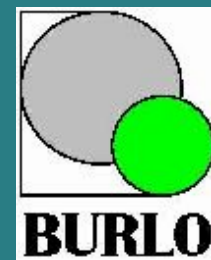


# Allattamento materno: dalle basi fisiologiche ad una strategia di incoraggiamento e sostegno



*Riccardo Davanzo*

*Neonatologia e TIN  
IRCCS Burlo, Trieste*





**RACCOMANDAZIONI**  
**dell'AMERICAN**  
**ACADEMY**  
**of PEDIATRICS**

**(AAP, 2005)**

**Allattamento al seno  
esclusivo fino ai 6 mesi,  
continuando per almeno 12  
mesi e oltre  
se madre e bambino lo  
desiderano**

Tab. II. Rate (%) of initiation of breastfeeding in Italy and its major geographical areas.

Geographical area	Breastfeeding		Exclusive breastfeeding		Predominant breastfeeding		Formula complemented breastfeeding	
	At birth*	At hospital discharge	At birth*	At hospital discharge	At birth*	At hospital discharge	At birth*	At hospital discharge
North-west	89.0	87.2	42.6	76.9	26.7	1.3	19.7	9.0
North-east	93.4	91.4	40.8	81.3	35.9	0.4	16.7	9.7
Centre	92.2	91.1	36.6	77.4	23.5	2.5	32.1	11.2
South	93.5	91.6	37.6	77.6	32.1	1.7	24.1	12.0
Islands	86.8	82.3	25.5	62.6	20.2	0.8	41.1	18.9
Sicily	85.5	80.1	23.7	57.0	16.1	1.1	45.7	22.0
Sardinia	91.2	89.5	31.6	80.7	33.3	0.1	26.3	8.7
Whole country	91.1	89.0	38.7	76.8	28.9	1.2	23.5	11.0

Overall significance of difference among geographical areas (chi-square test). At birth: breastfeeding,  $P < 0.01$ ; exclusive, predominant, and formula complemented breastfeeding,  $P < 0.0001$ . At discharge: breastfeeding and predominant breastfeeding,  $P < 0.001$ ; exclusive and formula complemented breastfeeding,  $P < 0.0001$

\* During the first 48 h after birth

## Breastfeeding across geographical areas in an Italian sample of infants

*Allattamento al seno nelle diverse aree geografiche d'Italia*

M. GIOVANNINI, E. RIVA, G. BANDERALI, M. SALVIONI, G. RADAELLI<sup>1</sup>,  
C. AGOSTONI  
Department of Paediatrics and Unit of Medical Statistics; <sup>1</sup> San Paolo Hospital,  
University of Milan, Milan, Italy



# PREMESSA

---

- L'allattamento al seno è un **fenomeno fisiologico** che accomuna i mammiferi
- Si basa su un **meccanismo di domanda/risposta**
- L'allattamento a domanda può implicare **poppate di durata e numero variabile**

# Volume and Frequency of Breastfeedings and Fat Content of Breast Milk Throughout the Day

*Pediatrics,*  
*Marzo*  
*2006*

Jacqueline C. Kent, PhD<sup>a</sup>, Leon R. Miltoulas, PhD<sup>a</sup>, Mark D. Cregan, PhD<sup>a</sup>, Donna T. Ramsay, PhD<sup>a</sup>, Dorota A. Doherty, PhD<sup>b,c</sup>,  
Peter E. Hartmann, PhD<sup>a</sup>

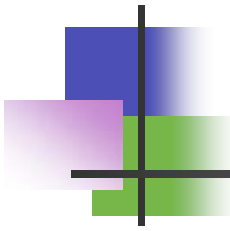
- 71 bambini esclusivamente al seno
- età media pari a 15.3 settimane (range: 4-26)
- **monitoraggio di 775 eventi poppata**
- definizione di "poppata": da un solo seno
- definizione di "pasto":
  1. Una poppata singola con distanza > 30 min. dalla successiva
  2. 2 poppate da 2 seni, distanziate da meno di 30 min.
  3. 2 poppate da 1 solo seno, distanziate da meno di 30 min.



---

## Comportamento alimentare:

- *11.3 ± 3 poppate/24 h (range: 6-18)*
- *7.9 ± 1.8 pasti/24 h (range: 4-13)*
- Nel 44.5 % le poppate risultano distanziate più di 30 minuti
- Solo *il 36 % non si sveglia dalle 22 alle 4* per poppare

- 
- 
- Capacità di deposito di ciascuna mammella:  $179 \pm 59$  g  
(range: 74-382 g)
  - Distribuzione fra mammelle:  
58 % vs 42 %

# Pattern di spremitura e produzione di latte da parte di mamme di VLBW

Hopkinson JK, Pediatrics, 1988

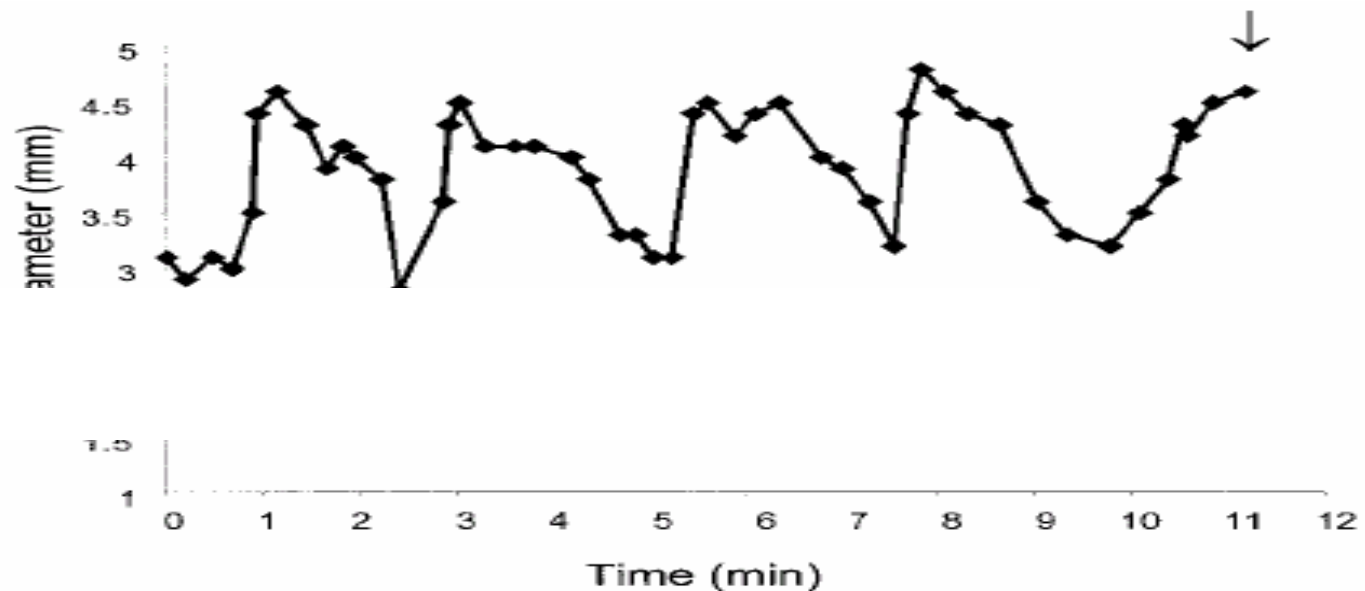
Campione di 32 donne	1a e 2a sett.	3a e 4a sett.
Episodi di spremitura nelle 24 h (N°)	5.5 (3.9-9.6)	5.9 (4.0-7.7)
Durata della spremitura (Min/24 h)	114 (47-190)	124 (54-222)
Volume di latte negli ultimi 3 giorni (ml/24 h)	493 (83-1311)	606 (43-1773)
Intervallo massimo notturno (h)	6.5 (3.5-11)	6.3 (3.5-11)



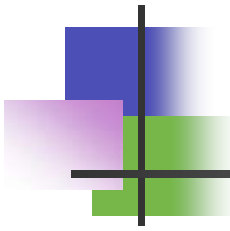
# Ultrasound Imaging of Milk Ejection in the Breast of Lactating Women

Donna T. Ramsay, Dip\*; Jacqueline C. Kent, PhD\*; Robyn A. Owens, PhD‡; and Peter E. Hartmann, PhD\*

*Pediatrics* 2004;113:361–367.



**Fig 4.** Multiple milk ejections. Four milk ejections are detected in this mother during an 11.5-minute breastfeed. The maximum diameter for each milk ejection was consistent. The duration of each duct dilation was between 90 and 120 seconds. The infant finished feeding as the duct diameter reached a maximum (↓).



---

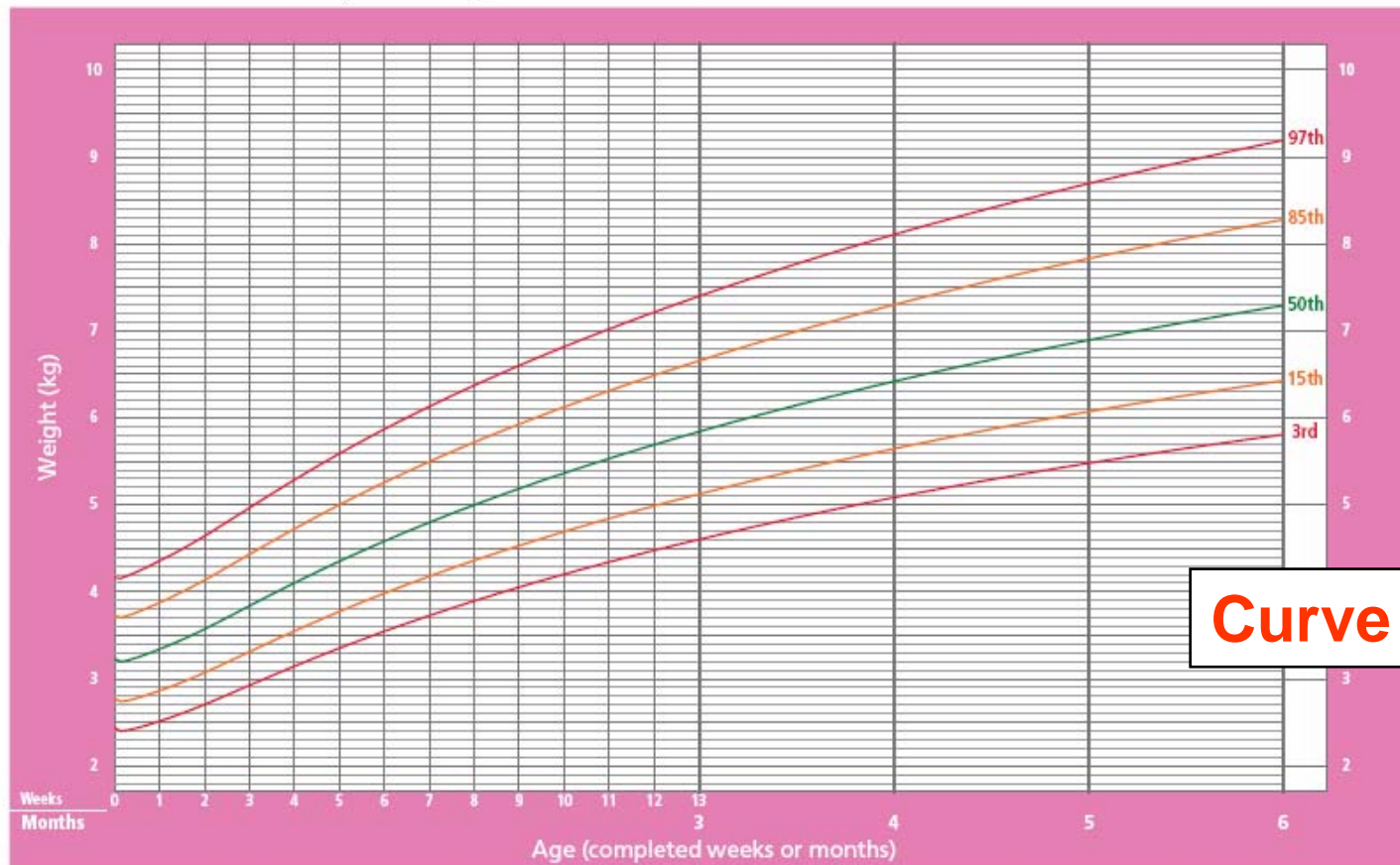
## Introduzione media di latte materno:

- *Nelle 24 h: **788 ± 169 gr (range: 478-1356)***
- *64 % concentrato in 7 poppate fra le 6 e le 18.*
- *Per poppata: **76 ± 12.6 (range: 0-240 g)** pari al **67.3 % ± 7.8 % (range: 0-100 %)** del latte depositato disponibile*

# E' necessaria un corretto riferimento per la valutazione della crescita ponderale dei bambini esclusivamente allattati al seno

## Weight-for-age GIRLS

Birth to 6 months (percentiles)



**Curve OMS 2006**

# Che ci insegna la fisiologia della lattazione per promuovere l'allattamento al seno ?

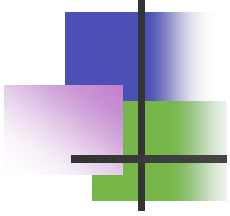
---

- Le poppate dovrebbero essere **a domanda** (numero, durata , 1 o 2 mammelle), **efficaci, senza supplementazioni non necessarie**
- Questo vale **specialmente nel periodo della calibrazione !**
- Per tutti i primi 6 mesi **non aspettarsi una riduzione significativa del numero delle poppate**
- La produzione di latte se il bambino non può andare al seno andrebbe mantenuta mediante **uno schema valido di spremitura**

# SINOSI della documentazione d'efficacia in base alla letteratura internazionale di alcuni interventi di promozione dell'allattamento al seno

	Evidenza	Raccomandazione
Inizio al parto	1	A
Mostrare come allattare e mantenere la produzione di latte	1 ++	A
Evitare le supplementazioni non necessarie	1/2	A/B
Rooming-in	1	A
Allattamento a domanda	1 ++	A
No ciucci e tettarelle	2/3/4	C/D
Favorire sostegno dopo dimissione	1 ++	A

# CONCLUSIONE: che significa per il PEDIATRA SOSTENERE L'ALLATTAMENTO MATERNO ?

- 
1. Investimento conoscitivo (teorico e scientifico) *in primis* sulla **fisiologia** (AAP, 2005) e sulle false controindicazioni
  2. Capacità a **gestire efficacemente nella pratica i problemi** dell'allattamento materno (AAP 2005)
  3. Messa in atto di procedure e **modelli organizzativi** dimostrate efficaci nel promuovere in concreto l'allattamento (avvio subito dopo il parto, rooming-in, niente supplementazioni routinarie, moderare l'uso di ciucci e biberon)(AAP 2005)