

СЕГОДНЯ 130 МИЛЛИОНОВ ДЕТЕЙ НУЖДАЮТСЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ

К такому выводу пришли ведущие российские и зарубежные исследователи по итогам 12-го Международного симпозиума по вопросам грудного вскармливания и лактации, состоявшегося в апреле во Флоренции (Италия).

Сара Фунаро, советник по вопросам благосостояния и здравоохранения (Флоренция), открыла симпозиум словами защиты и поддержки всех детей мира: «Флоренция гордится тем, что принимает симпозиум по такой важной теме. Сегодня эти вопросы должны стать темой для политического обсуждения на всех уровнях».

«В Швеции почти все дети находятся на грудном вскармливании. В этой стране некротизирующий энтероколит (НЭК) практически не встречается даже у недоношенных младенцев. Мы можем создавать все более совершенные заменители, однако воссоздать такой уникальный продукт, как материнское молоко, мы не в состоянии», – заявил профессор Бо Лённердал, возглавляющий исследовательскую программу по вопросам детского питания в университете Калифорнии (Дэвис), автор революционных исследований, в результате которых мир узнал о биологически активных функциях грудного молока. Недавние исследования показали, что биологическая активность молока еще выше, чем принято было считать прежде: лактоферрин способен убивать стрептококковые бактерии и снижать частоту возникновения диареи у детей первого года жизни. Белок под названием α -лактальбумин стимулирует иммунную систему, способствует формированию здоровой микробиоты кишечника и помогает младенцу усваивать ряд необходимых микроэлементов. Белки мембраны жировых глобул молока (МЖГМ) борются с инфекциями, а также способствуют повышению показателей когнитивного развития (оценка производилась по достижению детьми годовалого возраста). Белок остеопонтин, которого в женском молоке гораздо больше, чем в коровьем, значительно укрепляет иммунную систему и способствует развитию мозга.

«Мы намеревались исследовать антибактериальные свойства молока, однако, посмотрев в микроскоп, вдруг увидели, как молоко убивает раковые клетки. Сегодня мы стоим на пороге создания онкотерапии нового поколения – препаратов на основе грудного молока». Катарина Сванборг, профессор клинической иммунологии университета Лунда (Швеция), посвятила более двадцати лет жизни тому, чтобы выделить из грудного молока и исследовать протеиново-липидный комплекс HAMLET (Human α -lactalbumin made lethal to tumor cells, человеческий альфа-лактальбумин, летальный для опухолевых клеток), который, как было доказано, *in vitro* убивает более 40 видов раковых клеток. Под воздействием этого комплекса уменьшаются в размерах глиобластома (инвазивные опухоли головного мозга), раковые опухоли в мочевом пузыре и прямой кишке мышей. Доказано, что комплекс препятствует развитию у мышей рака прямой кишки. У человека применение комплекса приводит к быстрому снижению размеров опухолей мочевого пузыря, а также вирусных кожных опухолей. Следующим этапом должны стать крупномасштабные исследования (рака мочевого пузыря и шейки матки), производство препарата, токсикологическая экспертиза и получение одобрения от контролирующих органов. Станет ли HAMLET новым словом в области борьбы с раком? Пока что мы знаем одно: он убивает опухолевые клетки и не дает побочных эффектов. Вот почему HAMLET можно назвать новой надеждой для тех, кто болен раком.

«Грудное молоко – это адаптация, возникшая более 300 миллионов лет назад. Грудное молоко содержит жир из материнского организма и минеральные вещества из материнских костей, мать вырабатывает жидкое вещество, чтобы кормить своего младенца. Так делают только млекопитающие. Только млекопитающие сосут грудь. Однако в рамках класса млекопитающих каждый вид, каждая культура, каждая мать обладают уникальными свойствами, наиболее подходящими к каждой конкретной ситуации; точно так же уникально и молоко каждой матери». Адьюнкт-профессор Кэти Хинде (Центр эволюции и медицины университета Аризоны, глава Лаборатории сравнительной лактации в Национальном центре исследования приматов (Калифорния)) говорит о грудном молоке и о важности грудного вскармливания, подкрепляя свои слова весомыми доводами из области эволюции млекопитающих и человека. У тюленей лактация длится всего 4 дня, у орангутанов – 9 лет, а первые люди, по всей видимости, кормили детей грудью примерно столько же, сколько мы сегодня, – об этом свидетельствуют результаты изучения их зубов. Маленький тюлень начинает копить жир, маленький орангутан цепляется за мать, человеку же требуется молоко наиболее сложного состава, поскольку оно должно питать сложный мозг, которому предстоит конкурировать, играть, изобретать и строить планы на далекое будущее.

«В первые несколько часов, дней и месяцев жизни для матери и ребенка нет ничего важнее, чем контакт «кожа к коже» и кормление грудью, но иногда это приводит к ужасным трагедиям». Доктор Риккардо Даванцо (директор отделения неонатологии (Триест), глава рабочей группы по вопросам грудного вскармливания при Министерстве здравоохранения Италии) привлек внимание собравшихся к редким, однако от этого не менее трагическим случаям смертей недоношенных и в целом здоровых младенцев. Причиной смертей являются такие в целом невинные практики, как совместный сон и даже грудное вскармливание и контакт «кожа к коже» в определенной позе в первые несколько часов, дней или месяцев жизни. В ряде случаев СВМС (синдром внезапной младенческой смертности) и ВПКМ (внезапного послеродового коллапса младенца) можно предотвратить, избежав трагедии. Для этого доктор Даванцо разработал больничные протокол и рекомендации по уходу на дому, с тем чтобы врачи, медсестры и

родители могли проследить за состоянием ребенка в первые часы и дни его жизни во время контакта «кожа к коже» и кормления грудью, а также соблюдали правила безопасного сна и кормления грудью в первые три месяца, когда младенец наиболее уязвим.

«Материнское молоко – лучшее лекарство для недоношенного младенца. Я не устаю повторять это матерям, которые тревожатся за своих детей. У них есть возможность помочь своим детям. Вместе с тем я убежден, что, если ребенок не может получать материнское молоко, это вовсе не значит, что его следует лишиться всех тех преимуществ, которые он получит вместе с таким уникальным продуктом, как грудное молоко. Для таких детей лучшим решением будет донорское молоко. Мы можем даже улучшить это молоко, пастеризовав его, – оно станет абсолютно безопасным, но сохранит большую часть питательных веществ и биологически активных свойств». Профессор Гвидо Моро (бывший профессор университета Милана; глава роддома Macedonio Melloni Maternity Hospital (Милан), первый президент Европейской ассоциации банков молока и президент Итальянской ассоциации банков донорского грудного молока, награжден золотой медалью Милана в знак признания своей научной и общественной деятельности) рассказал о том, что требуется уязвимым недоношенным европейским детям. В настоящее время он работает над созданием аппарата для краткой высокотемпературной пастеризации, позволяющей сохранить важнейшие белки, олигосахариды, гормоны и другие биологически активные вещества, содержащиеся в грудном молоке, с тем чтобы дети, зависящие от донорского грудного молока, получали более качественное питание, в особенности в самые первые дни жизни, когда эти дети так уязвимы.

«Первые две недели мать должна есть, спать и кормить грудью. Абсолютно все остальное должен делать отец. Его помощь исключительно важна, поскольку благодаря ей мать получает возможность запустить процесс лактации и кормить ребенка грудью». Профессор Диана Спатц (Университет Пенсильвании, директор программы по вопросам лактации в детской больнице Филадельфии, обладательница Национальной премии медсестер в сфере неонатологии (США)) энергично призвала присутствующих по-новому строить информирование матерей о важности грудного молока и всячески поддерживать их в стремлении кормить ребенка грудью. Предложенная профессором Спатц модель из десяти шагов поможет кормить грудью даже матерям, дети которых находятся в отделении интенсивной терапии (сюда включается помощь отцов, других таких же матерей и местных организаций).

«Сердце будет здоровее, умственные способности – выше, мышцы – крепче, способность контролировать свое поведение – лучше. Все это – результат грудного вскармливания». Адьонкт-профессор Донна Геддес (Университет Западной Австралии; она с помощью ультразвука выяснила, как на самом деле выглядит лактирующая грудь, и доказала, что в последние 160 лет мы руководствовались неверными представлениями) выразила свою позицию кратко и внятно. Процесс кормления грудью укрепляет важные участки челюстно-лицевого аппарата, позволяя избежать «плоского» лица, а также болезней зубов, связанных с неправильным

прикусом. В настоящее время Донна Геддес разрабатывает давно необходимые нам методики, предназначенные для того, чтобы с помощью накладок на грудь облегчить недоношенному ребенку захват и позволить ему как можно раньше и как можно дольше питаться из груди.

«Грудное молоко – это мощное лекарственное средство и идеальная пища, которая может изменить жизнь недоношенных младенцев еще в большей степени, нежели доношенных. Следует наконец установить необходимые критерии и процедуры, позволяющие недоношенным младенцам в полной мере воспользоваться всеми достоинствами грудного молока», – отметил адъюнкт-профессор Луиджи Корвалия (отделение педиатрии университета Болоньи; ОИТН больницы Sant'Orsola-Malpighi (Болонья); Банк грудного молока Болоньи). Традиционные критерии роста и веса младенца получены при исследовании детей, получавших искусственное питание, однако исследования показали, что у недоношенных младенцев, получающих смеси, происходит резкий прирост веса (в основном они становятся пухлыми), в то время как дети, получающие грудное молоко, растут медленнее. Однако результаты оценки здоровья и когнитивных способностей в возрасте двух и пяти лет явственно свидетельствуют о том, что недоношенные дети, получавшие грудное молоко, опережают своих ровесников, получавших смесь.

«Мы ориентируемся не на результат для ребенка, а на результат для семьи, поскольку в длительной перспективе здоровье и счастье ребенка зависит от здоровья и счастья его родителей. Когда родителям страшно везти своего ребенка из больницы домой, возникает недопустимая ситуация. Мы стремимся ее изменить». Адьонкт-профессор Карел О'Брайен (отделение педиатрии больницы Sinai Health System, Торонто, Канада) совместно с профессором Шу Ли приняла участие в разработке подхода, включающего вовлеченность семьи, и представила на симпозиуме эту замечательную новую модель. Дети с сильной степенью недоношенности после рождения в среднем 70 дней остаются в больнице. Данный подход, включающий вовлеченность семьи, подразумевает, что не только мать, но и отец приходят в ОИТН не как посетители, а как полноценный персонал, ухаживающий за ребенком целый день. Кормлением грудью дело не ограничивается; медсестры учат обоих родителей пользоваться необходимыми медицинскими приспособлениями и инструментами. Там, где используется подход FICARE, дети выздоравливают успешнее, уровень грудного вскармливания растет, а уровень стресса, испытываемого родителями, снижается начиная со времени, проведенного в больнице, и далее, после возвращения домой.

Девять ученых, 450 делегатов со всего мира, два дня докладов, захватывающие исследования, и в итоге – вопрос: не пора ли сделать задачи, связанные с грудным молоком и грудным вскармливанием, темой номер один в сфере здравоохранения? Почему же этого еще не произошло? Каждый год в мире рождается 130 млн детей. Они не могут выступить в свою защиту. Нужны люди, которые защитят их интересы на всех уровнях: гинекологи, акушеры, неонатологи, медсестры, консультанты по лактации, администрация больниц, страховые организации и, наконец, те, в чьи обязанности входит принятие решений.