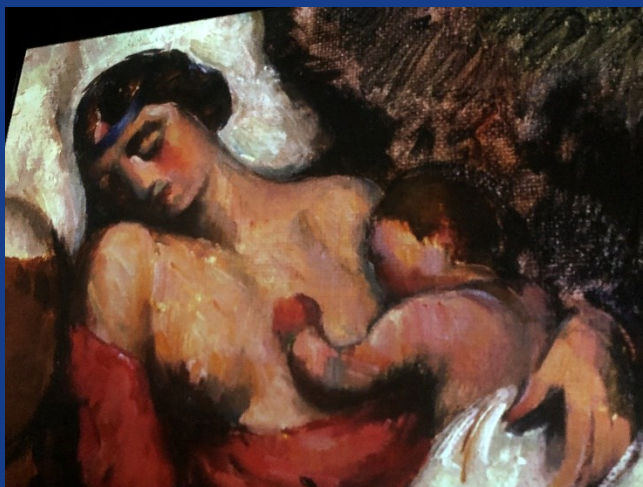




Passage des polluants dans le lait maternel

9^{ème} journée de l'Institut de la santé au travail



Dr Virginie Rigourd
Pédiatre néonatalogiste
Médecin responsable



Virginie.rigourd@aphp.fr

Aucun conflit d'intérêt

28 novembre
2024



introduction

Type d'exposition
Transfert des polluants dans le lait maternel
Risque pour le nouveau-né et le nourrisson allaité
Recommandations
Perspectives



Eco-anxiété

Prise de conscience d'une menace sur l'écosystème.

Peut rapidement amener à diffuser sur les réseaux des messages d'alerte et générer des changements de pratiques avec des conséquences sur la santé beaucoup plus graves et prouvées.

Exemple, article du 9/10/2022 au titre accrocheur « des microplastiques découverts dans le lait maternel : l'alerte de chercheurs ». Combien de mères ont fait le choix de ne pas allaiter ou de sevrer leur bébé?

9^e Journée
institut
santé-travail

A l'encontre des recommandations de l'OMS d'un allaitement exclusif jusqu'à 4 à 6 mois révolus

Pour la première fois, des microplastiques retrouvés dans du lait maternel

PAR CLAIRE PIAN



Selon une étude italienne, des microplastiques auraient été identifiés pour la toute première fois dans du lait maternel. Ces microparticules étaient composés de polyéthylène, de polypropylène.

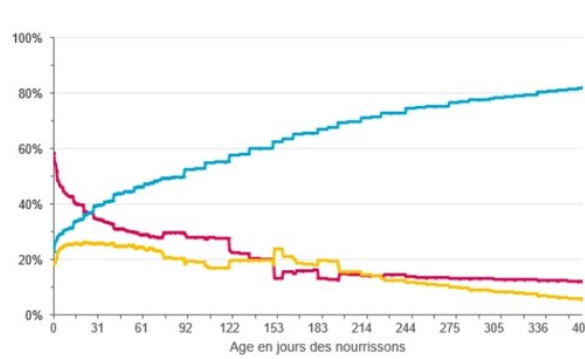


Population concernée

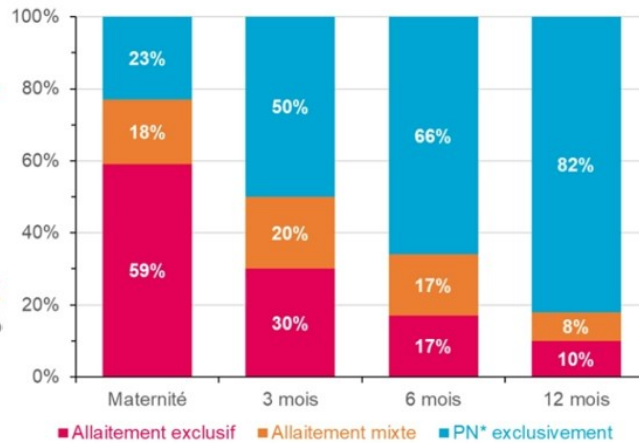
- Le petit français fait déjà partie des nn et nrs les moins allaités et le moins longtemps
- Ne profite pas du maximum de bénéfices



// L'allaitement maternel en France en 2021
Evolution des modalités d'alimentation lactée infantile au cours de la 1^{ère} année de vie

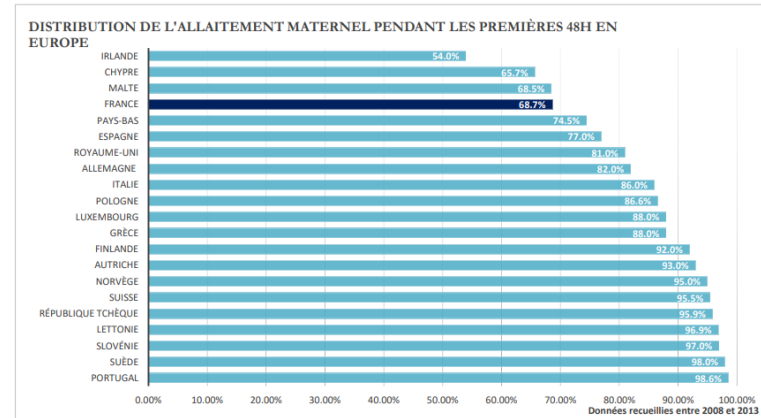


L'allaitement exclusif est défini ici comme une alimentation lactée basée uniquement sur du lait maternel, complétée ou non d'une alimentation semi-solide ou solide

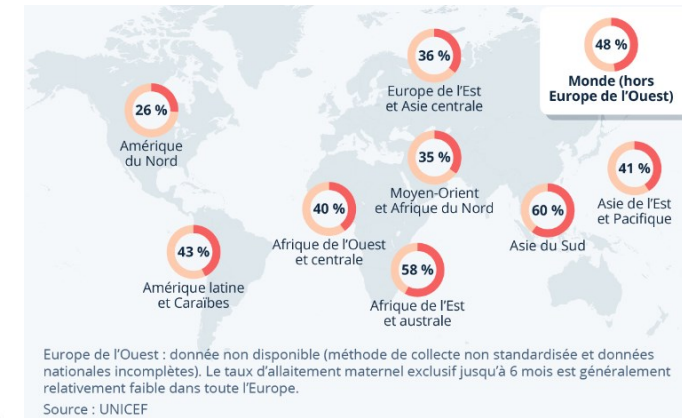


* Préparations pour nourrissons

Source : Epifane 2021



Victoria, 2016, *The Lancet* 387(10017): 475-490. ; Euro-peristat, 2010, European Perinatal Health Report, 252



Europe de l'Ouest : donnée non disponible (méthode de collecte non standardisée et données nationales incomplètes). Le taux d'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois est généralement relativement faible dans toute l'Europe.

Source : UNICEF



17%

La question de l'exposition aux polluants est fréquemment posée par les futurs parents aux professionnels de santé: quel % de perte d'AM en lien avec la crainte d'un passage de polluants dans le lait?



Contexte général

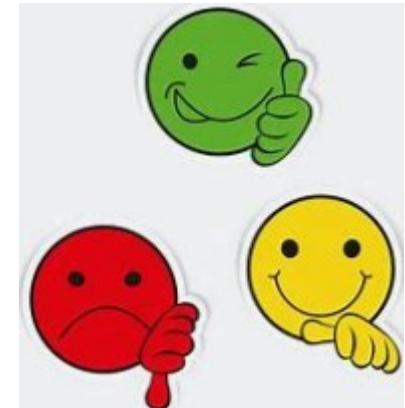
Plusieurs grands groupes de polluants depuis les plus anciens (Plomb), à ceux apparus avec l'industrialisation (POPs (polluants organiques persistants)) et les polluants émergents avec les changements de mode de vie (utilisation extensive des plastiques) peuvent être concernés par ce type d'annonces.

L'exposition peut varier avec:

conditions
sociales

comportements
particuliers

lieu de vie



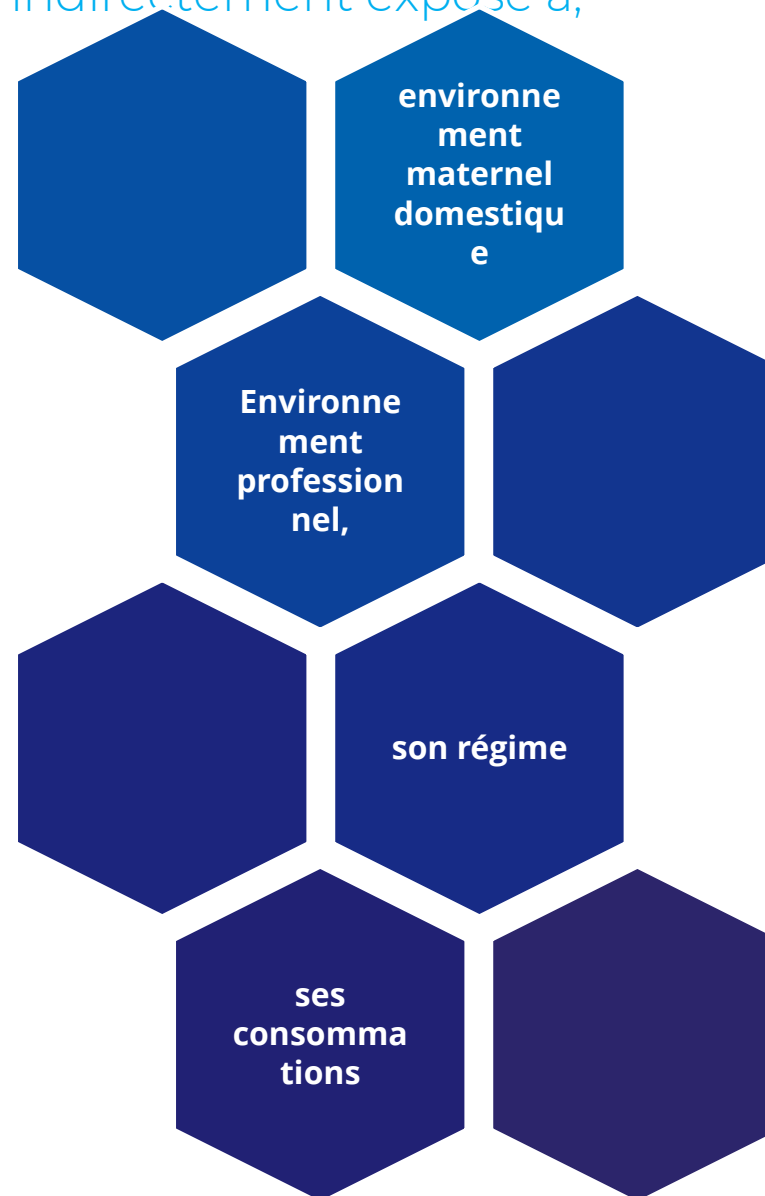


Contexte pédiatrique

Cumule



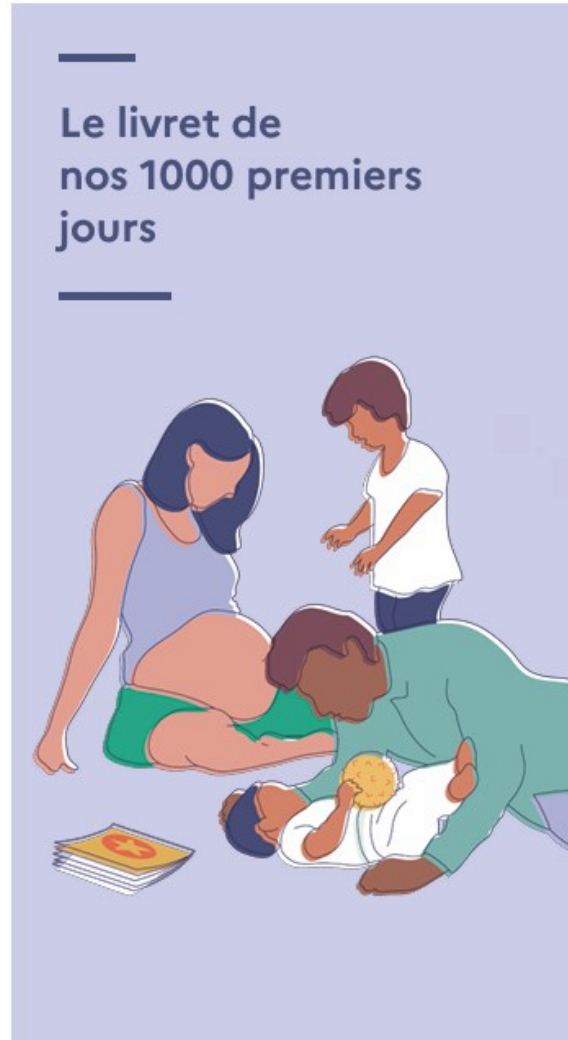
En cas d'allaitement maternel l'enfant peut être indirectement exposé à,





Objectifs :

Résumer les recommandations élaborées à partir des données de la littérature et les conseils déjà disponibles émis par diverses institutions concernant l'exposome de l'enfant allaité qui s'inscrit dans la politique des 1000 jours





9^e Journée
institut
santé-travail



Type d'exposition

1. Domestique
2. Environnemental



1 Exposition aux polluants domestiques

• Agents chimiques

- produits ménagers
- matériaux de construction
- décoration
- pesticides
- cosmétiques.

En 2018, l'Observatoire de la Qualité de l'Air Intérieur (OQAI) a recensé 2 741 substances chimiques présentes dans l'environnement intérieur des logements.

Certains polluants diffusent en continu, le plus souvent à des concentrations faibles (émissions des meubles), alors que des activités vont générer des concentrations ponctuellement élevées (fumée de tabac, bricolage, produits d'entretien...).

Les polluants identifiés sont liés aux activités des mères allaitantes (ménage, habitude de traitement des nuisibles...) et aux équipements et matériaux utilisés dans le foyer (construction, décoration, travaux d'entretien, peinture, ameublement).

Une toxicité est probable pour certains ou confirmée pour d'autres.



Stratégie de prévention générale

- Actions de prévention passive efficaces
 - réglementation sur la diminution des niveaux moyens de plombémie et d'insecticides organophosphorés au début des années 2000
 - depuis 20 ans l'exposition aux dioxines, furanes, pesticides organo-chlorés et phosphorés).
- Actions de prévention active, type changement des pratiques individuelles, qui mériteraient d'être mises en place en complément.
 - éviction de certains produits
 - aération du domicile



limiter l'exposition à ces substances chimiques.



Conseils spécifiques auprès de la femme allaitante

Il faut interdire

-la participation aux travaux de rénovation, de bricolage et d'aménagement

-le traitement des nuisibles

-l'utilisation des produits ménagers et des produits cosmétiques.

Une exposition cumulée à différents produits pourrait induire un dépassement des seuils de sécurité sanitaire pour certains ingrédients en commun.

Les actions de préventions retenues

i) réduire le nombre, la fréquence d'utilisation et la quantité appliquée pour tous les produits cosmétiques

ii) privilégier les produits simples, avec une liste d'ingrédients courte sans parfum et rincables en faisant attention aux préparations artisanales de cosmétiques qui ne répondent à aucune certification.

lii) ne pas débuter un régime amaigrissant en cas d'allaitement (relargue des substances accumulées dans les graisses)

Des recommandations doivent être suivies mais la bioaccumulation impose une anticipation



② Exposition aux polluants environnementaux :

-Malgré la convention de Stockholm = POPS encore fréquemment détectés dans :



-contexte professionnels (teinturerie, salon de coiffure...)

-lieu d'habitation qu'il soit urbain (proximité d'industries, d'usine d'incinération, réseau routier.) ou rural (zones d'épandages...)

-en cas d'évènement exceptionnels (incendie de Notre Dame ou usine Lubrizol.). -

ce qui témoigne de la persistance d'une contamination maternelle qui peut par la suite exposer l'enfant via le lait maternel en plus de l'exposition par milieu extérieur comme intérieur dans lequel il vit (air et contact).

question va se poser de poursuivre ou non l'allaitement maternel dans contexte à haut risque



Focus sur le milieu professionnel

-site de l'ECHA (2024)
→ liste de substances (classification CLP de l'UE étiquetée H322 « peut-être nocif pour les bébés nourris au lait maternel » mais ne prend pas en compte les substances chimiques, médicamenteuses, produits phytopharmaceutiques or **les femmes sont très représentées dans le secteur de la santé (personnels soignants et métiers associés) et de l'agriculture.**



- La base
bien documentée.



Rôle du médecin du travail :

1. La visite de reprise de travail

Après votre congé de maternité, **vous bénéficiez d'une visite médicale de reprise réalisée par le médecin du travail.** Cette visite, à l'initiative de votre employeur, doit avoir lieu au plus tard dans les 8 jours qui suivent votre retour, pendant les heures de travail.

Cette visite de reprise du travail permet :

- de vérifier si **votre poste de travail est compatible avec votre état de santé** ;
- d'examiner les **propositions d'aménagement**, d'adaptation du poste faites par votre employeur à la suite des préconisations émises par le médecin du travail ;
- de préconiser **l'aménagement**, l'adaptation de votre poste ;
- d'émettre, si votre état de santé le justifie, **un avis d'inaptitude.**

Si cette visite ne peut se dérouler pendant les heures de travail (en cas de travail de nuit par exemple), le temps nécessaire aux examens médicaux est rémunéré comme du temps de travail effectif.

Reprise du travail et allaiter ?



Et pourquoi certains bébés n'auraient plus le droit au lait de leur mère qui reprend le travail: inégalité à la reprise du travail

Cas clinique : Clem a repris le travail il y a 15 jours, elle tire 2 fois dans les toilettes de son entreprise avec le tire-lait *nomade* qu'elle a acheté. Sa production lactée diminue. Elle décongèle du lait qu'elle avait stocké, Gustave le refuse « il sent le ranci »



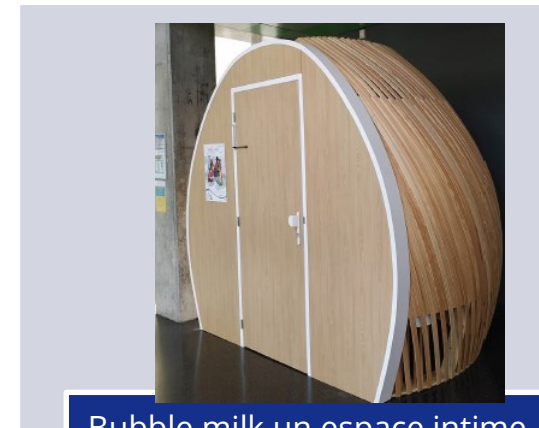
Élargissement des conditions
de conservation du lait de
femme

**Prendre un arrêt maladie pour prolonger l'allaitement maternel
Ne plus arriver à répondre aux besoins de son enfant**



Un congé maternité de 6 mois

Perspectives



Bubble milk un espace intime
éco-durable et connecté pour
allaier en reprenant le travail



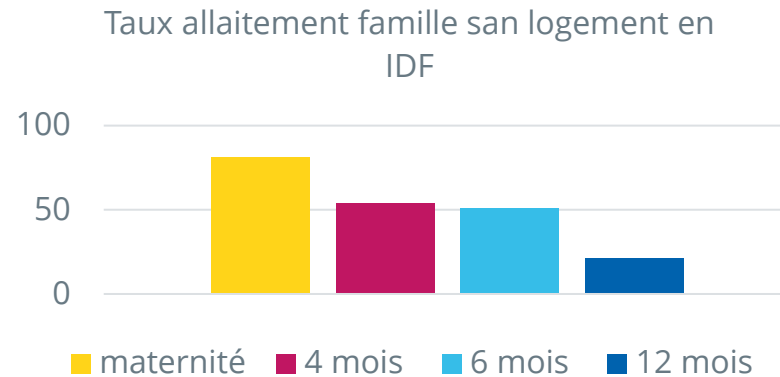
**Comité Scientifique
de la CoFAM**

cueil, transport et conservation du lait
maternel. Proposition de clarification et mise
à jour des recommandations
novembre 2024



Les situations de précarité soulèvent des questionnements spécifiques.

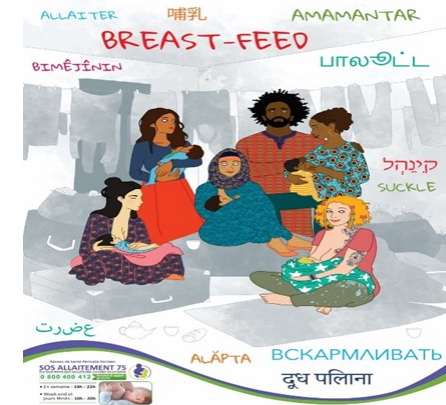
Enquête ENFAMS 2014 sur les familles sans logement personnel en Ile de France a comptabilisé 11800 enfants



L'exposition peut se faire via:

- habitat ancien, insalubre
- pollution des sols
- récupération des métaux
- appareils de chauffage défectueux et/ou mal entretenus, l'utilisation de chauffages d'appoint

polluants concernés: plomb, monoxyde d'azote, gaz d'échappement



Femmes en situation de précarité font parfois le choix forcé de ne pas donner ce qu'il y a de mieux »En Afrique tu donnes le sein en France tu donnes le biberon »



9^e Journée
institut
santé-travail



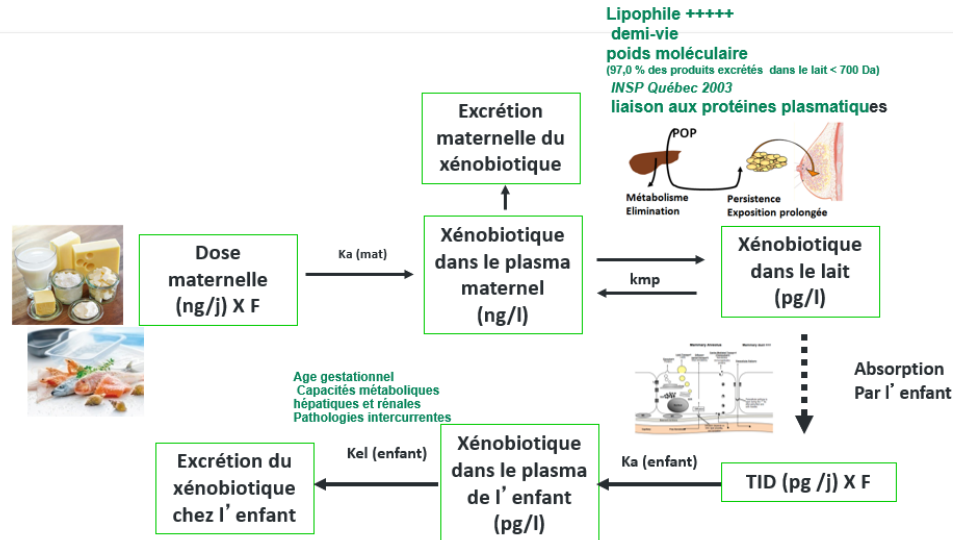
Les risques de ces expositions aux polluants via l'allaitement maternel.

Que sait-on?



Passage dans le lait des xénobiotiques

diffusion active et passive



La femme la plus exposée

plus âgée

tabagique,

consomme
fréquemment des
poissons gras et
des viandes.

le primo allaitante

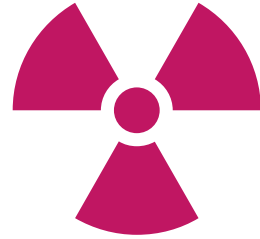
Les plus lipophiles auront plus de facilité à passer dans le lait

taux de transfert des polluants dans le lait maternel dépend : de la concentration plasmatique maternel du polluant, de sa demi-vie, du degré de liaison protéique, du poids moléculaire.

La notion de stockage dans le lait va aussi influencer l'exposition.



La santé de l'enfant peut en être directement impactée ou cela peut prédisposer à des pathologies du programming à distance



d'une toxicité directe

Symptômes aigus ou chroniques : asthme (pollution)
Cancers (radiations, chimiques, solvants, pesticides)
développement neurologique et cognitif
(plomb, mercure, PCB, pesticides), fausses couches, MFIU
Organogénèse: fente palatine, hydronephrose,
développement retard de croissance
Immunosuppression, troubles endocriniens



modifications physiologiques et métaboliques

perturbations de la méthylation de l'ADN,
dysfonctions immunitaires et/ou endocriniennes,
inflammation,
stress oxydatif, une perturbation de la flore
microbienne.



Les traductions cliniques

Troubles du spectre autistique, hyperactivité, déficit d'attention, cancer, perturbation du système immunitaire ou endocrinologique, asthme, rhinite .

Peu d'effets indésirables ont été associés uniquement à la consommation de lait maternel contenant des niveaux très faibles de résidus provenant de l'environnement.

L'impact sur la santé peut fluctuer selon le terrain ; par exemple, l'association entre les particules fines et les troubles du développement à 5 ans est plus marquée chez les garçons en raison d'un rôle protecteur des œstrogènes chez la fille.

Seuls dans de rares cas de contamination particulièrement élevée, des effets néfastes ont été perçus.

Seuil défini pour un effet rapide observable après exposition quid du seuil pour un effet plusieurs années après



Le lait maternel est une matrice précieuse

prélèvement non invasif
accessible à des procédés d'extraction
des polluants connus
témoin de la charge corporelle
maternelle.

Le niveau de preuve est limité pour une
majorité de recommandations, par
manque d'études interventionnelles.

Le lait de femme est matrice
incomparable pour évaluer les
indicateurs d'exposition

c'est ainsi que certains lactariums ont développé des lactothèques

Impossible d'isoler le rôle propre du
lait de mère des autres modes de
contaminations

Pas éthique de mener des études
randomisées en double aveugle au
risque de priver des enfants des
bénéfices prouvés de l'allaitement
maternel.





9^e Journée
institut
santé-travail



Comparaison de l'exposition

Nouveau-né allaité vs aux préparations pour nourrisson



Marti-Cassaro et reprend toutes les études sur les polluants entre 2012 et 2022: 2412 (65 éligibles) portent sur lait maternel et 3053 (73 éligibles) sur les formules infantiles.

Expositions principales



Lait maternel

- Métaux lourds
- Pesticides



Préparations infantiles

- Métaux lourds
- Mycotoxines
- Matériaux d'emballage

La lipophilie des métaux lourds explique leur affinité pour le lait.

La majorité des concentrations sont en dessous des seuils toxiques recommandés par l'EFSA.



Review

Comparison between pollutants found in breast milk and infant formula in the last decade: A review

I. Martín-Carrasco^a, P. Carbonero-Aguilar^a, B. Dahiri^a, I.M. Moreno^{a,*}, M. Hinojosa^{a,b}

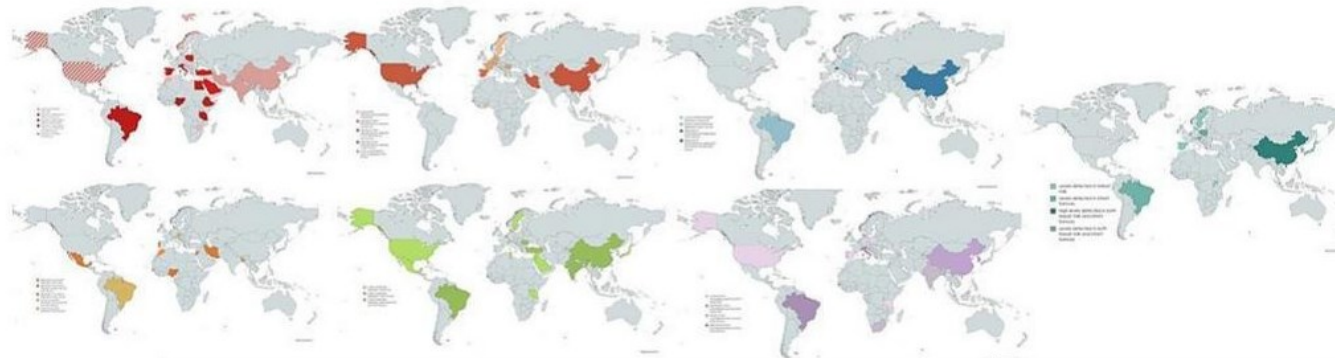
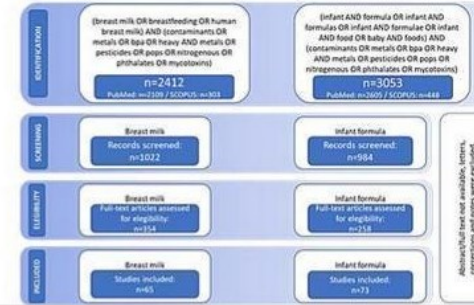


La majorité des études recensées sont faites dans des zones géographiques à risque ce qui peut majorer les taux retrouvés par rapport à la population générale. *exemple Islam et al au Maroc AFM1, Lambert et al sur l'acrylamide en Espagne.*

Comparison between pollutants found in breast milk and infant formula in the last decade: A review



SEARCH KEYWORDS	DATABASE	NUMBER OF ARTICLES
(breast milk OR breastfeeding OR human breast milk) AND (contaminants OR metals OR tpa OR heavy AND metals OR pesticides OR pops OR nitrogenous OR phthalates OR mycotoxins)	PubMed	n=2109
(breast milk OR breastfeeding OR human breast milk) AND (contaminants OR metals OR tpa OR heavy AND metals OR pesticides OR pops OR nitrogenous OR phthalates OR mycotoxins)	SCOPUS	n= 303
(infant AND formula OR infant AND formulas OR infant AND formulae OR infant AND food OR baby AND foods) AND (contaminants OR metals OR tpa OR heavy AND metals OR pesticides OR pops OR nitrogenous OR phthalates OR mycotoxins)	PubMed	n=2605
(infant AND formula OR infant AND formulas OR infant AND formulae OR infant AND food OR baby AND foods) AND (contaminants OR metals OR tpa OR heavy AND metals OR pesticides OR pops OR nitrogenous OR phthalates OR mycotoxins)	SCOPUS	n=448



CONCLUSION:

The breast milk has demonstrated to be a good biomarker for exposure to maternal environmental contamination, and it is a powerful tool to predict also infant exposure, especially in polluted areas. Infant formula is not exempt from being exposed to different contaminants during the process of fabrication, handling, or manufacturing. Taking all of this into account, as breast milk also has beneficial properties for the infant in terms of microbiota, immune, and nervous system, a professional approach would be required to make the decision of combination of breast milk and infant formula and, in very specific bad scenarios, avoiding breast milk depending on the maternal conditions.



Risques liés à l'allaitement et/ou préparations pour nourrisson



Métaux lourds

- Plus fréquemment retrouvés: plomb, cadmium et mercure
- origine géographique influence fortement la concentration
- pas de taux au-dessus des doses journalières admissibles
- taux inférieurs aux laits artificiels
- recommandations du HCSP: ne pas contre-indiquer AMI, sauf en cas de plombémie maternelle supérieure à 400 µg/l.
- Une étude menée dans les Iles Féroé a retrouvé des concentrations de mercure plus élevées dans les cheveux des enfants allaités, pour autant ces derniers avaient un meilleur développement moteur que les enfants non allaités.



monoxyde de carbone

CO

- problématique est plus l'inhalation que l'ingestion via le lait maternel.
- Les gaz d'échappement s'accumulent dans le lait mais aucune surexposition n'a été démontrée.
- [benzène, toluène] dans le lait corrélés aux [atmosphériques]
- le lait n'apporte pas de risque supplémentaire.

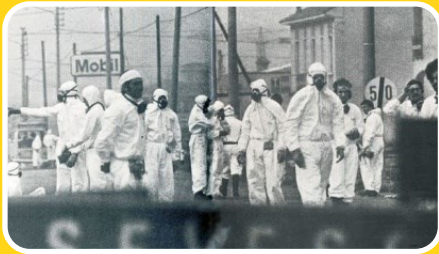


Pesticides

- recommandations AFSSA et une étude antillaise montrent que le développement des enfants allaités, même dans des zones caractérisées par une utilisation extensive de certains pesticides pour des cultures intensives, est largement supérieur à celui des enfants non allaités.
- chlordécone ne dépassent pas la limite tolérable pour le nourrisson.
- certains composés interdits depuis des dizaines d'années ne sont pas détectés (HCH, DDT).



Risques liés à l'allaitement et/ou préparations pour nourrisson



POPs

pas d'impact sur la croissance des prématurés exposés à 102 polluants dont les POPs via le lait maternel

Malgré exposition un peu plus importante aux POPS et aux dioxines le développement cognitif des enfants reste largement meilleur lorsqu'ils sont allaités versus non allaités à 18 mois, 42 mois et 6 ans.



parabènes, triclosan (TCS) et triclocarban (TCC)

= additifs antimicrobiens des produits de soins, pharmaceutiques, aliments et boissons → Retrouvés dans le lait, peuvent déréguler le microbiote et favoriser la survenue de pathologies chroniques.



PFAS

Quantité nettement plus faible dans le lait vs le sérum des femmes allaitantes. (cohorte Elfe, Institut de santé publique norvégien)

Interdiction PFOS et PFOA → présence dans le lait maternel tend à diminuer.

PBDE > au lait artificiel d'après CONTALAIT.

Niveau d'exposition qui entraîne une perturbation du système endocrinien, de l'appareil reproductif, des fonctions immunitaires, voire un risque carcinogène, neurotoxique ou génotoxique reste à déterminer pour la majorité des polluants.



>> 9^e Journée
institut
santé-travail



Conclusion

Que peut-on retenir et recommander?



Conclusion 1

Il faut donc poursuivre la promotion de l'allaitement maternel, dont les bénéfices dépassent largement les risques de contamination par des polluants présents dans le lait maternel, sauf en cas de contamination extrême aiguë.

En tant que professionnel on peut en revanche prodiguer des conseils aux mères allaitantes.



Pre partum

- Atelier allaitement
- Information du co-parent:
- Pas de lanoline /tétines/coussins d'allaitement dans la valise de maternité



Salle de naissance

- Tétée d'accueil
- Vigilance si déclenchement et césarienne / perturbation du réflexe de fousissement



En suite de couche

- Cohabitation 24/24
- Peau à peau
- *Biologic nurturing*
- Colostrum puis lait sur mamelon et aréole

Faire le choix de ne pas allaiter ou de sevrer son bébé aurait bien plus de conséquences néfastes sur la santé de la mère, de l'enfant et du futur adulte



Conclusion 2

En cas d'allaitement artificiel :

les processus de production, d'emballage
de transport
de stockage
méthode de reconstitution et
d'administration (type d'eau et de biberon...)
sont responsables de la contamination du
lait.

Le levier qu'il faut saisir est que les
familles peuvent être acteurs de cette
prévention en cas d'allaitement maternel
en changeant certains comportements.

S'intègre dans le contexte de la
démarche



**Concept les soins centrés sur la famille et le bébé, le Baby Friendly Hospital Initiative
Accompagner le choix des parents au regard des besoins de leur bébé**



En résumé

- bon biomarqueur de l'exposition à la contamination environnementale maternelle
 - outil puissant pour prédire également l'exposition des nourrissons, en particulier dans les zones polluées. la présence des différents polluants varie d'un continent à l'autre et du lieu de résidence
 - mères vivant dans des zones industrielles présentent des niveaux plus élevés de substances toxiques sur le lait maternel (métaux, pesticides)

lait maternel



ne sont pas exempts des différents contaminants au cours du processus de fabrication, de manipulation ou de fabrication, y compris les métaux, les produits de traitement thermique, les résidus pharmaceutiques, les mycotoxines ou les produits d'emballage

préparations pour nourrissons



le lait maternel a également des propriétés bénéfiques pour le nourrisson en termes de microbiote, d'immunité et de système nerveux

une approche professionnelle serait nécessaire pour prendre la décision de combiner le lait maternel et le lait infantile et, dans de mauvais scénarios très spécifiques, d'éviter le lait maternel en fonction des conditions maternelles.



Précautions avant, pendant la grossesse et l'allaitement

Consommer en priorité:

des aliments issus de l'Agriculture Biologique certifiée
poissons gras, crustacés et coquillages issus d'élevages biologiques certifiés.

Choisir de boire des eaux de source embouteillées et qui portent la mention « Convient pour la préparation des repas des nourrissons ».

En cuisine:

-éliminer: l'aluminium, les revêtements anti-adhésifs et les plastiques.
-éviter la vaisselle en plastique à la place récipients en verre, en céramique ou en acier 18/10.

Cosmétiques:

-produits de soins bio-certifiés portant la mention Nature et Progrès, Cosmébio BIO, BDIH ou Natrue 3 étoiles.
-Coussinets d'allaitement sans pesticides: les jetables ou lavables en coton biologique certifié.
- Éviter les huiles essentielles à concentration élevée dans les déodorants et parfums
-Éviter colorants capillaires
-Éviter sprays, aérosols et pulvérisateurs ou enlever le système de pulvérisation et verser le produit sur l'éponge.

Santé:

-veiller à ce que votre dentiste n'utilise ni plomb, ni mercure, ni Bisphénol A pour réaliser vos amalgames. Privilégier la céramique
- Ne prenez pas de médicaments sans un avis médical
Éviter les pertes de poids importantes pendant l'allaitement.
Limiter les sorties, surtout en début et fin de journée (pic de pollution= trafic routier).
Éviter poussettes à même hauteur que les pots d'échappement

Domicile:

Choisir des nettoyants (détergents, lessives et adoucissants) écolabellisés
-Limiter les gels nettoyants pour les mains
-Pas de désodorisants d'atmosphère (bougies, aérosols, encens) aérer tout simplement.
-Ne pas respirer de solvants (trichloréthylène, White-Spirit, acétone, essence de térébenthine, pétrole, essence A)
- Insecticide le moins toxique possible et faire appliquer si possible par une autre personne. Pas de spray rubans adhésifs, moustiquaires, appâts et poudres.
-Ne pas respirer de fumée de cigarette, ni celle d'un barbecue ou d'un feu de jardin
-Éviter de séjourner dans une pièce où sont en cours des travaux nécessitant l'usage de solvants
-Ne pas respirer les produits pesticides dispersés autour de votre habitat.
- Laver tous nouveaux produits textiles
-Éviter jouets « parfumés », préférer jouets avec la mention CE
-Bien aérer au moins 10 minutes par jour et davantage quand vous bricolez, cuisinez, faites le ménage, après l'achat de nouveaux meubles
- Ne pas entraver le fonctionnement des systèmes d'aération et les entretenir régulièrement.



Réussir à promouvoir l'initiation et la prolongation de l'AM c'est aussi protéger la planète en offrant le mode de nourrissage le plus écologique (Guan 2017)

9^e Journée
institut
santé-travail



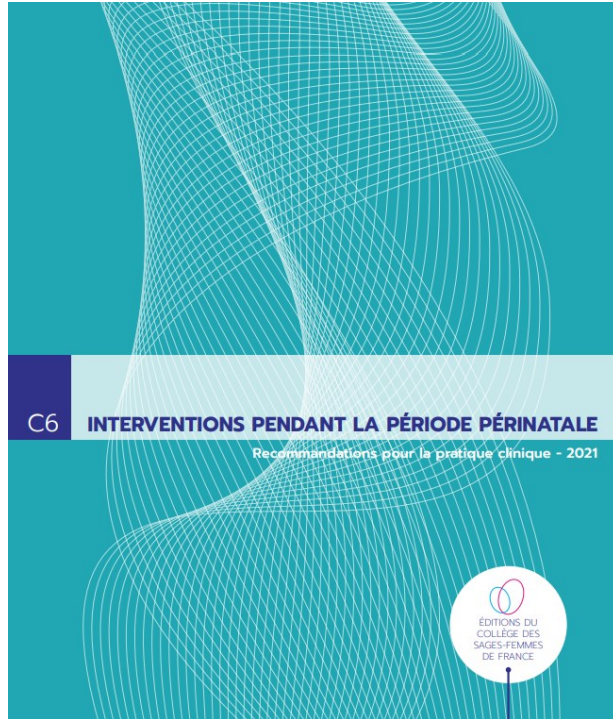
Allaiter
Geste écologique





Pour compléter votre (in)formation

9^è Journée
institut
santé-travail



■ 8-0415

Conseils pour l'allaitement

V. Rigourd

Résumé : Le lait maternel est unique sur le plan nutritionnel, biologique et immunologique, et sa composition évolue constamment pour répondre seul au mieux aux besoins de l'enfant jusqu'à 6 mois. Dans les sociétés industrialisées, les jeunes mamans ont rarement vu d'autres mamans allaiter avant de le faire elles-mêmes. Les derniers chiffres de l'enquête EPIFANE montrent une progression des taux d'allaitement par rapport à 2012 mais les valeurs sont encore loin des chiffres de certains pays. La discordance de discours lors de l'accompagnement de l'allaitement maternel ressort comme la cause principale d'échec de mise en place et de poursuite de l'allaitement maternel. La formation des professionnels devient une évidence et, comme la formation initiale est encore trop lacunaire chez les généralistes, une formation continue paraît incontournable.

© 2024 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés, y compris ceux relatifs à la qualité de texte et de données, à l'entraînement de l'intelligence artificielle et aux technologies associées.

Note de l'éditeur : L'auteur adopte une position neutre en ce qui concerne les conseils thérapeutiques ou les recommandations juridiques dans le contenu qu'il publie, y compris dans les cartes et les allégures éditoriales.

Mots-clés : Allaitement maternel ; Santé infantile ; Contact peau à peau ; Position d'allaitement ; Lait de femme ; Lactarium ; Reprise du travail ; Éducation à la santé ; Accompagnement de l'allaitement maternel ; Douleur des mamelons ; Microbiote du lait de mère ; Engagement ; Mastite

Plan

■ Introduction	1
■ Encourager la décision d'allaiter	2
Physiologie de la lactation	2
Bienfaits de l'allaitement	2
Anticiper les situations particulières en cas de projet d'allaitement	2
Autoadaptation de la qualité et de la quantité de lait	2
■ Accompagner l'allaitement après sa mise en route	3
Céder les angosies des familles	4
Preise en charge des complications du côté de la maman	5
■ Allaitement et quotidien	7
Régime de la femme allaitante	7
Consommation de la femme allaitante	8
Hygiène et soins corporels	10
Allaitement et contraception	10
■ Allaitement et reprise du travail	10
■ Contre-indications à l'allaitement	11
■ Conclusion	11

■ Introduction

L'allaitement maternel (AM) est le mode d'alimentation le plus approprié pour le nourrisson. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'Interagency Group for Action on Breastfeeding précisent que le lait maternel, à l'exception de tout autre

ingesta, solide ou liquide, assure un développement optimal au nouveau-né puis au nourrisson jusqu'à ses 6 mois [1]. Dans les pays industrialisés, une diversification peut être débattue à 4 mois révolus. L'extrême fréquence de prescription de compléments ponctuel par les soignants en maternité ou d'autoprescription par les familles elles-mêmes rend impossible la comptabilisation des allaitements exclusifs au sens strict. L'enquête EPIFANE 2021 n'a pu qu'évaluer le taux d'allaitement prépondérant en maternité qui est de 59 % et s'élève à 77 % si l'on ajoute les allaitements mixtes. À 2 mois, il ne reste que 26 % d'allaitement prédominant puis 13 % à 4 mois. Avec la diversification à 4 mois, ont été regardés les allaitements prédominants sans préparation à 6 mois qui sont de 2 à 5 %. La durée d'allaitement prédominant est de 3 à 6 semaines contre 15 à 20 semaines pour l'allaitement mixte.

Le dernier plan national nutrition santé 2019-2023 prévoit une action spécifique sur l'AM afin de le promouvoir. Il recommande également que les professionnels de santé qui accompagnent l'allaitement aient des connaissances, des capacités et des compétences suffisantes pour aider les femmes à allaiter. Le généraliste peut intervenir à plusieurs moments du parcours d'allaitement. Avant la grossesse, lors d'une consultation pour la contraception, il pourrait aborder les bienfaits de l'allaitement pour sensibiliser les plus jeunes en amont ; durant le suivi de la grossesse, poser les bases d'une initiation avec succès (contact peau à peau, cohabitation 24 heures/24, tété précoce) mais c'est aussi le moment de dépister les situations particulières (antécédent de chirurgie mammaire, pathologie préexistante imposant la prise de traitement. Il faut qu'il s'implique dans la prévention des biberons de complément en n'étant avant tout pas les premiers à les prescrire. Après la sortie de maternité, il peut être sollicité en urgence

EMC - Traité de Médecine Akas

Volume 27 p 4 - octobre 2024
Prix : 7,00 € - voir <https://www.emc-medicine.com>

1



L'allaitement maternel Rapport

Collection
Avis et Rapports

Juin 2024



Références

1. Pham C, Symeonides C, O'Hely M, Sly PD, Knibbs LD, Thomson S, Vuillermin P, Saffery R, Ponsonby AL; Barwon Infant Study Investigator Group. Early life environmental factors associated with autism spectrum disorder symptoms in children at age 2 years: A birth cohort study. *Autism*. 2022;26:1864-1881.

2. Cano-Sancho G, Alexandre-Gouabau MC, Moyon T, Royer AL, Guitton Y, Billard H, Darmaun D, Rozé JC, Boquien CY, Le Bizec L, Antignac JP. Simultaneous exploration of nutrients and pollutants in human milk and their impact on preterm infant growth: An integrative cross-platform approach *Environ Res* 2020;182: 109018. Elaheh Talebi Ghane, Shima Khanverdilu, Fereshteh Mehri. The concentration and health risk of potentially toxic elements (PTEs) in the breast milk of mothers: a systematic review and meta-analysis *J Trace Elem Med Biol* 2022 Sep;73:126998.

Samiee F, Vahidinia A, Taravati Javad M, Leili M. Exposure to heavy metals released to the environment through breastfeeding: A probabilistic risk estimation. *Sci Total Environ*. 2019; 650: 3075-3083.

Hu L, Luo D, Wang L, Yu M, Zhao S, Wang Y, Mei S, Zhang G. Levels and profiles of persistent organic pollutants in breast milk in China and their potential health risks to breastfed infants: A review. *Sci Total Environ* 2021;753: 142028.

de Mendonça Pereira BF, de Almeida CC, Leandro KC, da Costa MP, Conte-Junior CA, Spisso BF. Occurrence, sources, and pathways of chemical contaminants in infant formulas. *Compr Rev Food Sci Food Saf*. 2020;19:1378-1396.

Martín-Carrasco I, Carbonero-Aguilar P, Dahirí B, Moreno IM, Hinojosa M. Comparison between pollutants found in breast milk and infant formula in the last decade: A review. *Sci Total Environ*. 2023; 875: 162461.