрения качества питания, иммунологии и роста ребенка доказаны, поэтому ребенок, вскармливаемый грудью, является естественным эталоном физиологического роста. Качества материнского молока, достаточные для обеспечения не только здорового физического роста, но и умственного развития и здоровья в долгосрочной перспективе, послужили убедительным доказательством необходимости того, чтобы в основу новых Норм был положен рост детей, находящихся на грудном вскармливании.

Поэтому в отличие от прежних эталонных графиков роста, которые использовались для измерения физического развития детей, новые Нормы роста детей, разработанные ВОЗ, основаны на исходной посылке, согласно которой нормой здорового роста для детей раннего возраста является ребенок, находящийся на грудном вскармливании. До сих пор действующие эталоны роста были установлены на основании исследования детей, которые вскармливались грудью и/или искусственно, но в этих первоначальных исследованиях данная переменная не контролировалась.

Поскольку у детей, находящихся на грудном вскармливании, нет избыточной массы тела, форма кривой в разработанных ВОЗ новых Нормах роста детей отличается от формы первоначальных эталонных кривых, особенно в первые шесть месяцев жизни ребенка, когда происходит ускоренный рост.

Кроме того, дети, отобранные для исследования, после первых шести месяцев жизни вскармливались в соответствии с методическими указаниями в отношении прикорма, которые содержатся в *"Глобальной стратегии по кормлению детей грудного и раннего возраста"*.

Что такое *"Глобальная стратегия по кормлению детей грудного и раннего возраста"*?

Краеугольным камнем в заботе о развитии в детском возрасте является кормление детей грудного и раннего возраста. ВОЗ и ЮНИСЕФ совместно разработали в 2002 г. *"Глобальную стратегию по кормлению детей грудного и раннего возраста"*, которая служит для стран руководством в разработке политики, направленной на решение вопросов надлежащей практики кормления и пищевого статуса, роста, здоровья и, таким образом, самого выживания детей грудного и раннего возраста.

В Стратегии говорится, что грудное вскармливание бесспорно является самым лучшим способом предоставления идеальной пищи для здорового роста и развития грудных детей. В ней рекомендуется кормить грудных детей исключительно грудью в течение первых шести месяцев жизни, чтобы дети могли достичь оптимальных показателей роста, развития и здоровья. Затем для удовлетворения их меняющихся пищевых потребностей они должны получать адекватный в питательном отношении и безопасный прикорм, но грудное вскармливание должно продолжаться до двух лет или более.

Прикорм – это богатые пищевыми веществами дополнительные пищевые продукты и питье, которые рекомендуется давать детям в конце первых шести

месяцев жизни. Как правило, переход от исключительно грудного вскармливания к введению прикорма охватывает период в возрасте от 6 до 18-24 месяцев и представляет собой период повышенной уязвимости ребенка. Это тот период, когда у многих детей начинается нарушение питания. Поэтому крайне важно, чтобы грудные дети получали подходящие, достаточные в питательном отношении и безопасные продукты для прикорма, обеспечивающие правильный переход от грудного вскармливания к потреблению только пищи с семейного стола.

В основу Стратегии положены фактические данные, свидетельствующие о том, что питание играет решающую роль в первые месяцы и годы жизни ребенка, и о важности правильной практики введения прикорма для достижения оптимального здоровья. Отсутствие грудного вскармливания может создавать факторы риска нездоровья. Пожизненное воздействие этих факторов может включать в себя низкую успеваемость в школе, пониженную работоспособность, отставание в интеллектуальном и социальном развитии или хронические заболевания.

Во многих развивающихся странах недостаточное физическое развитие вследствие плохого питания грудных детей приводит к недостаточности питания у детей в более старшем возрасте, и если вслед за этим в дальнейшем периоде жизни начинается повышенное потребление калорий, например, за счет углеводов, жиров и т.д., это может привести к избыточной массе тела или ожирению. Нередко можно наблюдать, как в одной и той же семье ребенок, не получавший достаточного питания, вырастает и превращается во взрослого с избыточной массой тела. Такое явление начинают называть "двойным бременем нарушения питания" (см. справочно-информационную записку "*Графики роста детей, разработанные ВОЗ, и двойное бремя нарушения питания*").

Как новые Нормы роста детей, разработанные ВОЗ, будут помогать в реализации "*Глобальной стратегии по кормлению детей грудного и раннего возраста*"?

Эти Нормы являются чрезвычайно важным новым средством наблюдения за ростом детей грудного и раннего возраста и оценки эффективности мер по реализации Глобальной стратегии. В этом своем качестве они являются средством, помогающим отстаивать необходимость защиты, пропаганды и поддержки грудного вскармливания и введения адекватного прикорма.

Реализация в полной мере целей Глобальной стратегии позволит создать благоприятную среду для того, чтобы матери кормили грудью своих детей. Новые Нормы роста детей дают родителям, лицам, осуществляющим уход за ребенком, практикующим медицинским работникам, лицам, вырабатывающим политику, и защитникам интересов здоровья детей именно тот инструмент измерения и оценки, который нужен им для того, чтобы вести мониторинг здорового роста, обеспечивать своевременный скрининг и лечение, рекомендовать и соблюдать позитивную практику кормления.