

Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

© БУЦКАЯ Т.В., 2024
УДК 614.2:613.2.03

Буцкая Т.В.

Организационно-методические мероприятия по поддержке грудного вскармливания при реализации федерального проекта «Открытый родильный дом»

Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации, 103265, Москва, Россия

Резюме

Введение. В современных условиях необходимы поддержка грудного вскармливания и разработка комплекса мер по персонализированной оптимизации питания женщины от планирования зачатия и периода беременности до послеродового периода и всего периода грудного вскармливания.

Цель работы — определить эффективность использования комплекса мероприятий, направленных на продвижение грудного вскармливания, в модели актуализированной формы федерального проекта «Открытый родильный дом».

Материалы и методы. Экспертно-просветительским центром «Выбор родителей» в 2018 г. был разработан федеральный проект «Открытый родильный дом», который включал комплекс организационно-методических мероприятий, направленных на оптимизацию питания кормящих женщин и реализацию программы грудного вскармливания детей 1-го года жизни. Были разработаны, апробированы и получили одобрение специалистов лекции по организации грудного вскармливания как для консультантов, так и для родителей. В 2023 г. федеральный проект «Открытый родильный дом» был существенно модифицирован, расширена и обновлена его информационная база. К маю 2024 г. к проекту присоединились 14 регионов и 135 родильных домов. В обновлённую версию проекта были включены разработанные рекомендации по питанию кормящих женщин и продвижению грудного вскармливания.

Результаты. Анализ данных по внедрению обновлённой формы проекта показал, что федеральный проект «Открытый родильный дом» открывает новые возможности по охране здоровья матери и ребёнка в различных регионах страны: создаёт условия, благоприятно влияющие на повышение рождаемости в регионе; обеспечивает осуществление персонализированной информационной работы для выявления качества медицинской помощи женщинам с инвалидностью; является дополнительным средством формирования положительного имиджа медицинской организации и органа управления здравоохранением региона; улучшает условия профилактики послеродовой депрессии и других расстройств у женщин после родов и в течение 1-го года жизни ребёнка; способствует повышению эффективности мероприятий по оптимизации грудного вскармливания; улучшает осведомлённость родителей о безопасном и качественном питании детей грудного возраста; расширяет возможности использования целевой аудитории проекта для оперативного проведения социологических опросов.

Заключение. Модель актуализированной формы федерального проекта «Открытый родильный дом», разработанная по инициативе и при непосредственном участии автора, является доступным в условиях регионов методом активного внедрения в здравоохранение комплекса мероприятий, направленных на продвижение грудного вскармливания, повышение информированности медицинских работников и кормящих женщин по оптимизации грудного вскармливания и питания женщин в период кормления грудью, а также служит современным средством расширения коммуникативных условий для медицинского персонала, что имеет важное значение для повышения качества оказания медицинской помощи населению.

Ключевые слова: грудное вскармливание; открытый родильный дом; федеральный проект; питание кормящих женщин

Для цитирования: Буцкая Т.В. Организационно-методические мероприятия по поддержке грудного вскармливания при реализации федерального проекта «Открытый родильный дом». *Российский педиатрический журнал*. 2024; 27(3): 179–184. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-3-179-184> <https://elibrary.ru/yhffbs>

Для корреспонденции: Буцкая Татьяна Викторовна, депутат Государственной Думы VIII созыва, первый заместитель председателя Комитета Государственной Думы по вопросам семьи, женщин и детей, sm27@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело финансовой поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 22.05.2024
Принята к печати 11.06.2024
Опубликована 12.07.2024

Tatyana V. Butskaya

Managerial and methodological measures to support breastfeeding in the implementation of the Federal project “Open Maternity Hospital”

State Duma of the Federal Assembly of the Russian Federation, Moscow, 103265, Russian Federation

Summary

Introduction. In modern conditions, it is necessary to support breastfeeding and develop a set of measures for personalized optimization of a woman's nutrition at all stages: from conception planning and pregnancy to the postpartum period and the entire period of breastfeeding.

The purpose of the work is to determine the effectiveness of using a set of measures aimed at promoting breastfeeding in the model of the updated form of the Federal project “Open Maternity Hospital”.

Materials and methods. In 2018, the Expert and Educational Center “Parents’ Choice” developed the Federal project “Open Maternity Hospital”, which included a set of managerial and methodological measures aimed at optimizing the nutrition of nursing women and the implementation of the Program for breastfeeding have been developed, tested and approved by specialists, both for consultants and for parents. In 2023, the Federal project “Open Maternity Hospital” has been significantly modified, expanded and updated its information base. By May 2024, 14 regions and one hundred thirty five maternity hospitals had joined the project. The updated version of the project included developed recommendations on the nutrition in lactating women and the promotion of breastfeeding.

Results. The analysis of data on the implementation of the updated project form showed the Federal project “Open Maternity Hospital” to open up new opportunities for the protection of maternal and infant health in various regions of the country as it creates conditions that favourably affect the increase in fertility in the region and provides personalized information work to identify the quality of medical care for women with disabilities. It is an additional means of formation a positive image of the medical institutions and the regional health authority; improves the conditions for the prevention of postpartum depression and other disorders in women after childbirth and during the first year of the infant life; improves the effectiveness of measures to optimize breastfeeding; improves parents’ awareness of safe and high-quality nutrition in infants; expands the possibilities of using the target audience of the project for operational sociological surveys.

Conclusion. The model of the updated form of the Federal project “Open Maternity Hospital”, developed on the initiative and with the direct participation of the author, is an accessible method in the regions for the active introduction into healthcare of a set of measures aimed at promoting breastfeeding, raising awareness of medical workers and nursing women to optimize breastfeeding and nutrition of women during breastfeeding. It serves as a modern means of expanding the communicative conditions for medical personnel, this is important for improving the quality of medical care to the population.

Keywords: *breastfeeding; open maternity hospital; Federal project; nutrition of nursing women*

For citation: Butskaya T.V. Managerial and methodological measures to support breastfeeding in the implementation of the Federal project “Open Maternity Hospital”. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal (Russian Pediatric Journal)*. 2024; 27(3): 179–184. (in Russian). <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-3-179-184> <https://elibrary.ru/yhffbs>

For correspondence: Tatyana V. Butskaya, deputy of the State Duma of the VIII convocation, First Deputy Chairman of the State Duma Committee on family, women, and children, sm27@yandex.ru

Information about the author:

Butskaya T.V., <https://orcid.org/0000-0002-6706-1794>

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The author declares no conflict of interest.

Received: May 22, 2024

Accepted: June 11, 2024

Published: July 12, 2024

Введение

Охрана здоровья матери и ребёнка, совершенствование акушерско-гинекологической помощи во всём мире являются приоритетными направлениями развития здравоохранения. Признано, что показатели здоровья матери и ребёнка должны использоваться в качестве критериев оценки социально-экономического развития общества. Установлено, что первые 1000 дней жизни ребёнка — это трёхлетний период жизни, который включает 9 мес внутриутробного развития и первые 2 года развития ребёнка, когда полноценное питание становится основой правильного роста и полноценного формирования всех органов и функциональных систем растущего организма [1–6]. В постнатальном периоде важнейшую роль в адекватном обеспечении ребёнка питательными

веществами играет грудное вскармливание, которое обеспечивает преемственность диалектики «мать–плод»¹. В то же время неадекватное питание матери в течение беременности и лактационного периода создаёт риски недостаточного потребления матерью и ребёнком пищевых веществ, особенно эссенциальных микронутриентов, и сокращения объёма и продолжительности лактации [7–10].

Существует проблема создания «правильного» информационного поля для населения и донесения профессиональной верной медицинской информации непосредственно пациентам. При этом сформировался значительный разрыв между научными знаниями, их внедрением в практическую деятельность врачей и популяризацией среди населения. Показано, что представления женщин о правильном питании в период лактации лишь отчасти соответствуют современным взглядам на

¹Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации: методические рекомендации. ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. М.; 2019. 112 с.

здоровое питание и включают ряд заблуждений о необходимости полного исключения из питания большого спектра продуктов, например, яиц, молочной каши, морепродуктов, свежих овощей и фруктов [11].

Установлен достаточно низкий уровень информированности женщин детородного возраста в вопросах грудного вскармливания. Выявлено, что наименьшая продолжительность грудного вскармливания отмечается в возрастной группе матерей младше 25 лет [12]. Эти же женщины, как и матери с первым ребёнком, получают недостаточно информации о вскармливании ребёнка от медицинских работников. При этом 30–60% женщин как основной источник информации указали интернет. Установлена значимая корреляция между фактической и запланированной продолжительностью грудного вскармливания ($r = 0,46$; $p < 0,01$), что определяет необходимость активного проведения комплекса мероприятий по поддержке грудного вскармливания, в том числе разъяснительную работу о преимуществах грудного вскармливания для ребёнка и матери [13]. Это особенно важно осуществлять среди молодых матерей и женщин с первым ребёнком, продолжительность грудного вскармливания у которых оказалась ниже, чем в других группах, а потребность в профессиональной информации — выше [12–14].

Проведённый на основании анкетирования большой группы женщин детородного возраста из разных регионов России анализ их знаний о питании в период кормления грудью показал, что эту информацию получили от врача акушера-гинеколога в женской консультации не более 5,83–12,5% респонденток, от врача акушера-гинеколога в родильном доме — 9,35–15,69%, от врача-неонатолога в родильном доме — 11,63–22,55%, от врача-педиатра в детской поликлинике — 14,71–26,17%. Часто женщины находят информацию в немедицинских интернет-источниках, что существенно отражается на качестве знаний: выявлено большое количество заблуждений у женщин, в основном в отношении необходимости ограничений рациона [11]. При этом большинство женщин отметили, что предпочли бы электронную версию в Интернете (78,5%) как самый удобный источник информации. Бумажный носитель выбрали 42,4%, а 36,1% всех опрошенных предпочли бы иметь и бумажный носитель, и электронный вариант рекомендаций [12].

По данным Всемирной организации здравоохранения, недостаточная информированность женщин в вопросах питания в период кормления грудью носит глобальный характер: «данные свидетельствуют о наличии разрывов между стратегическими рекомендациями и их успешным выполнением. Это можно отнести на счёт целого ряда барьеров: перегруженность специалистов в области здравоохранения; недостаток ресурсов; несогласованность информации, предоставляемой различными медицинскими службами; недостаточная подготовленность медицинских работников; а также отсутствие согласованности между национальными рекомендациями, исходящими от поставщиков медицинских услуг, и информацией из других источников»². Нена-

дёжные источники информации, которые используют женщины, неуверенность в необходимости выполнения рекомендаций часто формируют необоснованные страхи в отношении влияния питания матери на появление различных симптомов у ребёнка, что характерно для молодых матерей, имеющих первого ребёнка. В то же время недостаточная информированность женщин в отношении преимуществ грудного вскармливания, а также неуверенность в рекомендациях по питанию может способствовать сокращению продолжительности кормления грудью [13, 14].

В связи с этим очевидно, что актуальной является разработка комплекса новых способов поддержки грудного вскармливания и методических приёмов, направленных на персонализированную оптимизацию питания женщины на всех этапах: от планирования зачатия и беременности до родов и всего периода грудного вскармливания. Такие меры должны способствовать повышению продолжительности лактации, улучшению психоэмоционального и физического состояния матери и ребёнка и качества их жизни.

Цель работы — определить эффективность использования комплекса мероприятий, направленных на продвижение грудного вскармливания, в модели актуализированной формы федерального проекта «Открытый родильный дом».

Материалы и методы

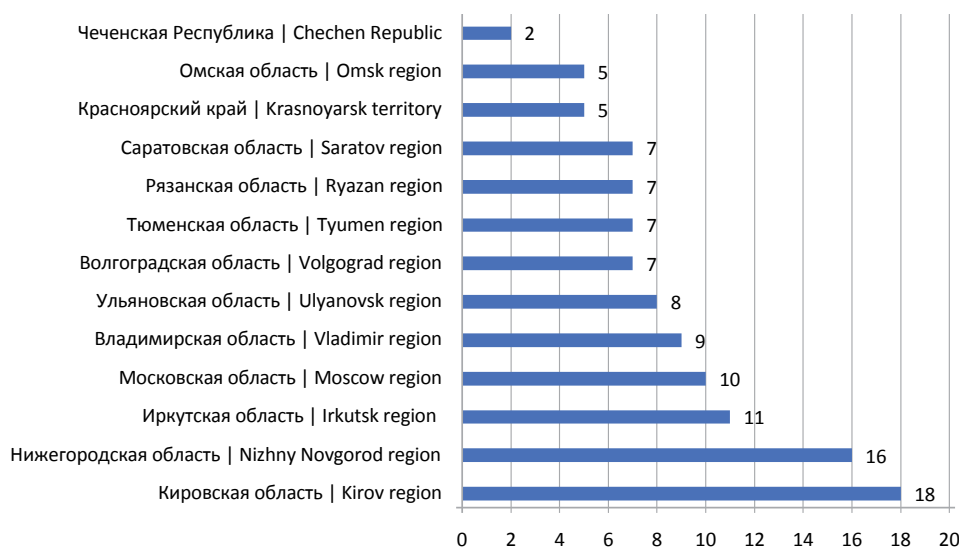
Ведущими методами данной работы явились экспериментальное моделирование и анализ экспертных оценок. Под руководством автора в 2018 г. был разработан федеральный проект «Открытый родильный дом», который был реализован автономной некоммерческой организацией (АНО) «Выбор родителей» — экспертно-просветительским центром помощи будущим и состоявшимся родителям в рамках деятельности, направленной на популяризацию материнства в стране путём внедрения эффективных форм взаимодействия с семьей на этапах подготовки к родительству, родов, становления лактации. При этом были разработаны, апробированы и получили одобрение специалистов лекции по организации грудного вскармливания для консультантов и для родителей.

В 2023 г. федеральный проект «Открытый родильный дом» был существенно модифицирован, актуализировано Положение о присвоении статуса «Открытый родильный дом» для всех регионов страны, расширена и обновлена его информационная база. К маю 2024 г. к проекту присоединились 14 регионов и 135 родильных домов (**рисунок**). В обновлённую версию проекта были включены разработанные рекомендации по питанию кормящих женщин и продвижению грудного вскармливания.

Результаты

На основании анализа отзывов целевой группы и экспертных оценок показано, что 82% женщин, отказавшихся от кормления грудью, не продолжили грудное вскармливание из-за сложностей в его организации на старте — в период пребывания в роддоме и сразу после выписки [14]. В связи с этим главным направлением актуализированной версии проекта стали мероприятия по оптимизации грудного вскармливания и персона-

²Европейское региональное бюро ВОЗ. Здоровое питание матери: лучшее начало жизни. Копенгаген. 2016. 89 с



Число регионов и учреждений родовспоможения, участвующих в программе «Открытый роддом»
The number of regions and maternity care institutions participating in the Open Maternity Hospital program

лизированной поддержке питания кормящих женщин. Сформированы информационные материалы для обучения персонала навыкам консультирования родителей по успешному грудному вскармливанию. Лекции размещены в открытом доступе на интернет-ресурсах проекта. Информационные материалы для женщин представлены в виде электронных версий плакатов, которые могут быть скачаны через QR-коды.

Важным направлением проекта является реализация в медицинских организациях эффективных форм коммуникаций врача и пациента, которая предполагает улучшение коммуникативных навыков персонала родильных домов в связи с тем, что, согласно проведенному ранее анкетированию, 68% рожениц дали негативные отзывы на эту тему. Нами проводятся тренинги по улучшению коммуникативных навыков персонала родильных домов, медицинским работникам объясняют, как важно быть «открытыми к женщинам», слышать обратную связь (вести социальные сети, проводить «дни открытых дверей», оперативно реагировать на вопросы).

Значимым направлением обновленного проекта «Открытый родильный дом», который не был представлен в предыдущей версии, является адаптация лечебного учреждения для оказания качественной медицинской помощи и информационной поддержки семьям с особыми потребностями. Совместно с представителями пациентских сообществ по различным формам патологии и специалистов разработаны информационные плакаты для врачей по эффективному общению с семьями с особыми потребностями. В частности, в обновленную версию проекта «Открытый родильный дом» были включены рекомендации по питанию кормящих женщин [12].

Согласно обновленному Положению «О присвоении статуса «Открытый родильный дом» от 01.10.2023 присвоение медицинской организации статуса «Открытый родильный дом» направлено на развитие и поддержку грудного вскармливания; пропаганду оптимального ответственного материнства; непосредственную психологическую поддержку и помощь роженицам с инвалид-

ностью при разных формах патологии; развитие новых форм профессионального общения для юридической защиты медицинских работников и повышения доверия пациентов.

Соискателем статуса «Открытый родильный дом» может быть медицинская организация — юридическое лицо, а также его филиал, независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии по виду деятельности «акушерство и гинекология», выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, и находящееся на территории России.

Установлен следующий порядок присвоения статуса «Открытый родильный дом»:

1. Медицинская организация подаёт заявку на присвоение статуса «Открытый родильный дом» на сайте www.vremyaroza.ru или по электронной почте info@vremyaroza.ru. Заявка содержит реквизиты медицинской организации, скан заявления в свободной форме с готовностью работать и проходить обучение по критериям «Открытого родильного дома» за подписью руководителя и с печатью.

2. Медицинские организации, ранее получившие статус «Открытый родильный дом», вправе подать заявку на сайте www.vremyaroza.ru или по электронной почте info@vremyaroza.ru для повторного участия и подтверждения статуса. После регистрации заявки на сайте www.vremyaroza.ru медицинская организация заключает договор о сотрудничестве с АНО «Выбор родителей» и включается в реестр соискателей статуса «Открытый родильный дом».

В рамках соглашения о сотрудничестве АНО «Выбор родителей» осуществляет организационное сопровождение. Выполнение критериев присуждаемого статуса «Открытый родильный дом» оценивает Организационный комитет, сформированный из числа сотрудников АНО «Выбор родителей», курирующих проект; пред-

ставителей социально-ориентированных некоммерческих организаций; экспертов в сфере семьи, материнства, отцовства и детства.

Внедрение Проекта осуществляется на основании соглашения о сотрудничестве между региональным Министерством (департаментом) здравоохранения и АНО Экспертно-просветительский центр помощи будущим и состоявшимся родителям «Выбор родителей». Предметом соглашения является сотрудничество при реализации проекта «Открытый родильный дом», опубликованного на официальном сайте www.vremyaroza.ru, для популяризации материнства в России и выявления новых форм работы с беременными по подготовке к материнству и грудному вскармливанию.

В соответствии с соглашением сотрудничество осуществляется по следующим направлениям: развитие и поддержка грудного вскармливания; реализация в медицинских организациях эффективной коммуникации врач–пациент; психологическая поддержка и помощь роженицам с инвалидностью при разных формах патологии. При этом формами сотрудничества являются совместная разработка и реализация образовательных программ в области основных направлений взаимодействия; проведение совместных мероприятий (семинаров, консультаций, конференций, круглых столов, симпозиумов); проведение социологических исследований в области основных направлений взаимодействия; распространение результатов социологических исследований путём подготовки докладов, статей, учебных пособий и иных публикаций, отражающих установленные закономерности.

Обсуждение

Анализ экспертных оценок внедрения актуализированной формы проекта «Открытый родильный дом» показал, что для различных регионов страны внедрение проекта даёт следующие преимущества:

- создание условий, благоприятно влияющих на повышение рождаемости в регионе. Положительный опыт родов напрямую связан с решением о рождении последующих детей;
- возможность осуществления качественной информационной работы с оценкой качества полученной медицинской помощи женщинами с инвалидностью (в том числе с инвалидностью по зрению и слуху);
- приобретение дополнительного инструмента формирования положительного имиджа медицинской организации и органа управления здравоохранением региона;
- профилактика послеродовой депрессии и других расстройств у женщин в период беременности и первый год после рождения ребёнка;
- повышение эффективности мероприятий по продвижению грудного вскармливания;
- повышение осведомлённости кормящих матерей о безопасном и качественном питании детей грудного возраста;
- возможность использования целевой аудитории проекта для оперативного проведения социологических опросов.

Заключение

Федеральный проект «Открытый родильный дом» зарекомендовал себя как эффективная форма улучшения информированности женщин в вопросах, связанных с рождением ребёнка и грудным вскармливанием. Актуализированная в 2023 г. форма федерального проекта «Открытый родильный дом» является доступной и апробированной в условиях регионов моделью для активного внедрения в здравоохранение комплекса организационно-методических мероприятий, направленных на продвижение грудного вскармливания, повышение информированности медицинских работников и самих женщин в вопросах организации грудного вскармливания, питания женщины в период кормления грудью, а также улучшения коммуникативных навыков персонала, что имеет важное значение для повышения качества оказания медицинской помощи населению.

Литература

(п.п. 1–6; 9 References)

7. Гмошинская М.В. Биологические и психологические аспекты грудного вскармливания. *Вопросы детской диетологии*. 2007; 5(5): 40–5. <https://elibrary.ru/ibypab>
8. Гмошинская М.В. Актуальные вопросы поддержки грудного вскармливания в Российской Федерации. *Вопросы детской диетологии*. 2008; 6(1): 16–26. <https://elibrary.ru/ijuvkb>
10. Коденцова В.М., Рисник Д.В., Павлович С.В., Ладодо О.Б. Оптимизация микроэлементного состава грудного молока путём обогащения рациона женщины. *Акушерство и гинекология*. 2021; (8): 60–8. <https://doi.org/10.18565/aig.2021.8.60-68> <https://elibrary.ru/hkirpm>
11. Лебединцева Л.А., Дерюгин П.П., Смелова А.А. Современные представления о рациональном питании российских женщин (на примере Санкт-Петербурга). *Crede Experto: транспорт, общество, образование, язык*. 2018; (4): 325–39. <https://elibrary.ru/yucrtn>
12. Буцкая Т.В., Фисенко А.П., Макарова С.Г., Басаргина М.А., Мошкина Н.А., Ясаков Д.С. и др. Особенности питания женщин в период лактации: пути оптимизации. *Российский педиатрический журнал*. 2020; 23(4): 252–8. <https://doi.org/10.18821/1560-9561-2020-23-4-252-258> <https://elibrary.ru/dxcdmk>
13. Ладодо О.Б., Буцкая Т.В., Коденцова В.М., Рисник Д.В., Гмошинская М.В., Макарова С.Г. и др. Грудное вскармливание в РФ: результаты анкетирования кормящих матерей. *Кремлевская медицина. Клинический вестник*. 2022; (4): 9–15. <https://doi.org/10.48612/cgma/a5tm-hp4b-6xf5> <https://elibrary.ru/tfwrnf>
14. Буцкая Т.В., Фисенко А.П., Макарова С.Г., Ясаков Д.С., Ладодо О.Б., Лебедева А.М. и др. Использование электронной версии рекомендаций по питанию и специализированного продукта для кормящих женщин в комплексе мер по поддержке лактации. *Российский педиатрический журнал*. 2023; 26(4): 234–41. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2023-26-4-234-241> <https://elibrary.ru/cbldzt>
15. Буцкая Т.В., Фисенко А.П., Макарова С.Г. *Разговор о правильном питании в период кормления грудью: вы спрашиваете – мы отвечаем*. М.: Полиграфист и издатель; 2020. <https://elibrary.ru/hflgoy>

References

1. Agosti M., Tandoi F., Morlacchi L., Bossi A. Nutritional and metabolic programming during the first thousand days of life. *Pediatr. Med. Chir.* 2017; 39(2): 157. <https://doi.org/10.4081/pmc.2017.157>
2. Schwarzenberg S.J., Georgieff M.K.; Committee On Nutrition. Advocacy for improving nutrition in the first 1000 days to support childhood development and adult health. *Pediatrics*. 2018; 141(2): e20173716. <https://doi.org/10.1542/peds.2017-3716>
3. Marshall N.E., Abrams B., Barbour L.A., Catalano P., Christian P., Friedman J.E., et al. The importance of nutrition in pregnancy and lactation: lifelong consequences. *Am. J. Obstet. Gynecol.* 2022; 226(5): 607–32. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2021.12.035>

4. Farias P.M., Marcelino G., Santana L.F., Almeida E.B., Guimarães R.C.A., Pott A., et al. Minerals in pregnancy and their impact on child growth and development. *Molecules*. 2020; 25(23): 5630. <https://doi.org/10.3390/molecules25235630>
5. Sly P., Blake T., Islam Z. Impact of prenatal and early life environmental exposures on normal human development. *Paediatr. Respir. Rev.* 2021; 40: 10–4. <https://doi.org/10.1016/j.prpv.2021.05.007>
6. Nicolaides N.C., Kanaka-Gantenbein C., Pervanidou P. Developmental neuroendocrinology of early-life stress: Impact on child development and behavior. *Curr. Neuropharmacol.* 2024; 22(3): 461–74. <https://doi.org/10.2174/1570159X21666230810162344>
7. Gmshinskaya M.V. Biological and psychological aspects of the breastfeeding. *Voprosy detskoy dietologii*. 2007; 5(5): 40–5. <https://elibrary.ru/ibypab> (in Russian)
8. Gmshinskaya M.V. Topical issues of supporting breastfeeding in the Russian Federation. *Voprosy detskoy dietologii*. 2008; 6(1): 16–26. <https://elibrary.ru/ijuvkb> (in Russian)
9. Tomlinson M., Landman M. 'It's not just about food': mother-infant interaction and the wider context of nutrition. *Matern. Child Nutr.* 2007; 3(4): 292–302. <https://doi.org/10.1111/j.1740-8709.2007.00113.x>
10. Kodentsova V.M., Risnik D.V., Pavlovich S.V., Ladodo O.B. Optimization of the trace element composition of breast milk by enriching a woman's diet. *Akusherstvo i ginekologiya*. 2021; (8): 60–8. <https://doi.org/10.18565/aig.2021.8.60-68> <https://elibrary.ru/hkirpm> (in Russian)
11. Lebedintseva L.A., Deriugin P.P., Smelova A.A. Modern views on a rational nutrition of russian women (the case of St. Petersburg). *Crede Experto: transport, obshchestvo, obrazovanie, yazyk*. 2018; (4): 325–39. <https://elibrary.ru/yuwrtn> (in Russian)
12. Butskaya T.V., Fisenko A.P., Makarova S.G., Basargina M.A., Moshkina N.A., Yasakov D.S., et al. Features of women's nutrition during lactation: ways to optimize. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2020; 23(4): 252–8. <https://doi.org/10.18821/1560-9561-2020-23-4-252-258> <https://elibrary.ru/dxcdmk> (in Russian)
13. Ladodo O.B., Butskaya T.V., Kodentsova V.M., Risnik D.V., Gmshinskaya M.V., Makarova S.G., et al. Breastfeeding in the Russian Federation: results of a survey of nursing mothers. *Kremlevskaya meditsina. Klinicheskiy vestnik*. 2022; (4): 9–15. <https://doi.org/10.48612/cgma/a5tm-hp4b-6xf5> <https://elibrary.ru/tfwrnf> (in Russian)
14. Butskaya T.V., Fisenko A.P., Makarova S.G., Isakov D.S., Ladodo O.B., Lebedeva A.M., et al. The use of an electronic version of nutrition recommendations and a specialized product for lactating women in a set of measures to support lactation. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2023; 26(4): 234–41. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2023-26-4-234-241> <https://elibrary.ru/cbldzt> (in Russian)
15. Butskaya T.V., Fisenko A.P., Makarova S.G. *Conversation about proper nutrition during breastfeeding: You Ask, We Answer [Razgovor o pravil'nom pitanii v period kormleniya grud'yu: vy sprashivaete – my otvechaem]*. Moscow: Poligrafist i izdatel'; 2020. <https://elibrary.ru/hflgoy> (in Russian)