

SST
Azienda
USL 2
Lucca
Servizio Sanitario della Toscana

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE – AZIENDA USL 2 LUCCA

X INCONTRO DELLA
RETE BFHI/BFCI
Lucca – 27 marzo 2014

unicef

La Via Lattea
Progetto per il sostegno dell'allattamento
al seno e della genitorialità

Simona Vangelisti
Psicologa – Psicoterapeuta - IBCLC
CONSULENTE PROFESSIONALE IN ALLATTAMENTO MATERNO

Chiara Marina Toti
IBCLC CONSULENTE PROFESSIONALE IN ALLATTAMENTO MATERNO



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

OBIETTIVO GENERALE

Accompagnare la coppia madre-bambino nei primi 12 mesi di vita durante i momenti dedicati all'allattamento al seno e al successivo divezzamento



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



OBIETTIVI SPECIFICI

- Aiutare la coppia madre- bambino ad affrontare l'avvio dell'allattamento al seno e le possibili difficoltà che possono presentarsi nel corso dei primi mesi di vita del bambino
- Aiutare la coppia madre-bambino ad affrontare l'introduzione dei primi cibi solidi continuando l'allattamento al seno
- Offrire un servizio di sostegno psicologico individuale per le madri che manifestino situazioni di disagio nella relazione con il proprio bambino
- Offrire uno spazio di condivisione e auto-mutuo rivolto ai neogenitori sulle tematiche relative all'allattamento e divezzamento



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

METODI

- Ambulatorio settimanale di consulenza individuale e sostegno all'allattamento al seno (su appuntamento)
- Colloqui individuali di sostegno psicologico (su richiesta della madre o invio da parte del personale sanitario)
- Gruppi mensili di auto-aiuto per il sostegno dell'allattamento e della genitorialità (partecipazione libera)



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE

- Consulente professionale in allattamento materno (IBCLC)
- Psicologa
- Medico Pediatra
- Infermiere pediatrico
- OSS



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



SEDE:

Dipartimento Materno Infantile
Azienda USL 2 Lucca

DESTINATARI:

Tutte le famiglie residenti nel territorio della ASL 2
di Lucca e province limitrofe

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



INTERNATIONAL BOARD CERTIFIED LACTATION CONSULTANT

- Certificazione standardizzata e documentata
- Preparazione - Aggiornamento continuo
- Gestione - Intervento – Sostegno - Formazione

<http://iblce.org/wp-content/uploads/2013/08/clinical-competencies.pdf>
http://www.aicpm.org/wp-content/uploads/2011/07/lcstand_05_itc_2_gen07.pdf
<http://iblce.org/wp-content/uploads/2013/08/code-of-professional-conduct-italian.pdf>



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

INTERNATIONAL BOARD CERTIFIED LACTATION CONSULTANT

- Validità – Efficacia - Possibilità di accesso a IBCLC per tutte le madri

http://www.unicef.it/Allegati/Strategia_globale_alimentazione_neonati_bambini.pdf

- Più IBCLC/bambini

[Public Health Nutr. 2005 Feb;8\(1\):39-46
http://www.aicpm.org/wp-content/uploads/2011/07/eupolicy06it.pdf](http://www.aicpm.org/wp-content/uploads/2011/07/eupolicy06it.pdf)



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

NASCITE/IBCLC

Paese	Numero di IBCLC	Numero di nascite all'anno per ogni IBCLC	Paese	Numero di IBCLC	Numero di nascite all'anno per ogni IBCLC
Australia	2186	140	Lussemburgo	8	732
Svizzera	461	178	Israele	234	735
Austria	423	186	Hong Kong	123	787
Canada	1632	241	Singapore	57	885
Nuova Zelanda	254	252	Ungheria	81	1076
Danimarca	222	268	Giappone	889	1189
Islanda	17	269	Cipro	8	1218
Stati Uniti	13848	290	Francia	613	1350
Emirati Arabi Uniti	260	305	Croazia	29	1391
Olanda	515	362	Grecia	63	1579
Corea del Sud	1121	421	Kuwait	34	1686
Slovenia	51	432	Regno Unito	450	1811
Irlanda	167	448	Taiwan	85	2334
Germania	1431	456	Qatar	9	2596
Belgio	203	654	Italia	198	2744

di Micaela Notarangelo IBCLC - utilizzata con permesso

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

RISULTATI

- Tassi maggiori di allattamento alle dimissioni**

Yun et Al *Public Health Nutr.* 2010 Feb;13(2):229-37. doi: 10.1017/S1368980009990668. *Epub 2009 Jul 17*
 Castrucci et Al *J Public Health Manag Pract.* 2006 Nov-Dec;12(6):578-85
 Bonuck et Al *Pediatrics* 2005;116:1413
 Philipp, et al *Pediatrics* 2001; 108:3 677-681
 Cattaneo et Al *BMJ*; 2001;323:1358-1362

- Tassi maggiori di esclusività e di durata**

Renfrew MJ *Cochrane Database Syst Rev* 2012 May 16;5:CD0001141. doi: 10.1002/14651858.CD0001141.pub4
 Thurman et Al *Pediatr Nurs.* 2008 Sep-Oct;34(5):419-25
 Lucak et Al *J Hum Lact* 2006 22: 99
 Bonuck et Al *Pediatrics* 2005;116:1413
 Moreland et Al *Am Fam Physician.* 2000 Apr 1;61(7):2093-100, 2103-4
 Rajan et Al *Midwifery.* 1993 Dec;9(4):197-209
 Guise et Al *Ann Fam Med.* 2003 Jul-Aug;1(2):70-8

- Informazioni e supporto specializzato**

Ahluwalia et Al *Pediatrics.* 2000 Jun;105(6):E85
 Hartman S. et Al *Clinical Lactation,* 2012, Vol. 3-4, 131-137



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

RISPARMIO PER IL SSN



Infant Condition	Breastfed	Not Breastfed
Otitis Media ^{1,2,3}	Confers Protection	Increased Risk
Lower Respiratory Tract Infection ^{4,5,6}	Confers Protection	Increased Risk, Dose response
Gastrointestinal Infection ^{7,8,9}		Increased Risk
Necrotising Enterocolitis ^{10,11}		Increased Risk
Obesity/Diabetes 1,2/Metabolic Disease ^{12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33}		Increased Risk
Neuro-development ^{34,35,36,37,38}	Mixed Results	Mixed Results
Cognitive Development ³⁹	Confers Protection	
Maternal-Infant Bonding and Empathy ⁴⁰		
Sudden Infant Death Syndrome (SIDS) ^{41,42,43,44,45,46}	Reduces Risk, Protective	Increased Risk
Asthma ^{47,48}	Confers Protection, Dose response	Increased Risk, Dose response
Atopic Dermatitis ^{49,50}		Increased Risk
Childhood Cancer ^{51,52,53,54}	Confers Protection	Increased Risk, Dose response
Osteoporosis ^{55,56}	Reduced Risk, Dose response	
Mortality ⁵⁷		
Multiple Sclerosis ⁵⁸	Confers Protection	
Cardiovascular disease ^{59,60}		Increased Risk, Dose response
Schizophrenia ⁶¹		Increased Risk
Alcoholism ⁶²		
Stress and Depression ⁶³	Confers Protection	
Pyloric Stenosis ⁶⁴		
Maternal Condition	Breastfed	Did Not Breastfeed
Breast Cancer ^{65,66,67,68,69,70,71,72,73}		Increased Risk, Dose response
Ovarian Cancer ^{74,75}		Increased Risk
Diabetes 2, Maternal Metabolism, Cardiovascular Disease ^{76,77,78,79,80,81,82,83,84}	Confers Protection, Dose response	Increased Risk
Osteoporosis ^{85,86}	Confers Protection	
Stress and Depression ^{87,88,89,90,91,92}	Confers Protection	Increased Risk
Rapid return to Fertility ⁹³	Confers Protection, Dose Response	Increased Risk

Chart: Edith Kernerman & Frances Egner-Chaddah © 2012

DA: [HTTP://KINDERCAREPEDIATRICS.CA/2014/02/HAVE-WE-BEEN-OVERSTATING-THE-BENEFITS-OF-BREASTFEEDING-I-DONT-THINK-SO-AND-HERES-WHY/](http://KINDERCAREPEDIATRICS.CA/2014/02/HAVE-WE-BEEN-OVERSTATING-THE-BENEFITS-OF-BREASTFEEDING-I-DONT-THINK-SO-AND-HERES-WHY/)

Maternal Condition	Breastfed	Did Not Breastfeed
Aortic Calcification – Coronary Calcification ⁹⁴	Confers protection	Increased Risk

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

1. Duncan et al. Exclusive Breastfeeding for at least 4 Months Protects Against Otitis Media. *Pediatrics*, pp 867-872. Vol. 91, No. 5, May 1, 1993.
2. Ip S, Chung M, Raman G, et al. A summary of the Agency for Healthcare Research and Quality's evidence report on breastfeeding in developed countries. *Breastfeed Med*. 4(suppl):17-30, 2009.
3. Sheryl W. Abrahams and Miriam H. Lobbok. *Breastfeeding and Otitis Media: A Review of Recent Evidence Current Allergy and Asthma Reports*, Volume 11, Number 6, Pages 508-512
4. Bachrach V, Schwarz E, Bachrach L. *Breastfeeding and the Risk of Hospitalization for Respiratory Disease in Infancy: A Meta-analysis*. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 157(3): 237-243. doi:10.1001/archpedi.157.3.237, 2003.
5. W. Oddy et al. *Breastfeeding and Respiratory Morbidity in Infancy: A Birth Cohort Study*. *Arch Dis Child*. 88 (3): 224-228, March, 2003.
6. Wilson et al. *Relation of Infant Diet to Childhood Health: Seven Year Follow Up of Cohort of Children in Dundee Infant Feeding Study*. *British Medical Journal*. Vol. 316, ISS: 7124, pp 21-25, 1998.
7. Chien PI, Howie. *Breastfeeding and the risk of opportunistic infection in infancy in industrialized and non-industrialized settings*. *Adv Nutr Res*. 10:69-104, 2001.
8. Kramer MS, Chalmers B Hodnett Ed, et al. *Promotion of Breastfeeding Intervention Trial (PROBIT): A randomized trial in the Republic of Belarus*. *JAMA*. 285:413-420, 2001.
9. Quigley MA, Cumberland P, et al. *How Protective is breast-feeding against diarrhoeal diseases in infants in 1990s England? A Case-Control Study*. *Arch dis child*. 91(3): 245-50, march, 2006. *Epub 2005*.
10. Ip S, et al 2009
11. Holman RC, Stoll BJ, Curns AT et al. *Necrotising enterocolitis hospitalizations among neonates in the United States*. *Paediatr Perinat Epidemiol*. 20:498-506, 2006.
12. Arenz S, Rukerl B, Koletzko B, et al. *Breastfeeding and childhood obesity- a systematic review*. *Int J Obes Relat Metab Disord*. 28:1247-1256, 2004.
13. Harder T, Bergmann R, Kallischnigg et al. *Duration of breastfeeding and risk of overweight: a meta-analysis*. *Am J Epidemiol*. 165: 397-403, 2003.
14. Horta BL, Bohr H, Martines JC, et al. *Evidence on long-term effect of breastfeeding: systematic review and meta-analyses*. *Geneva: World Health Organization*: 1-57, 2007.
15. Taveras EM, Rifas-Shiman SL, Scanlon KS, Grummer-Strawn LM, Sherry B, Gillman MW. *To what extent is the protective effect of breastfeeding on future overweight explained by decreased maternal feeding restriction?* *Pediatrics*. 2006 Dec;118(6):2341-8. – 15bis KT Ram et al., "Duration of Lactation is Associated with Lower Prevalence of the Metabolic Syndrome in Midlife-SWAN, the Study of Women's Health Across the Nation," *Am J Obstet Gynecol* 198, no. 3 (2008):268e1-268e6.
16. Olga Miraless, Juana Sánchez, Andreu Palau, Catalina Picó. *A Physiological Role of Breast Milk Leptin in Body Weight Control in Developing Infants* *Obesity (2006) 14, 1371-1377; doi: 10.1038/oby.2006.155
17. Owen CG, Whincup PH, Gilg JA et al. *Effects of breastfeeding in infancy on blood pressure in later life: a systematic review and meta-analysis*. *BMJ*. 327: 1189-1195, 2003.
18. Martin RM, Gunnell D, Smith GD, et al. *Breastfeeding in infancy and blood pressure in later life: systematic review and meta-analysis*. *Am J Epidemiol*. 161:15-26, 2005.
19. Owen CG, Martin RM, Whincup PH, et al. *Effect of infant feeding on the risk of obesity across the life course: a quantitative review of published evidence*. *Pediatrics*. 115:1367-1377, 2005.
20. Owen CG, Martin RM, Whincup PH, et al. *Does breastfeeding influence risk of type 2 diabetes in later life? A quantitative review of published evidence*. *Am J Clin Nutr*. 84:1043-1054, 2006.
21. Twells L, Newhook LA. *Can exclusive breastfeeding reduce the likelihood of childhood obesity in some regions of Canada? Can J Public Health* 2010;101(1):36-39
22. Stettler N, Stallings VA, Troxel AB, et al. *Weight gain in the first week of life and overweight in adulthood: a cohort study of European American subjects fed infant formula*. *Circulation* 2005;111:1897-1903.
23. Shim JE, Kim J, Mathai RA, STRONG Kids Research Team. *Associations of infant feeding practices and picky eating behaviors of preschool children*. *J Am Diet Assoc*. 2011 Sep;111(9):1363-8.
24. Shields L, Mamun AA, O'Callaghan M, Williams GM, Najman JM. *Breastfeeding and obesity at 21 years: a cohort study*. *J Clin Nurs*. 2010 Jun;19(11-12):1612-7.
25. Seach KA, Dharmage SC, Lowe AJ, Dixon JB. *Delayed introduction of solid feeding reduces child overweight and obesity at 10 years*. *International Journal of Obesity* 2010 Oct;34(10):1475-9
26. Musso G, Gambino R, Cassader M. *Obesity, diabetes, and gut microbiota: the hygiene hypothesis expanded?* *Diabetes Care*. 2010 Oct;33(10):2277-84.
27. Metzger MW, McDade TW. *Breastfeeding as obesity prevention in the United States: A sibling difference model*. *Am J Human Biology* 2010;22:291-296.
28. Martens PJ. *What do Kramer's Baby Friendly Hospital Initiative PROBIT studies tell us? A review of a decade of research*. *Journal of Human Lactation* 2012 Aug;28(3): 335-42.
29. Mangrio E, Lindström M, Rosvall M. *Early life factors and being overweight at 4 years of age among children in Malmö, Sweden*. *BMC Public Health*. 2010 Dec 15;10:764.
30. Li R, Magadala J, Fein SB, Grummer-Strawn LM. *Risk of bottle-feeding for Rapid Weight Gain During the First Year of Life*. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2012 May;166(5):431-6.
31. Koranji N, Lutz T, Ritenbaugh C, Maupome G, Jones J, Becker T, Aickin M. *The TOTS community intervention to prevent overweight in American Indian toddlers beginning at birth: A feasibility and efficacy study*. *J Community Health*. 2010 Dec;35(6):667-75.

32. Shim JE, et al 2011
33. Scott JA, Ng SY, Cobia
34. Anderson JW, Johnstone BM, Remley DT. *Breastfeeding and cognitive development: a meta-analysis*. *Am J Clin Nutr*. 70: 525-535, 1999.
35. McVeigh A. *Health Risks of Not Breastfeeding for Mothers and Infants*. *Reviews in Obstetrics and Gynecology*. Vol.2 No. 4, 2009.
36. Jolin A, Conato J, Leventhal JM. *How good is the evidence linking breastfeeding and intelligence?* *Pediatrics*. 109:1044-1053, 2002.
37. Ordonez DL, Lopermann JA. *A critical evaluation of the evidence on the association between type of infant feeding and cognitive development*. *Paediatr Perinat Epidemiol*. 14:349-359, 2000.
38. Dewey KG, Cohen RJ, Brown KH, et al. *Effects of exclusive breastfeeding for four versus six months on maternal nutritional status and infant motor development: results of two randomized trials in Honduras*. *J Nutr*. 131: 262-267, 2001.
39. Kramer MS, et al 2001. *L. L. The relationship between breastfeeding and weight status in a national sample of Australian children and adolescents*. *BMC Public Health*. 2012 Feb 7;12:107.
40. Kim P et al. *J Child Psych Psychiatry*, 2011
41. M, Raman G, et al. *A summary of the Agency for Healthcare Research and Quality's evidence report on breastfeeding in developed countries*. *Breastfeed Med*. 4(suppl):17-30, 2009.
42. Breastfeeding and the Risk of Postneonatal Death in the United States
43. Aminin Chen and Walter J. Rogan *Pediatrics* 2004;113:e435.
44. McVea KL, Turner PD, Peppier DK. *The role of breastfeeding in sudden infant death syndrome*. *J Hum Lact*. 16:13-20, 2000
45. American Academy of Pediatrics. *Task Force on Sudden Infant Death Syndrome. The changing concept of sudden infant death syndrome: diagnostic coding shifts, reexamination of event circumstances, and review of prevention strategies*. *Pediatrics*. 116: 1245-1255, 2005.
46. McKenna J. J., Ball, H. L. and Gettler, L. T. (2007). *Mother-infant cosleeping, breastfeeding and sudden infant death syndrome: What biological anthropology has discovered about normal infant sleep and pediatric sleep medicine*. *Am. J. Phys. Anthropol.*, 134: 133-161. doi: 10.1002/ajpa.20736
47. Vennermann MM, Bajanowski T, Jorch G, Mitchell EA. *Does Breastfeeding reduce the Risk of Sudden Infant Death Syndrome?* *Pediatrics* Vol.123, March 2009, pp e406-410
48. Ip S, et al. 2009.
49. Ip S, et al. *Breastfeeding and Maternal and Infant Health Outcomes in Developed Countries*. US AHRQ. 2007.
50. Kramer MS, et al. 2001.
51. Ip S, et al. *Bottles, P Breast and HAMILT*, a tumoroidal molecular complex form human milk. *BioMed Central*. 3 (kuppil 5): S11, 2009.
52. Davies MF. *Speculation on the cause of childhood lymphoblastic leukemia: a meta-analysis*. *Leukemia*. 2: 120-125, 1988.
53. Ip S, Chung M, Raman G, et al. *A summary of the Agency for Healthcare Research and Quality's evidence report on*
54. Schraw J, et al. *Longer formula feeding and later age at introduction of solids increase the odds ratio of pediatric acute lymphoblastic leukemia* AACR-FCPR 2012; Abstract A102.
55. Bishop NJ, Dahlenburg SL, Fewtrell MS, et al. *Early diet of preterm infants and bone mineralization at age five years*. *Acta Paediatr* 1996;85:230-6
56. Ryan S. *Bone mineralization in Preterm Infants*. *Nutrition*. 1998;14:745-747
57. Aminin Chen, MD, PhD, Walter J. Rogan, MD. *Breastfeeding and the Risk of Postneonatal Death in the United States* *PEDIATRICS* Vol. 113 No. 5 May 1, 2004 Pp. E435 - e439
58. Conradi S, Malzahn U, Paul F, Quill S, Harms L, Then Bergh F, Ditztenbach A, Georgi T, Heuschmann P, Rosche B. *Breastfeeding is associated with lower risk for multiple sclerosis*. *Mult Scler*. 2012 Sep 4
59. Williams J. A., Hockenberry, M. S., & Poulton, R. (2006). *Breast feeding is related to C-reactive protein concentration in adult women*. *Journal of Epidemiology and Community Health*. 60: 146-149.
60. Brion MJ, Lawlor DA, Matijasevich A, Horta B, Anselmi L, Araújo CL, Menezes AM, Victora CG, Davey Smith G. *What are the causal effects of breastfeeding on IQ, obesity and blood pressure? Evidence from comparing high-income with middle-income cohorts*. *Int J Epidemiol*. 2011 Feb 24. [Epub ahead of print]
61. H. J. Sørensen, E. L. Mortensen, E. L. Rejnisch, J. M. Reinicsh, S. A. Mednick. *Breastfeeding and risk of schizophrenia in the Copenhagen Perinatal Cohort*. *Acta Psychiatri Scand*. 2005 July; 112(1): 26–29. doi: 10.1111/j.1600-0447.2005.00548.x
62. Montgomery, S. M., Ehlin, A., & Socker, A. (2006). *Breast feeding and resilience against psychosocial stress*. *Archives of Diseases of Childhood*, 91, 990-994
63. Krøgh, C et al. *Bottle-feeding and the Risk of Pyloric Stenosis*. *Pediatrics*, Sept 2012 online
64. Stuebe AM, Willett WC, Xue F, et al. *Lactation and incidence of premenopausal breast cancer: a longitudinal study*. *Arch Intern Med*. 169:1364-1371, 2009.

67. Tryggvadóttir L, Tullinius H, Eyfjord JE, et al. Breastfeeding and reduced risk of breast cancer in an Icelandic cohort study. *Am J Epidemiol.* 154:37-42, 2001.
68. Michels KB, Willett WC, Rosner BA, et al. Prospective assessment of breastfeeding and breast cancer incidence among 89,887 women. *Lancet.* 347:431-436, 1996.
69. Lee SJ, Gaudier GR, Stukel TA, et al. Lactation and risk of breast cancer in a cohort of US women. *Am J Epidemiol.* 132:17-26, 1990.
70. Stuebe AM, Allison JJ, et al. *Arch Intern Med.* 2009.
71. Kyule G, Heuch I. Lactation and risk: is there a relation specific to breast cancer? *J Epidemiol Community Health.* 42:30-37, 1988.
72. Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer. Breast cancer and breastfeeding: collaborative reanalysis of individual data from 47 epidemiological studies in 30 countries, including 50302 women with breast cancer and women without the disease. *Lancet.* 360:187-195, 2002.
73. Bernier MO, Plu-Bureau G, Bossard N, et al. Breastfeeding and risk of breast cancer: a meta-analysis of published studies. *Hum Reprod Up-date.* 6:374-386, 2000.
74. Cramer DW, Titus-Ernstoff L, McKolanis JR, et al. Conditions associated with antibodies against the tumor-associated antigen MUC1 and their relationship to risk for ovarian cancer. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 14: 1125-1131, 2005
75. Danforth KN, Tworoger SS, Hecht JL, et al. Breastfeeding and risk of ovarian cancer in two prospective cohorts. *Cancer Causes Control.* 18:517-523, 2007
- 75b. Ip et al., "A Summary of the Agency for Healthcare Research and Quality's Evidence Report on Breastfeeding in Developed Countries."
76. Kac G, Benicio MHDA, Velásquez-Meléndez G, Joaquim et al. Breastfeeding and postpartum weight retention in a cohort of Brazilian women. *Am J Clin Nutr.* 2004; 79: 487 - 493
- Olga Miralles, et al. 2006
77. Stuebe AM, Michels KB, Willett WC, et al. Duration of lactation and incidence of myocardial infarction in middle to late adulthood. *Am J Obstet Gynecol.* 200:138.e1-e6, 2004.
78. Stuebe AM, Rich-Edwards JW, Willett WC, et al. Duration of lactation and incidence of type 2 diabetes. *JAMA.* 294:2601-2610, 2005.
79. Dewey KG, Heinig MJ, Nommsen LA. Maternal weight-loss patterns during prolonged lactation. *Am J Clin Nutr.* 58:162-166, 1993.
80. Schwartz EB, Ray RM, Stuebe AM, et al. Duration of lactation and risk factors for maternal cardiovascular disease. *Obstet Gynecol.* 113:974-982, 2009.
81. Stuebe AM, Rich-Edwards JW, The reset hypothesis: lactation and maternal metabolism. *Am J Perinatol.* 26:81-88, 2009.
82. Eleanor Birnbaum Schwarz, MD, Roberta M. Ray, MS, Alison M. Stuebe, MD, MSC,
83. Matthew A. Allison, MD, MPH, Roberto B. Ness, MD, MPH, Matthew S. Freiberg, MD, MSC, and Jane A. Cauley, DrPH Duration of Lactation and Risk Factors for Maternal Cardiovascular Disease
84. Ram KT, Bobby P, Halpern SM, et al. Duration of lactation is associated with lower prevalence of the metabolic syndrome in midlife-SWAN, the study of women's health across the nation. *Am J Obstet Gynecol.* 198:268.e1-e6, 2008.
85. Stuebe AM, Rich-Edwards JW, Byrd RS. Lactation among adolescent mothers and subsequent bone mineral density. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2004;158:650-6
86. Ward et al. *Curr Opin Obstet Gynecol.* 2005
87. Groer, M. W. (2005). Differences between exclusive breastfeeders, formula-feeders, and controls: A study of stress, mood, and endocrine variables. *Biological Nursing Research.* 7(2), 106-117.
88. Groer, M. W., Davis, M.W., Smith, K., Casey, K., Kramer, V., & Bokovsky, E. (2005). Immunity, inflammation and infection in post-partum breast and formula feeders. *American Journal of Reproductive Immunology.* 54, 222-231.
89. Groer, M. W., & Davis, M. W. (2006). Cytokines, infections, stress, and dysphoric moods in breastfeeders and formula feeders. *Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing.* 35, 599-607
90. Heinrichs, M., Meinlschmidt, G., Neumann, I., Wagner, S., Kirschbaum, C., Ehler, U., et al. (2001). Effects of suckling on hypothalamic-pituitary-adrenalin axis responses to psychosocial stress in postpartum lactating women. *Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism.* 86, 4798-4804
91. Kendall-Tackett, K. A new paradigm for depression in new mothers: The central role of inflammation and how breastfeeding and anti-inflammatory treatments protect maternal mental health. *International Breastfeeding Journal.* 2:6 (<http://www.internationalbreastfeedingjournal.com/content/2/1/6>). 2007
92. Peus V, Redden E, Scharnholz B, Paul T, Goss P, Poustie P, Lederbogen F, Deuschle M. Breast-Feeding in Infancy and Major Depression in Adulthood: A Retrospective Analysis. *Psychiatry Research.* 2012;81:189-190
93. McNeilly A. *Endocrinol Metab Clin North Am.* 1993 Mar;22(1):59-73
94. EB Swartz et al. "Lactation and maternal measures of subclinical cardiovascular disease" *Obstetric and Gynecology* 115, no. 1 (2010): 41-48
- 

RISPARMIO/GUADAGNO PER L'AZIENDA

- 1,15 h per ogni consulenza
Mannel et Al. *J Hum Lact* 2006 22: 409
 Bonuck et Al. *Pediatrics* 2005;116:1413
- Carenza e sovraccarico personale strutturato
Kane et Al. *amjmed* 2009 Volume; 122:12 :1156-1162
- Marketing
I.A. Foglio Ed. Franco Angeli Il marketing per aziende sanitarie, ospedaliere, centri salute, ambulatori e studi medici
- 35 ragioni per interrompere l'allattamento
Li et Al. *Pediatrics* 2008;122: 569-576
- Il 79% interrompe prima di quando desiderato
<http://www.hscic.gov.uk/catalogue/PUB08694/Infant-Feeding-Survey-2010-Consolidated-Report.pdf>
- Buona reputazione - Passa parola

G. Silverman *The Secrets of Word-of-Mouth Marketing: How to Trigger Exponential Sales Through Runaway Word of Mouth*"



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
 Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

CONSULENZA INDIVIDUALE

- Richiesta della madre
- Precedente esperienza negativa
- Necessità di consulenza intensa in ordine di tempo
- Bambino che non si attacca
- Madre con capezzoli piatti o invertiti
- Madre con una storia di intervento al seno
- Madre con dolore ai capezzoli o con ragadi
- Madre con ingorgo severo che non migliora
- Nascite multiple
- Bambini disidratati/calo > 7%
- Bambino prematuro < 37 sett
- Bambino e madre separati
- Bambino con anomalie congenite
- Bambino con problemi neurologici

Shrago et Al J Hum Lact September 1996 12: 236-238

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



CONSULENZA INDIVIDUALE

- Madre che rientra al lavoro
- Madre con dolore al seno o al capezzolo
- Madre che desidera ri-allattare
- Bambino con difficoltà ad attaccarsi
- Crescita scarsa o mancata
- Madre con sovrapposizione
- Bambino con ittero
- Transizione dal sondino o dal biberon al seno
- Madre che desidera cessare la produzione

BA Cutts, "Integrating Breastfeeding Advocacy within a Pediatric Practice: A Financially Viable Model Presenter," in Southwestern Division, Pediatric Alliance (presented at the 8th annual forum for improving children's healthcare national initiative for children's healthcare quality thrive together, Grapevine, TX 2009).

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



AMBULATORIO DELL'ALLATTAMENTO

- AMBIENTE
- ACCESSORI
- ACCOGLIERE
- OSSERVARE
- VALUTARE
- ASCOLTARE
- DOMANDARE
- INDAGARE



- SONDARE
- ACCETTARE
- SOSTENERE
- INFORMARE
- RACCOMANDARE
- AIUTARE
- RISPETTARE
- FEED BACK

CORSO 20 ORE PER IL PERSONALE DELLA MATERNITÀ http://unicef.it//Allegati/CORSO_20_Ore,_Toti-.pdf

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

Storia clinica di allattamento al seno	
Nome della madre:	Data dell'intervista:
Nome del bambino:	Data di nascita:
Servizio o reparto:	
<i>Alimentazione attuale del bambino (fare tutte queste domande)</i>	
Frequenza delle poppate diurne?	Aggiunte (latte, acqua, glucosata)?
Frequenza delle poppate notturne?	Di che tipo?
Durata delle poppate?	Quando furono introdotte?
Intervallo massimo tra le poppate?	In quale quantità?
Separazione massima dalla madre?	Come?
Uno o due seni?	Uso del succhiottio?
<i>Salute e comportamento del bambino (fare tutte queste domande)</i>	
Peso alla nascita?	Volume/frequenza delle urine?
Peso attuale?	Tipo/frequenza delle feci?
Crescita?	Appetito? Vomito?
Prematuro?	Sonno?
Genitori?	Malattie o anomalie?
<i>Gravidanza, parto, prime poppate</i>	
Controllo prenatale?	Aggiunte in ospedale?
Consigli su allattamento?	Di che tipo (latte, acqua, glucosata)?
Parto?	Quando?
Primo attaccamento (%-1 ora)?	Come?
Rooming-in?	Campioni di latte in pozione?
Prime poppate?	Sostegno alla dimissione?
<i>Condizioni della madre</i>	
Eta?	Alcol? Fumo? Droghe?
Stato di salute?	Caffè? Tè? Coca cola?
Motivata ad allattare?	Farmaci?
Problemi del seno?	Planificazione familiare?
<i>Alimentazione dei figli precedenti</i>	
Numeri di figli?	Soddisfatta/insoddisfatta?
Quanti allattati al seno?	Ragioni?
Come? Per quanto tempo?	Uso del biberon?
<i>Situazione familiare e sociale</i>	
Educazione?	Attaccamento del padre?
Lavoro?	Di altri familiari ed amici?
Situazione socioeconomica?	Aiuto nella cura del bambino?

Allattamento al seno: corso pratico di counseling OMS/UNICEF Manuale del partecipante pag. 89

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



PADRE

- L'attitudine del padre influenza le scelte materne

Freed G Am J Perinatol. 1993 Jul;10(4):300-3
Rivera A et al P R Health Sci J. 2006 Dec;25(4):337-41.
Renfrew M et al Cochrane Database Syst Rev. 2012 May 16;5:CD001141. doi: 10.1002/14651858.CD001141.pub4
Clifford J. Breastfeed Rev. 2008 Jul;16(2):9-19.

- Atteggiamento contrario
> rischio di uso di biberon e formula

Arora S et Al Pediatrics. 2000 Nov;106(5):E67
Clifford J Breastfeed Rev. 2008 Jul;16(2):9-19.

- Preparare i padri
> % allattamento esclusivo a 6 mesi
- Pisacane et Al Pediatrics. 2005 Oct;116(4):e494-8
- Educazione pre-post natale
> % allattamento a 6 settimane

Maycock B et Al J Hum Lact. 2013 Nov;29(4):484-90. doi: 10.1177/089033413484387. Epub 2013 Apr 19

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



NONNE

- Influenzano-supporto/interferenza

Grassley J et Al Birth. 2008 Dec;35(4):329-35. doi: 10.1111/j.1523-536X.2008.00260.x

- Ascoltare poi informare

Grassley J et Al J Perinat Educ. 2011 Summer;20(3):134-41. doi: 10.1891/1058-1243.20.3.134

- Nessuna differenza se solo formate

Grassley J et Al J Perinat Educ. 2012 Spring;21(2):80-9. doi: 10.1891/1058-1243.21.2.80



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

GRUPPO

IL POTERE DEI GRUPPI DI SOSTEGNO IN ALLATTAMENTO

- Senso di appartenenza
- Protezione
- Incoraggiamento
- Rafforzamento
- Allentare la tensione
- Gestire i sensi di colpa
- Senso di identità
- Integrazione
- Accettazione sociale
- Empowerment
- Sfogo
- Validità delle pratiche
- Conferma e sviluppo capacità
- Sperimentare comportamenti nuovi
- Mutuo sostegno
- Ripristino sensazione di normalità
- Vedere altre madri accudire

K. Ryan J Hum Lact. 1997 Sep;13(3):183-90



Incontri di gruppo
per il sostegno dell>Allattamento al Seno
dedicati a gestanti, neomamme, familiari e ... BAMBINI



Per ricevere informazioni pratiche
e consigli sull'allattamento al seno,
ma anche per raccontare
e condividere le proprie esperienze, fare
amicizie e rimanere in contatto con altre
mamme e famiglie.
I gruppi sono condotti da una psicologa e
da una consulente professionale in
allattamento materno (IBCLC).

Gli incontri, **liberi e gratuiti** (non è necessaria la prenotazione),
si svolgono all'Ospedale di Lucca
presso la sede dei Corsi di Accompagnamento alla Nascita.
Per ulteriori informazioni 346 14 13 715

Incontri 2014

lunedì 13 Gennaio ore 16.00 – 17.30	lunedì 7 Aprile ore 16.00 – 17.30
lunedì 3 Febbraio ore 16.00 – 17.30	lunedì 5 Maggio ore 16.00 – 17.30
lunedì 3 Marzo ore 16.00 – 17.30	lunedì 9 Giugno ore 16.00 – 17.30

Tutti i lunedì pomeriggio, previo appuntamento, è possibile richiedere
una **CONSULENZA INDIVIDUALE** di sostegno all'allattamento
per informazioni e appuntamenti rivolgersi al NDO Tel. 0583 970 138

<http://www.iss.it/toscana.it/documenti/locandinasostegnointallamento.pdf>

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

GRUPPO

• Efficacia su esclusività e durata

http://www.iss.it/binary/publ/cont/12_39_web.pdf
Hum Lact. 2014 Feb;30(1):31-40. doi: 10.1177/0890334413515948
http://www.unicef.it/Allegati/Strategia_globale_alimentazione_neonati_bambini.pdf



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

SOSTEGNO TRA PARI

- **Beneficio per l'allattamento**

Lewin S. et Al Cochrane Database Syst Rev. 2010 Mar 17;(3):CD004015. doi: 10.1002/14651858.CD004015.pub3

- > % Iniziale

Dyson L et Al Sao Paulo Med J. 2014;132(1):68. doi: 10.1590/1516-3180.20141321T1 - Fairbank L et Al Health Technol Assess. 2000;4(25):1-171
Dyson et Al Cochrane Database Syst Rev. 2005 Apr 18;(2):CD001688 - Chapman DJ J Hum Lact. 2010 Aug;26(3):314-26

- **Durata**

Chapman DJ J Hum Lact. 2010 Aug;26(3):314-26

- < % Interruzione

Oakley LL BMC Pregnancy Childbirth. 2014 Feb 26;14(1):88. doi: 10.1186/1471-2393-14-88

- > % Esclusivo

Bevan G Br J Nurs. 2014 Jan 23;23(2):86-9 - Renfrew MJ Cochrane Database Syst Rev. 2012 May 16;5:CD001141. doi: 10.1002/14651858.CD001141.pub4
Britton et Al Cochrane Database Syst Rev. 2007 Jan 24;(1):CD001141 - Chapman DJ J Hum Lact. 2010 Aug;26(3):314-26

- **Nessun incremento**

Muirehd et Al Br J Gen Pract. 2006 Mar;56(524):191-7 (Graffy et Al. BMJ. 2004 Jan 3;328(7430):26 - Morrel et Al BMJ. Sep 9, 2000; 321(7261): 593-598-
McInnes et Al - J Public Health Med. 2000 Jun;22(2):138-45

- **Benefici psicologici e sociali**

Ingram J BMC Pregnancy Childbirth. 2013 Oct 20;13:192. doi: 10.1186/1471-2393-13-192 - Rossman B J Midwifery Womens Health. 2007 Nov-Dec;52(6):631-7

- **Efficacia del sostegno combinato**

Oza-Frank R Breastfeed Med. 2013 Dec;8(6):509-10. doi: 10.1089/bfm.2013.0038. Epub 2013 Aug 1
Renfrew MJ Cochrane Database Syst Rev. 2012 May 16;5:CD001141. doi: 10.1002/14651858.CD001141.pub4

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



«Il seno viene prima del nome: è la dolcezza del latte, la presenza del seno/amore che restituisce fiducia e speranza, che addomestica i sensi ancora selvaggi, e costituisce la base per la relazione amorosa.

Dopo verrà il padre, il maschile, con la rete e il nome, ma è nel brancicare verso il seno del neonato, nell'adescare con il latte della madre, che si fonda la fiducia nell'avventura umana»

(Lella Ravasi Bellocchio)



Pierre-Auguste Renoir «Maternità» (1886)

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

«La promozione del benessere materno-infantile: un'indagine sull'allattamento al seno nell'area pistoiese» Simona Vangelisti, 2006

Senso di autoefficacia o self-efficacy: convinzione nelle proprie capacità di organizzare e realizzare il corso di azioni necessario a gestire adeguatamente le situazioni che si incontreranno, in modo da raggiungere i risultati prefissati.

Più le persone sono convinte di poter agire efficacemente, più elevati saranno gli scopi che si proporranno, maggiori saranno l'impegno e la perseveranza anche di fronte ai fallimenti (A. Bandura, 1986)



L'autoefficacia materna è un fattore significativo in grado di influenzare la riuscita dell'allattamento.

Un elevato senso di autoefficacia materno relativo all'allattamento correla positivamente con l'avvio e la durata dell'allattamento e correla negativamente con lo sviluppo di una sintomatologia depressiva nel post partum.

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

Fonti per lo sviluppo di un solido senso di autoefficacia

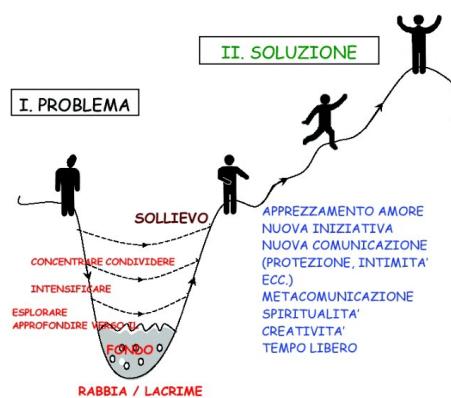
Le convinzioni delle persone riguardo alla propria efficacia possono originare dalle seguenti fonti principali:

1. Le esperienze comportamentali dirette di gestione efficace (esperienza di allattamento diretta)
2. Le esperienze vicarie fornite dall'osservazione di modelli (importanza del gruppo di sostegno)
3. La persuasione verbale e altri tipi di influenza sociale affini (informazioni tecniche)
4. Gli stati fisiologici e affettivi (empatia corporea e tecniche di comunicazione)

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

Promuovere l'ascolto profondo (J. Liss)

LE DUE FASI DELLA PSICOTERAPIA



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

ESPLORARE IL PROBLEMA

- **Empatia corporea:** sintonizzazione fisica (rispecchiamento di postura, gesti, tono della voce, ritmo della voce, silenzi)
- **Parola chiave:** parole o frasi speciali inserite nelle frasi del Protagonista che contengono una speciale carica emotiva. Ripetendo la parola chiave l'Ascoltatore crea una camera di risonanza che dà eco alla carica emotiva. L'Ascoltatore ripete la parola chiave e consente all'emozione di riecheggiare a sua volta nel Protagonista, amplificando la sua interiorità, facendolo sentire compreso, accompagnato nelle sue emozioni, non più solo.



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

ESPLORARE IL PROBLEMA

- **Frase direzionale:** serve per elaborare la parola chiave e permettere al Protagonista di esplorare maggiormente il suo stato d'animo, accompagnandolo nel cuore del problema. Dopo aver identificato e ripetuto una parola chiave, il Protagonista potrebbe chiedere: "Cosa significa per te questa parola...?" "Potresti descrivermi la sensazione che provi quando dici questa parola?"
- **Riassumere, parafrasare:** consiste nel chiedere il permesso di fermare temporaneamente il Protagonista, soprattutto quando il suo flusso di parole è molto accelerato, per permettergli di fare una pausa, risentire le cose che ha detto e accertarsi di essere stato compreso.

(J. Liss, L'ascolto profondo, Ed. La meridiana, 2004)

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

COMUNICAZIONE NON VIOLENTA

La comunicazione non violenta (CNV) insegna ad usare il linguaggio dell' "io", a parlare di noi stessi senza valutare, giudicare, etichettare gli altri, e dà un'alternativa valida alle reazioni automatiche di attacco o fuga di fronte ad una difficoltà relazionale.

(M. Rosenberg, Le parole sono finestre oppure muri, Ed. Esserci, 1998)



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

FASI DELLA CNV

- a) Osservare i fatti senza valutare
- b) Identificare ed esprimere emozioni e sentimenti
- c) Riconoscere le necessità, i bisogni, i valori
- d) Esprimere richieste chiare e negoziabili



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

IN CONCLUSIONE

L'ascolto profondo e la CNV aiutano la madre ad identificare ed esprimere le proprie emozioni ed i propri bisogni.

La madre che si è sentita compresa e legittimata nell'espressione della propria emotività, potrà a sua volta imparare ad identificare e rispondere in maniera autonoma ed efficace alle emozioni e ai bisogni del proprio bambino.



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

PUNTI DI FORZA

- Sono sufficienti poche risorse
- Spazio-tempo dedicato
- Gratuità del servizio
- Facilità di accesso
- Complementarietà fra le figure professionali coinvolte
- Apertura alle famiglie provenienti da province e ASL limitrofe



Punti di forza per la mamma: facile accesso, gratuità, possibilità di usufruire del servizio per un numero illimitato di incontri, presenza dei familiari, confronto con altre mamme e sostegno post partum.

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

PUNTI DI DEBOLEZZA

- Precarietà del progetto
- Limitata visibilità
- Mancanza di contatto con i pediatri e gli specialisti del territorio



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014

RINGRAZIAMENTI

- Fondazione CRL
- ABIO sede di Lucca
- Dott. Raffaele Domenici
- Dott.ssa Stefania Sani
- Tutto il personale sanitario della U.O.
Pediatria
- Le mamme, i papà e i bambini



Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014



Grazie dell'attenzione

Simona Vangelisti
simona.vangelisti@gmail.com

Chiara Marina Toti
toti.chiara@alice.it

Simona Vangelisti - Chiara Marina Toti
Progetto La Via Lattea Lucca 27 marzo 2014