



6ème Journée Nationale de l'Allaitement

Soutien à l'allaitement maternel
une question d'équité



17 novembre 2017 VILLENEUVE D'ASCQ



Bienvenue à la 6ème Journée nationale de l'allaitement maternel



Vendredi 17 novembre 2017

Villeneuve d'Ascq



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ



Rappel

Taux d'initiation à l'AM

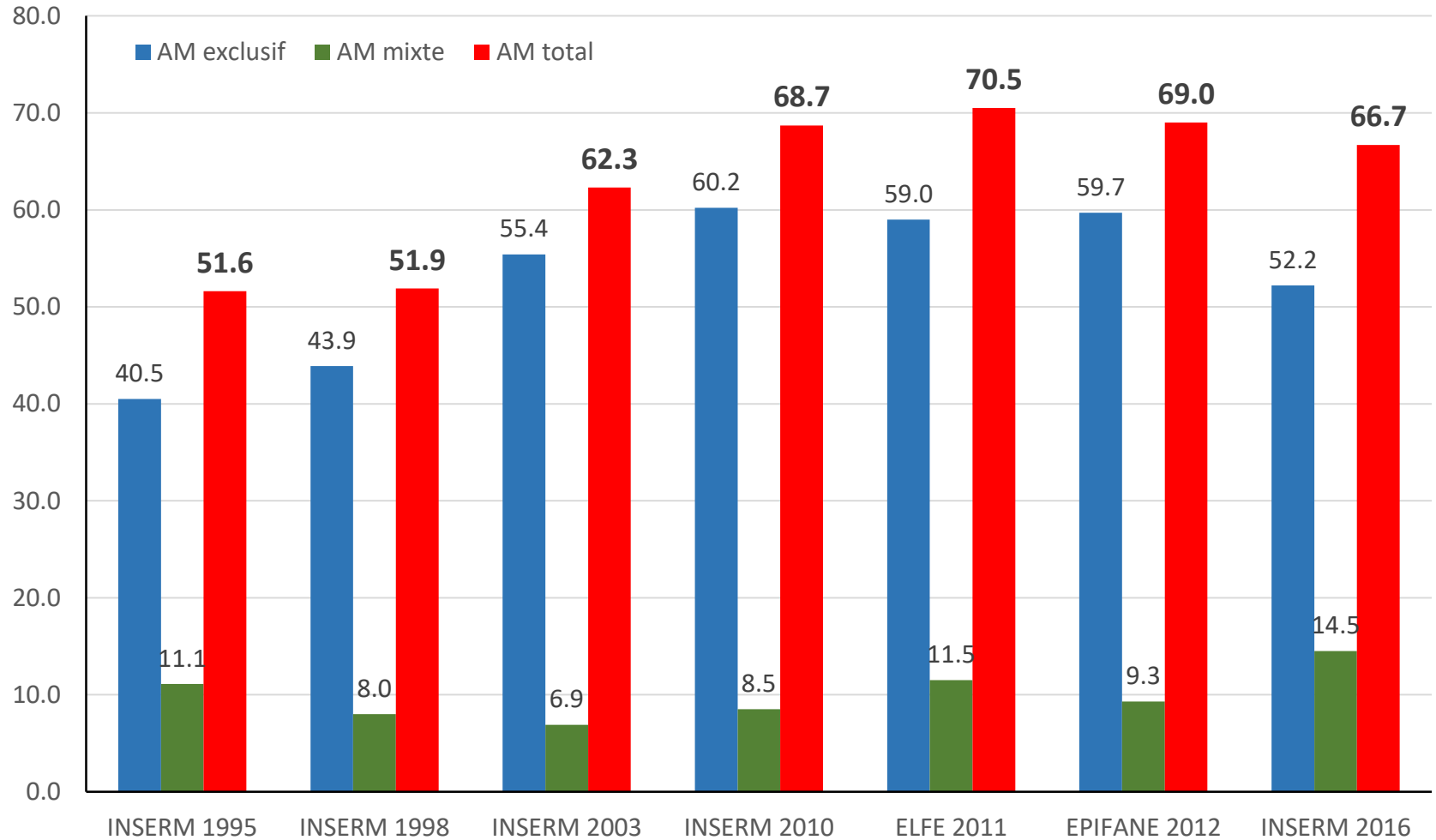
Taux initiation AM (sortie mater) (%NN)

	INSERM 1995	INSERM 1998	INSERM 2003	INSERM 2010	ELFE 2011	EPIFANE 2012	INSERM 2016
AM exclusif	40,5	43,9	55,4	60,2	59,0	59,7	52,2
AM mixte	11,1	8,0	6,9	8,5	11,5	9,3	14,5
Total AM	51,6	51,9	62,3	68,7	70,5	69,0	66,7
PPN	48,4	48,1	37,7	31,3	29,5	22,6	33,3

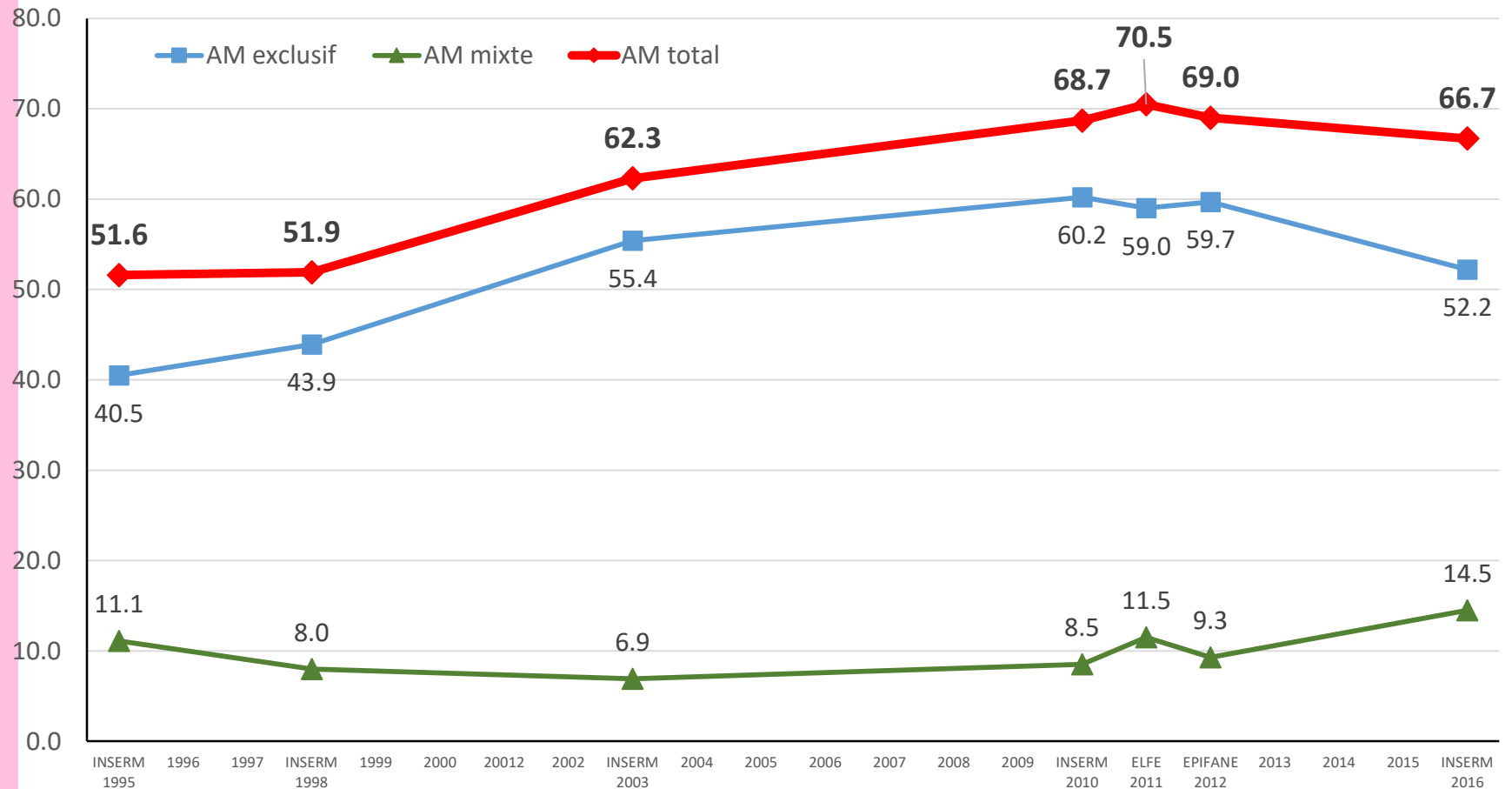
- Moment

- ✓ Interrogatoire « au cours des premiers jours du séjour à la maternité »
 - ✓ Exemple ELFE : moyenne de ≈ 2 jours (1/3 à J1 et 1/3 à J2)
-

Taux initiation AM (sortie mater)/ Enquêtes



Taux initiation AM (sortie mater)/ années





Le Conseil Scientifique de la CoFAM

Recommandations du Conseil scientifique

- Responsables successifs (pilotes)
 - ✓ Raphaël SERREAU (Médecin, Orléans) avant 2014
 - ✓ Henri BRUEL (Pédiatre, Le Havre) et André MARCHALOT (Pédiatre) (2014 – 2016)
 - ✓ Bernard BRANGER (Pédiatre) depuis 2016

 - Objectifs
 - ✓ Proposer des recommandations dans des domaines difficiles
 - Sur la base de données scientifiques (quand elles existent)
 - Deux présentations : document long et « message »
 - ✓ Avec des experts dans leur domaine
 - ✓ Sans liens d'intérêt avec les industriels
-

Thèmes déjà abordés

- Chez des femmes allaitantes
 - ✓ Hypoglycémie du nouveau-né à terme (2013)
 - ✓ Inhibiteurs de la lactation (2014)
 - ✓ Sommeil partagé et AM (2015)



La contraception du post-partum (2016)

Marie-Agnès DELESCLUSE, sage-femme

- Principe général
 - ✓ Respect des indications et des contre-indications
 - ✓ Pour une femme allaitante / vis-à-vis de son bébé
 - Information
 - ✓ A tous les moments de la vie génitale
 - ✓ En exposant toutes les méthodes
 - ✓ En respectant le choix des femmes
 - A partir de quel moment
 - ✓ 6 semaines en règle général
 - ✓ Si 3 à 6 semaines : s'adapter
 - Méthodes recommandées
 - ✓ MAMA
 - ✓ Méthodes barrière
 - ✓ DIU
 - ✓ Progestatifs seuls (per os, implants ou IM)
-

La contraception du post-partum (2016) (suite)

- Méthodes non recommandées
 - ✓ Oestro-progestatifs
 - Pas dans les 6 premiers mois
 - Diminuent la production lactée
 - Répercussion chez l'enfant en discussion
- Contraception d'urgence
 - ✓ Levonorgestel surtout
 - ✓ Ulispristal



L'état de santé bucco-dentaire et l'AM

*B. HOUBIERS, et Faculté d'Odontologie
pédiatrique de Nancy*

- Il n'y a pas de preuves d'un lien entre l'AM, même prolongé et l'apparition de caries de la denture temporaire
 - ✓ Mécanisme des caries : bactéries cariogènes, apports en saccharose, hygiène bucco-dentaire, dentifrice/ fluor, terrain familial
 - Prévention des caries (en général)
 - ✓ Bonne hygiène bucco-dentaire
 - ✓ Bonne hygiène alimentaire (sans sucres ajoutés)
 - ✓ Apport de fluor adapté
 - ✓ Consultation chez un chirurgien-dentiste dès un an
 - Les soins dentaires sont possibles pendant la grossesse et pendant l'allaitement maternel
-

Chirurgie mammaire (2016)

- Hypertrophie mammaire
 - Ptose
 - Hypotrophie
 - Invagination mamelon
- R. ABS, chirurgien plasticien*

• Pour les chirurgiens plasticiens

- ✓ Interroger la femme vis-à-vis de son désir d'allaitement futur
- ✓ Expliquer les différentes techniques et les conséquences sur un éventuel allaitement
- ✓ Bien rédiger le CRO : voie d'abord, gestes / mamelon
- ✓ Informer la femme sur l'existence de personnes ressources

• Pour les professionnels de l'allaitement

- ✓ Prise en charge des femmes ayant eu une chirurgie mammaire
 - Pendant la grossesse et dès l'accouchement
- ✓ Détails de la chirurgie à connaître
- ✓ Examen des seins (cicatrices, forme, volume, mamelon)
- ✓ L'allaitement est presque toujours possible (sauf section canaux)
 - Aide pendant la grossesse et dès l'accouchement
 - L'observation des premiers jours permettra d'aider et de faire un pronostic



Chirurgie mammaire (2016) (suite)

- Les consultantes doivent :
 - ✓ Informer la femme sur les techniques d'optimisation de la lactation et sur les signes de transfert de lait
 - ✓ Informer la femme sur les techniques d'apport de complément si nécessaire : tasse, dispositif d'aide à l'allaitement (DAL), paille....
 - Lorsque la femme commence un allaitement
 - ✓ Expliquer les mécanismes de production de lait et de transfert de lait,
 - ✓ Observer les tétées,
 - ✓ Evaluer sur les signes de transfert de lait et de tétées efficaces,
 - ✓ Optimiser la mise en route de la lactation,
 - ✓ S'assurer du suivi par des personnes ressources en allaitement après la sortie.
-

Diversification alimentaire avec AM (2017)

- Les **objectifs** de la diversification de l'enfant allaité sont :
 - ✓ Adapter les apports nutritionnels pour couvrir les besoins de l'enfant qui évoluent avec la croissance,
 - ✓ Faire découvrir à l'enfant l'alimentation des adultes, et construire sa socialisation.
 - **L'allaitement maternel...**
 - ✓ Suffit pour couvrir tous les besoins de l'enfant jusqu'à l'âge de 6 mois,
 - ✓ Est recommandé jusqu'à 2 ans voire plus, en fonction du souhait de l'enfant et de la mère.
 - Attention aux rations **protidiques** excessives
 - ✓ Risque d'obésité ultérieure prouvée
-

Diversification alimentaire avec AM (2017) (suite)

- **Les principes généraux :**

- ✓ La diversification débute vers 6 mois, tout en continuant l'allaitement maternel; elle est progressive, en respectant l'autonomie de l'enfant, ses rythmes, et ses compétences,
- ✓ Tous les groupes d'aliments peuvent être introduits dès 6 mois,
- ✓ Les apports en lipides doivent être suffisants (40 % de la ration calorique).

- **Trois remarques importantes**

- ✓ Aliments potentiellement allergisants
 - Introduits dès 6 mois, y compris le gluten
- ✓ Végétariens, végétaliens, végans
- ✓ Contaminants : rapport de l'ANSES



Diversification alimentaire avec AM (2017) (suite)

- **En pratique :**

- ✓ La diversification se déroule dans un environnement serein, sans contrainte ni pression,
 - ✓ Les aliments peuvent être mixés (ou "lisses"), ou écrasés,
 - ✓ Les aliments sont préparés de préférence à la maison,
 - ✓ Elle peut être menée par l'enfant (auto-alimentation avec les doigts),
 - ✓ Les laits de croissance, et les aliments "en relais de l'allaitement maternel" n'ont pas d'avantages.
-

Perspectives

- Sujets évoqués
 - ✓ Facteurs pendant la grossesse et à l'accouchement favorisant la mise en route de l'AM
 - ✓ Autres sujets ?
- Textes longs et courts disponibles sur le site CoFAM

<http://www.coordination-allaitement.org/>



COORDINATION FRANÇAISE pour l'Allaitement Maternel

[Connexion espace adhérent](#)

[Accueil](#) [La CoFAM](#) ▾ [Nos actions](#) ▾ [Actualités](#) ▾ [S'informer](#) ▾ [Agir avec nous](#) ▾ [Espace presse](#)



Allaiter, **un choix**
qui vous appartient

SEMAINE MONDIALE
DE L'ALLAITEMENT
MATERNEL

CARTE DES ASSOCIATIONS
ET DES PROFESSIONNELS

PUBLICATIONS
CoFAM

SOUTENIR
LA CoFAM