

Влияние раннего контакта «кожа к коже» на скорость выработки материнского молока

Подготовила: Карабекова Асем
резидент –неонатолог

Проверила: Кошмагамбетова Г.К

Актобе -2017 г

Актуальность

- Первые 2 часа после рождения новорожденные особенно восприимчивы к тактильным и обонятельным контактам с окружающей средой. Ранний контакт «кожа к коже» ускоряет появление сосательного рефлекса у новорожденного и адаптацию к внеутробной жизни. Так же доказано что грудное вскармливание в ранний послеродовой период ускоряет реабилитацию роженицы и обладает

Цель исследования

- **Выяснить влияние раннего контакта «кожа к коже» с новорожденным на скорость выработки материнского молока у матери.**

Задачи исследования

- ❖ После поступления рожениц в родильный дом, проинформировать их о цели и методах исследования, пользе и риске, конфиденциальности и получить у них информированное согласие на участие их и их новорожденных детей в исследовании.
- ❖ Разделить всех исследуемых женщин на две группы методом рандомизации.
- ❖ **Рандомизация**
(англ. random выбранный наугад, случайный) процедура случайного выбора элементов статистической совокупности при проведении выборочного исследования, в т. ч. медико-биологического характера.
- ❖ В группе исследования новорожденного сразу после пережатия пуповины поместить на живот матери.
- ❖ В группе контроля новорожденного после родов положить под искусственный источник тепла в течении 30 минут только затем поместить на живот матери.
- ❖ В течении 5 дней анкетировать рожениц и выяснить день появления грудного молока.

Дизайн исследования

- ❖ **Проспективное открытое рандомизированное контролируемое клиническое исследование.**

Тип выборки

- ❖ Систематическая выборка
- ❖ В группу исследования была отобрана каждая 4-ая поступившая роженица.
- ❖ В группу контроля все остальные роженицы.

Критерии отбора

Критерии включения:

- Здоровые новорожденные.
- Рождены путем естественного родоразрешения.
- Не требующие реанимационных мероприятий.

Критерии исключения:

- Новорожденные с какой -либо патологией, пороком развития, определенными в антенатальный период.
- Новорожденные, рожденные путем кесарева сечения, с помощью акушерских пособий, вакуум экстрактора, щипцов.
- Новорожденные, требующие немедленных реанимационных мероприятий.
- Близнецы

Этические аспекты

- Данное исследование одобрено этическим комитетом.
- Информированное согласие получено от матерей 600 новорожденных.
- Риски для жизни и здоровья новорожденных и рожениц не превышают минимальные границы.
- Женщины могут отказаться от участия в исследовании в любой момент.
- Конфиденциальность всей информации о пациенте.

Клинический вопрос

- Влияет ли ранний контакт «кожа к коже» с новорожденным (I) на скорость появления грудного молока (O) у рожениц (P) по сравнению с поздним контактом «кожа к коже» (C)?

Р- Роженицы

I- Ранний контакт «кожа к коже» с новорожденным

С- поздний контакт «кожа к коже»

О- скорость появления грудного молока

Т- 5 дней

Early skin-to-skin contact after cesarean section: A randomized clinical pilot study.

Abstract

OBJECTIVE:

Early bonding by skin-to-skin contact (SSC) has been demonstrated to be beneficial for mothers and newborns following vaginal delivery. The aim of this study was to investigate the impact of intraoperative bonding (early SSC) after cesarean section on neonatal adaptation, maternal pain and stress response.

STUDY DESIGN:

This prospective, randomized-controlled pilot study was performed at a single academic tertiary hospital (Department of Obstetrics and Gynecology, Medical University of Graz, Austria) between September 2013 and January 2014. Women were randomly assigned to intraoperative ("early") SCC (n = 17) versus postoperative ("late") SCC (n = 18). Main variables investigated were neonatal transition (Apgar score, arterial oxygen saturation, heart rate and temperature), maternal pain perception and both maternal and neonatal stress response by measuring the stress biomarkers salivary free cortisol and salivary alpha amylase.

RESULTS:

There was no evidence for differences in parameters reflecting neonatal transition or stress response between the 'Early SSC Group' and the 'Late SSC Group'. Maternal salivary cortisol and alpha-amylase levels as well as maternal wellbeing and pain did not differ between the groups. However, the rise of maternal salivary alpha-amylase directly after delivery was higher in the 'Early SSC Group' compared to the 'Late SSC Group' (p = 0.004).

CONCLUSIONS:

This study did not reveal significant risks for the newborn in terms of neonatal transition when early SSC is applied in the operating room. Maternal condition and stress marker levels did not differ either, although the rise of maternal salivary alpha-amylase directly after delivery was higher in the 'Early SSC Group' compared to the 'Late SSC Group', which may indicate a stressor sign due to intensive activation of the sympathetic-adreno-medullary-system. This needs to be further evaluated in a larger prospective randomized trial.

TRIAL REGISTRATION:

ClinicalTrials.gov [NCT01894880](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT01894880).

Ранний контакт кожи с кожей после кесарева сечения: рандомизированное клиническое пилотное исследование.

- **ЗАДАЧА:**

- Было показано, что раннее связывание при контакте кожи с кожей (SSC) полезно для матерей и новорожденных после вагинальной доставки. Целью этого исследования было исследование влияния интраоперационного связывания (раннего SSC) после кесарева сечения на адаптацию новорожденных, материнскую боль и стресс-реакцию.

- **ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ:**

- Это перспективное рандомизированное контролируемое пилотное исследование было проведено в одной академической третичной больнице (отдел акушерства и гинекологии, Медицинский университет Граца, Австрия) в период с сентября 2013 года по январь 2014 года. Женщины были рандомизированы на интраоперационный («ранний») $n = 17$ по сравнению с послеоперационным («поздним») SSC ($n = 18$). Основными исследованными переменными были неонатальный переход (оценка Апгара, насыщение артериального кислорода, частота сердечных сокращений и температура), восприятие материнской боли и как реакция материнского, так и неонатального стресса путем измерения биомаркеров стресса, свободных от кортизола и слюнной альфа-амилазы.

- **РЕЗУЛЬТАТЫ:**

- Не было доказательств различий в параметрах, отражающих переход новорожденных или стресс-ответ между «Ранней группой SSC» и «Late SSC Group». Уровни кортизола и альфа-амилазы у материнского слюны, а также материнское благополучие и боль не различались между группами. Тем не менее, рост альфа-амилазы слюны у матери сразу после родов был выше в «Ранней группе SSC» по сравнению с «Late SSC Group» ($p = 0,004$).

- **ВЫВОДЫ:**

- Это исследование не выявило значительных рисков для новорожденного с точки зрения неонатального перехода, когда ранний SSC применяется в операционной. Материнское состояние и уровень маркера стресса также не различались, хотя рост альфа-амилазы слюны у матери сразу после родов был выше в «Ранней группе SSC» по сравнению с «Поздней группой SSC», что может указывать на знак стресса из-за интенсивной активации симпато-адрено-медуллярной системы. Это необходимо дополнительно оценить в более крупном проспективном рандомизированном исследовании.

Исследовательский вопрос.

- Влияет ли контакт «кожа к коже» матери и новорожденного (P) в ранний послеоперационный период (I) на скорость адаптации новорожденного и снижение уровня стресса и боли у матери (O) по сравнению с контактом «кожа к коже» в поздний послеоперационный период (C)?

P- Новорожденные и матери

I- Контакт «кожа к коже» в ранний послеоперационный период

S- Контакт «кожа к коже» в поздний послеоперационный период

O- Быстрая адаптация новорожденного, снижение уровня стресса и боли у матери.

Дизайн исследования

- Проспективное
рандомизированное
контролируемое открытое
клиническое исследование.

Тип выборки

- Систематическая выборка.
- Пациентки были разделены на две группы
- В группу контроля была включена каждая 5-ая роженица.

Критерии выборки

Критерии включения:

- Молодые здоровые роженицы в возрасте старше 18 лет.
- С одноплодной беременностью.
- Здоровый плод.

Критерии исключения:

- Многоплодная беременность.
- Аномалии развития плода и плаценты.
- Осложненная беременность.
- Ранее вертикальный разрез во время кесарева сечения.
- Выкидыши, мертворождения в анамнезе.

Задачи исследования

- После получения информированного согласия всех рожениц разделили путем рандомизации в контрольную группу(поздний послеоперационный период) и исследуемую(ранний послеоперационный период)
- В исследуемой группе новорожденного на секунды прикладывали на грудь матери затем, после 5 минутного обследования в неонатальном отделении, привозили и вновь прикладывали на грудь матери. После завершения операции их вместе переводили в палату совместного пребывания.
- В контрольной группе новорожденного во время операции увозили для обследования в неонатальное отделение затем после завершения операции прикладывали на грудь матери.
- Далее были проведены анализы со стресс тестом на альфа амилазу в слюне матери и ребенка, уровень насыщения кислородом артериальной крови у новорожденного.

Литература

- **References**

- 1. Moore ER, Anderson GC, Bergman N, Dowswell T. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012;5:CD003519. PubMed Central PMCID: PMC3979156. [[PMC free article](#)] [[PubMed](#)]
- 2. Klaus MH, Jerauld R, Kreger NC, McAlpine W, Steffa M, Kennel JH. Maternal attachment. Importance of the first post-partum days. *N Engl J Med.* 1972;286(9):460–3. doi: [10.1056/NEJM197203022860904](#)[[PubMed](#)]
- 3. Puig G. Early Skin-to-Skin contact for mothers and their healthy newborn infants: RHL commentary. Geneva: World Health Organization, 2007.
- 4. Stevens J, Schmied V, Burns E, Dahlen H. Immediate or early skin-to-skin contact after a Caesarean section: a review of the literature. *Matern Child Nutr.* 2014;10(4):456–73. doi: [10.1111/mcn.12128](#) [[PubMed](#)]
- 5. Organization PAH. Beyond survival: Integrated delivery care practices for long-term maternal and infant nutrition, health and development. 2nd Edition ed. Washington 2013.
- 6. Nolan A, Lawrence C. A pilot study of a nursing intervention protocol to minimize maternal-infant separation after Cesarean birth. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs.* 2009;38(4):430–42. doi: [10.1111/j.1552-6909.2009.01039.x](#)[[PubMed](#)]
- 7. Velandia M, Uvnäs-Moberg K, Nissen E. Sex differences in newborn interaction with mother or father during skin-to-skin contact after Caesarean section. *Acta Paediatr.* 2012;101(4):360–7. doi: [10.1111/j.1651-2227.2011.02523.x](#) [[PubMed](#)]
- 8. Velandia M, Matthisen AS, Uvnäs-Moberg K, Nissen E. Onset of vocal interaction between parents and newborns in skin-to-skin contact immediately after elective cesarean section. *Birth.* 2010;37(3):192–201. doi: [10.1111/j.1523-536X.2010.00406.x](#)[[PubMed](#)]
- 9. Gouchon S, Gregori D, Picotto A, Patrucco G, Nangeroni M, Di Giulio P. Skin-to-skin contact after cesarean delivery: an experimental study. *Nurs Res.* 2010;59(2):78–84. doi: [10.1097/NNR.0b013e3181d1a8bc](#)[[PubMed](#)]
- 10. Horn EP, Bein B, Steinfath M, Ramaker K, Buchloh B, Höcker J. The incidence and prevention of hypothermia in newborn bonding after cesarean delivery: a randomized controlled trial. *Anesth Analg.* 2014;118(5):997–1002. doi: [10.1213/ANE.000000000000160](#)[[PubMed](#)]
- 11. Yuksel B, Ital I, Balaban O, Kocak E, Seven A, Kucur SK, et al. Immediate breastfeeding and skin-to-skin contact during cesarean section decreases maternal oxidative stress, a prospective randomized case-controlled study. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2016;29(16):2691–6. doi: [10.3109/14767058.2015.1101447](#)[[PubMed](#)]
- 12. Beiranvand S, Valizadeh F, Hosseinabadi R, Pourmia Y. The Effects of Skin-to-Skin Contact on Temperature and Breastfeeding Successfulness in Full-Term Newborns after Cesarean Delivery. *Int J Pediatr.* 2014;2014:846486 PubMed Central PMCID: PMC4291124. doi: [10.1155/2014/846486](#) [[PMC free article](#)][[PubMed](#)]
- 13. Hewitt V, Watts R, Robertson J, Haddow G. Nursing and midwifery management of hypoglycaemia in healthy term neonates. *Int J Evid Based Healthc.* 2005;3(7):169–205. doi: [10.1111/j.1479-6988.2005.00025.x](#)[[PubMed](#)]
- 14. Mercer JS, Erickson-Owens DA, Graves B, Haley MM. Evidence-based practices for the fetal to newborn transition. *J Midwifery Womens Health.* 2007;52(3):262–72. doi: [10.1016/j.jmwh.2007.01.005](#) [[PubMed](#)]
- 15. Walters MW, Boggs KM, Ludington-Hoe S, Price KM, Morrison B. Kangaroo care at birth for full term infants: a pilot study. *MCN Am J Matern Child Nurs.* 2007;32(6):375–81. doi: [10.1097/01.NMC.0000298134.39785.6c](#)[[PubMed](#)]
- 16. Srivastava S, Gupta A, Bhatnagar A, Dutta S. Effect of very early skin to skin contact on success at breastfeeding and preventing early hypothermia in neonates. *Indian J Public Health.* 2014;58(1):22–6. doi: [10.4103/0019-557X.128160](#) [[PubMed](#)]