

Continuer d'allaiter avec le Coronavirus (2019-nCoV) et autres infections respiratoires

Coronavirus et allaitement : oui, vous pouvez continuer d'allaiter avec la COVID-19

Menu de l'article :

- Recommandations : [OMS](#) · [La Leche League](#) · [ABM](#) · [ILCA](#) · [Société Française de Néonatalogie](#) · [Dr Pillot](#)
- Mises à jour avec des ressources récentes :
 - 2020 : [Février](#) · [Mars](#) · [Avril](#) · [Mai](#) · [Juin](#) · [Juillet](#) · [Août](#) · [Octobre](#) · [Décembre](#)
 - 2021 : [Février](#) · [Mars](#) · [Mai](#)

Ce que dit l'OMS

Dès janvier, l'OMS a publié un document sur les lignes directrices provisoires pour les personnes présentant des symptômes du nouveau coronavirus (nCOV) et souhaitant allaiter :

"Compte tenu des avantages du lait maternel et de son rôle insignifiant dans la transmission d'autres virus respiratoires, la mère peut continuer à allaiter. La mère doit porter un masque médical lorsqu'elle est à proximité de son nourrisson et respecter soigneusement les gestes d'hygiène des mains avant tout contact étroit avec celui-ci. Elle doit aussi appliquer les autres mesures d'hygiène décrites dans le présent document."

- [Lire de document de l'OMS](#)

OMS. Soins à domicile pour les patients présumés infectés par le nouveau coronavirus (nCoV) présentant des symptômes bénins et prise en charge des contacts. 2019.

Le 28 avril 2020, l'OMS sort un document [pour le moment, en anglais] de **questions-réponses sur le coronavirus et allaitement pour les professionnels de santé, avec un arbre de décision sur l'allaitement dans le contexte de la COVID-19.**

Les points-clés évoqués sont :

Les preuves disponibles vis-à-vis des risques de transmission de la COVID-19 par le lait maternel.

Les effets protecteurs de l'allaitement maternel et le peau à peau. Les effets négatifs de l'usage inapproprié du lait artificiel.

L'arbre décisionnel montre **comment ces recommandations pourraient être mises en pratique par les professionnels de santé**, les services de santé et la communauté, lorsque ces personnes travaillent avec des mères et des familles.

- [Lire de document FAQ + arbre décisionnel de l'OMS \[angl.\]](#)

Ce que dit La Leche League

Par ailleurs, **La Leche League International a écrit un article sur le fait de continuer d'allaiter**, même lorsque la mère est infectée par un virus respiratoire (Coronavirus inclus).

En effet, **le nourrisson aura déjà été en contact avec le virus par le biais de la mère ou d'un membre de sa famille et le fait de continuer l'allaitement maternel apportera le plus de bénéfices.**

Dans l'article, les auteurs précisent les risques que peuvent engendrer l'arrêt soudain de l'allaitement (traumatisme émotionnel, futur refus du sein, problèmes de lactation, diminution de l'immunité...).

- [Lire l'article \[angl.\] de LLI](#)

Par ailleurs, la Leche League regroupe **quelques études sur l'allaitement, le lait humain et la COVID-19.**

- [Voir les présentations des études](#)

On retrouve également sur leur site des **témoignages de mères touchées par le coronavirus.**

- [Lire les témoignages](#)

Ce que dit l'Academy of Breastfeeding Medicine (ABM)

Le 9 avril 2020, Alison Stuebe, présidente de l'Academy of Breastfeeding Medicine aborde la question : Coronavirus et allaitement - **les nouveaux-nés doivent-ils être séparés de leurs mères atteintes du Covid-19 ?**

Elle rappelle d'abord que l'OMS recommande de continuer à allaiter, recourir au peau à peau, mais de bien se laver avant. Ensuite elle évoque les recommandations du **CDC aux Etats-Unis qui, eux, préfèrent séparer la mère de l'enfant temporairement**, tout en permettant à **la mère d'exprimer son lait** pour le faire donner à l'enfant par quelqu'un de sain. Selon l'autrice, le bénéfice de cette méthode est qu'elle minimise bien la possibilité de transmettre le virus pendant le temps à l'hôpital, mais Stuebe présente plusieurs choses à prendre en compte dans la décision de séparer la mère de l'enfant, pour qu'ils restent tous deux en bonne santé après la sortie de l'hôpital :

La séparation peut ne pas prévenir l'infection ;

Interrompre le peau à peau peut perturber la physiologie du nouveau-né ;

La séparation stresse les mamans ;

La séparation perturbe la provision de lait maternel, ce qui perturbe donc la protection immunitaire que le lait maternel apporte ;

La séparation précoce perturbe l'allaitement maternel, ce qui augmente les risques d'hospitalisation pour pneumonie.

- [Lire l'article \[angl.\]](#)

STUEBE, Alison. Should Infants Be Separated from Mothers with COVID-19? First, Do No Harm. Breastfeeding Medicine, 2020.

- [Retrouvez la page de ressources COVID-19 de l'Academy of Breastfeeding Medicine](#)

Ce que dit ILCA

En mars, l'International Lactation Consultant Association a déclaré :

“All international world health guidelines agree: Breastfeeding should continue and be supported during the COVID-19 epidemic, with appropriate precautions.”

"Toutes les directives sanitaires mondiales sont d'accord : l'allaitement maternel devrait continuer et être soutenu pendant l'épidémie de COVID-19, avec des précautions appropriées."

- [Lire la déclaration complète ici \[angl\]](#)

Ce que dit la Société Française de Néonatalogie

Co-naître nous explique les recommandations de la SFN pour la mère et son nouveau-né précisent :

"Respect des volontés d'allaitement. L'allaitement maternel est recommandé pour les femmes qui désirent allaiter (AJOG 2020 Feb 24). En cas de séparation mère-enfant, un guide pour la gestion du lait maternel est en cours de rédaction."

Dans tous les cas, chacun est encouragé à respecter les pratiques d'hygiène de base telles que **se laver les mains et porter un masque** pour empêcher la propagation des virus.

- [Lire les recommandations de la SFN](#) pour la mère et son nouveau-né, vus par co-naître.

Intervention du Dr Pillot

Dans son courrier du 9 mars, le Dr Marc Pilliot, souligne :

"Dans ce contexte de pandémie, il y a lieu de rappeler l'effet très protecteur de l'allaitement maternel : **le lait de mère est antimicrobien et antiviral ; il permet de moduler l'immunité de l'enfant ; il diminue très nettement la vulnérabilité des enfants aux infections ainsi que les hospitalisations pour troubles respiratoires.**"

- [Lire le courrier du Dr Marc Pilliot du 09/03/2020](#) (précisions spécifiques à l'allaitement à partir du point 10).

Quelques études

- [When Separation is not the Answer: Breastfeeding Mothers and Infants affected by COVID-19](#)
- [La Covid n'apparaît pas dans le colostrum exprimé à la main par des mères atteintes du virus](#)
- [Protéger et soutenir le Code OMS pendant la pandémie de COVID-19](#)
- Découvrez [nos documents sur le thème allaitement et Covid-19](#) dans notre base de données documentaire

Ces documents sont disponibles sur demande chez IPA.

Les revues *Journal of Human Lactation* et *Breastfeeding Medicine* sont consultables sur place sur RDV ou en prêt pour les adhérents.

Voir les [conditions de consultation au Centre de Ressources CERDAM](#) d'IPA.

D'autres ressources pour aller plus loin :

Ressources ajoutées en février 2020 :

- [Lignes directrices pour le nouveau coronavirus \(2019-nCoV\)](#) de l'OMS
- [Questions-réponses sur la COVID-19, la grossesse, l'accouchement et l'allaitement](#), OMS
- COVID-19 : [recommandations de la SFN pour la mère et son nouveau-né](#) sur co-naître
- [Allaitement maternel et risques infectieux](#)
- [Lait humain et infections maternelles](#)

Ressources ajoutées en mars 2020 :

- Centers for Disease Control and Prevention. [Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\): Frequently Asked Questions and Answers \[angl.\]](#)
- [Coronavirus disease \(COVID-19\): What parents should know](#), UNICEF [angl.]
- [Petit visuel le coronavirus dans le lait maternel](#)
- [Compilation de ressources officielles](#) par WABA [angl.]
- [Ressources ILCA](#) (International Lactation Consultant Association) [angl.]
- [Coronavirus et allaitement : synthèse des recommandations au 20 mars 2020](#), Mouvement Allaitement Québec

Ressources ajoutées en avril 2020 :

- [Des outils de prévention du Covid-19](#), destinés aux professionnels de santé et au grand public, sont disponibles sur le site de Santé publique France
- [Les documentalistes du Sidoc et du RNDH mettent en ligne leur veille sur la COVID-19](#), en regroupant toutes les veilles sur un site dédié aux personnels soignants
- [Le site enfance-et-covid.org](#) regroupe plusieurs ressources pour les parents, dont des ressources vis-à-vis de l'allaitement
- [Une chercheuse new-yorkaise étudie le lait maternel](#) pour voir s'il pourrait protéger contre le coronavirus [angl.]
- [COVID-19: quel impact sur les dons de lait maternel?](#)
- [Infographie "Breastfeeding & Covid-19"](#) des Perinatal Services British Columbia [angl.]
- OMS & COVID-19 – [Chronologie de l'action de l'OMS](#)
- ILCA : [WEBINAR - COVID-19 & Lactation: Translating Knowledge in a Pandemic](#) [angl.]
- UNICEF et USAID aux Etats-Unis ont sorti des documents téléchargeables : "[Infant and Young Child Feeding Recommendations when COVID-19 is Suspected or Confirmed](#)", l'alimentation des nourrissons et jeunes enfants lorsque la COVID-19 est confirmée ou

soupçonnée. [angl.]

- CNGOF : [Présence d'un accompagnant en maternité maintenant autorisé sous conditions / COVID-19 / 27 avril 2020](#)

Ressources ajoutées en mai 2020 :

- Réponses rapides dans le cadre du COVID-19 : [Continuité du suivi des femmes enceintes lors de la levée du confinement](#). MàJ du 14/05/2020
- Réponses rapides dans le cadre du COVID-19 : [Continuité du suivi postnatal des femmes et de leur enfant lors de la levée du confinement](#). MàJ du 14/05/2020
- The Partnership for Maternal, Newborn & Child Health a réalisé [une vidéo montrant aux mamans comment allaiter sans mettre en danger son enfant, si une infection de Covid19 est suspectée](#). [angl.]
- Publication d'un article scientifique dans la revue Maternal & Child Nutrition du 26 mai "[When Separation is not the Answer: Breastfeeding Mothers and Infants affected by COVID?19](#)"

Ressources ajoutées en juin 2020 :

- Université de Nottingham : [un risque de transmission de COVID-19 de la mère au bébé est extrêmement rare durant la grossesse](#).
- [Webinaire – L'allaitement en temps de pandémie](#) – Rediffusion jusqu'au 28 juin 2020.

Ressources ajoutées en aout 2020 :

- [La Covid \(SARS-CoV-2\) n'apparaît pas dans le colostrum exprimé à la main par des mères atteintes du virus](#)

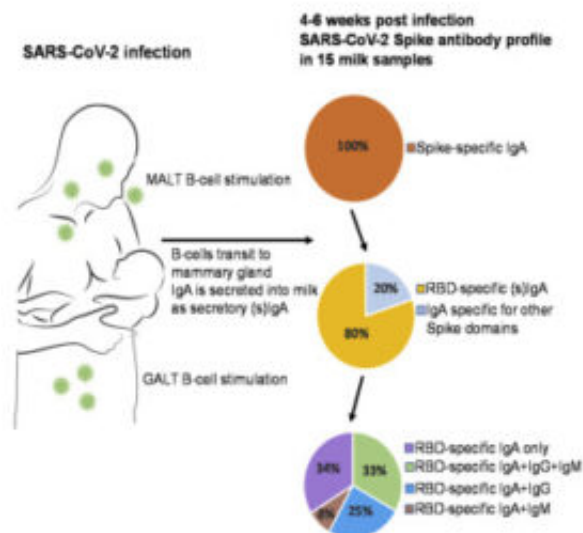
Ressources ajoutées en octobre 2020 :

- [Portail de l'ONU sur le coronavirus et mises à jour](#) : informations et des conseils sur le nouveau coronavirus (2019-nCoV) fournis par l'Organisation mondiale de la santé et les agences des Nations Unies.

Ressources ajoutées en décembre 2020 :

- [Transmission d'anticorps par le lait maternel de mères infectées par la COVID-19](#) [angl.] : une étude sur la réponse immunitaire dans le lait maternel a permis de révéler la **présence d'anticorps liés à la protéine S de la COVID-19 dans le lait maternel de mères testées positives ou cas suspects**. C'est notamment la réactivité en immunoglobuline sécrétoire A (sIgA) qui a dominé la réponse immunitaire, comme l'illustre le schéma ci-dessous. Une découverte qui ouvre la voie à de nouvelles recherches sur l'efficacité des anticorps

transmis aux nouveau-nés, mais également sur le potentiel d'exploitation de la sIgA du lait extrait à des fins thérapeutiques, ce qui serait inédit.



- [Discordance entre les directives mondiales sur l'allaitement maternel et les soins aux nouveau-nés COVID-19, et les recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé \[angl.\]](#) : une étude a compilé les directives de 33 pays, puis les a comparées aux recommandations de l'OMS sur des sujets comme le peau-à-peau, le démarrage précoce de l'allaitement, ou le don de lait maternel. Les résultats dénoncent **une incohérence considérable dans les recommandations**, et montrent que **les recommandations contre les pratiques favorables à l'allaitement maternel étaient courantes**.
- [Accompagner les parents dans la prise de décision pour l'alimentation et les soins du nourrisson pendant la pandémie de coronavirus 2019](#) : [angl.]

Ressources ajoutées en février 2021 :

- [Allaitement et Covid-19, questions/réponses](#), La Leche League
- Article IPA, recueil de ressources : [Vaccination COVID-19 et allaitement](#)
- [État de santé mentale des femmes enceintes et allaitantes pendant la pandémie COVID-19 - Une étude transversale multinationale](#) [angl.] : cette étude menée dans 5 pays européens en juin 2020 a révélé des **niveaux élevés de symptômes dépressifs et d'anxiété généralisée chez les femmes enceintes et allaitantes pendant l'épidémie de COVID-19**. Les résultats de l'étude soulignent l'importance de surveiller la santé mentale périnatale pendant les pandémies et autres crises sociétales pour protéger la santé mentale maternelle et infantile.

Ressources ajoutées en mars 2021 :

- [La cohabitation et l'allaitement sont-ils sans danger pour les nouveau-nés nés de mères infectées par SRAS-CoV-2 ?](#) [angl.] : dans cette étude, 62 nouveau-nés nés de 61 mères infectées par le SRAS-CoV-2 ont été hébergés avec les précautions appropriées; aucun nouveau-né n'a été testé positif pour le SRAS-CoV-2 sur écouvillon nasopharyngé à la naissance, et 95% d'entre eux ont été allaités. Tous les nouveau-nés ont été suivis jusqu'à l'âge de 3 semaines; un seul nouveau-né a été diagnostiqué comme ayant une infection par le SRAS-CoV-2 au cours du suivi. Les résultats de cette étude suggèrent que **la transmission mère-enfant du SRAS-CoV-2 au cours de la pratique de cohabitation en chambre est rare**, à condition que des précautions adéquates en matière de gouttelettes et de contact soient prises.
- [Importance de l'allaitement et son potentiel thérapeutique contre le SRAS-CoV-2](#) [angl.] : L'allaitement est associé à la faible incidence des inflammations gastro-intestinales et à la diminution des maladies respiratoires pendant la période postnatale. En examinant les effets du SRAS ? CoV ? 2 sur les voies gastro-intestinale et respiratoire chez les nourrissons, et les réponses intestinales à l'interruption de l'allaitement, **cette étude suggère qu'il est important de maintenir l'allaitement pendant l'infection par le SRAS ? CoV ? 2**, car il pourrait être essentiel de protéger nouveau-nés de troubles gastro-intestinaux et soulager les symptômes de la maladie.
- [Maintenir les services des lactariums tout au long de la pandémie COVID-19: une réponse mondiale](#) [angl.] : cette étude vise à comprendre les impacts de la pandémie sur les lactariums et à développer des conseils préliminaires concernant la limitation des risques. Un "réseau de collaboration virtuelle" a été constitué en mars 2020 avec plus de 80 dirigeants de lactariums dans 36 pays différents, ainsi que des ONG et des universitaires. **Sept vulnérabilités spécifiques liées à la pandémie dans le maintien des services des lactariums ont été identifiées.** Le réseau souhaite désormais parvenir à un consensus formel autour des points-clés identifiés, et ainsi que développer un ensemble d'activités qui pourront aider les lactariums dans leur réponse à de nouveaux agents pathogènes et à de future situation d'urgences.
- [Une approche de santé publique pour décider de la politique sur l'alimentation du nourrisson et le contact mère-enfant dans le contexte du COVID-19](#) [angl.] : cette étude montre comment **les différentes approches de santé publique dans le contexte COVID-19 pourraient affecter la mortalité infantile.** Même en supposant des taux élevés de transmission mère-enfant du SRAS-CoV-2 par contact et/ou lait maternel, dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, **l'étude estime que les décès supplémentaires parmi les nouveau-nés et les nourrissons qui seraient soumis à la séparation mère-enfant et à l'empêchement ou l'arrêt de l'allaitement serait environ 67 fois plus élevé que le nombre de nouveau-nés et de nourrissons susceptibles de mourir à cause du COVID-19.** L'étude propose une approche qui contrebalance les risques associés à l'infection virale avec la survie de l'enfant, sa santé tout au long de la vie et son

- développement , et ainsi que la santé maternelle.
- [Conséquences des pratiques de maternité liées au COVID-19 sur la santé maternelle et infantile : l'étude sur les mères infectées par le SRAS-CoV-2 \[angl.\]](#) : **selon cette étude, les pratiques telles que le peau à peau, la cohabitation et l'allaitement direct peuvent être sans danger pour les mères infectées par le SRAS-CoV-2.** Ainsi, les politiques de santé visant à séparer les mères et les nourrissons pourraient potentiellement entraîner un risque accru d'effets indésirables pour la mère et l'enfant, y compris des infections respiratoires infantiles, telles que le SRAS-CoV-2 et la grippe, lors d'expositions futures pendant la petite enfance. Les préjudices de toutes les formes de séparation qui sont des freins à l'allaitement et sont associées stress maternel devraient inciter les autorités médicales à remettre en question la balance bénéfices-risques derrière toute décision incluant des formes de séparation des mères et des nourrissons. [Article disponible au prêt au CERDAM d'IPA.](#)
 - [Les soins essentiels postnataux pour les nouveau-nés peuvent être maintenus avec les mères qui ont la COVID-19 si des mesures efficaces de contrôle de l'infection sont appliquées \[angl.\]](#) : **cette étude décrit le cas d'un enfant né d'une femme positive au SRAS-CoV-2 au Vietnam, par césarienne à 36 semaines et 5 jours de gestation. La mère et le bébé sont restés ensemble pendant leur séjour à l'hôpital et ont bénéficié d'un contact peau à peau prolongé et de l'allaitement précoce et exclusif, en conformité aux recommandations de l'OMS sur les soins essentiels du nouveau-né (EENC). Le bébé n'a pas contracté le virus pendant les 34 jours de suivi post-partum.**

Ressources ajoutées en mai 2021 :

- [Impact du confinement pendant la pandémie de COVID-19 sur l'allaitement maternel exclusif chez les mères non-infectées \[angl.\]](#) : une étude italienne révèle que **le premier confinement italien (9 mars au 8 mai 2020) a conduit à une diminution de l'allaitement maternel exclusif** dans la population étudiée, des dyades mère-enfant de la maternité de l'hôpital F. Miulli à Acquaviva delle Fonti. Cette étude suggère l'importance de fournir un soutien particulier et accru aux femmes qui allaitent dans des contextes d'urgences et de crises sanitaires pour éviter l'arrêt de l'allaitement.

[Retourner au menu](#)



Publié par : EB, JC et KM, Documentalistes IPA.

Mise à jour le 10/05/2021

Coronavirus et allaitement