

Don de lait maternel et « COVID-19 »
Avis de l'association des lactariums de France (ADLF)

Dans le contexte épidémique actuel, se posent des questions concernant les donneuses de lait maternel et le traitement de leur lait dans les lactariums.

- Concernant l'infection **COVID-19** due au **coronavirus SARS-CoV-2** :

C'est une infection à transmission respiratoire par contact étroit (moins d'un mètre). La transmission interhumaine du SARS-CoV-2 est possible dans les 48 heures qui précèdent l'apparition des symptômes. Il y a des formes asymptomatiques ou pauci-symptomatiques. Cela justifie toutes les précautions qui sont préconisées par les autorités de santé afin de limiter la transmission du virus

(<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>).

- Concernant le **lait maternel, l'allaitement et le coronavirus SARS-CoV-2** :

- ✓ Le lait maternel a une composition très particulière caractérisée notamment par la présence de nombreux composants qui ont des propriétés anti-infectieuses.

- ✓ Le lait maternel est absolument indispensable pour les enfants prématurés car il permet de réduire significativement le risque de survenue de certaines complications graves liées à la prématurité, à court et à long termes. Les bénéfices pour la santé de ces enfants sont majeurs.

- ✓ L'allaitement maternel est autorisé chez les mères atteintes de la COVID-19, sauf si elles présentent une infection sévère qui altère gravement leur état de santé (*CDC 2020, SIN & UENPS 2020*). Cet allaitement doit être mis en place et poursuivi dans des conditions d'hygiène strictes (*CDC 2020, SFN 2020*).

- ✓ La COVID19 a été très rarement décrite chez le nouveau-né et le nourrisson. L'évolution est le plus souvent bénigne.

- ✓ D'après les données actuelles, l'ARN du SARS-Cov2 a été retrouvé dans le lait maternel de manière très exceptionnelle et sur une durée limitée dans le temps Son infectivité n'est pas prouvée à l'heure actuelle (*Chen2020, Chambers 2020, Groß 2020*).

- ✓ Les coronavirus SARS sont sensibles à la chaleur. Le SARS-CoV-P9 est inactivé à 67°C durant 60 min (*Duan 2003*). La pasteurisation dite de holder (62,5 °c pendant 30 min.) qui est réalisée dans tous les lactariums de France, ainsi que d'autres protocoles de pasteurisation (56°C durant 30 min, 70°C durant 5 min) permettent d'éliminer le SARS-CoV-2 (*Chin 2020 ; Chambers 2020, Wu 2020, Conzelmann2020, Walker Gregory 2020*).

- ✓ Par contre, la réfrigération et la congélation ne semblent pas efficaces sur le SAR-CoV-2 (*Walker Gregory 2020*).

- Concernant le **don de lait anonyme et les lactariums**:

- ✓ Le don de lait est organisé et pris en charge par les **lactariums de France** (cf. carte sur <https://association-des-lactariums-de-france.fr/carte-des-lactariums/>) qui respectent tous des règles communes concernant la sélection des donneuses basée sur un questionnaire de santé et sur certaines sérologies (hépatites, VIH, HTLV). Les modalités de collecte, ainsi que le traitement du lait par pasteurisation (62.5°C pendant 30 min) sont effectuées conformément au Guide des bonnes pratiques (*Guide des bonnes pratiques 2008*).

- ✓ Les **règles d'hygiène en vigueur dans tous les lactariums de France** protègent contre la transmission du virus. Les donneuses sont bien informées l'importance du respect de règles d'hygiène strictes lors du recueil et du transport du lait.

- ✓ Des **questions spécifiques ont été ajoutées au questionnaire santé habituel**, afin de définir si la donneuse est **« à risque »** c'est-à-dire si elle présente des **symptômes évocateurs de COVID19** (fièvre, céphalées, asthénie importante, toux, diarrhée, vomissements, anosmie,) ou un diagnostic de COVID-19 confirmé.

Dans ce cas, **l'ADLF recommande de suspendre transitoirement le don** (ou ne pas recruter) pendant 14 jours, ou jusqu'à 7 jours après la fin des symptômes.

- Concernant le **don de lait personnalisé**:

L'allaitement étant considéré comme possible chez les mères COVID-19 ou suspectes (*CDC 2020, SFN 2020*), les lactariums peuvent continuer à pasteuriser le lait de la propre mère.

Ces informations sont susceptibles d'évoluer et ce document sera mis à jour en conséquence.

Pour l'Association des lactariums de France (ADLF), le bureau de l'ADLF : Jean-Charles Picaud, Cécile Boscher, Delphine Lamireau, Virginie Rigourd, Delphine Dumoulin, Rachel Buffin, Fouzia Voirin, Solène LEFUR .

7 février 2020

Mis à jour le 10 mars 2020, le 3 avril 2020, 26 juin 2020

Ecrit en collaboration avec:

o Bruno Lina, Centre National de Référence pour les Infections Respiratoires Virales, Institut des agents infectieux, ,
Hôpital de la Croix Rousse, Lyon

o Pierre Frange, Département de Bactériologie, virologie, parasitologie et hygiène, hôpital Necker-Enfants Malades,
Paris

Références

- Academy of breastfeeding (ABM). Statement on coronavirus 2019 (COVID-19). March 10, 2020. <https://www.bfmed.org/abm-statement-coronavirus>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Interim considerations for infection prevention and control of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in Inpatient Obstetric Healthcare Settings <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/inpatient-obstetric-healthcare-guidance.html>
- Chambers C.D, Krogstad P, Bertrand K, et al. Evaluation of SARS-CoV-2 in Breastmilk From 18 Infected Women. medRxiv2020 Jun 16;2020.06.12.20127944. doi: 10.1101/2020.06.12.20127944.
- Chen H, Guo J, Wang C, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. Lancet. 2020 Mar 7;395(10226):809-815.
- Chin AWH, Chu JTS, Perera MRA, et al.. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. Lancet Microbe 2020 April 2, 2020.
- Conzelmann C, Groß R, Luise Meister T, et al. Holder Pasteurization Inactivates SARS-CoV-2 in Human Breast Milk. Biorxiv Posted June 17, 2020.
- De Rose DU, Piersigilli F, Ronchetti MP, et al. Novel Coronavirus disease (COVID-19) in newborns and infants: what we know so far. Ital J Pediatr. 2020;46(1):56.
- Duan SM, Zhao XS, Wen RF, et al. Stability of SARS coronavirus in human specimens and environment and its sensitivity to heating and UV irradiation. Biomed Environ Sci. 2003;16(3):246-55.
- Groß R, Conzelmann C, Müller J A, Stenger S, Steinhart K, Kirchhoff F, Münch J. Detection of SARS-CoV-2 in Human Breastmilk. Lancet. 2020;395(10239):1757-1758.
- Rasmussen SA, Smulian JC, Lednicky JA, et al. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Pregnancy: What obstetricians need to know? Am J Obstet Gynecol. 2020 Feb 24.
- Règles de bonnes pratiques de collecte, de préparation, de qualification, de traitement, de conservation, de distribution et de délivrance sur prescription médicale du lait humain par les lactariums. Décision du 3 décembre 2007. Journal officiel de la république Française n°0004 du 5 janvier 2008, page 328. Site de l'ADLF: https://association-des-lactariums-de-france.fr/wp-content/uploads/lactarium_guide_bonnes_pratiques_5_janvier_2008_traduction_anglais.pdf.
- Société Française de Néonatalogie (SFN), de La Société Française de Pédiatrie (SFP) et du Groupe de Pathologies Infectieuses Pédiatriques (GPIP). Propositions concernant les nouveau-nés dans le contexte d'épidémie a Covid-19. Publié le 16 mars 2020. <http://www.societe-francaise-neonatalogie.fr/>
- Union of European neonatal and Perinatal Medicine (UENPS) and Italian Society of Neonatology (SIN). Breastfeeding and SARS-CoV-2 infection (Coronavirus Disease 2019 - COVID-19). 28 February 2020. https://www.uenps.eu/wp-content/uploads/2020/03/14marzo.SIN_UENPS0.pdf
- Walker Gregory J, Clifford V, Bansal N, et al. SARS-CoV-2 in human milk is inactivated by Holder pasteurization but not cold storage. Medrxiv, Posted June 20, 2020. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.06.18.20134395>.
- Wu Y, Liu C, Dong L, et al. Coronavirus Disease 2019 Among Pregnant Chinese Women: Case Series Data on the Safety of Vaginal Birth and Breastfeeding BJOG. 2020 May . doi: 10.1111/1471-0528.16276.