

Compétences de base recommandées pour les praticiens en médecine de l'allaitement et de la lactation.

Recommended Core Competencies for Specialists Practicing Breastfeeding and Lactation Medicine. Casey B. Rosen-Carole¹, Lauren Coyle², Anne Eglash³, Kathy Leeper^{4,5}, Sahira Long^{6,7}, Adetola Louis-Jacques⁸, Lorelei Michels⁹, Natasha Sriraman^{10,11}, Elizabeth Kaileen Stehel¹² and the Academy of Breastfeeding Medicine Education Committee, Subcommittee on Subspecialty Development. *Breastfeed Med* 2022, 17(7) : 553-63. Mots-clés : médecine de l'allaitement, compétences, formation, médecine de la lactation, champ de pratique, surspécialité.

Un objectif central de l'Academy of Breastfeeding Medicine est le développement de protocoles cliniques portant sur le suivi de problèmes médicaux courants pouvant avoir un impact sur le succès de l'allaitement. Ces protocoles sont destinés uniquement à servir de recommandations pour le suivi des mères allaitantes et de leurs enfants, et ne constituent pas un mode exclusif de traitement ou un standard pour les soins médicaux. Des variations dans le traitement pourront être appropriées en fonction des besoins individuels du patient. L'Academy of Breastfeeding Medicine reconnaît que toutes les personnes allaitantes ne s'identifient pas comme de sexe féminin. Toutefois, utiliser un langage inclusif sur le plan du genre n'est pas possible dans toutes les langues, dans tous les pays et pour tous les lecteurs. La position de l'Academy of Breastfeeding Medicine (<https://www.illfrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/textes-de-l-academy-of-breastfeeding-medicine/2202-declaration-de-principe-et-recommandations-de-l-academy-of-breastfeeding-medicine-sur-genre-et-vocabulaire>) est d'interpréter les protocoles cliniques dans le cadre de l'inclusivité pour toutes les personnes allaitantes, nourrissant sur la poitrine et nourrissant avec du lait humain.

Introduction

L'Academy of Breastfeeding Medicine (ABM) est une organisation internationale dirigée par des médecins, dont la mission est l'information et l'autonomisation des professionnels de santé dans le soutien et la gestion de l'allaitement, de la lactation et de l'alimentation avec du lait humain (1). Ses membres, résidant partout dans le monde, ont augmenté leur expertise en matière d'allaitement et de gestion de la lactation dans leurs domaines respectifs afin de fournir le meilleur soutien fondé sur les preuves aux familles allaitantes et lactantes de leur patientèle et de leur communauté. De plus, un nombre croissant de médecins ont dédié une partie de leur temps de consultation aux situations complexes d'allaitement et aux problèmes de lactation.

La vision de l'ABM se focalise sur l'obtention d'une vie en meilleure santé partout dans le monde via l'excellence des soins médicaux aux personnes allaitantes et lactantes. Depuis environ 30 ans, l'ABM a amené les médecins à travailler ensemble pour apporter des solutions fondées sur les preuves aux difficultés rencontrées dans l'allaitement partout dans le monde. Une vaste quantité d'études a démontré les bénéfices significatifs de l'allaitement sur le plan nutritionnel, physiologique et psychologique, tant pour la mère que pour l'enfant, et ce pour toute la durée de la vie. Bien que l'allaitement soit le fondement de la santé et du bien-être, de nombreux obstacles existent dans la mise en œuvre de pratiques fondées sur les preuves, et les pratiques cliniques de la médecine de l'allaitement et de la lactation ont dépassé les recherches disponibles. En nous fondant sur notre tradition d'excellence et en la partageant avec la communauté médicale, nous pouvons surmonter les obstacles, influencer les politiques sanitaires et modifier les comportements.

Tournée vers l'avenir, l'ABM a développé ce document faisant le point sur les compétences cliniques recommandées pour les praticiens en médecine de l'allaitement et de la lactation. L'ABM a développé des critères pour le champ idéal de connaissances et de compétences, l'acquisition de ce qui constitue la base des pratiques d'un surspécialiste de la médecine de l'allaitement et de la lactation (2).

1. Division of Breastfeeding and Lactation Medicine, Department of Pediatrics, University of Rochester School of Medicine and Dentistry, Rochester, New York, USA.

2. Obstetrician and Gynecologist, Intermountain Healthcare, Sandy, Utah, USA.

3. Department of Family and Community Medicine, University of Wisconsin School of Medicine and Public Health, Madison, Wisconsin, USA.

4. Milkworks Non-Profit Breastfeeding Center, Lincoln, Nebraska, USA.

5. Milkworks Non-Profit Breastfeeding Center, Omaha, Nebraska, USA.

6. Department of Pediatrics, George Washington School of Medicine & Health Sciences, Washington, District of Columbia, USA.

7. Division of General Pediatrics and Community Health, Children's National Hospital, Washington, District of Columbia, USA.

8. Department of Obstetrics and Gynecology, College of Medicine, University of Florida, Gainesville, Florida, USA.

9. Dr. Lorelei's Healthy Beginnings—Breastfeeding Medicine, Slingerlands, New York, USA.

10. Division of Community Health and Research, Department of Pediatrics, Eastern Virginia Medical School, Norfolk, Virginia, USA.

11. Division of General Academic Pediatrics, Children's Hospital of the King's Daughters, Norfolk, Virginia, USA.

12. Division of Neonatology, Department of Pediatrics, University of Texas Southwestern Medical Center, Dallas, Texas, USA.

RECOMMANDATIONS CLINIQUES, EDUCATIONNELLES ET UNIVERSITAIRES POUR LA SPECIALISATION EN MEDECINE DE L'ALLAITEMENT ET DE LA LACTATION

<i>Clinique</i>	<i>Activités éducationnelles/universitaires</i>
1. 1 000 heures de formation clinique certifiées <ol style="list-style-type: none"> 1 000 heures de formation clinique, documentées par un confrère de l'ABM servant de mentor. 200 (20 %) de ces heures devraient être certifiées par un(e) IBCLC (enseignement de l'évaluation de la prise du sein, fonctionnement des tire-lait, expression manuelle, techniques de soulagement de l'engorgement, techniques alternatives d'alimentation et évaluation de la prise de poids infantile). 2. Compétences, procédures et capacités listées plus bas.	1. 100 heures de formation suivant un programme spécifique <ol style="list-style-type: none"> Fondées sur le contenu listé plus bas sous supervision adéquate, ou 80 heures de formation médicale continue avec attribution de 45 points de formation continue en lactation. 2. Les activités recommandées sont souhaitées mais pas exigées. Dans l'idéal, tout docteur en médecine exerçant dans le domaine de la médecine de l'allaitement et de la lactation s'impliquera dans la communauté selon l'un de ces moyens : <ol style="list-style-type: none"> Recherche (p. ex. publications revues par les pairs) Améliorations qualitatives Promotion Activités de formation (p. ex. écriture de chapitres dans un livre, conférencier ou hôte de conférences, création de matériel numérique, édition)

COMPETENCES, APTITUDES ET PROCESSUS RECOMMANDES POUR LA PRATIQUE DE LA MEDECINE DE L'ALLAITEMENT ET DE LA LACTATION

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
Pratiques fondées sur les systèmes de la santé publique	Données et recommandations sur l'allaitement et la lactation	<i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Importance de l'allaitement pour les familles • Physiologie et biologie du sevrage chez les mammifères • Recommandations de l'OMS et de l'ABM sur la durée de l'allaitement exclusif et la durée totale d'allaitement, recommandations des associations médicales nationales dans le pays où exerce le praticien, ainsi que celles de groupes tels que la World Alliance for Breastfeeding Action (WABA), l'International Baby Foods Action Network (IBFAN), l'UNICEF et La Leche League International
	Initiative Hôpital Ami des Bébé (IHAB)	<i>Démontrer des connaissances sur :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Les 10 Conditions pour le succès de l'allaitement de l'OMS/UNICEF • Les activités du comité pour l'IHAB de son pays • Les hôpitaux locaux ayant le label HAB
	Démographie de l'allaitement	<i>Connaître et comprendre :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Les taux d'allaitement en fonction des caractéristiques démographiques telles que l'origine ethnique, l'âge et le statut socioéconomique dans le pays d'exercice. • Les taux et pratiques d'allaitement autour du monde avec une compréhension minimale des programmes et taux pour au moins 2 autres pays • La méthodologie de la collecte des données pour ces statistiques • Quels groupes socioéconomiques, raciaux, éducationnels et ethniques sont les plus et les moins susceptibles d'allaiter dans une région ou un pays donnés
	Organisations locales, nationales et internationales qui soutiennent l'allaitement et la lactation	<i>Comprendre le rôle de ces organisations dans :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Le soutien à l'alimentation/au don de préparation pour nourrissons pour la mère et l'enfant • Le soutien à l'allaitement • La fourniture gratuite de préparations pour nourrissons qui peut saper l'allaitement • Le soutien international à la nutrition infantile et à la santé maternelle et infantile, incluant l'IBFAN et la WABA.
	Soutien par la communauté et les pairs	<i>Comprendre le rôle dans la réussite de l'allaitement et de la lactation de :</i> <ul style="list-style-type: none"> • La sensibilisation et la promotion communautaires • Les conseillères paires • Les alliances autour de l'allaitement • Les groupes de soutien en période anténatale et post-natale <i>Développer une solide compréhension des soutiens spécifiques à sa communauté :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Maintenir une base de données sur les réseaux locaux de soutien, à distribuer • Établir et maintenir une collaboration avec les soutiens communautaires en matière d'allaitement et de lactation • Connaître les coalitions locales et nationales en matière d'allaitement et leurs activités • Connaître les spécialistes qui soutiennent l'allaitement et la lactation

(Suite page suivante)

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
Connaissances médicales et soins aux patients	Rôle des réglementations/ soutiens nationaux/ régionaux	<p><i>Comprendre l'impact des politiques suivantes sur le déroulement de l'allaitement et de la lactation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'allaitement dans les lieux publics et la lactation • Le maintien de la lactation quand la mère est séparée de son enfant en raison du travail, de la scolarité ou d'une incarcération • L'expression du lait au travail, la législation actuelle et les données dans la région ou le pays de résidence • Les aides gouvernementales ou la prise en charge par les assurances maladie pour les tire-lait • Les congés payés de maternité, de paternité et les congés parentaux • Les crèches en entreprise <p><i>Participer :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Aux efforts communautaires en matière de soutien à la législation protégeant l'allaitement / la lactation • À l'éducation des autres concernant les règlements qui protègent et soutiennent l'allaitement • Aux recommandations hospitalières qui optimisent le soutien à l'allaitement • Aux efforts pour mettre en place des législations qui protègent et soutiennent l'allaitement et la lactation
	Les lactariums	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les recommandations de base pour le dépistage, le traitement, les méthodes de pasteurisation, la distribution et l'utilisation habituelle du lait humain collecté par les lactariums • Connaître les divers types de lactariums (à but non lucratif, à but lucratif, financés par le gouvernement) • Les questions d'équité et de justice dans la distribution du lait humain • Les points de vue religieux concernant l'utilisation de lait provenant d'autres femmes (frères et sœurs de lait, regroupement du lait de plusieurs femmes) • Les questions autour du partage informel de lait humain, incluant les risques versus les bénéfices, les déclarations professionnelles et les ressources locales.
	Recommandations et protocoles professionnels	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir les connaissances et la confiance nécessaires pour appliquer les protocoles de l'ABM • Inclure les preuves provenant d'autres organisations professionnelles dans la pratique clinique • Connaître et utiliser les autres plates-formes de formation et de conseils en matière d'allaitement, nationales ou internationales
	En période prénatale	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Le délai pour les prises de décisions en matière d'alimentation infantile et les facteurs qui les influencent • Les obstacles réels et perçus influençant la décision d'allaiter d'une personne • L'impact de l'humeur et des troubles anxieux en période périnatale sur le taux d'allaitement ou de lactation • Le conseil prénatal sur l'allaitement et la lactation • Le programme fondé sur les preuves de conseil/soutien en période prénatale • L'identification des facteurs de risque pouvant compromettre l'allaitement/la lactation • Conseiller et référer les personnes qui ont des facteurs de risque pouvant compromettre l'allaitement/la lactation • L'implication et l'éducation du père/du partenaire et des autres membres de la famille • Les ressources pour l'éducation du patient • Le conseil et la gestion de l'allaitement pendant la grossesse et le co-allaitement en post-partum • Informer sur les modifications des seins pendant la grossesse • Examiner les seins en période prénatale • Gérer les pathologies mammaires pendant la grossesse • Informer à l'avance sur la façon dont certaines conditions maternelles, fœtales ou placentaires et leur traitement peuvent affecter l'allaitement. • Informer à l'avance sur la façon dont la lactation peut affecter certaines conditions maternelles, comme le diabète prégestationnel • Informer à l'avance sur la façon dont le déroulement de la naissance peut affecter la lactation

Thème	Catégorie	Sous-thèmes
	Séjour en néonatalogie ou en unité pédiatrique de soins intensifs	<p><i>Connaître les recherches sur l'utilisation du lait maternel et du lait humain provenant de donneuses sur :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • La dysplasie bronchopulmonaire • La morphologie et la fonction cardiaques • L'intolérance alimentaire • La croissance infantile • L'entérocolite ulcéronécrosante • Le neurodéveloppement infantile • L'obésité infantile • La rétinopathie du prématuré • Le retard de développement <p><i>Comprendre et appliquer :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'Initiative Hôpital Ami des Bébé en néonatalogie (néo-IHAB) • Les données concernant les différences d'impact sur la santé entre le lait fourni par la mère, le lait humain provenant de donneuses et une préparation pour nourrissons • L'utilisation de colostrum pour les soins de l'immunité orale • Les bénéfices du peau à peau pour l'enfant et les parents <p><i>Évaluer et promouvoir un vécu parental positif pendant l'hospitalisation infantile, incluant le don d'informations sur :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'importance de l'expression précoce et fréquente du lait pour optimiser la production lactée à long terme • Les modifications de la production lactée et les volumes prédisant le succès de l'allaitement à la sortie de néonatalogie • Le portage kangourou et les recherches sur la science des soins • Les difficultés parentales concernant la fréquence de l'expression du lait • L'impact potentiel sur la santé mentale parentale de l'hospitalisation en néonatalogie • Le rôle de l'allaitement et du peau à peau pendant les procédures douloureuses <p><i>Comprendre et appliquer :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les données concernant l'enrichissement individualisé du lait humain pour la croissance des enfants après la sortie de néonatalogie • Les diverses options pour l'enrichissement du lait humain et son arrêt • Le soutien approprié à l'allaitement et à la lactation pour les bébés et les jeunes enfants qui ont des difficultés avec l'alimentation après leur sortie
	Le sommeil	<p><i>Comprendre et appliquer dans sa pratique :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil aux familles sur la structure du sommeil infantile en post-partum immédiat • Le rôle de l'IHAB dans cette structure de sommeil • Les conseils pour la réduction des risques concernant le co-sommeil • L'impact du sommeil sur l'humeur et les troubles anxieux en péripartum
	Mères/parents en post-partum	<p><i>Comprendre et appliquer dans sa patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les raisons d'un sevrage précoce • Le rôle du microbiome <p><i>Comprendre le vécu parental en post-partum, incluant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • La douleur périnéale ou chirurgicale post-natale • L'épuisement • Le stress • Le vécu d'un séjour en néonatalogie • Les modifications des seins • Les modifications physiologiques • Le dépistage des troubles de l'humeur et les troubles anxieux en péripartum et leur traitement • La confiance parentale • L'éducation parentale <p><i>Comprendre les situations et questions en post-partum immédiat listées ci-dessous et leurs relations avec l'allaitement ou la lactation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les lacérations périnéales • Les contractions utérines • Les connaissances sur l'incision chirurgicale • Le baby blues • L'infection chez la mère ou le parent ayant accouché

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
		<ul style="list-style-type: none"> • Les troubles de l'humeur et l'anxiété • Les lésions des mamelons • La fonction sexuelle • Les changements hormonaux • La fertilité • L'impact/la sécurité de l'anesthésie et de l'analgésie • Les comorbidités obstétricales • La prééclampsie/hypertension gestationnelle • La césarienne non planifiée/en urgence • Le diabète gestationnel • L'hémorragie du post-partum/syndrome de Sheehan • La rétention placentaire <p><i>Connaître les pathologies fréquentes pouvant avoir un impact sur la lactation, qui doivent être gérées de façon appropriée :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Le syndrome des ovaires polykystiques • L'obésité • Les pathologies thyroïdiennes • Le diabète de type 1, de type 2 ou gestationnel • Le retard du démarrage de l'activation de la production lactée • La consommation maternelle/parentale de substances illicites, de drogues récréationnelles, addiction ou abus de médicaments • Les troubles périnataux de l'humeur et de l'anxiété, pulsions suicidaires ou psychose <p><i>Comprendre et gérer les complications fréquentes de la lactation incluant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Le manque de connaissance/confiance en soi de la mère/du parent • L'engorgement mammaire • Les douleurs mamelonnaires • La production lactée insuffisante ou perçue comme telle • L'échec de l'activation de la production lactée • Les troubles du spectre des mastites • Les douleurs mammaires chroniques • Le don de suppléments de préparation pour nourrissons en post-partum immédiat • Le vasospasme du mamelon • Les ampoules de lait • Le réflexe d'éjection fort • L'hyperproduction lactée • Les canaux lactifères bouchés • L'induction de la lactation • L'utilisation de galactogènes • Le suivi de l'allaitement ou du parent allaitant dans le contexte de l'adoption, de la maternité de substitution, des problèmes de fertilité et des familles LGBTQ+ • Les problèmes d'humeur, de traumatismes et de soutien social • Les pathologies de la peau et du complexe aréolo-mamelonnaire • Impact de la lactation sur les maladies maternelles préexistantes ou nouvelles • La gestion des traitements médicamenteux • La gestion de l'allaitement ou de la lactation dans des situations maternelles ou infantiles à haut risque • Les examens, imagerie ou chirurgie chez la mère • L'ankyloglossie/frein lingual et impact sur la dyade lactante <p><i>Comprendre et appliquer pratiquement les connaissances concernant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'aménorrhée lactationnelle • Les contraceptifs non hormonaux et leur efficacité • Les contraceptifs hormonaux • L'efficacité des contraceptifs, leurs risques, leurs effets secondaires • Les critères médicaux d'éligibilité recommandés dans le pays d'exercice et/ou par l'OMS • Les inégalités raciales/ethniques en matière de santé concernant le contrôle des naissances, et comment elles peuvent affecter la lactation dans des populations vulnérables
	Contraceptifs	

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
	Soins immédiats et précoces aux nouveau-nés	<p><i>Connaître et comprendre les implications pour la lactation de complications courantes ou rares chez le nourrisson, incluant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'ankyloglossie • La négligence/la maltraitance de l'enfant • Les questions sur et l'importance de l'utilisation de lait humain dans certaines pathologies complexes chez le bébé/l'enfant (p. ex. diabète, cancers, immunosuppression) • Les malformations congénitales • Les fentes labiales/palatines • Les intolérances alimentaires et les allergies • La fracture de la clavicule • Le reflux gastro-œsophagien • L'hypoglycémie • Le nourrisson hypotonique • L'ictère • Le nouveau-né de faible poids de naissance • L'aspiration de méconium • Les troubles métaboliques • Les convulsions néonatales • Les lésions neurologiques (hypoxie, ischémie hypoxique, encéphalopathie, plexopathie brachiale, paralysie faciale) • Les anomalies positionnelles in utero telles que le torticolis • La prématurité (néonatalogie versus prématuré léger) • La perte de poids importante, l'hypernatrémie, la gestion de la déshydratation • La faible prise de poids avec ou sans transfert insuffisant de lait au nourrisson • Les dysfonctionnements de la succion • L'hémorragie sous-galéale • L'impact du co-allaitement • La tachypnée transitoire du nouveau-né <p><i>Comprendre et appliquer les signes concernant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les conseils sur les méthodes de supplémentation • Les conseils sur les volumes et moments appropriés pour la supplémentation <p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les contre-indications absolues à l'allaitement et comment les gérer • La consommation active ou passée de drogues pendant la grossesse et/ou la lactation • L'arrêt de l'allaitement dans le cadre d'une contre-indication et les conseils sur les options d'alimentation
	Contre-indications absolues, temporaires et relatives/partielles à l'allaitement ou au don de lait exprimé	<p><i>Évaluer les dyades sur le plan des facteurs de risque de difficultés d'allaitement ou d'échec de la lactation et traiter ou conseiller de façon appropriés, ce qui inclut :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les antécédents d'irradiation mammaire ou thoracique • Les antécédents de chirurgie des seins ou du thorax • Les antécédents de cancer infantile • Le conseil anténatal aux personnes enceintes dont le fœtus présente une anomalie congénitale qui peut affecter l'alimentation infantile • Les antécédents de déformations des mamelons • Les antécédents d'infertilité • Les antécédents de difficultés d'allaitement ou d'échec de la lactation • Les antécédents d'hémorragie sévère du post-partum ou de syndrome de Sheehan • Les antécédents d'hypoplasie mammaire • La prise de médicaments pouvant avoir un impact sur la lactation • Les antécédents de prolactinome • La prise maternelle/parentale de médicaments pouvant être incompatibles avec la lactation • L'existence d'une pathologie sévère en post-partum chez le parent lactant • Anticiper une chirurgie ou une autre procédure médicale en post-partum

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
	Sécurité des médicaments	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle les connaissances sur la gestion des médicaments chez la personne pendant l'allaitement et la lactation, incluant en particulier :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • La pharmacologie du transfert lacté des médicaments • Les données scientifiquement fondées disponibles pour les médecins et les patients • Les médicaments les plus souvent utilisés et leur impact sur la santé infantile et la lactation • L'utilisation des produits de contraste iodés/à base de gadolinium pendant la lactation • Les radioisotopes utilisés en imagerie • L'anesthésie du parent lactant • L'utilisation des galactogènes • Les antécédents de consommation d'opiacés • L'utilisation d'huile de cannabidiol • Les conseils sur les médicaments en prenant en compte l'âge gestationnel et la santé du bébé • Les différences d'effets secondaires des médicaments suite à une exposition in utero ou pendant la lactation • Les signes de toxicité in utero des médicaments chez le nouveau-né/le bébé
	Soins aux patients LGBTQ+* nourrissant au lait humain incluant l'alimentation sur la poitrine	<p><i>Être capable d'évaluer et de gérer les soins aux patients qui ne s'identifient pas comme étant cis-genre et/ou hétérosexuels, et les implications courantes concernant la lactation dans ce groupe, incluant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'alimentation sur la poitrine comme une terminologie choisie chez certains transgenres masculins • La dysphorie de genre dans le cadre de la production lactée et de l'alimentation infantile • Les risques, les bénéfices et la gestion de la co-lactation • L'utilisation de lait humain provenant de donneuses et le partage de lait humain dans la communauté LGBTQ+ • L'induction d'une lactation chez les parents n'ayant pas donné naissance et chez les partenaires • L'importance d'un langage et de soins respectueux du genre du patient et leur impact • Le rôle des professionnels de santé dans le soutien du patient, dans la gestion de l'allaitement et dans sa promotion • La législation du pays d'exercice et les pratiques concernant les patients LGBTQ+
Soins aux patients : compétences en matière de soutien à la lactation	Comprendre/soutenir l'allaitement normal et la physiologie de la lactation	<p><i>Comprendre et appliquer les conditions de l'Initiative Hôpital Ami des Bébé en pratique clinique</i></p>
	Logistique de l'expression du lait	<p><i>Comprendre et appliquer en pratique clinique :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les principes de base de l'expression du lait <ul style="list-style-type: none"> ○ Les types de tire-lait ○ Le fonctionnement de base des tire-lait ○ L'évaluation de l'adaptation des tétérilles ○ La physiologie de l'expression du lait ○ L'expression manuelle ○ La gestion des complications de l'expression du lait ○ Les conseils sur l'expression du lait aux patientes
	Évaluation des apports	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'utilisation des courbes de croissance infantiles • L'utilisation des outils d'évaluation de la perte de poids • La pratique des tests de pesée avant et après les tétées • Les conseils aux familles sur les manifestations de faim du bébé et le volume de suppléments à donner
	Utilisation des substituts du lait maternel	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les différentes sortes de préparations pour nourrissons • Les conseils aux familles concernant la préparation correcte des préparations pour nourrissons en poudre • Les conseils aux familles sur le rythme du don du biberon

* LGBTQ+ : lesbienne, gay, bisexuel, transgenre, queer et autres.

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
Soins aux patients : bébés et enfants	Bébé	<i>Comprendre et appliquer dans la patientèle, en fonction des recommandations nationales :</i> <ul style="list-style-type: none"> • La supplémentation en vitamine D • La supplémentation en vitamine K • L'introduction en temps voulu d'aliments de sevrage appropriés à l'âge de l'enfant et à la culture parentale • Les indications d'une supplémentation en fer
	Bambin	<i>Connaître et comprendre les questions courantes concernant les bambins :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de sevrage • Attachement sain mère-enfant • Hygiène dentaire et lactation
	Enfant plus âgé	<i>Connaître et comprendre les questions concernant l'enfant plus âgé :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de sevrage
	Alimentation au biberon et autres types d'alimentation	<i>Être familiarisé avec l'alimentation au biberon et avec l'alimentation avec d'autres dispositifs :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentation au doigt, tasse, seringue, dispositif d'aide à l'allaitement • Quand introduire un biberon • Rythme à suivre pour le don d'un biberon • Stocker le lait humain en toute sécurité
	Prématuré et néonatalogie	<i>Connaître les bénéfices spécifiques du lait humain et comment gérer l'alimentation du nourrisson malade ou prématuré admis en néonatalogie :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Démarrer l'utilisation d'un tire-lait ou l'expression manuelle • Sources de lait humain provenant de donneuses dans les services de soins intensifs et leurs différences, incluant le lait humain à terme/préterme provenant de donneuses • Expression du colostrum • Expression manuelle/alimentation à la cuillère • Évaluation de l'anxiété/dépression chez la mère (risque plus élevé en néonatalogie) • Adaptation de l'Initiative Hôpital Ami des Bébé aux services de néonatalogie
Compétences en matière de procédures/dispositifs/interventions	Dispositifs	<i>Être familiarisé avec les dispositifs utilisés pour l'alimentation infantile :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Téterelles • Boucliers • Coussinets d'allaitement • Dispositifs collectant les écoulements de lait • Dispositifs de don de suppléments
	Pommades et lotions	<i>Être familiarisé avec les topiques pour les mamelons :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Utilisation locale de crèmes et lotions sur le complexe aréolo-mamelonnaire
	Interventions	<i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i> <ul style="list-style-type: none"> • L'imagerie chez une personne allaitante ou lactante • La freinotomie linguale • La culture bactériologique du lait humain : indications, méthodes et interprétation des résultats • L'assouplissement par contre-pression • La gestion des ampoules sur les mamelons • Optionnel : la biopsie mammaire, l'ergothérapie et les thérapies nutritionnelles, la freinotomie labiale supérieure, l'incision et le drainage de l'abcès du sein, l'évaluation de la nécessité d'une ergothérapie, d'orthophonie ou d'autres thérapies concernant l'alimentation et les thérapies recommandées
Examen physique	Mère/parents lactants	<i>Comprendre les signes physiques et comportementaux concernant l'humeur, les émotions, le stress et les troupes psychologiques :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Connaître les variations normales de la pression sanguine et comprendre les étapes dans la gestion des troubles hypertensifs de la grossesse <i>Comprendre comment effectuer correctement :</i> <ul style="list-style-type: none"> • L'examen des seins avant la conception, pendant la grossesse et en post-partum • L'évaluation des anomalies mammaires, incluant les chirurgies • L'évaluation des anomalies mamelonnaires • L'évaluation de la peau, incluant les cicatrices chirurgicales et la peau des seins • Identifier les signes extra-mammaires de problèmes courants affectant la lactation • Rechercher les troubles neuropathiques en rapport avec l'allaitement au niveau des mains et des bras

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
	Bébés et bambins	<p><i>Connaître et comprendre les étapes dans la gestion d'une anomalie dans les signes vitaux d'un nouveau-né, d'un bébé et d'un enfant</i></p> <p><i>Savoir examiner correctement la cavité orale d'un nourrisson :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Palais • Freins lingual et labial • Lésions orales <p><i>Connaître les structures orales normales du nourrisson et leurs anomalies :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Examen général du nourrisson • Examen de la tête et du cou • Examen neurologique • Examen général concernant la santé générale et l'hydratation • Examen dermatologique et évaluation de l'ictère • Évaluation de la croissance • Évaluation fonctionnelle de l'alimentation de l'enfant : • Fonctionnement de la langue à l'aide d'outils validés • Évaluation de la succion/déglutition/respiration et des dysfonctionnements de la succion
Apprentissage et perfectionnement fondés sur les preuves	Culture de la sécurité	<p><i>Connaître et comprendre :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les raisons nécessitant la réduction des risques • La culture de la sécurité : discussions ouvertes, temps d'arrêt, rapports sur les risques
	Domaines à haut risque	<p><i>Connaître et comprendre :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les soins à la mère/aux parents lactants et au bébé et autres sortant du « cadre habituel » de la pratique
	Réduction des risques	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Discuter des moyens de réduire ces risques
	Facturation et gestion de la patientèle	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle lorsque c'est applicable :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • La facturation pour les personnes enceintes/lactantes et le bébé • Les pratiques locales de facturation • La responsabilité du patient dans le paiement • La facturation et la gestion des pratiques des consultant(e)s en lactation • Les différents systèmes médicaux (pratique en solo ou en cabinet de groupe, cabinet offrant une seule spécialité ou cabinet multidisciplinaire) • Aux États-Unis, « Business Case for Breastfeeding », Office of Women's Health
	Travailler avec d'autres fournisseurs de soins	<p><i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les pratiques multidisciplinaires et multiprofessionnelles positives avec les autres personnes de la communauté soutenant les dyades lactantes • Communiquer et coordonner les plannings d'alimentation infantile avec les autres médecins, fournisseurs de soins et fournisseurs de soutien à l'allaitement pour lesquels vous voyez une personne en consultation
	Apprentissage et perfectionnement fondés sur les preuves	<p><i>Démontrer une bonne compréhension du processus d'amélioration de la qualité :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Planifier, effectuer, étudier, exécuter la conception d'interventions • Importance des données et d'un retour • Engagement de l'équipe
Compétences dans la communication interpersonnelle Professionalisme	Compétences dans la communication	<p><i>Mettre en œuvre des outils à utiliser :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilisation d'outils pour une communication efficace
	Professionalisme	<p><i>Faire preuve de professionnalisme dans la patientèle :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Respect du patient pendant l'examen par le médecin • Obtenir le consentement informé pour l'examen ou les interventions • Documenter le consentement • Résoudre les conflits en cas de préoccupations interdisciplinaires

(Suite page suivante)

<i>Thème</i>	<i>Catégorie</i>	<i>Sous-thèmes</i>
	Principes éthiques	<i>Comprendre et appliquer dans la patientèle :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Les prises de décisions partagées • Éviter la coercition • Respecter le Code de Commercialisation des Substituts du Lait Maternel (code OMS) • Équité en matière de santé <ul style="list-style-type: none"> ○ Fournir des soins équitables en médecine d'allaitement et de lactation dans sa communauté ○ Engagement dans la communauté pour un impact collectif ○ Veiller à l'équité en matière de santé dans sa patientèle (p. ex. locaux, services de traduction, collecte des données, assurances acceptées, posters représentatifs des caractéristiques démographiques de la population desservie)
Connaissances médicales : soutien à la physiologie normale	Anatomie générale	<i>Connaître et comprendre :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Le développement embryonnaire des glandes mammaires • Le développement fœtal et prépubertaire des glandes mammaires • Le développement pubertaire • L'aspect anatomique du sein
	Histologie mammaire	<i>Connaître et comprendre :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Le développement des lactocytes • La glande mammaire avant, pendant et après la lactation • La lactogénèse I pendant la grossesse • L'apoptose pendant le sevrage
	Contrôle hormonal de la lactation	<i>Connaître et comprendre le rôle des hormones dans :</i> <ul style="list-style-type: none"> • L'embryogénèse • La mammogénèse • La lactogénèse I, II et III • Le contrôle endocrine et autocrine de la lactation • La lactation induite
	Synthèse du lait humain	<i>Connaître et comprendre :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Le fonctionnement des lactocytes • Le métabolisme intermédiaire de la glande mammaire
	Involution	<i>Connaître et comprendre :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Le sevrage • L'apoptose • Les modifications de la taille, de la texture et de la composition des seins

Méthodologie

Ce contenu a été rédigé par consensus entre les membres du sous-comité pour le développement des sous-spécialités du Comité pour l'Éducation de l'ABM. Ces bénévoles, qui sont tous membres de l'ABM, ont été sélectionnés en raison de leur expertise dans divers thèmes et catégories de la médecine de l'allaitement et de la lactation. Le processus a été poursuivi jusqu'à élimination des redondances et en l'absence de nouvelles données identifiées à ajouter. Le texte a ensuite été envoyé à l'ensemble des membres pour passage en revue et commentaires. Les suggestions ont été évaluées et incorporées. Le contenu a été revu par le comité pour les protocoles et la formation, et approuvé par le conseil d'administration de l'ABM.

En résumé

Des médecins de diverses spécialités pratiquent la médecine de l'allaitement et de la lactation partout dans le monde. L'ABM reconnaît que l'excellence des soins médicaux dans le domaine de l'allaitement, de la lactation et de l'alimentation avec du lait humain favorise des vies en meilleure santé partout dans le monde. Le but de ce document est d'améliorer la fourniture de soins cliniques dans le domaine de la lactation en soulignant les compétences cliniques recommandées pour les professionnels de santé pratiquant la médecine de l'allaitement et de la lactation. Veiller à assurer des connaissances et des compétences universelles permettra une promotion, une protection et un soutien optimaux à l'allaitement.

Remerciements

Les auteurs reconnaissent que ce travail est le résultat des efforts de nombreuses personnes. Et nous souhaitons donc remercier les nombreux professionnels de santé du 20^e siècle qui ont été les premiers à débiter les recherches

et les pratiques cliniques servant de base à ce document, à une époque où le soutien pour ces études était minimal. Nous voulons également honorer l'énergie, la passion et la vision de ceux qui pratiquent aujourd'hui, et qui construisent le futur dans ce domaine.

Déclaration de conflits d'intérêts

Les auteurs sont des cliniciens qui pratiquent la médecine de l'allaitement et de la lactation et ils ont tous contribué à ce document. Aucun des auteurs n'a de conflit d'intérêt financier à déclarer.

Informations sur le financement

Aucun financement n'a été reçu pour cet article

Références

1. Meek JY; The Academy of Breastfeeding Medicine. Educational objectives and skills for the physician with respect to breastfeeding, revised 2018. *Breastfeed Med* 2019;14:5–13.
2. ACGME Common Program Requirements (One-Year Fellowship). Available at : www.acgme.org/Portals/0/PFAssets/ProgramRequirements/One-Year_CPRs_2017-07-01.pdf (accessed May 2, 2022).

Auteur principal

Casey B. Rosen-Carole, MD, MPH, MEd, FABM,

Membres du Comité de l'Academy of Breastfeeding Medicine, Comité pour la Formation, Sous-Comité pour le Développement des Sous-Spécialités

Lauren Coyle, MD

Anne Eglash, MD, FABM

Kathy Leeper, MD

Sahira Long, MD

Adetola Louis-Jacques, MD

Lorelei Michels, MD

Natasha Sriraman, MD

Elizabeth Kaileen Stehel, MD

Membres du Comité des Protocoles de l'Academy of Breastfeeding Medicine

Elizabeth Stehel, MD, Chair

Lawrence Noble, MD, FABM, Translations Chair

Melissa C. Bartick, MD, MS, FABM

Sarah Calhoun, MD

Laura Kair, MD, MAS, FABM

Susan Lappin, MD, FABM

Ilse Larson, MD

Yvonne LeFort, MD, FABM

Nicole Marshall, MD, MCR

Katrina Mitchell, MD

Susan Rothenberg, MD, FABM

Tomoko Seo, MD, FABM

Gina Weissman, DMD

Nancy Wight, MD, FABM

Lori Feldman-Winter, MD, MPH

Adora Okogbule-Wonodi, MD

Michal Young, MD, FABM

Deena Zimmerman, MD, MPH

Correspondance : abm@bfmed.org