

# Votre lait, l'allaitement et la COVID-19 – Que savons-nous grâce à la science moderne ?

Une étude exhaustive de nos connaissances basées sur les preuves cliniques collectées jusqu'à présent

Mitoulas LR, Schärer-Hernández NG, Liabat S. Breastfeeding, Human Milk and COVID-19 – what does the evidence say? *Front Pediatr.* 2020; doi: 10.3389/fped.2020.613339.

« Aujourd'hui plus que jamais, nous devons allaiter nos bébés »

Jada Wright Nichol. MS, OTR/L, IBCLC



## Comment la COVID-19 peut-elle être transmise à un nouveau-né ?

**De la même manière que pour tout le monde.**

La propagation de la COVID-19 se fait principalement par contact rapproché, direct ou indirect, avec des personnes infectées et leurs sécrétions, notamment **la salive** ou **les gouttelettes respiratoires** susceptibles d'être projetées lorsqu'une personne parle, tousse ou éternue.<sup>1</sup>

Ces gouttelettes respiratoires (également appelées « aérosols ») peuvent être une source de transmission par voies directes, notamment lors d'un éternuement, ou en touchant une surface contaminée, par exemple, une surface sur laquelle une personne a éternué. À ce jour, les recherches montrent que ces aérosols peuvent survivre jusqu'à 72 heures sur des surfaces telles que du carton, du plastique et de l'acier inoxydable.<sup>2</sup>

Au moment de cette publication, les informations scientifiques confirment que l'infection des bébés par la **COVID-19 est rare**. Les bébés ne présentent presque jamais de symptôme, et le taux d'infection ne change pas considérablement selon que le bébé est né par voie basse, allaité et/ou en contact avec une mère positive à la COVID-19 ou suspectée d'être positive à la COVID-19.<sup>3-7</sup>

**L'OMS<sup>8</sup> et d'autres organisations telles que l'UNICEF,<sup>9</sup> les CDC,<sup>10</sup> et le Royal College of Obstetricians and Gynaecologists du Royaume-Uni<sup>11</sup> recommandent que les mères continuent à allaiter leur nouveau-né en raison des preuves cliniques extrêmement positives appuyant les bienfaits du lait maternel.**

## Le lait maternel transmet-il la COVID-19 ?

Les données actuelles montrent que le lait maternel ne transmet pas la COVID-19 aux bébés.<sup>12</sup>

Bien qu'un rapport récent n'ait détecté aucune trace du virus dans des échantillons de lait maternel prélevés auprès de mères positives à la COVID-19,<sup>13</sup> certains rapports

antérieurs ont fait état de la présence de petites traces d'ARN du virus dans le lait maternel.<sup>14-20</sup> Toutefois, **aucune preuve n'indiquait une présence complète et/ou active du virus dans ces échantillons**, ce qui signifie qu'une transmission du virus de la mère à l'enfant par l'intermédiaire du lait maternel est très peu probable. Il est également important de signaler

que seuls des échantillons aléatoires de lait maternel de la même mère positive à la COVID-19 contenaient de faibles traces de l'ARN viral.<sup>15,18,19</sup>

Les chercheurs travaillent d'arrache-pied pour comprendre comment l'ARN de la COVID-19 peut passer dans le lait maternel, bien qu'une explication plausible

puisse être la contamination du lait par le passage de gouttelettes respiratoires lors de l'expression des échantillons par la mère.

Plusieurs études ont montré que la pasteurisation de Holder, une méthode communément utilisée dans les lactariums, était capable de détruire le virus de la COVID-19 ajouté aux échantillons de lait

maternel.<sup>18,21,22</sup> Cela confirme que la pasteurisation du lait maternel est une option sûre et possible, particulièrement en cette époque marquée par la COVID-19.

**À ce jour, aucune étude ne démontre que le lait maternel est la cause de transmission de la mère au bébé.**

## Le lait maternel de mères positives à la COVID-19 peut-il protéger le bébé contre la COVID-19 ?

Outre les bienfaits prouvés que nous connaissons concernant l'allaitement,<sup>23</sup> de récentes recherches ont mis en évidence d'autres bienfaits spécifiques

à la COVID-19 : Les anticorps qui inactivent le virus ont été détectés dans le lait des mères ayant contracté la COVID-19, ce qui montre une

puissante réaction immunologique de lait maternel contre le virus.<sup>13,24-26</sup>

**Des études actuelles suggèrent que le lait maternel de mères atteintes de COVID-19 fournit une forme de protection active contre le virus. Cette protection ne peut pas être apportée au bébé par le lait artificiel, ce qui démontre l'importance de l'allaitement pendant cette période de pandémie.**

Si vous avez accouché récemment et avez été testée positive à la COVID-19, **suivez ces 3 étapes** lorsque vous allaitez:<sup>9</sup>



### PORTEZ

**un masque lorsque vous allaitez votre bébé et exprimez votre lait**



### LAVEZ-VOUS

**les mains avec du savon avant et après avoir touché votre bébé**



### ESSUYEZ

**et désinfectez régulièrement les surfaces**

**Références :** 1 WHO; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/transmission-of-sars-cov-2-implications-for-infection-prevention-precautions>. 2 van Doremalen N et al. N Engl J Med. 2020; 382(16):1564–1567. 3 Blumberg DA et al. Am J Perinatol. 2020; 37(8):769–772. 4 Sisman J et al. Pediatr Infect Dis J. 2020; 39(9):e265–e267. 5 Vivanti AJ et al. Nat Commun. 2020; 11(1):3572–3578. 6 Bwire GM et al. J Med Virol. 2020; doi: 10.1002/jmv.26622. 7 Walker KF et al. BJOG. 2020; 127(11):1324–1336. 8 WHO; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/10665332639>. 9 UNICEF; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.unicef.org/eap/breastfeeding-during-covid-19>. 10 CDC; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/care-for-breastfeeding-women.html>. 11 Royal College of Obstetricians and Gynaecologists [cited 2020 Jun 19]. Available from: <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/coronavirus-pregnancy/covid-19-virus-infection-and-pregnancy/>. 12 Cheema R et al. Am J Perinatol. 2020; doi: 10.1055/s-0040-1714277. 13 Pace RM et al. medRxiv. 2020; doi: 10.1101/2020.09.16.20196071. 14 Wu Y et al. SSRN Electron J [Internet]. 2020; Available from: <https://ssrn.com/abstract=3562059>. 15 Grob R et al. Lancet. 2020; 395(10239):1757–1758. 16 Costa S et al. Clin Microbiol Infect. 2020; 26(10):1430–1432. 17 Tam PCK et al. Clin Infect Dis. 2020; doi: 10.1093/cid/cia673. 18 Chambers C et al. JAMA. 2020; 324(13):1347–1348. 19 Bertino E et al. SSRN Electron J [Internet]. 2020; Available from: <https://ssrn.com/abstract=3611974>. Available from: <https://ssrn.com/abstract=3611974> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3611974>. 20 Bastug A et al. Breastfeed Med. 2020; 15(8):488–491. 21 Conzelmann C et al. Pediatrics. 2020; doi: 10.1542/peds.2020-031690. 22 Walker GJ et al. J Paediatr Child Health. 2020; doi: 10.1111/jpc.15065. 23 Victora CG et al. Lancet. 2016; 387(10017):475–490. 24 Dong Y et al. Emerging Microbes & Infections. 2020; 26(6):1–12. 25 Fox A et al. medRxiv. 2020; doi: 10.1101/2020.05.04.20089995. 26 van Keulen BJ et al. SSRN Electron J [Internet]. 2020; Available from: <https://ssrn.com/abstract=3633123>.