

Les femmes séropositives et l'allaitement

Le lait maternel est un des liquides corporels qui peuvent être porteurs de VIH. Puisque les bébés peuvent être exposés à l'infection à VIH par l'allaitement, cette méthode d'alimentation n'est PAS recommandée aux mères qui vivent avec le VIH, au Canada.

D'après les lignes directrices canadiennes, toutes les femmes vivant avec le VIH qui sont enceintes devraient être avisées que **les préparations pour nourrissons** sont recommandées, dans un tel contexte.

Transmission

Le lait maternel peut transmettre le VIH. L'Agence de la santé publique du Canada estime que la probabilité de transmission du VIH par l'allaitement se situe entre 9 % et 16 %. Les facteurs influençant ce risque de transmission incluent la charge virale maternelle, la prise ou non d'antirétroviraux (ARV) par la mère et le bébé, la santé mammaire maternelle (coupures ou éraflures de la peau autour des mamelons), la durée de l'allaitement, la charge virale dans le lait maternel et la présence d'autres comorbidités.¹

La charge virale dans le lait maternel d'une femme est plus faible que dans son plasma – mais chaque fois que la charge virale dans le lait maternel se décuple, le risque de transmission est doublé.²

L'utilisation d'ARV par une femme enceinte séropositive et son nouveau-né n'élimine pas complètement le risque de transmission du VIH par le lait maternel. Il peut y avoir transmission même si la charge virale de la mère est indétectable (<40 copies de VIH par millilitre de sang).

Alimentation mixte

Il est important de noter que l'alimentation mixte (qui consiste à utiliser à la fois des préparations pour nourrissons et du lait maternel) comporte un risque de transmission du VIH au nouveau-né plus élevé que l'une et l'autre de ces méthodes utilisées séparément. Lorsqu'elle est exposée à une alimentation mixte, la voie gastro-intestinale du bébé peut développer une irritation et une inflammation, ce qui accroît le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant.

Substituts du lait maternel fournis par le Teresa Group

En Ontario, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée finance l'organisme Teresa Group afin qu'il fournisse aux mères séropositives des préparations pour nourrissons gratuitement pendant un an. Le Teresa Group offre une préparation liquide qui n'a pas à être mélangée avec de l'eau et qui convient à tous les environnements, y compris en l'absence d'eau potable.

Le Teresa Group offre diverses autres formes de soutien financier et matériel aux familles séropositives, notamment des couches gratuites pendant trois ans, une Trousse de bienvenue à la maison pour bébé et d'autres programmes. Pour plus d'information, visitez son site Internet : <http://www.teresagroup.ca/>

¹ ASPC, <http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/hivtr-rtvih-fra.php>

² J Infect Dis 2003;187(5): 741–747

Dévoilement et stigmatisation

Les messages culturels prônent souvent l'allaitement maternel – ce qui peut faire de l'alimentation par préparations une recommandation difficile à suivre pour plusieurs femmes. La peur du dévoilement de la séropositivité à la famille et aux amis peut être un défi additionnel aux émotions liées à l'alimentation du nourrisson. L'allaitement est très personnel et peut être une expérience émotive.

Certaines femmes pourraient craindre que le choix de ne pas allaiter soit un indicateur visible de leur séropositivité – ce qui soulève le défi du dévoilement. Les femmes devraient recevoir du counselling, une éducation et du soutien sur la gestion du dévoilement, auprès de leur spécialiste du VIH, de leur sage-femme ou de leur obstétricien.

Une « histoire plausible » pourrait être requise pour répondre aux questions entourant le choix de l'alimentation par préparations. Les femmes devraient recevoir du soutien pour décider quoi répondre à des membres de leur famille, des amis ou à d'autres personnes qui leur demanderaient pourquoi elles n'allaitent pas.

Que peuvent répondre des femmes qui font l'objet de pressions pour allaiter?

Un message clair et simple est idéal. Certaines femmes trouvent difficile de répéter trop d'histoires et de s'en souvenir. Voici des messages simples utilisés par certaines femmes vivant avec le VIH :

- Les médecins disent que je ne produis pas assez de lait
- Le bébé a besoin de plus de calories
- J'ai une infection à un sein
- Je ne peux pas allaiter, car j'ai la tuberculose (ou l'arthrite et/ou une autre maladie chronique)

Stratégies pour l'attachement mère-enfant

Certains parents pourraient craindre que le fait de ne pas allaiter soit néfaste au lien mère-enfant. L'attachement entre un parent et son bébé peut se développer de plusieurs façons. Les pratiques exemplaires recommandent de placer le bébé en contact ininterrompu de peau à peau avec sa mère immédiatement après la naissance et pendant au moins une heure, ou jusqu'à la fin du premier boire, ou aussi longtemps que la mère le désire. Cela aide la mère à détecter quand le bébé est prêt à être nourri.

Les mères sont également encouragées à tenir le bébé sur leur poitrine dans la même position que celle de l'allaitement. Les nouveau-nés reconnaissent l'odeur et la voix de leurs parents; le lien se développe naturellement au fil du temps passé en leur présence. Pendant qu'elle allaite son bébé au biberon, la mère peut aussi lui parler ou chanter pour lui, ce qui accroît l'attachement et aide à développer les compétences linguistiques.

La santé des seins pour une santé optimale

Les soins des seins sont importants pour la santé postnatale des femmes : la décision de ne pas allaiter peut entraîner un engorgement mammaire, une affection douloureuse mais qui est traitable. Trente pour cent (30 %) des femmes vivant avec le VIH ont une inflammation mammaire subclinique.

L'inflammation des seins augmente la charge virale du VIH dans le lait maternel; certaines femmes peuvent développer une mastite, un engorgement mammaire, des abcès ou des gerçures aux mamelons.

Pour gérer la santé des seins, les femmes peuvent discuter de certaines stratégies avec leur médecin – par exemple, porter un soutien-gorge bien ajusté et offrant du soutien, réduire la consommation de sel (qui cause la rétention d'eau) et accéder à des services de santé pour leurs besoins de santé mammaire.

Ressources

Teresa Group : <http://www.teresagroup.ca/>

Santé Canada : <http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/nutrition/infant-nourisson/index-fra.php>

Vous pouvez être à la fois séropositive, enceinte et en bonne santé (exemplaires imprimés disponibles) :

<http://www.catie.ca/fr/guides-pratiques/grossesse/enceinte-bonne-sante>

Maternikit (exemplaires imprimés disponibles) : <http://librarypdf.catie.ca/pdf/ATI-20000s/26453.pdf>