

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Р.А. Часнойть
18 декабря 2009 г.
Регистрационный № 159-1209

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЛАКТАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ
У РОДИЛЬНИЦ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гродненский государственный
медицинский университет», УЗ «Гродненский областной клинический
перинатальный центр»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. Л.В. Гутикова, канд. мед. наук, доц.
Т.Ю. Егорова, канд. мед. наук В.А. Лискович

Гродно 2009

Основная цель инструкции по применению — разработать комплекс мероприятий для коррекции нарушений количественного и качественного состава молока у родильниц. Применение метода позволит увеличить уровень пролактина и тем самым обеспечить нормализацию лактационной функции и выделение достаточного количества молока у родильниц, увеличить продолжительность лактационного периода и восстановить биологическую ценность грудного молока. Использование данной методики дает возможность обеспечить идеальным питанием грудных детей, содействуя становлению и пролонгированию грудного вскармливания, что вносит значительный вклад в укрепление репродуктивного здоровья.

Применение данного метода окажется полезным в области акушерства, неонатологии, педиатрии инутрициологии.

Рекомендуется для использования в стационарных лечебно-профилактических учреждениях Республики Беларусь в отделениях акушерского профиля.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Домперидон (таблетки, покрытые оболочкой, 10 мг).
2. Витамин А (капсулы, 6 мг).
3. Витамин Е (таблетки, 15 мг).
4. Фиточай (пакеты).
5. Апилак (таблетки, 10 мг).
6. Сухой молочный продукт «Беллакт» (400 г, упаковки).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- 1) гипогалактия первой степени;
- 2) гипогалактия второй степени;
- 3) гипогалактия третьей степени;
- 4) агалактия.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Абсолютные противопоказания: индивидуальная непереносимость препаратов.

Абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию:

со стороны матери: туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, сифилис, гонорея, алкоголизм матери, злокачественные новообразования, особоопасные инфекции (столбняк, сибирская язва), инфекционный гепатит, СПИД и ВИЧ-инфицирование, состояние декомпенсации при хронических заболеваниях сердца, почек, печени, эндокринных заболеваниях, психические заболевания;

со стороны ребенка: тяжелое состояние, требующее постоянного наблюдения и проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, галактоземия, фенилкетонурия, лейциноз, алактазия, гиполактазия.

К относительным противопоказаниям может относиться нежелание пациентки и наличие аллергической реакции на предлагаемые препараты.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

Метод лечения нарушений лактационной функции у родильниц направлен на увеличение суточного количества молока и продолжительности лактационного периода, устранение дефицита основных нутриентов в грудном молоке женщин. Положительный эффект комплексного лечения обусловлен многогранным действием предлагаемых препаратов. Домперидон, повышающий выработку пролактина, способствует увеличению количества молока, а сухой молочный продукт «Беллакт», вызывающий модуляцию индигенной микрофлоры и избирательную стимуляцию роста и активности компонентов нормальной бактериальной флоры кишечника матери, позволяет обеспечить полноценное всасывание из пищи белков, жиров, углеводов, витаминов, макро- и микроэлементов. Антиоксидантная защита осуществляется за счет приема витаминов А и Е, а биологически активные вещества, содержащиеся в апилаке, способствуют формированию в организме матери и ребенка путей оптимальной метаболизации.

Условия применения метода

- 1) отсутствие противопоказаний;
- 2) желание пациентки;
- 3) наличие комплектации.

Схема выполнения метода

Первый этап. Определение суточного количества молока на 6 сут послеродового периода. Количество молока вычисляется как сумма разностей массы ребенка до и после кормления за все суточные прикладывания к груди и количества молока, сцеженного из обеих молочных желез за сутки. Новорожденный в течение суток взвешивается до и после каждого кормления грудью.

Второй этап. Расчет количества молока, необходимого ребенку, на соответствующий день его жизни (по формуле П.П. Финкельштейна):

$$X = (N-1) \times 70 \text{ или } 80,$$

где X — количество молока;

N — возраст ребенка в днях;

расчетный коэффициент 70 используется при массе ребенка до 3200 г, а 80 — более 3200 г.

Третий этап. Установление наличия или отсутствия гипогалактии. Дефицит молока до 25% от необходимого количества расценивается как гипогалактия I степени; до 50% — II степени; свыше 50% — III степени; отсутствие или незначительное количество молока — агалактия.

Четвертый этап. При установлении диагноза гипогалактия женщине разъясняется необходимость лечения, получается ее информированное согласие.

Пятый этап. Назначение комплексного лечения:

1. Домперидон внутрь за 15–20 мин до еды перорально в дозе 10 мг 3 раза в день за час до кормления или сцеживания.
2. Витамин А в дозе 6 мг 1 раз в день.
3. Витамин Е в дозе 15 мг 1 раз в день.
4. Фиточай по 0,5 стакана 2 раза в день.
5. Апилак в дозе 10 мг 3 раза в день.
6. Сухой молочный продукт «Беллакт» по 20 г два раза в день, предварительно растворив в 100 мл чая при температуре 45–50 °С.

Комплексное лечение проводится с 7-го дня пуэрперия в течение 14 дней.

Шестой этап. Контроль эффективности лечения (увеличение объема молока, массы ребенка, длительности лактационного периода).

Метод лечения нарушений лактационной функции у родильниц при своевременном применении способствует оптимизации грудного вскармливания и вследствие этого экономии бюджета семьи (в среднем 600–700 тыс. бел. рублей за 6 мес.), а также предотвращению экономического ущерба государству от снижения заболеваемости детей первого года жизни (уменьшение количества вызовов педиатров и медсестер на дом). Увеличение лактационного периода вдвое по сравнению с нелечеными позволяет получить дополнительную экономию средств. Предлагаемый метод лечения нарушений лактационной функции направлен на увеличение выработки незаменимого грудного молока, обладающего уникальными защитными и питательными свойствами, для вскармливания детей, что способствует формированию оптимального механизма метаболизации нутриентов, обеспечивающих адаптацию к рационам, последующих за молочным периодом питания.

Метод может использоваться для лечения гипогалактии у кормящих матерей в любом родовспомогательном учреждении.

Выполнение всех этапов метода осуществляется врачами, имеющими соответствующую квалификацию.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При четком соблюдении рекомендованной схемы выполнения метода осложнений не наблюдается. Несоблюдение техники выполнения и последовательности этапов использования метода может исказить результаты и приводить к их некорректной трактовке. При возникновении аллергических реакций необходимо отменить назначенное лечение. Для предупреждения ошибок выполнение этапов метода рекомендуется проводить под наблюдением врача акушера-гинеколога, неонатолога и педиатра.