Prévention des Caries et Allaitement : Guide pour les Professionnels de Santé

Améliorer les Pratiques des Professionnels de Santé Concernant l'Allaitement et la Santé Buccodentaire

L'allaitement maternel est largement reconnu pour ses nombreux bienfaits sur la santé de l'enfant. Toutefois, son impact sur la santé buccodentaire, notamment sur le risque de caries de la petite enfance (CPE), suscite un débat scientifique. Cet article vise à fournir aux professionnels de santé des recommandations pratiques fondées sur une analyse systématique et une méta-analyse récentes, réalisées par Shrestha et al. (2024), publiées dans *Nutrients*.

Allaitement et Caries de la Petite Enfance : État des Connaissances

Les CPE représentent un problème majeur de santé publique, affectant près de 43 % des enfants dans le monde. La présente analyse systématique a révélé que :

- Il n'existe pas de différence statistiquement significative du risque de caries entre les enfants allaités et non allaités.
- Un allaitement prolongé (?24 mois) pourrait augmenter le risque de caries.
- L'allaitement nocturne est associé à un risque accru de CPE.
- L'allaitement de moins de 12 mois semble avoir un effet protecteur contre les caries.

Recommandations pour les Professionnels de Santé

Les professionnels de santé jouent un rôle essentiel dans l'accompagnement des familles et la prévention des CPE. Voici quelques recommandations clés :

1. **Encourager l'allaitement maternel selon les recommandations de l'OMS**, soit un allaitement exclusif jusqu'à 6 mois et un allaitement complémentaire jusqu'à 2 ans ou plus, tout en sensibilisant aux risques potentiels.
2. **Informer les parents sur l'importance de l'hygiène buccodentaire précoce**, en nettoyant les gencives du nourrisson et en initiant le brossage dès l'apparition de la première dent.
3. **Prévenir les effets de l'allaitement nocturne sur la santé dentaire**, en recommandant de ne pas laisser l'enfant s'endormir au sein sans nettoyage buccal post-tétée.
4. **Encourager des visites précoces chez un chirurgien-dentiste**, idéalement autour de la première année de vie, pour dépister précocement d'éventuels signes de CPE.
5. **Promouvoir une alimentation équilibrée**, en limitant l'exposition aux sucres libres, y

compris ceux présents dans certaines boissons et aliments solides.

6. **Soutenir les parents dans le choix d'une alimentation adaptée et compatible avec une bonne santé buccodentaire**, tout en respectant leur choix d'allaitement.

Conclusion

Les données actuelles suggèrent que l'allaitement maternel, lorsqu'il est accompagné de bonnes pratiques d'hygiène buccodentaire, ne constitue pas un facteur de risque majeur pour les CPE. Toutefois, il est crucial d'éduquer les parents sur les risques liés à un allaitement prolongé au-delà de 24 mois et aux tétées nocturnes. Les professionnels de santé doivent ainsi adopter une approche équilibrée, combinant le soutien à l'allaitement et la prévention des caries, pour assurer une santé optimale des jeunes enfants.

Pour lire l'étude en anglais entière.

Citation : Shrestha, S.K.; Arora, A.; Manohar, N.; Ekanayake, K.; Foster, J. Association of Breastfeeding and Early Childhood Caries: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Nutrients* **2024**, *16*, 1355. https://doi.org/10.3390/nu16091355