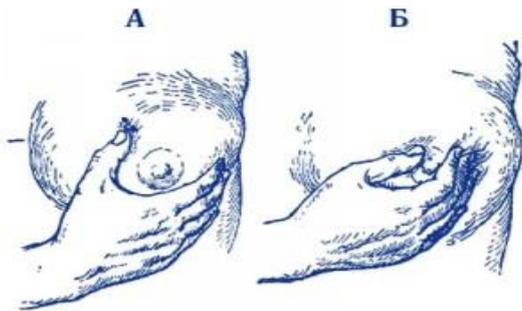


## МОЛОЗИВО

**Молозиво** – это жидкость, выделяемая молочными железами беременных женщин и [кормящих мам](#). Выделяется оно по причине гормональной перестройки женщины под влиянием [окситоцина](#). О его выработке косвенно говорит увеличение груди будущей мамочки и повышение ее чувствительности. В это время происходит расширение канальцев и протоков, увеличение и включение в работу долек железы.

Молозиво представляет собой вязкую, липкую сладковатую жидкость, цвет которой варьируется от насыщенного желтого до полупрозрачного. Интенсивность цвета уменьшается [ближе к родам](#). В основе этой питательной жидкости находится белок-альбумин, помогающий малышу максимально адаптироваться в нашем мире.



*Выдавливание капли молозива из грудной железы: А — правильное; Б — неправильное (пальцы сдавливают сосок у основания, что препятствует выделению молозива)*

Химический состав молозива:

- альбумины и глобулины – белки (до 6-7%);
- вода (84-88%);
- бифидумбактерии;
- лактобактерии;
- витамины группы А, В, С, Е, РР;
- молочный сахар (лактоза) – углеводы (до 5-5,5%);
- жиры (4-5%);
- минеральные соли;
- пищевые ферменты (амилаза, липаза и протеаза);
- гормоны.

**Информация.** Плотность молозива составляет около 1,050-1,060. Его калорийность – около 150 ккал в 100 мл.

### Время появления

Женская грудь с первых дней беременности начинает готовиться к [лактации](#), происходят определенные изменения и в гормональном фоне. Это приводит к тому, что с момента зачатия малыша начинается выработка молозива.

- Практически всегда женщина [в первом триместре](#) (до [12 недели](#)) этого не ощущает и не замечает, потому как количества этой питательной жидкости минимальное. Однако встречаются случаи, когда появление молозива

является первым признаком беременности женщины. Это зависит от индивидуальной особенности организма.

- Во втором триместре (с 13 по 28-30 неделю) выработка молозива начинается более активно, и многие женщины замечают на своей одежде желтоватые липкие капельки. Эти выделения могут быть не ежедневные, появляться вне зависимости от времени суток и иметь различное количество (от 1 капельки до 1-2-5 мл).
- Третий триместр (с 30-31 недели и до родов) у большей части женщин сопровождается выделением молозива различного количества. Оно приобретает менее насыщенный цвет, однако его количество значительно не меняется.

Выделения из молочных желез во время беременности связаны с несколькими факторами окружающей среды:

- эмоциональные ситуации (как стресс, так и положительные моменты);
- принятие горячего душа;
- после длительного полового акта;
- после массажа молочных желез;
- горячее питье (вода, чай или другие напитки).

**Информация.** После родов молозиво становится еще более прозрачным, однако все еще сохраняет свой желтый цвет и химический состав. Выделяется оно первые 3-7 дней, после чего замещается зрелым молоком белого цвета с несколько другим составом.

### **Свойства молозива**

Желтый секрет молочных желез выполняет ряд функций:

- Насыщение организма ребенка иммунными клетками (белками). Иммунная система малыша начинает работать с 6 месяца после рождения, поэтому начиная с ротовой полости, из молозива отсоединяются необходимые клеточки, которые участвуют в защите ребенка от патологических микроорганизмов, поступающих из окружающей среды.
- Заселение кишечника полезной микрофлорой (бифидо- и лактобактерии). Она способствует усвоению молока и других продуктов, которые ребенок будет получать, нормализует дефекацию малыша, препятствует размножению патологических микроорганизмов.
- Ускорение выведения мекония (первородный кал, заполняющий весь кишечник новорожденного ребенка) и подготовка кишечника к поступлению первых порций молока.
- Связывание излишнего количества билирубина из крови и кишечника малыша, что препятствует развитию желтухи.
- Обогащение ребенка основными витаминами и минералами, которые крайне необходимы с первых дней жизни для физиологического развития и роста тканей и органов.
- Насыщение крови малыша антиоксидантами, которые помогают адаптироваться в новой среде обитания, особенно в органах дыхания.

- Ускорение созревания эпителия кишечника за счет факторов роста (кортизол, инсулин, инсулинподобный фактор роста – IGF, эпидермальный фактор роста – EGF).

**Важно.** Молозиво чрезвычайно питательное и крайне необходимо ребенку первых дней жизни. За время его выработки в период беременности оно накапливает множество питательных веществ и имеет идеальный состав, начиная с первого [прикладывания к груди](#) в родильном зале.

### **Норма и отклонения**

Несмотря на то, что молозиво активно вырабатывается ещё с первых сроков беременности, не каждая женщина может наблюдать его выделение. Это не повод для беспокойства. Вполне возможно, что дольки и протоки молочной железы имеют достаточно густую сеть и эти капли желтой жидкости не требуют выхода, или же провоцирующих факторов мало и они достаточно редкие. Отсутствие молозива во время беременности у некоторых женщин входит в понятие **физиологической нормы**, так же, как и появление ее на ранних сроках беременности.

Маленькое или редкое выделение молозива, его отсутствие, или, наоборот, его большое количество не свидетельствуют о количестве молока после рождения малыша. Это два разных процесса с отличающимися воздействующими факторами и даже гормональным фоном.

Достаточно редко, но возможно появление в молозиве во время беременности минимального количества включений крови. При отсутствии любых других симптомов это тоже входит в пределы нормы. Протоки постепенно расширяются, молочная железа перестраивается и это периодически может приводить к разрыву мелких капилляров и выходу крови.

Между [вторым](#) и [третьим триместром](#) женщина может ощущать зуд в молочных железах и легкое распирающее давление изнутри. Это свидетельствует о еще большем раскрытии протоков, продвижению молозива по протокам и активной [подготовке груди к лактации](#). В этой ситуации также при отсутствии других симптомов нет повода бить тревогу и обращаться к врачам.

**Опасно.** Однако существуют и варианты патологических состояний, когда может потребоваться помощь медицинского работника.

### **Выделения из груди сопровождаются болью.**

Это может свидетельствовать о развитии воспалительного процесса в молочных железах. Во избежание гнойного мастита и заражения молока при кормлении малыша, следует своевременно обратиться за помощью к участковому акушеру-гинекологу и пройти курс лечения противовоспалительной терапией.

Если выделение молозива сопровождается тянущими или схваткообразными [болями внизу живота](#) или в области крестца и поясницы, то это свидетельствует о [повышенном тоне матки](#) и возникает [риск преждевременных родов](#). Это связано с избытком окситоцина (гормон, активно участвующий в родовой деятельности и препятствующий развитию [послеродовых кровотечений](#)). В таком случае необходима заместительная гормональная терапия. Препарат и его дозировку подбирает врач в зависимости от содержания окситоцина у женщины.

## **Молозиво с кровью.**

Если [кровянистые выделения](#) достаточно обильные и сопровождаются [болью в молочных железах](#), матке, плохим самочувствием у беременной женщины, то следует незамедлительно обратиться к врачу. Это состояние может быть вызвано развитием воспалительных процессов, [риска преждевременных родов](#) или ростом новообразования (как доброкачественного, так и злокачественного). Врач направит на маммографию, магнитно-резонансную томографию и [лабораторное исследование крови](#) и молозива.

## **Зловонный запах молозива.**

Запах молозиво приобретает из-за активного развития и размножения в молочных железах бактериальной инфекции. Это может сопровождаться болью, [повышением температуры тела](#), общей слабостью или же проходить бессимптомно. Для лечения такого состояния необходимо будет пройти курс антибиотикотерапии, с максимально щадящим воздействием на малыша. Если не принять соответствующие препараты, существует большой риск развития инфицирования плода. А в случае, если от момента инфицирования молочной железы до родов осталось несколько дней, возможно заражение ребенка через грудное молоко [во время кормления](#).

## **Молозиво при отсутствии беременности.**

Достаточно редкое явление, когда беременность отсутствует, а из молочных желез происходит выделение молозива. Это может быть связано с повышенным содержанием окситоцина или пролактина, развитием воспалительного или опухолевого процесса.

**Важно.** При возникновении такого состояния следует незамедлительно обратиться к гинекологу, чтобы избежать тяжелых последствий заболевания.

## **Что делать при выделении молозива.**

Никаких тяжело выполнимых правил при выработке и выделении молозива не существует. Уход за молочными железами достаточно простой:

- Ношение [специализированного бюстгалтера](#) для беременных и кормящих женщин (из натуральных тканей, мягкого материала, соответствующего размера, не пережимающий грудь).
- Омывание молочных желез чистой теплой водой 1-2 раза в день, без использования мыла (для [профилактики трещин](#), воспаления и заселения микроорганизмов).
- Использование мягкого полотенца для вытирания или промокания молочных желез (без резких и грубых движений, не допуская болезненности и натираний).
- Между бельем и сосками прикладывать специализированные прокладки (можно использовать обычные ватные диски, марлю, платочки). Регулярно их менять во избежание развития инфекции.
- [Не массировать молочные железы](#) (ускорит лактацию и [повысит маточный тонус](#)).
- Не сцеживать молозиво (ускорит лактацию и повысит маточный тонус).

- Использовать увлажняющие кремы (это предотвратит растяжки на груди и уменьшит риск трещин сосков, как во время беременности, так и при лактации).
- Соблюдать правила [сбалансированного питания](#) (уменьшить употребление углеводов – мучные продукты из очищенной пшеничной муки, сахар, картофель и белый рис, употреблять большое количества животных и растительных белков, [фруктов](#) и [овощей](#), а за 1 месяц до родов увеличить употребление жиров).

**Опасно:** При патологических примесях, болях, плохом самочувствии, неравномерном увеличении молочных желез следует незамедлительно обратиться к участковому гинекологу, ведущему беременность.

В этом случае рекомендуется пройти полное обследование и необходимое лечение, чтобы избежать осложнений и заражений малыша и матери.