

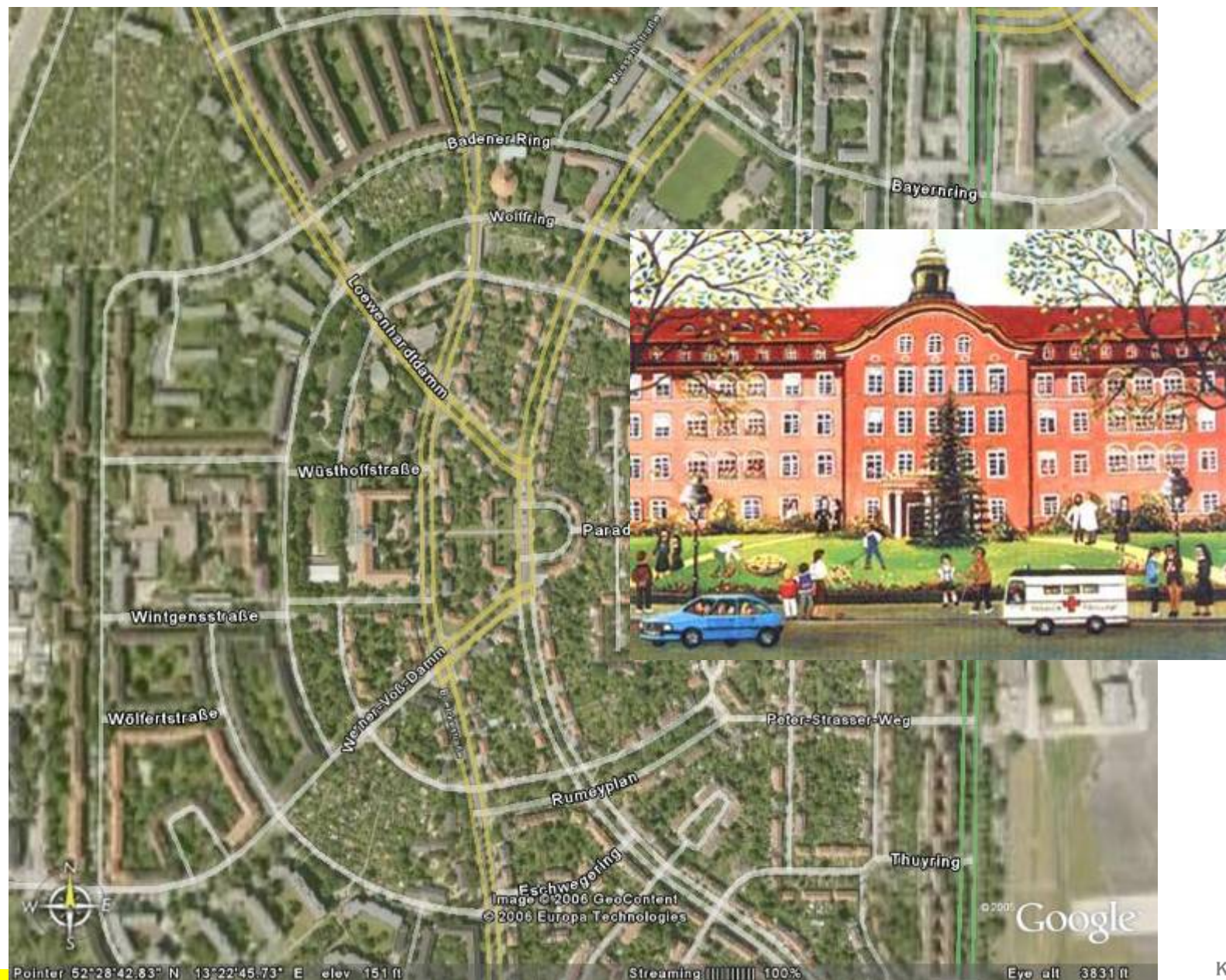


Sind Väter Stillförderer oder Stillhindernis?

Dr. med. Michael Abou-Dakn
IBCLC

Chefarzt der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
St. Joseph Krankenhaus Berlin

Vorstand BFHI Deutschland
Mitglied der Nationalen Stillkommission



Der Anfang zählt:

Liebe auf den ersten Blick



Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe







Väterlichkeit im Jahre 1920



Väterlichkeit im Jahre 1950



Väterlichkeit im Jahre 2009



Väterlichkeit im Jahre 2020

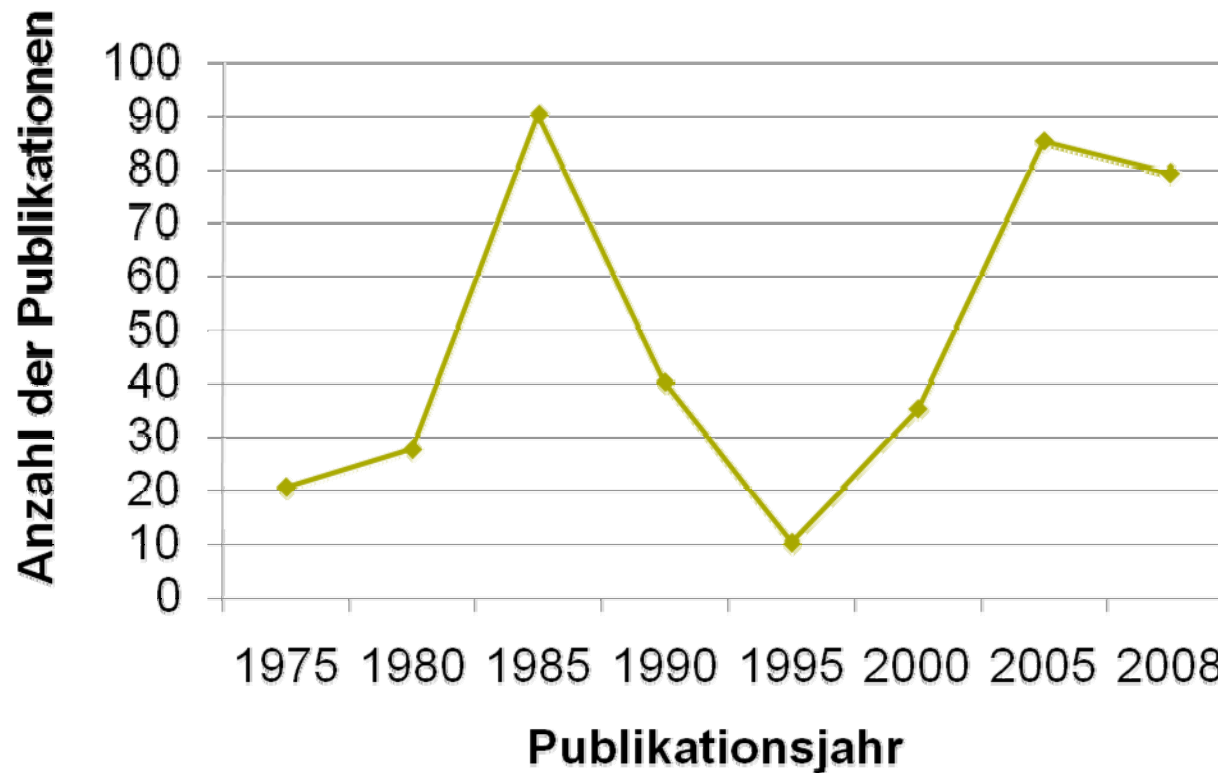


Was bringt er wirklich?



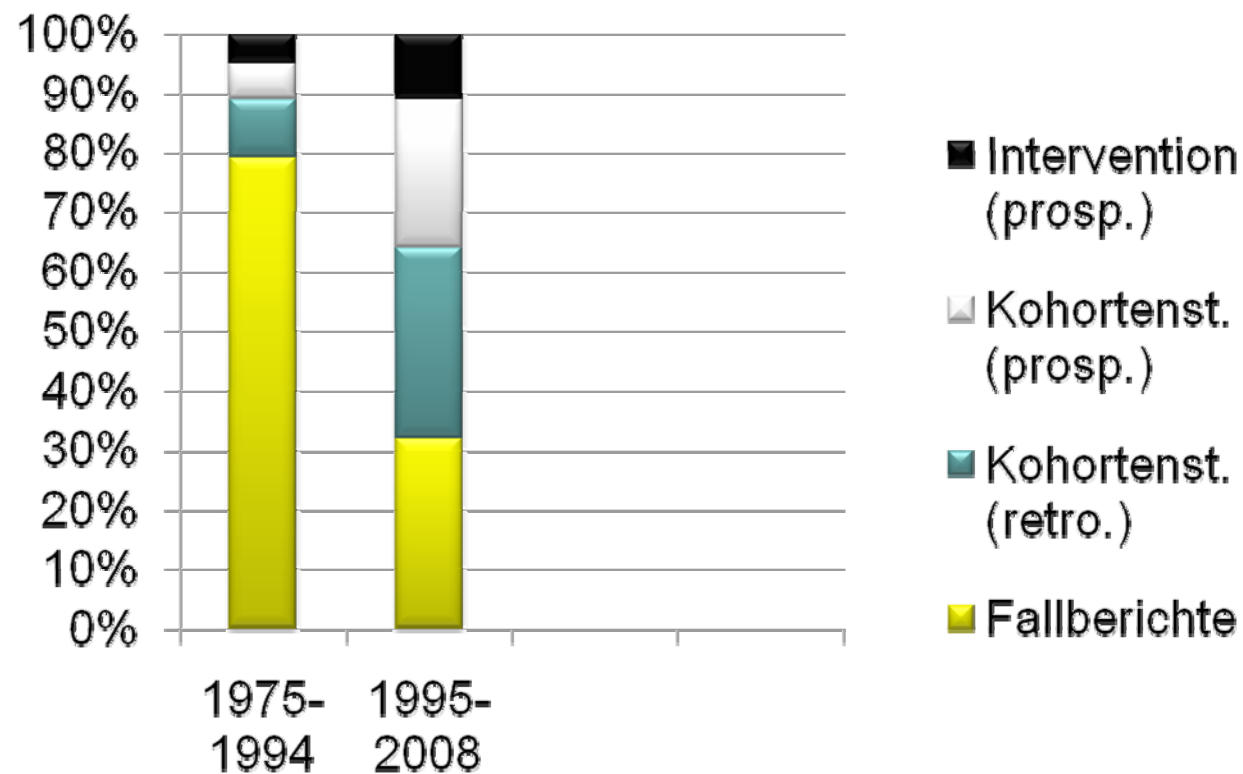
Systematische Literaturübersicht

(Medline, EMBASE, Biosis, CINHAI)



A. Wöckel¹, M. Abou-Dakn², H. Kentenich³, M. David⁴ Väter im Kreißsaal... Geburtsh Frauenheilk 2008; 68: 1154–1159

Systematische Literaturübersicht

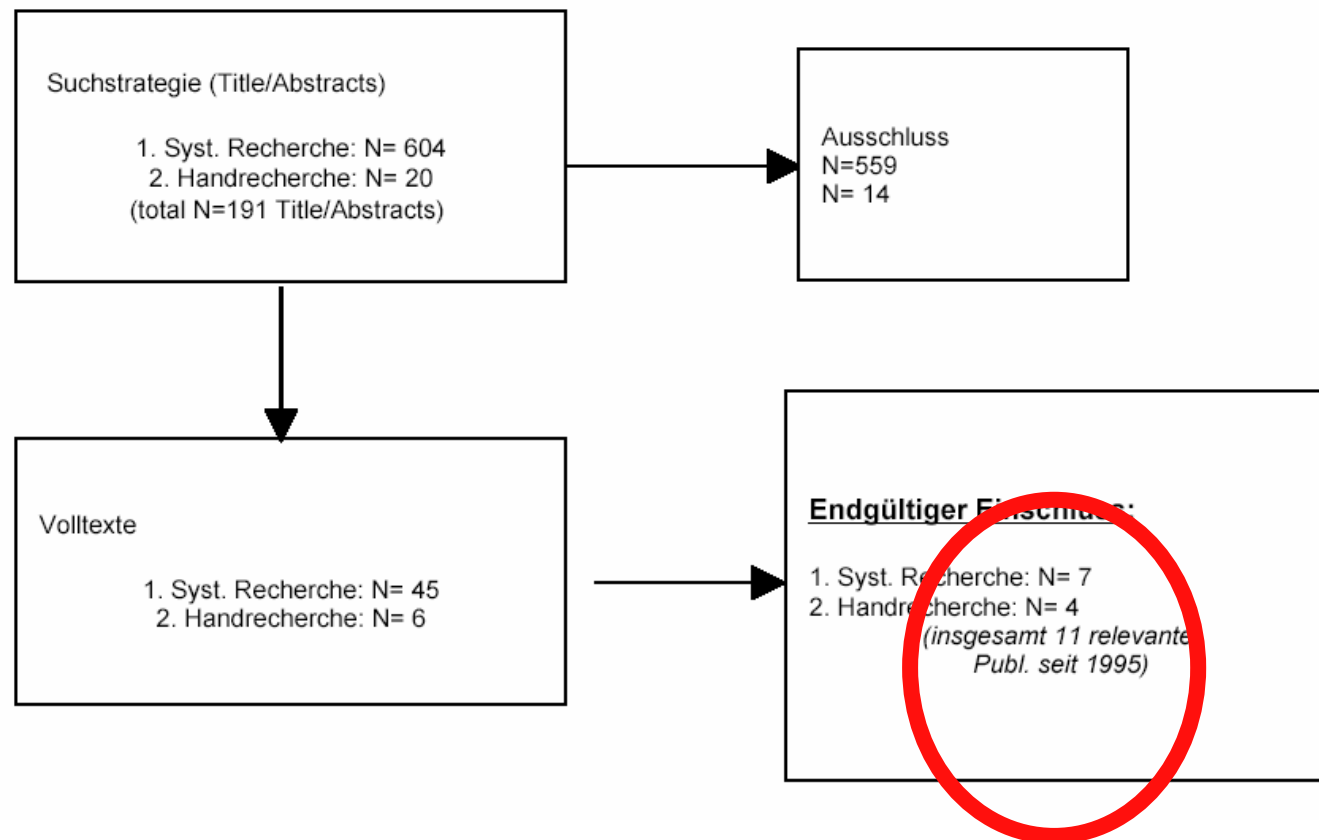


A. Wöckel¹, M. Abou-Dakn², H. Kentenich³, M. David⁴ Väter im Kreißsaal... Geburtsh Frauenheilk 2008; 68: 1154-1159



Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Systematische Literaturübersicht





Evidenzbasierte Effekte

Geburtsverlauf und Langzeitdaten

- Kein nachweisbarer Einfluss auf den Geburtsverlauf, Änderung der Komplikationsrate oder Einfluss auf das geburtshilfliche Outcome durch die Anwesenheit des Partners.
- Keine Aussagen zur weiteren Paarentwicklung und Sexualität aufgrund fehlender Langzeitdaten.



Evidenzbasierte Effekte

Geburtserlebnis

- Zufriedenheit bezüglich des Geburtserlebnisses steigt, wenn die Aktivität des begleitenden Partners gefördert wird und die Rolle klar definiert wird.
- Positive Beurteilung des Geburtserlebnisses wird gefördert durch steigendes Alter des Partners





Copia in placas de cerámica de **"LA MUJER BARBUDA"** de José de Ribera (el Españoleto)
1631. Óleo sobre lienzo. 194 x 126 cms. Propiedad de la Fundación Casa Ducal de Medinaceli

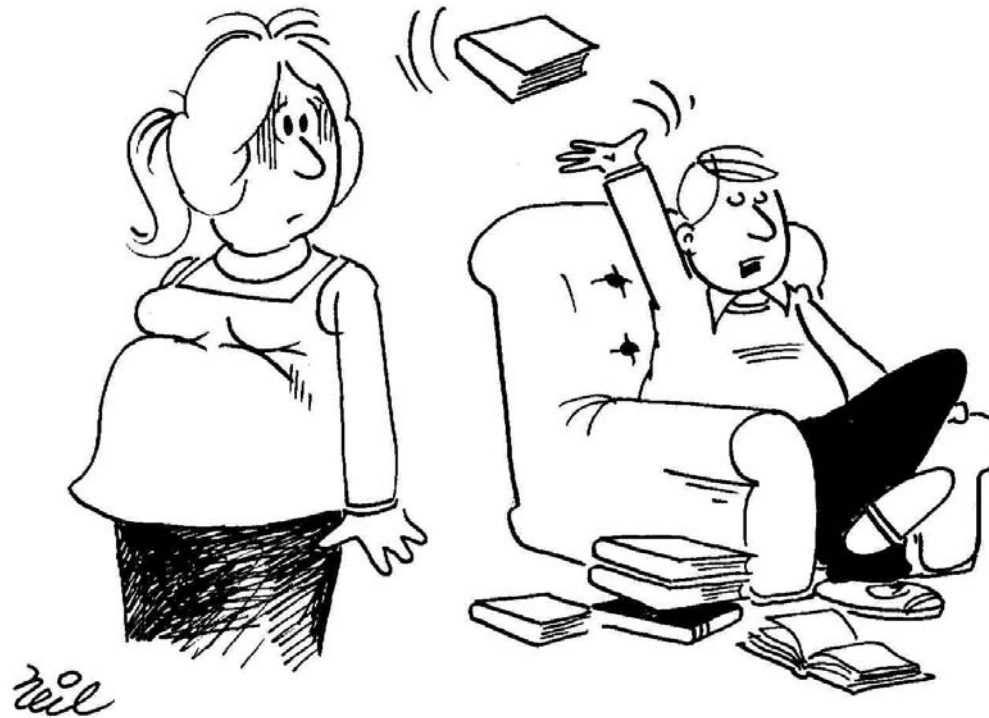
Este retrato de Magdalena Ventura a la edad de 52 años con su marido e hijo, llamado coloquialmente "La Barbuda de Abruzzi" fue un encargo del virrey de Nápoles, Fernando Afán de Ribera y Enriquez, III Duque de Alcalá. El cuadro pasó por descendencia familiar del V Duque de Alcalá a su hijo el VI Duque de Alcalá y VIII Duque de Medinaceli. La información sobre quién era el artista, quién era el patrón que le encargó el cuadro y la historia de la retratada la encontramos escrita en latín sobre unas lápidas en la parte lateral del cuadro. La inscripción titulada "el gran milagro de la naturaleza" describe como la napolitana Magdalena Ventura desde los 37 años le había crecido una barba tan larga y espesa que se parecía más a un hombre barbudo que a una mujer que había concebido tres hijos de su marido, Felici de Amici, quién se ve aquí también retratado".

Copy in ceramic boards of **"THE BEARDED WOMAN"** by Jusepe Ribera (lo Spagnoletto).
1631. Oil on canvas. 194 x 126 cms. Property of the Ducal House of Medinaceli Foundation

This portrait of Magdalena Ventura at the age of 52 with her husband and child, known as "The bearded woman of the Abruzzi" was ordered by the viceroy of Naples, Fernando Afán de Ribera y Enriquez, 3rd Duke of Alcalá. The painting went to the 8th Duke of Medinaceli by inheritance. The information on the artist, the patron who ordered the painting and story of the protagonist can be found in Latin in the tombstones in the lower left corner. The inscription titled "the great miracle of nature" describes how the Neapolitan woman Magdalena Ventura at the age of 37 began to have a long and thick beard looking like a bearded man rather than a woman who had three children with her husband, Felici de Amici, who is also in the painting.



Entscheidung zum Stillen



Ich habe alles über Stillen gelesen, was es gibt. Jetzt liegt es an Dir!

Voss S, Finnis L, Manners J. Fathers and breast feeding: A pilot observational study. *J Royal Society of Health* 1993; 113:176-78.
Freed GL, Fraley JK, Schanler, RJ. Attitudes of expectant fathers regarding breast-feeding. *Pediatrics* 1992; 90:224-27.
Beske EJ, Garvis, MS. Important factors in breast-feeding success. *MCN* 1982; 7:174-79.
Libbus MK, Kolostov LS. Perceptions of breast-feeding and infant feeding choice in a group of low income mid-Missouri women. *J Hum Lact* 1994; 10:17-23.



Einfluss des Vaters auf die Stillhäufigkeit

Table 4. Determinants of no initial breastfeeding: adjusted OR and CI of having tried to breastfeed after birth v. no breastfeeding†

	OR	95 % CI
Age (years)		
≥ 35	1	
≤ 24	1.12	0.48, 2.64
25–34	1.23	0.74, 2.06
Education		
> 11 years	1	
No degree	1.91	0.14, 25.64
< 10 years	3.88***	2.11, 7.12
10–11 years	2.27**	1.29, 4.01
Breastfeeding experience		
No	1	
Yes	0.25***	0.15, 0.42
Information		
No	1	
Yes	0.37***	0.23, 0.60
Partner's attitude		
Positive	1	
Negative	21.79***	13.46, 35.27
Maternal grandmother's attitude		
Positive	1	
Negative	3.62***	2.26, 5.81
Pre-term birth		
No	1	
Yes	3.04**	1.50, 6.15

Model demonstrated significant effect of the variable: * $P < 0.05$; ** $P < 0.01$; *** $P < 0.001$.

†Further variables in the model with no significant effect: district, clinic size, birth mode, paternal grandmother's attitude, family status, smoking and country of birth.

Breastfeeding rates and duration in Germany: a Bavarian cohort study

Martina Kohlhuber¹*, Barbara Rebhan¹, Ursula Schwegler¹, Berthold Koletzko² and Hermann Fromme¹

British Journal of Nutrition (2007), page 1 of 6
© The Authors 2007



Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Faktoren, die statistisch signifikanten Einfluss auf Stilldauer (16. Woche pp ausschließlich und voll) haben

		Odds Ratio	95% CI
Alter	35 Jahre und älter 25-34 Jahre Jünger als 25 Jahre	1,0 1,45** 3,31***	1,16 – 1,83 2,16 – 5,06
Schulbildung	Abitur, Hochschule Realschule Hauptschule Kein Abschluss	1,0 1,66*** 2,52*** 2,43	1,33 – 2,09 1,91 – 3,34 0,86 – 6,84
Geburtsland	Deutschland Anderes Land	1,0 1,54**	1,17 – 2,05
Rauchen	Nein Ja	1,0 4,38***	2,66 – 7,21
Geschwister	Nein Ja	1,0 0,74**	0,60 – 0,90
Stillprobleme	Nein Ja	1,0 7,56***	6,21 – 9,19
Einstellung des Partners zum Stillen	Positiv Negativ	1,0 2,36***	1,58 – 3,52
Geburtsmodus	Spontan Sectio Vaginale OP	1,0 1,69*** 1,98**	1,36 – 2,10 1,20 – 3,25
Weitere Variablen im Modell: Familienstand, Regierungsbezirk, Einstellung von Mutter und Schwiegermutter, Krankenhausgröße, Frühgebur			

* p<0.05 **p<0.01 ***p<0.001



Breastfeeding rates and duration in Germany: a Bavarian cohort study

Martina Kohlhuber^{1*}, Barbara Rebhan¹, Ursula Schwegler¹, Berthold Koletzko² and Hermann Fromme¹

British Journal of Nutrition (2007), page 1 of 6 ik für Gynäkologie und Geburtshilfe



Väterliche Gründe gegen das Stillen

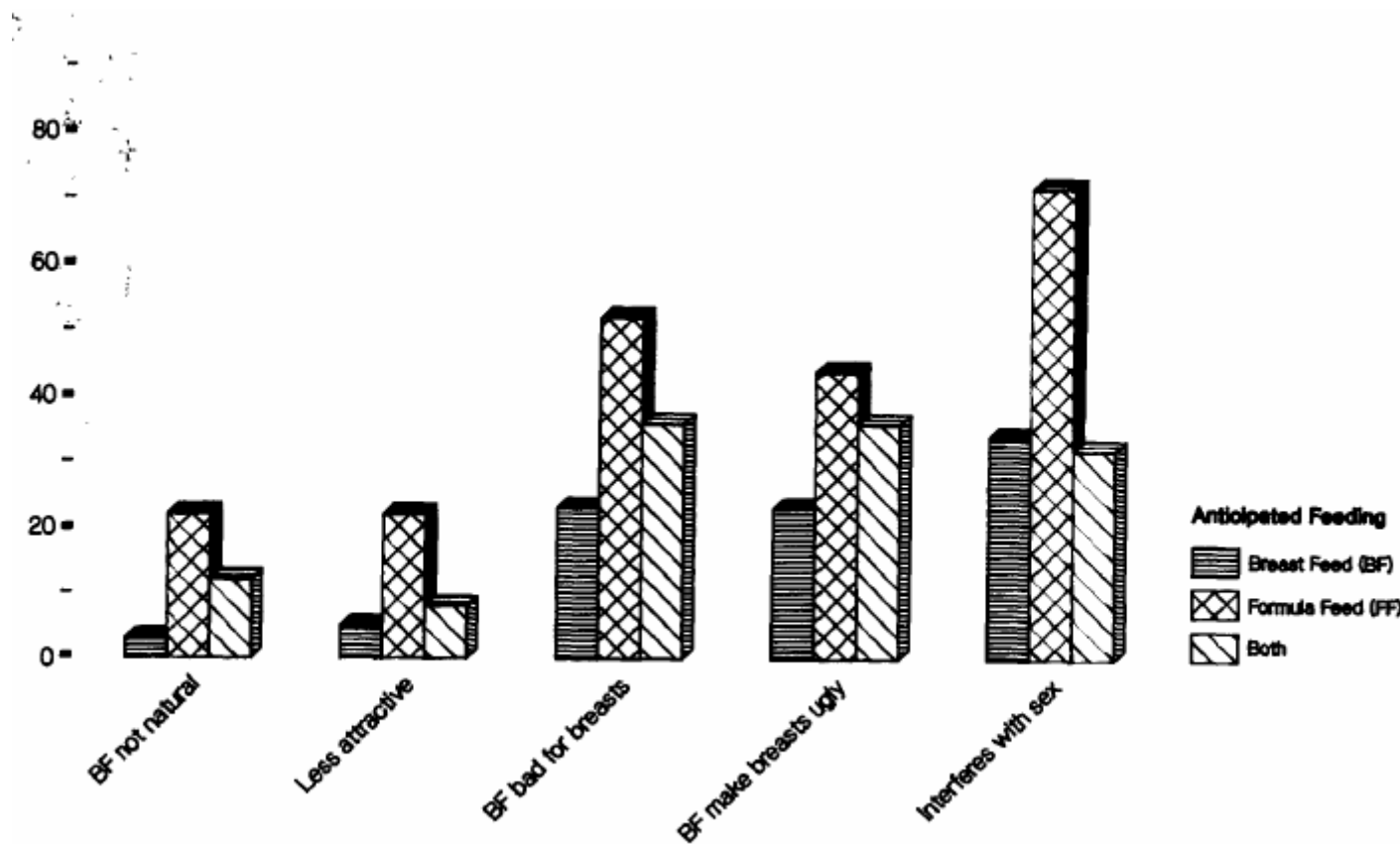


Fig 2. Fathers' negative attitudinal responses by anticipated feeding method (percent agreeing with statement).

Attitudes of Expectant Fathers Regarding Breast-Feeding

Gary L. Freed, MD*; J. Kennard Fraley, MPH†; and
Richard J. Schanler, MD‡

PEDIATRICS Vol. 90 No. 2 August 1992



Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Positive Väterliche Erwartungen und Stillhäufigkeit

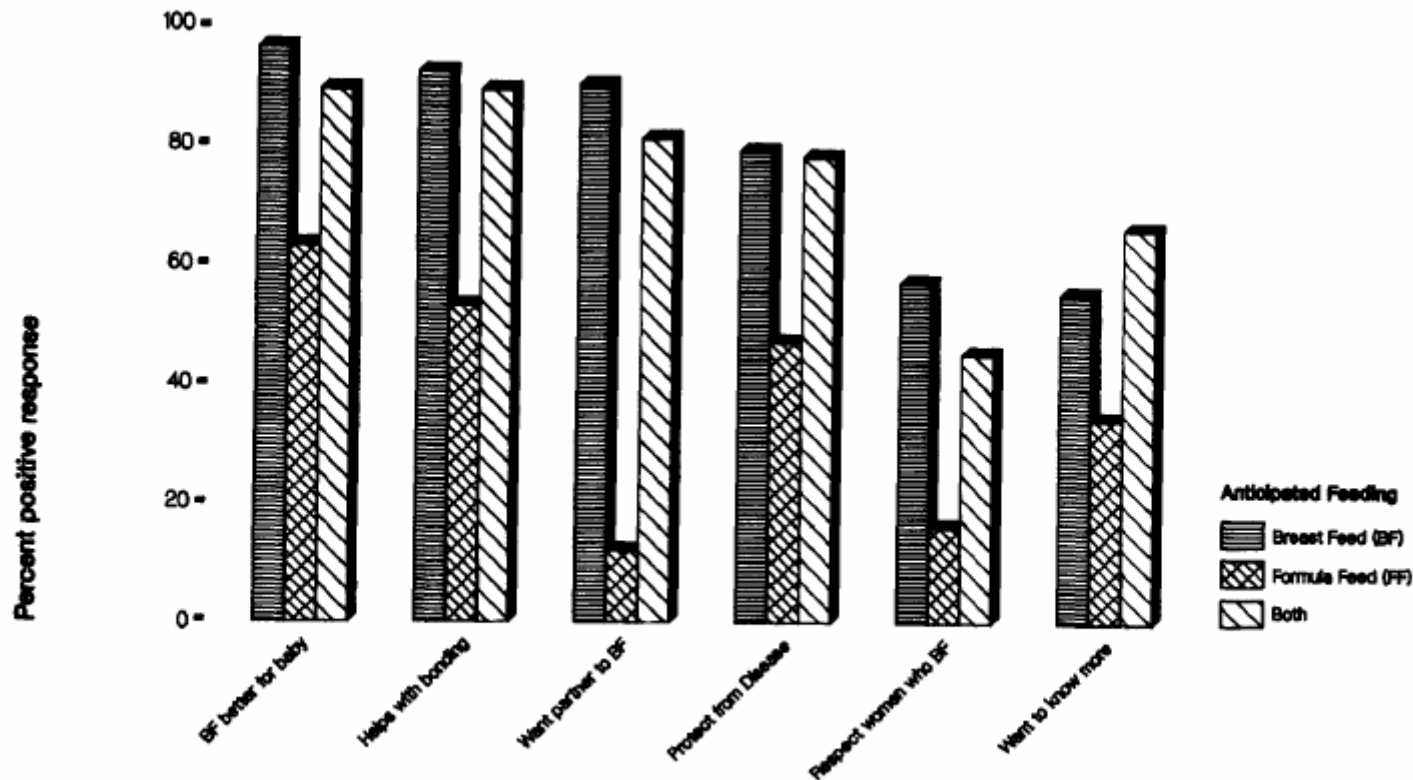


Fig 1. Fathers' positive attitudinal responses by anticipated feeding method (percent agreeing with statement).

Attitudes of Expectant Fathers Regarding Breast-Feeding

Gary L. Freed, MD*; J. Kennard Fraley, MPH‡; and
Richard J. Schanler, MD‡

PEDIATRICS Vol. 90 No. 2 August 1992



Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Wer unterstützt die Frau?

Table 2. Mean Support Scores of Different Support Groups

	LC	NS	Support Groups*				
			MD	Husband	Family	Friends	Others
Providing Information							
Prenatal breastfeeding information	4.1	2.9	2.8	2.5	3.0	3.4	1.5
Principles of supply and demand	3.3	1.8	2.3	1.2	1.9	2.2	1.7
Answering questions	3.7	2.6	2.2	1.7	2.5	2.7	1.5
Personal Elements							
Encouragement	2.7	1.5	1.9	3.3	2.5	2.7	0.9
Decision-making	2.0	1.7	2.9	3.1	2.6	3.0	0.9
Confidence	2.4	1.3	1.6	3.5	2.5	2.5	0.7
Support Elements							
Teaching breast care at home	3.0	1.5	1.6	1.1	1.5	1.7	1.4
Assistance at first feeding	2.4	2.5	1.1	2.3	1.3	1.3	0.5
Breast preparation	1.3	1.2	1.4	1.3	1.3	1.4	1.1
Supportservices	2.4	1.4	1.4	0.9	1.0	1.4	0.8

*Support groups were lactation consultant (LC); nursing staff (NS); physician (MD).

Buckner E, Matsubara M. Support networks utilization by breast feeding mothers. J Hum Lact 1993; 9:231-35.



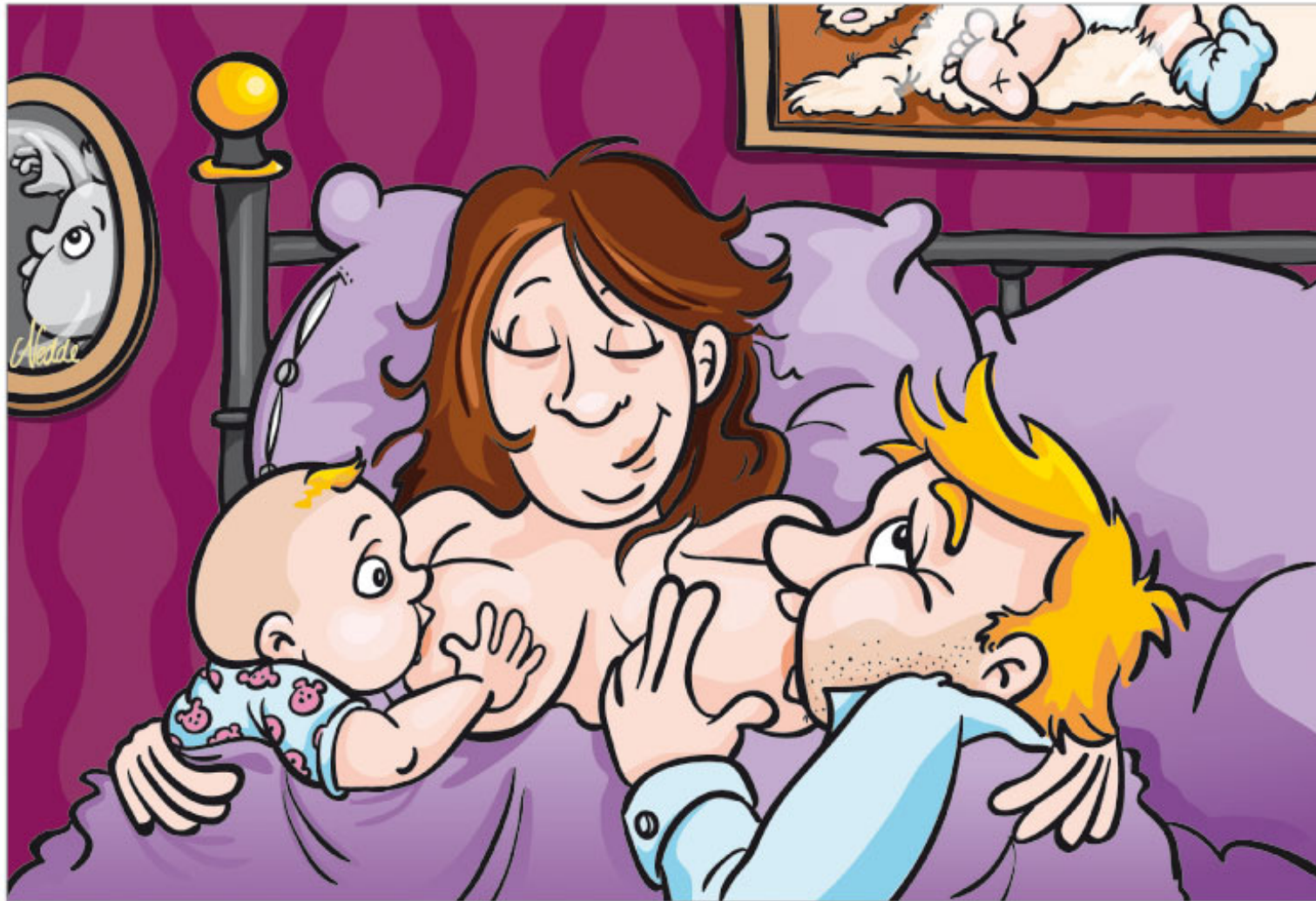
Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Stillen – Väterlicher Einfluss

- Väter haben den stärksten Einfluss auf Einstellung, Dauer und Probleme in der Stillzeit (besonders in bildungsfernen Schichten)
- Väterliche positive oder negative Einstellung spiegelt sich in den Antworten der Mütter wieder

Freed L, Fraley JK, Schanler RJ. Accuracy of expectant mothers' predictions of fathers' attitudes regarding breast-feeding. J Fam Pract 1993; 37:148–52.





www.StillePostKarten.de



Väterliche Verhaltensmuster

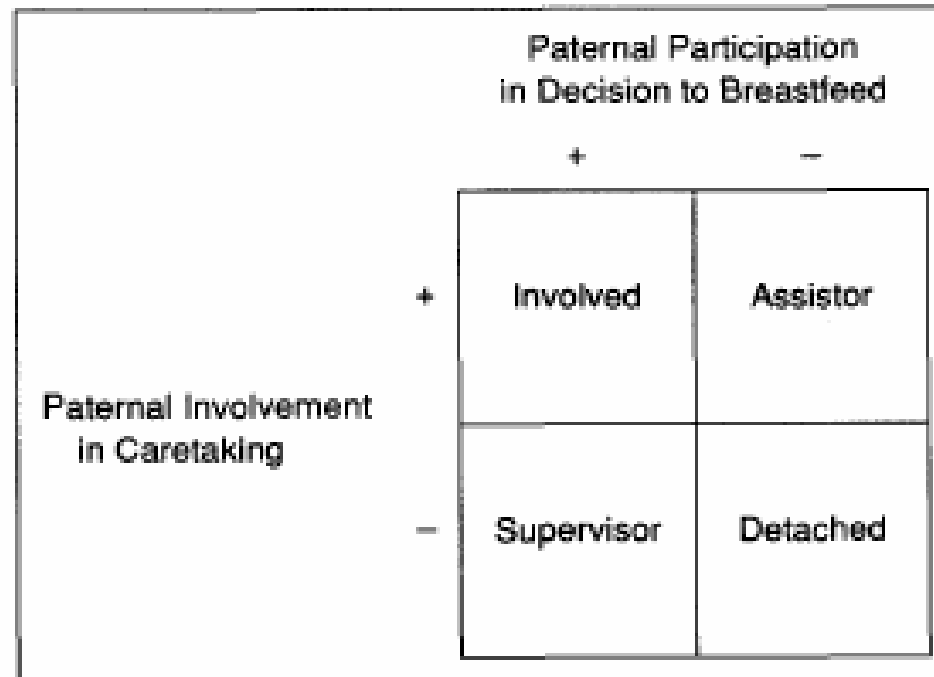


Figure 2
Fathering typology.

Gamble D, Morse J. Fathers of breastfed infants. JOGNN 1993;
22:358-65.



Kurskonzept zur Vorbereitung von Männern auf die Kreißsaalsituation



St. Joseph Krankenhaus

Berlin Tempelhof

Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

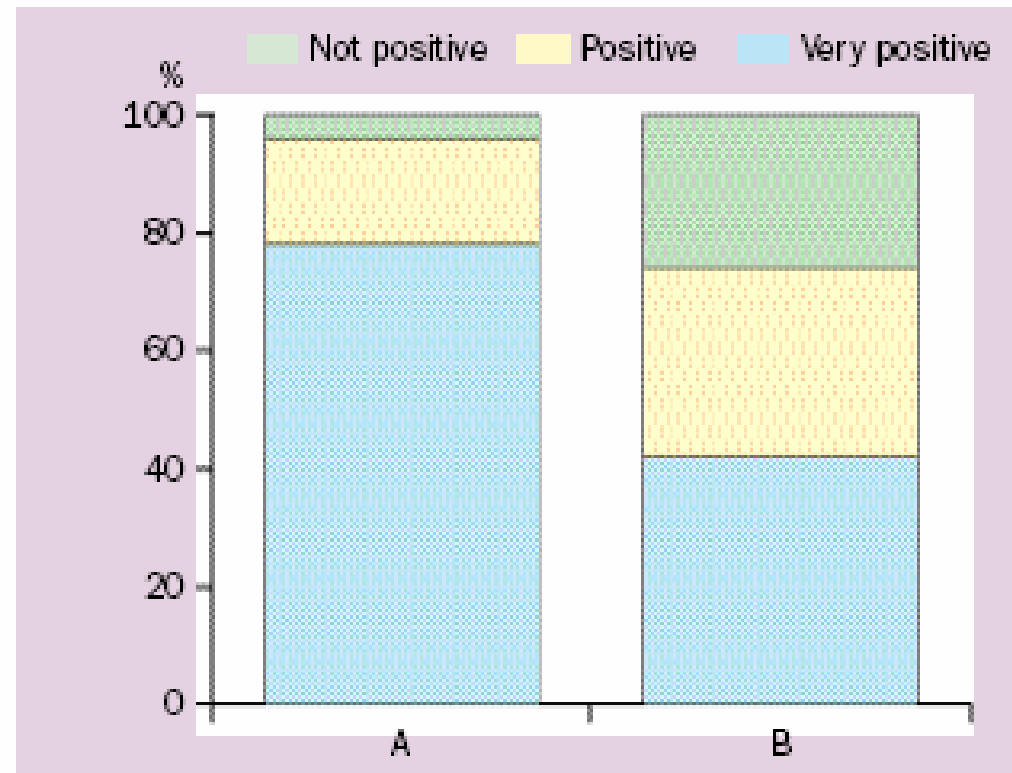
Chefarzt

Dr. med. Michael Abou-Dakn IBCLC



Figure 1. Couples' evaluation of the birth experience where partners were present at the birth.

(A) intervention group (B) control group



Getting ready for birth: impending fatherhood

By Achim Wöckel, Eberhard Schäfer, Anna Beggel and Michael Abou-Dakn

BRITISH JOURNAL OF MIDWIFERY, NOVEMBER 2005, VOL 13, N11



Tabelle 3: Interviewfragen (1 Jahr nach Kursabschluss für Frauen):

Frage	Interventionsgruppe (n=164)	Kontrollgruppe (n=159)	Signifikanzniveau/ p-Wert
Haben Sie Ihr Kind gestillt?	JA 144 Nein 20	Ja 102 Nein 57	<0.001
Haben Sie mind. 4 Monate gestillt?	Ja 89 Nein 55	Ja 51 Nein 51	0,08
Hatten Sie während der Stillzeit			
a) Schmerzen	Ja 100 Nein 44	Ja 72 Nein 30	0.887
b) Wunde Brustwarzen	Ja 56 Nein 88	Ja 41 Nein 61	0.894
c) Milchstau/Mastitis	Ja 41 Nein 103	Ja 29 Nein 73	1.00
War Ihr Partner dafür, dass Sie länger als 4 Monate stillen?	Ja 112 Egal 12 Nein 30	Ja 42 Egal 49 Nein 51	$X^2=59.32$, df = 2, p < 0.001
Hat Sie Ihr Mann motiviert weiter zu stillen wenn stillbedingte Brusterkrankungen aufgetreten waren?	Ja 112 Nein 42	Ja 13 Nein 89	< 0.001
Hatte die Einstellung Ihres Partners einen Einfluss auf die Stlldauer?	Ja 51 Nein 93	Ja 43 Nein 59	0.351





Vätereinfluss auf das Stillen

Problems referred	96 (69)	89 (64)	
Type of difficulty/problem*			
Stress/tiredness	60 (62)	28 (31)	<.001
Perceived milk insufficiency	12 (12)	38 (43)	<.001
Illness of the infant	7 (7)	4 (4)	
Illness of the mother	3 (3)	4 (4)	
Breast problems	3 (3)	8 (9)	
Return to work	17 (18)	8 (9)	
Other	1 (1)	4 (4)	
Supplemented other foods because of such difficulties	10 (10)	29 (33)	<.001
Stopped breastfeeding because of such difficulties	6 (6)	25 (28)	<.001
Received help from their partner			
With home work	17 (18)	10 (11)	
With the care of the infant	82 (85)	70 (79)	
With breastfeeding management	92 (96)	30 (34)	<.001
Full breastfeeding at 6 mo	23 (24)	4 (4.5)	<.001

A Controlled Trial of the Father's Role in Breastfeeding Promotion

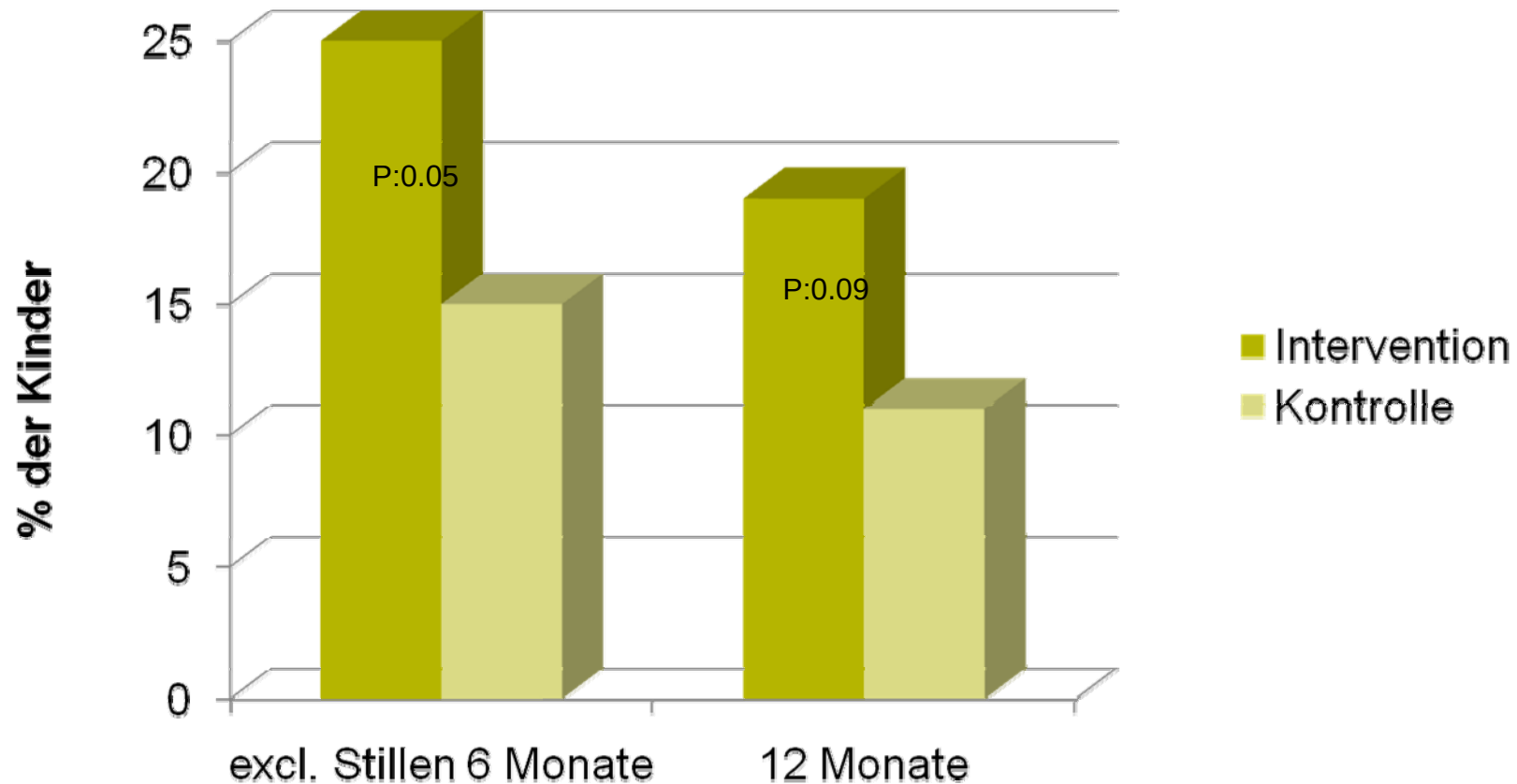
Alfredo Pisacane, Grazia Isabella Continisio, Maria Aldinucci, Stefania D'Amora and Paola Continisio

Pediatrics 2005;116;494-498



Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Vätereinfluss auf das Stillen



A Controlled Trial of the Father's Role in Breastfeeding Promotion
Alfredo Pisacane, Grazia Isabella Continisio, Maria Aldinucci, Stefania D'Amora and Paola Continisio
Pediatrics 2005;116;494-498

- Männer lehnen Stillen in der Öffentlichkeit eher ab und wissen weniger über die gesundheitlichen Vorteile



Fathers and Breastfeeding: A Review of the Literature

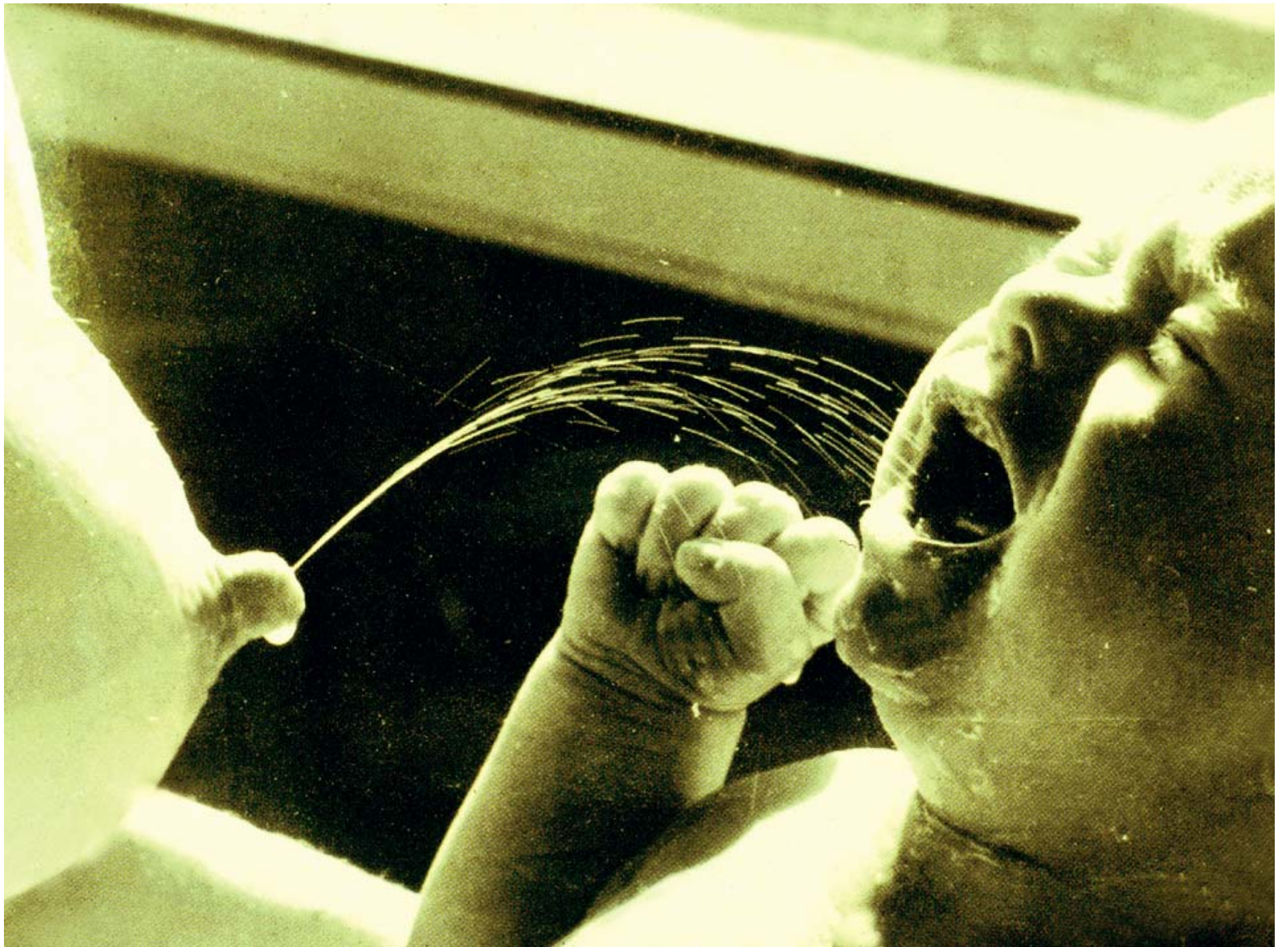
Naomi Bromberg Bar-Yam and Lori Darby

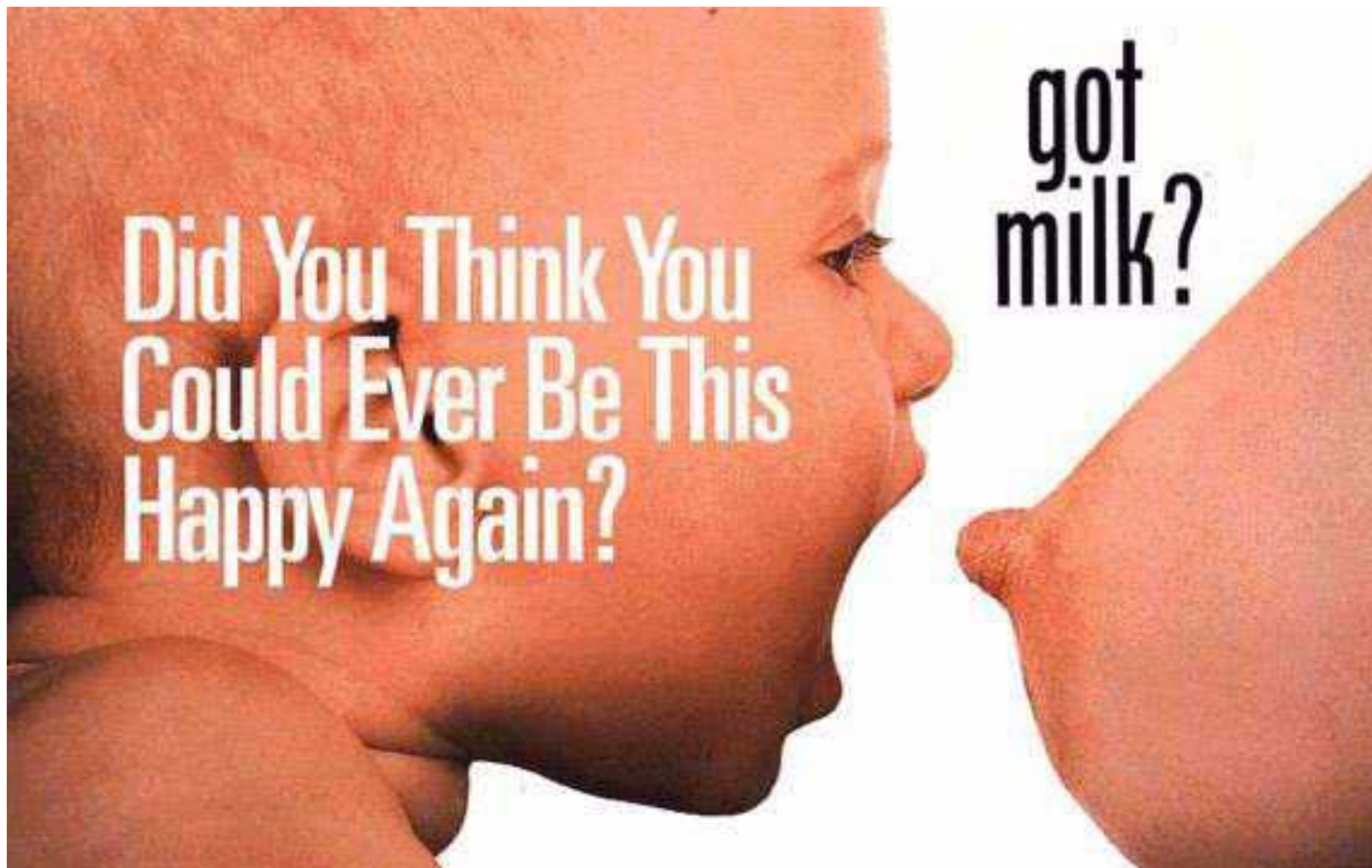
J Hum Lact 1997; 13; 45

DOI: 10.1177/089001999701300405



Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe





Väter und Entbindung - Dänische Ergebnisse

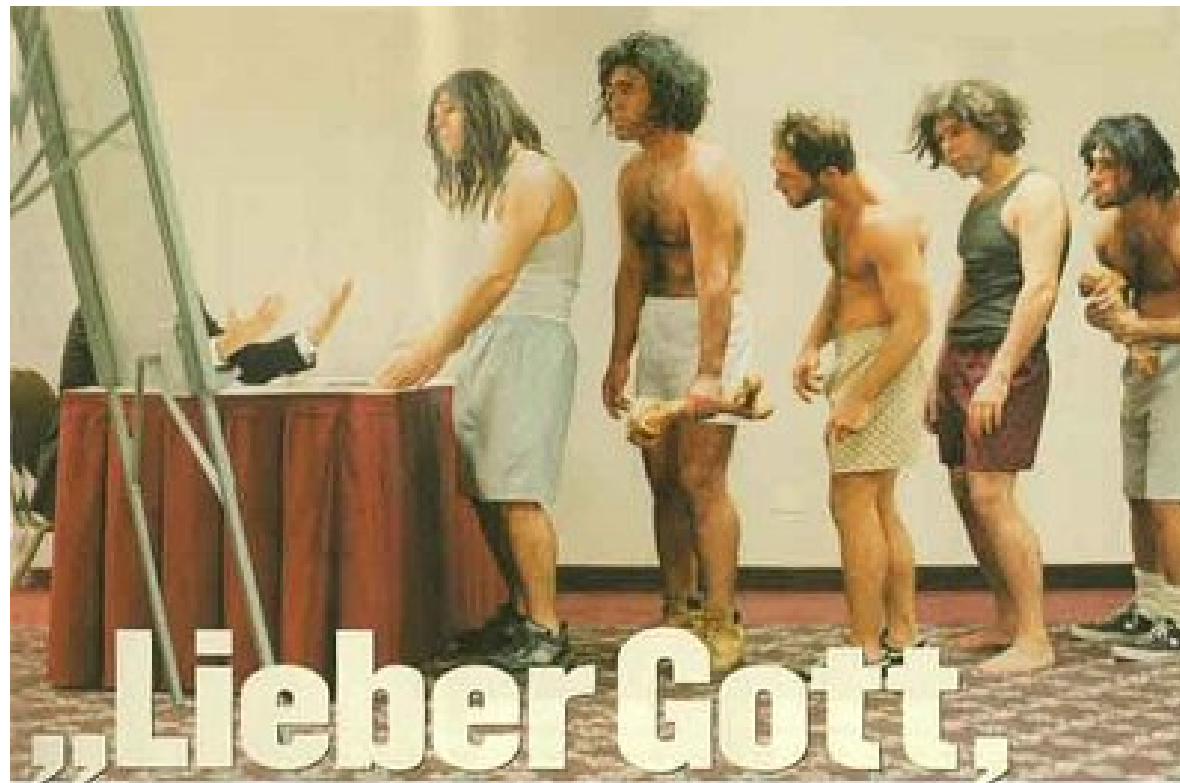
- 70 % der Väter wünschen nach der Geburt bei der Familie zu bleiben.



In der Schwangerschaft sind Väter (wie die Mütter) für gesundheitliche Aspekte offen (Lupton & Barclay, 1997; Lewis, 1986).

Die höchste Lernkurve wird für Väter durch das direkte Training auf der Wochenbettstation erreicht (76%),
(Sherr et al, 2006).





„Lieber Gott, wo bleibt unser Update?"

Nach 50.000 Jahren laufen wir Männer immer noch mit der Gehirnversion 1.0 herum,
die bekanntlich mehrere schwere Programmfehler aufweist.

„II. Internationalen Symposium zur Rolle des Vaters Rund um die Geburt“ am
9.Oktober 2009 St.Joseph Krankenhaus Berlin



frauenklinik@sjk.de