

ZOOM

Le rire élève le taux lacté de mélatonine

Laughter elevates the levels of breast-milk melatonin. H Kimata. J Psychosom Res 2007 ; 62(6) : 699-702.

Les personnes qui souffrent d'eczéma atopique rapportent souvent des problèmes de sommeil. La mélatonine est impliquée dans le sommeil, et le taux sérique de mélatonine est plus bas que la moyenne chez les personnes souffrant d'eczéma atopique. Cette étude a évalué l'impact du rire sur le taux lacté de mélatonine chez des mères allaitantes souffrant d'eczéma atopique, ainsi que l'impact de l'absorption de ce lait sur les réactions allergiques chez leurs bébés.

Pour cette étude, 48 mères et leurs enfants âgés de 5-6 mois ont été incluses. Tous les enfants souffraient d'eczéma atopique, et étaient allergiques au latex et aux acariens. 24 mères souffraient elles aussi d'eczéma atopique, les 24 autres mères ne présentant aucune pathologie allergique. Toutes ces mères ont regardé à la même heure soit un film humoristique (*Les temps modernes*, de Charlie Chaplin), soit un document d'information météorologique de même durée. Des échantillons de lait ont été collectés à intervalles réguliers pour mesure du taux lacté de mélatonine. Le taux de mélatonine augmentait chez toutes les mères qui avaient vu le film humoristique, de façon indépendante de l'existence d'un eczéma atopique. Les réactions allergiques au latex et aux acariens étaient abaissées chez tous les bébés dont la mère avait vu le film humoristique.

Le rire augmente le taux de mélatonine chez les mères allaitantes, qu'elles souffrent ou pas d'eczéma atopique. De plus, le fait d'absorber un lait plus riche en mélatonine abaissait le niveau des réponses allergiques chez leurs bébés. Faire rire les mères dont l'enfant souffre d'eczéma atopique pourrait améliorer la symptomatologie de ces enfants.

L'allaitement ne fait pas pendre les seins

Breastfeeding does not create sagging breasts ; study throws out old wives' tale? ASPS Plastic Surgery 2007 Conference, October 28, 2007.

Certaines mères pourront choisir de ne pas allaiter pour ne pas risquer d'abîmer leurs seins. Or, d'après une étude récente, il semble que l'allaitement en soi n'a aucun impact sur l'esthétique des seins.

Cette étude (*The effect of breastfeeding upon breast aesthetics* – B Rinker) a été présentée à l'occasion du congrès 2007 de la Société Américaine des Chirugiens Plasticiens à Baltimore (28-30 octobre 2007). Cette étude a porté sur 93 femmes qui avaient eu au moins un enfant avant de subir une chirurgie esthétique mammaire. 58% de ces femmes avaient allaité au moins un enfant, pendant une durée moyenne de 9 mois (2 à 25 mois). 55% des femmes ont dit avoir constaté un impact négatif de la grossesse sur l'esthétique de leurs seins.

Après analyse des données, les antécédents d'allaitement, le nombre d'enfants allaités, la durée de chaque allaitement, ou la prise de poids pendant la grossesse n'étaient pas significativement corrélés au volume des seins. L'index de masse corporelle, le nombre de grossesses, la taille de soutien-gorge avant la grossesse, le tabagisme et l'âge étaient corrélés à un risque plus important de ptose mammaire.

Odeur du lait maternel et comportement au sein de prématurés

The effect of the odour of mother's milk on breastfeeding behaviour of premature neonates. Raimbault C et al. Acta Paediatr 2007 ; 96(3) : 368-71.

Les auteurs ont évalué l'impact de l'odeur du lait maternel sur le comportement au sein de prématurés. L'étude a inclus 13 prématurés nés entre 30 et 33 semaines de grossesse, qui ont été randomisés pour être exposés soit à l'odeur du lait maternel (n = 7), soit à de l'eau (n = 6, groupe témoin). Pendant la 35^{ème} semaine d'âge gestationnel, chaque bébé a été exposé à l'odeur testée pendant 120 secondes immédiatement avant les essais de mise au sein, et ce pendant 5 jours consécutifs. On a analysé le comportement de l'enfant au sein à la tétée qui a suivi la dernière exposition à l'odeur du dernier jour, ainsi qu'à la dernière mise au sein de l'enfant avant sa sortie du service. Par ailleurs, les nourrissons ont été pesés avant et après chaque mise au sein.

Lors des tétées qui ont été analysées, les bébés qui avaient été soumis à l'odeur du lait maternel avaient des épisodes de succion significativement plus longs, avaient davantage d'épisodes de succion comportant plus de 7 mouvements de succion, et consommaient davantage de lait que les bébés du groupe témoin. La durée d'hospitalisation a été significativement plus basse pour ces enfants (en moyenne 43 jours contre 55,5 jours dans le groupe témoin).

Les Dossiers de l'Obstétrique

Le numéro 370 (avril 2008) des Dossiers de l'Obstétrique est consacré à l'allaitement, et en particulier à l'Initiative Hôpital Ami des Bébé.

A commander à :
ELPEA
62, rue du Faubourg
Poissonnière - 75010 Paris
Prix : 7,50 €



Une exposition courte à l'odeur du lait maternel juste avant les tentatives de mise au sein a un impact positif sur le comportement de succion du prématuré, sur la quantité de lait qu'il absorbe à la tétée suivante, et sur sa durée d'hospitalisation.

Infections à Streptocoque B en Italie

Group B streptococcal infections in a northern region of Italy. A Berardi et al. Pediatrics 2007 ; 120(3) : e487-93.

Les streptocoques du groupe B restent une cause importante d'infections néonatales. Il semble que l'antibiothérapie prophylactique ne fasse en fait que retarder l'infection au lieu de la prévenir, augmentant la prévalence des infections tardives. Le but de cette étude prospective était de déterminer l'incidence et la clinique des infections précoces et tardives à streptocoques du groupe B. Elle a été conduite dans la région d'Emilie-Romagne entre 2003 et 2005. Tous les cas d'infections survenus avant 3 mois ont été analysés. Parmi les 112 933 enfants nés vivants pendant la période d'étude, 56 cas d'infection néonatale à streptocoque B sont survenus (30 cas d'infection précoce, et 26 cas d'infection tardive), soit une prévalence de 0,5 / 1000.

Parmi les 30 cas d'infection précoce, 11 enfants n'ont présenté aucun signe clinique ou des signes cliniques légers, tandis que les 19 autres ont présenté une symptomatologie modérée à sévère ; 2 enfants nés à 22 semaines sont décédés quelques heures après leur naissance. 22 mères avaient eu un dépistage anténatal, un streptocoque B avait été retrouvé chez 5 d'entre elles, et 3 mères ont eu une antibiothérapie prophylactique. Parmi les 26 cas d'infection tardive, l'infection a été bénigne chez 3 enfants, les 23 autres ayant présenté une symptomatologie modérée à sévère. 12 enfants ont présenté une méningite, et 4 enfants sont décédés (3 d'entre eux étaient prématurés et avaient été traités à titre prophylactique en période néonatale). 18 mères avaient eu un dépistage anténatal, qui s'était avéré positif chez seulement 5 mères.

Les infections à streptocoque B étaient rares. L'absence de détection du germe au dépistage en fin de grossesse n'empêchait pas la possibilité de contamination de l'enfant. Les infections tardives étaient les principales responsables des méningites et des décès liés à cette contamination. La prévention des infections tardives s'avère difficile dans la mesure où l'antibiothérapie prophylactique maternelle et infantile semble n'avoir aucun impact sur leur prévalence. La mise au point d'un vaccin pourrait s'avérer la meilleure option dans l'avenir.

Allaitement d'enfants souffrant de mucoviscidose

Benefits of breastfeeding in cystic fibrosis : a single-centre follow-up survey. Colombo C et al. Acta Paediatr 2007 ; 96(8) : 1228-32.

Pour cette étude rétrospective, on a inclus 146 enfants âgés de 5 à 18 ans, et suivis par un centre spécialisé de Milan (Italie). Des informations ont été recueillies sur divers facteurs socioéconomiques, démographiques, psychosociaux, ainsi que sur leur alimentation, et l'exposition au tabagisme passif. Leurs dossiers ont été analysés pour recueil des données médicales et anthropométriques pendant les 3 premières années de vie. La fonction pulmonaire a été évaluée au moment de l'étude.

La prévalence de l'allaitement était plus basse chez ces enfants malades que dans la population générale, tout particulièrement chez les enfants qui souffraient d'insuffisance pancréatique. Après analyse multivariable, la fonction pulmonaire était meilleure chez les enfants qui avaient été allaités longtemps, et ils avaient présenté moins d'infections pendant les 3 premières années de vie. L'allaitement long est bénéfique pour les enfants souffrant de mucoviscidose, et il semble améliorer à long terme leur fonction pulmonaire. Il serait nécessaire de promouvoir activement l'allaitement de ces enfants.

Sommeil partagé : avantages et risques

Benefits and harms associated with the practice of bed sharing : a systematic review. Horsley T et al. Arch Pediatr Adolesc Med 2007 ; 161(3) : 237-45.

Les auteurs ont passé en revue tous les articles publiés sur ce sujet entre janvier 1993 et janvier 2005, soit 40 études observationnelles, sur des enfants de 0 à 2 ans. Le sommeil partagé a été défini comme le sommeil de l'enfant sur la même surface qu'une autre personne. Il semble bien qu'il y ait une relation entre le sommeil partagé et le risque de mort subite du nourrisson (MSN) en cas de tabagisme parental, mais cette relation n'est pas concluante en l'absence de tabagisme parental : les données existantes ne per-

mettent pas de conclure à une augmentation du risque de MSN en cas de sommeil partagé lorsque les parents ne fument pas. Il semble également que le risque de MSN soit plus élevé en cas de sommeil partagé avec un petit nourrisson (moins de 10 à 11 semaines). Il existe une corrélation positive entre le sommeil partagé et l'allaitement. Il est possible que les mères qui souhaitent allaiter préfèrent également prendre leur bébé dans leur lit.

Il serait nécessaire de mener des études prospectives, suivant une méthodologie rigoureuse, afin d'améliorer nos connaissances en matière de bénéfices et de risques liés au sommeil de l'enfant dans le lit parental.

Marketing des laits industriels en Angleterre

Baby milk firms told to drop nutrition claims. S Poulter. Daily Mail, 12 March 2007.

Les fabricants de lait industriel vont devoir réviser leur techniques de marketing en Angleterre, sur l'ordre de la Government's Food Standards Agency (FSA), dans le cadre des actions de promotion de l'allaitement. Sous peine de se voir traduits en justice, les fabricants devront modifier leurs emballages, afin d'y supprimer des phrases telles que « plus proche que jamais du lait maternel », « enrichi en acides gras oméga 3 pour un meilleur développement », « favorise un meilleur développement immunitaire », etc, etc, allégations qui ne reposent habituellement sur aucun fondement scientifique. Depuis 10 ans, il a été demandé aux fabricants de lait industriel de supprimer ces allégations illégales, sans résultat, et la FSA a estimé qu'il était temps pour les autorités de passer à l'action. Il est même envisagé d'étendre cette réglementation pour couvrir les laits dits « de suite ». Les commerçants n'auront plus le droit de faire des offres promotionnelles sur les laits industriels.

Les représentants des fabricants de lait industriel estimaient que les allégations qui allaient être interdites étaient parfaitement fondées sur le plan scientifique, mais qu'ils devaient s'incliner, et qu'ils allaient modifier leurs emballages en conséquence. Tout fabricant en infraction pourra être traduit en justice, et se voir infliger une amende d'au maximum 5000 £ par infraction.