

IL LATTE DI MAMMA

Giuseppe Banderali

Clinica Pediatrica, Azienda Ospedaliera San Paolo, Università degli Studi di Milano

Il latte materno è ormai universalmente riconosciuto come l'alimento ideale per il lattante, sia per il suo ruolo nutrizionale che funzionale, in particolare per la prevenzione di molte patologie acute e croniche. (tabella 1) Le donne che decidono di allattare al seno il loro bambino sono aumentate negli ultimi anni: inizia ad allattare in Italia secondo il Progetto Puer il 91,1% delle donne, dopo 3 mesi la percentuale scende al 65%, di cui il 47% in modo esclusivo (tabella 2-3); l'obiettivo primario per un'efficace promozione è quello di una formazione comune standardizzata secondo precisi protocolli (Ospedale - Territorio Amico del Bambino) (tabella 4-5) In questo modo si possono uniformare i protocolli per la gestione dell'allattamento al seno da parte di tutte le figure sanitarie che si occupano della diade madre bambino.

Tabella 1:

Il latte materno

Rappresenta l'alimento ideale per il neonato per tutto il primo anno di vita:

- è sicuro dal punto di vista microbiologico
- è bilanciato da un punto di vista nutrizionale
- contiene sostanze immunologicamente attive
- è economico
- è specie-specifico.

Le organizzazioni internazionali raccomandano l'allattamento al seno esclusivo nei **primi 6 mesi** di vita e la prosecuzione dell'allattamento al seno durante l'**intero periodo del divezzamento**.

WHO. Global Data Bank on Breastfeeding. Breastfeeding: the best start. Geneva: WHO Nutrition Unit, 1996.

Tabella 2:

CONFRONTO DELLA PREVALENZA NAZIONALE DELL'ALLATTAMENTO AL SENO IN ITALIA NEL QUINQUENNIO 1995-2000

MESI DI VITA COMPIUTI	1995%	2000 %	variazione 2000-1995	p
NELLE PRIME 48 ORE DI VITA	85.3	91.1	+5.8	<0.0001
ALLA DIMISSIONE DALL'OSPEDALE	83.4	89.0	+5.6	<0.0001
1	66.5	81.1	+14.6	<0.0001
2	52.0	72.1	+20.1	<0.0001
3	41.8	65.7	+23.9	<0.0001
4	31.9	58.6	+26.7	<0.0001
5	24.8	53.9	+29.1	<0.0001
6	19.4	46.8	+27.4	<0.0001
7	15.3	35.7	+20.4	<0.0001
8	12.5	31.0	+18.5	<0.0001
9	9.9	25.2	+15.3	<0.0001
10	6.6	17.6	+11.0	<0.0001
11	5.0	12.8	+7.8	<0.0001
12	4.0	11.8	+6.8	<0.0001

Tabella 3:

CONFRONTO DELLA PREVALENZA NAZIONALE DELL'ALLATTAMENTO AL SENO ESCLUSIVO IN ITALIA DURANTE I PRIMI 6 MESI DI VITA NEL QUINQUENNIO 1995-2000

MESI DI VITA COMPIUTI	1995 %	2000 %	variazione 2000-1995	p
NELLE PRIME 48 ORE DI VITA	29.8	38.7	+8.9	<0.0001
ALLA DIMISSIONE DALL'OSPEDALE	70.0	76.8	+6.8	<0.0001
1	54.4	56.6	+2.2	ns
2	46.0	52.1	+6.1	<0.0001
3	36.2	47.0	+10.8	<0.0001
4	25.4	30.9	+5.5	<0.0001
5	17.1	19.9	+2.8	0.015
6	7.6	4.7	-2.9	<0.0001

ns: non significativo

Tabella 4:

I 10 PUNTI OMS PER L'ALLATTAMENTO AL SENO

- Punto 1.** Definire un protocollo scritto per l'allattamento al seno da far conoscere a tutto il personale sanitario.
- Punto 2.** Preparare tutto il personale sanitario per attuare compiutamente questo protocollo.
- Punto 3.** Informare tutte le donne in gravidanza dei vantaggi e delle modalità dell'allattamento al seno.
- Punto 4.** Aiutare le madri perché inizino ad allattare già mezz'ora dopo la nascita.
- Punto 5.** Mostrare alle madri come allattare e come continuare a farlo anche nel caso in cui vengano separate dal bambino.
- Punto 6.** Non somministrare al neonato alcun cibo o bevanda che non sia latte materno, a meno che non vi sia una prescrizione medica in senso contrario. Non pubblicizzare le formule adattate.
- Punto 7.** Praticare il "rooming-in". Ogni madre dovrebbe avere nella stessa stanza il proprio neonato, 24 ore su 24.
- Punto 8.** Incoraggiare l'allattamento a richiesta.
- Punto 9.** Non dare tettarelle artificiali ai neonati durante il periodo di allattamento.
- Punto 10.** Creare gruppi di sostegno all'allattamento al seno in modo che le madri possano rivolgersi a loro dopo la dimissione dall'ospedale o la clinica.

Tabella 5:

I 7 passi per il territorio

- 1. Definire un documento di politica aziendale scritto per l'allattamento al seno conosciuto e condiviso da tutto il personale dei consultori pediatrici**
- 2. Aggiornare e preparare tutto il personale coinvolto nella cura delle madri e dei bambini affinché possa mettere in atto compiutamente il documento**
- 3. Informare tutte le donne in gravidanza sui vantaggi e sulla conduzione dell'allattamento al seno**
- 4. Sostenere le madri nell'avvio e nel mantenimento dell'allattamento al seno**
- 5. Incoraggiare l'allattamento al seno esclusivo e prolungato con l'introduzione di alimenti complementari al momento opportuno**
- 6. Offrire un ambiente accogliente e di supporto per le famiglie in cui si possa allattare**
- 7. Promuovere la collaborazione tra il personale sanitario, i gruppi che sostengono l'allattamento al seno e la comunità locale**