

Ранний контакт кожа -к- коже матери и ее здорового новорожденного

Кокрановский обзор; авторы: Moore ER, Anderson GC, Bergman N

Данную публикацию следует цитировать: Moore ER, Anderson GC, Bergman N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD003519. DOI: 10.1002/14651858.CD003519.pub2.

РЕЗЮМЕ

Название

Ранний контакт кожа -к- коже матери и ее здорового новорожденного

Актуальность проблемы

Разделение матери и ребенка после рождения в западной культуре общепринято. Ранний контакт кожа к коже (КККК) матери с новорожденным в идеале необходимо обеспечить сразу после рождения, положив ребенка голышом матери на грудь, и накрыв его теплым полотенцем. По данным неврологических исследований у млекопитающих, в природе телесный контакт в этом участке тела запускает поведенческие механизмы, обеспечивающие удовлетворение основных биологических потребностей. С психофизиологической точки зрения этот период можно считать наиболее благоприятным для программирования будущего поведения.

Цели

Оценить эффекты раннего КККК в отношении грудного вскармливания, поведения и психологической адаптации у здоровых матери и новорожденного.

Стратегия поиска

Поиск проводили по Кокрановскому регистру контролируемых клинических испытаний группы по беременности и деторождению и регистру группы испытаний среди новорожденных (август 2006 г.), Кокрановскому центральному регистру контролируемых клинических испытаний (Кокрановская библиотека, выпуск 2, 2006 г.), базе данных MEDLINE (1976 г. - 2006 г.).

Критерии отбора

Рандомизированные и квазирандомизированные испытания, в которых сравнивали ранний контакт ККК со стандартной схемой ухода за новорожденным в стационаре.

Сбор и анализ данных

Авторы проводили оценку качества исследования и извлечение данных независимо друг от друга. С авторами исследования связывались для получения дополнительной информации.

Основные результаты

В обзор вошло 30 исследований с участием 1925 пар пациентов (пара мать-ребенок). За исключением двух испытаний, были доступны данные только о 8 из 64 критериев исходов. Было выявлено статистически значимое и положительное влияние раннего телесного контакта на грудное вскармливание в сроки 1–4 месяца после родов (10 исследований, 552 участника; отношение шансов — ОШ = 1,82 при 95% доверительном интервале — ДИ от 1,08 до 3,07) и на продолжительность грудного вскармливания (7 исследований, 324 участника, взвешенное различие средних — ВРС = 42,55 при 95% ДИ от -1,69 до 86,79). При раннем контакте кожа к коже были выявлены тенденции к улучшению суммарных показателей материнской привязанности/прикосновений при кормлении грудью (4 исследования, 314 участников, стандартизованное различие средних — СРС = 0,52 при 95% ДИ от 0,07 до 0,98) и проявлений материнской привязанности (6 исследований, 396 участников, SMD = 0,52 при 95% ДИ от 0,31 до 0,72). Грудные дети в группе КККК плакали меньше времени (1 исследование, 44 участника, ВРС = -8,01 при 95% ДИ от -8,98 до -7,04). У недоношенных детей на поздних сроках при этом была отмечена более выраженная стабильность кардио-респираторных функций (1 исследование, 35

участников, ВРС = 2,88 при 95% ДИ от 0,53 до 5,23). Нежелательных эффектов выявлено не было.

Выводы авторов

Ограничения распространялись на методологическое качество, различия по реализации вмешательств, различия по исходам. Данное вмешательство может оказать благоприятное влияние на исходы, связанные со вскармливанием грудью, ранней привязанностью между матерью ребенком, плачем ребенка, стабильностью кардио-респираторных функций, и каких-либо явных ранних или поздних отрицательных эффектов не имеет. Рекомендуется провести дополнительные исследования. Для ускорения мета-анализа будущие исследования следует проводить, используя критерии исхода, соответствующие использованным в рассматриваемых здесь исследованиях. В публикациях необходимо четко указывать, что вмешательство предусматривало именно контакт матери с ребенком ККК, а также необходимо описывать значения средних, стандартных отклонений, точные значения вероятностей и данные для измерения величины вмешательства.