

2 czerwca odbył się bardzo udany Zjazd CNoL. Zgromadził 170 osób. Wręczono 50 tytułów CDL, po raz pierwszy 9 PKP oraz wyróżniono 9 Honorowych Promotorów Karmienia Piersią. Zjazd uświetnili znakomici goście oraz wykładowcy. Film Bobasy wywarł na zgromadzonych niesamowite wrażenie.

2 czerwca odbyła się promocja pierwszej, obszernej monografii na temat karmienia piersią. Jej autorami są nasi wykładowcy. Ma 400 stron, twardą okładkę, 200 kolorowych zdjęć i rysunków. Wydawcą pozycji jest wydawnictwo Medycyna Praktyczna. Monografia jest już w sprzedaży na naszej stronie [TU](#) oraz w księgarni www.mp.pl.

1 września planujemy Kurs trenerów CNoL w Warszawie. Zapraszamy trenerów oraz kandydatów.

We wrześniu Kurs dla kandydatów na Promotorów Karmienia Piersią. Zapisy [TU](#).

21-23 września Kurs Karmienie piersią w codziennej praktyce. Zapisy [TU](#)

21-22 września jesteśmy obecni podczas Jesieni pediatrycznej 2012 w Krakowie.

Nauka o laktacji

Karmienie piersią bez barier

Lek. Urszula Bernatowicz-Łojko podczas V zjazdu CNoL przedstawiła niezwykle cenne wyniki swoich badań prowadzonych w województwie kujawsko-pomorskim w roku 2010. Jest to jedna z obszerniejszych i aktualnych analiz sposobu żywienia dzieci w Polsce. Dokonano jej na próbie ponad 1000 ankietowanych, w poszczególnych przedziałach wiekowych, począwszy od noworodków, po dzieci dwuletnie. Badanie było możliwe dzięki zaangażowaniu i wsparciu finansowemu Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego w ramach Programu Promocji Karmienia Piersią i Pokarmem Kobięcym Dzieci w naszym regionie. Województwo to, charakteryzuje się typowymi dla średniej krajowej wartościami większości wskaźników demograficznych, społeczno-gospodarczych oraz infrastrukturalnych. Dzięki temu daje pewien pogląd o sytuacji w całym kraju. Uzyskane wyniki, niestety, potwierdziły istniejące obawy. W dniu wypisu ze szpitala piersią karmionych było co prawda 99,4% noworodków urodzonych o czasie, ale wyłącznie mlekiem matki 87%, natomiast w trakcie całego pobytu na oddziale tylko 65%. W przypadku wcześniaków wyłącznie pokarmem matki w dniu wypisu karmionych było już tylko 60%, w trakcie całego pobytu jedynie 30%. Większość dzieci donoszonych (74,6%) było dokarmianych już w 1 dobie po urodzeniu, zarówno na prośbę matki, jak i na zlecenie lekarza. Główną przyczyną dokarmiania był, według matek, niedobór pokarmu w piersiach (60%), a w 15% trudność ze strony dziecka w prawidłowym ssaniu piersi. 17% dojrzałych noworodków otrzymało w trakcie pobytu w szpitalu smoczek do uspokojenia. (...)

Ponad 40% kobiet korzystało w szpitalu z pomocy laktacyjnej, mimo, że 40% ankietowanych szpitali nie ma wśród personelu ani jednego pracownika przygotowanego merytorycznie do udzielania porad laktacyjnych. Ponad 10% kobiet uzyskało w trakcie pobytu informacje o konieczności mycia piersi wodą z mydłem przed każdym karmieniem, 1/3 matek zalecano odstawienie lub znaczne ograniczenie spożycia mleka i przetworów mlecznych po porodzie oraz rezygnację z owoców, warzyw i ich przetworów w swojej diecie, ok.5% poinformowano o konieczności dopajania dziecka 5% glukozą w domu. (...)

Karmionych piersią do 4 m-ca było 59% niemowląt, ale jedynie 1/3 dzieci w tym wieku otrzymywała wyłącznie mleko matki. Do 6 m-ca tylko piersią karmionych było 14% dzieci.

Wniosek prelegentki: Takie proporcje w żywieniu polskich niemowląt to skutek nie tylko działań poporodowych, ale szeregu barier w tym zakresie

pojawiających się już na wczesnym etapie macierzyństwa, które, mimo upływu lat i znacznej poprawy dostępu do wiedzy, NADAL NIE ZOSTAŁY POKONANE.

(to fragment materiałów zjazdowych, pełny tekst [TU](#))

Stanowisko AAP w sprawie karmienia piersią – ciąg dalszy

Przeciwwskazania do karmienia piersią

Większość prezentowanych rekomendacji nie stanowi zaskoczenia dla polskich doradców i konsultantów laktacyjnych, dlatego pozwolimy sobie przytoczyć najpierw nowości, a potem najważniejsze fakty.

Nowością jest zmiana zaleceń dotyczących karmienia wcześniaków przez matki CMV +. Dotychczas uważano, że mleko tych matek powinno być podawane tylko donoszonym noworodkom. W świetle obecnych badań uważa się, że korzyści płynące z podawania świeżego mleka matki seropozytywnej dzieciom przedwcześnie urodzonym, nawet z ekstremalnie małą masą, przeważają nad ryzykiem zachorowania na cytomegalię. Nie odnotowano zaburzeń rozwoju neurologicznego w długofalowych obserwacjach (28). Mrożenie pokarmu nie usuwa wirusa w 100%, a pasteryzacja Holdera (62,5 st. 30 min) oraz krótka pasteryzacja 5-10 sekund w 72 st. obniża wartość odżywczą i bioaktywność pokarmu. Dlatego od tej chwili można powiedzieć, że świeży pokarm matki jest pokarmem z wyboru dla wszystkich wcześniaków.

Nowością jest również stanowisko w sprawie grypy H1N1. Matki w ostrej fazie choroby powinny być odizolowane od dzieci do czasu, gdy przestaną gorączkować, ale cały czas można podawać ich odciągany pokarm.

Bezwzględne przeciwwskazanie ze strony dziecka stanowi galaktozemia, ale już fenyloketonuria pozwala na karmienie częściowe i stosowanie specjalistycznych preparatów do żywienia chorych dzieci. Bezwzględne przeciwwskazanie ze strony matki stanowi seropozytywność HTLV 1, HTLV 2 i nieleczona brucelloza (wyklucza karmienie i podawanie odciąganego mleka). W przypadku nieleczonej, aktywnej gruźlicy wskazana jest izolacja matki, ale mleko można podawać dziecku, a do karmienia można wrócić po 2 tygodniach leczenia, gdy matka już nie prątkuje. Przy zmianach opryszczkowych na piersi należy unikać kontaktu dziecka ze zmianami, ale mleko też można podawać.

Matki narkomanki, HIV-negatywne, dobrze odżywione, w czasie kontrolowanej terapii odwykowej, powinny być zachęcane do karmienia

dziecka piersią. Natomiast przyjmujące toksyczne dla rozwoju dziecka preparaty takie jak: PCP, kokaina, marihuana, nie powinny karmić piersią. Spożycie alkoholu i palenie papierosów powinno być ograniczone do zera lub sporadycznych, niewielkich ilości (do 0,5g alkoholu na kg masy ciała kobiety), (nie przy dziecku, do 5 papierosów dziennie – przyp. red.).

Szczególna rola pediatrów

Tym razem została ujęta w 7 zasad. Pierwszą z nich jest: pediatrzy powinni promować karmienie mlekiem matki jako normę w żywieniu dzieci. W tym celu powinni posiadać i pogłębiać wiedzę dotyczącą przebiegu karmienia piersią i zasad postępowania w laktacji oraz umieć ocenić jej skuteczność. Ważnym punktem wydaje się podkreślenie roli pediatrów w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym lekarzy w zakresie laktacji i karmienia piersią. Pediatrzy powinni promować politykę i praktyki sprzyjające karmieniu piersią, zgodne z wytycznymi AAP, protokołami The Academy of Breastfeeding Medicine oraz „10 krokami do udanego karmienia piersią” WHO/UNICEF. Pediatrzy zostali też zobowiązani do współpracy z certyfikowanymi specjalistami w dziedzinie laktacji, a także pozostałymi pracownikami ochrony zdrowia, tak aby tworzyć spójny system wsparcia dla karmiących matek w środowisku lokalnym.

W tych 7 zasadach ujęto bardzo precyzyjnie niezwykle ważny proces tworzenia systemowego wsparcia dla karmiących matek, w który w naturalny sposób i nikogo na świecie to nie dziwi, są włączeni certyfikowani doradcy/konsultanci laktacyjni. Wiodącą rolę w tworzeniu tego systemu przypisano w USA pediatrom. W Polsce są osoby, które już wiele lat temu tak odczytały swoje zadanie i łamiąc wszelkie schematy, pokonując liczne bariery stwarzają „świat przyjazny dziecku” w swoich „małych ojczyznach”. Czy nie przyszedł już czas na rozwiązania systemowe spójne dla całego kraju? Choćby rejestrację zawodu konsultanta laktacyjnego? Uznania potrzeby tworzenia poradni laktacyjnych i refundowania w nich wizyt?

Komentarz redakcji:

Rekomendacje AAP 2012 potwierdzają, że szliśmy dotąd właściwą drogą, choć często prowadziła nas przez gąszcz niechęci i niedowierzania. Podążaliśmy za wiedzą o laktacji na najwyższym światowym poziomie. Teraz tylko ją aktualizujemy. Dostaliśmy zastrzyk energii. Tak wiele spisanych, konkretnych zasad postępowania, tak wiele praktycznych wskazówek, stanowi doskonałą bazę do tworzenia polskich standardów. Ale stanowi również wyzwanie. Do dzieła!

(pełny teksty omówienia jest dostępny [TU](#))

Różne

Portal Medycyna Praktyczna pacjentom rozwija się. Przygotował krótki teksty informacyjne dla karmiących matek oraz filmy instruktażowe, w których występuje lek. Magdalena Nehring-Gugulska.

<http://pediatria.mp.pl/karmieniepiersia.html>

Test laktacyjny w medscape.com

Bardzo fajny teścik laktacyjny jest na stronie portalu medscape.com. Trzeba się tam zalogować (kto jeszcze nie jest) i można teścik zrobić. Potem można zobaczyć jak odpowiadali inni. Następnie przechodzi się do strony, na której są dość obszerne informacje na temat poruszanych w teście kwestii. Test jest prosty, ale dla nauki języka jak znalazł. Znamienne, że tak ważny portal promuje wiedzę o karmieniu piersią!

Zrób test:

<http://www.medscape.com/viewarticle/763618?src=mp&spon=38>