

Грудное вскармливание и COVID-19

Источник: <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/breastfeeding-and-covid-19>

Краткий научный обзор

Введение

Грудное вскармливание является основополагающим для жизни, питания и развития детей грудного и раннего возраста, а также для здоровья матери. Всемирная организация здравоохранения рекомендует грудное вскармливание в течение первых 6 месяцев жизни с последующим продолжением грудного вскармливания и соответствующим прикормом до 2 и более лет. Ранний и непрерывный контакт кожа-к-коже, совместное пребывание в комнате и использование метода «кенгуру» значительно улучшают выживаемость новорожденных и снижают общую заболеваемость.

Однако были высказаны опасения касательно передачи вируса SARS-CoV-2 матерью с подтвержденным диагнозом COVID-19 младенцу или грудному ребенку при кормлении грудью. Рекомендации по контакту матери и ребенка и грудному вскармливанию должны основываться на рассмотрении не только потенциальных рисков инфицирования младенца COVID-19, но также рисков заболеваемости и смертности, связанных с отказом от грудного вскармливания, неправильным использованием детского питания, а также защитных эффектах контакта кожа-к-коже. В этом научном обзоре рассматриваются имеющиеся на сегодняшний день данные о рисках передачи COVID-19 от инфицированной матери к ее ребенку при грудном вскармливании, а также данные о рисках для здоровья ребенка при отказе от грудного вскармливания.

Рекомендации ВОЗ

Согласно рекомендациям ВОЗ, матерям с подозрением или подтверждением наличия COVID-19 необходимо начинать или продолжать кормление грудью. Следует рекомендовать матерям грудное вскармливание, потому что его преимущества значительно перевешивают потенциальные риски передачи инфекции.

Мать и младенец должны иметь возможность оставаться вместе в комнате на протяжении суток и практиковать контакт кожа-к-коже, включая осуществление ухода методом «кенгуру», особенно сразу после рождения и во время кормления грудью, независимо от подозрений или подтвержденного диагноза COVID-19 у матери или ребенка.

Методы

Данный систематический обзор доказательств, основывающийся на материалах Кокрейновского справочника по систематическим обзорам вмешательств, был осуществлен с использованием данных от 15 мая 2020 года и был посвящен исследованиям матерей с подозрением на наличие или подтвержденным диагнозом COVID-19 и их младенцев или грудных детей. Поиск проводился с использованием ресурсов Кокрейновской библиотеки, EMBASE (OVID), PubMed (MEDLINE), Web of Science Core Collection (Clarivate Analytics) и глобальной базы данных ВОЗ. Всего было обработано 12 198 записей, 6945 были проверены после удаления дубликатов, и 153 записи с диадами мать–младенец, в которых мать имела диагноз COVID-19, были включены в полнотекстовый обзор.

Результаты

В общей сложности 46 диад мать–младенец имели образцы грудного молока, проверенные на COVID-19. Положительный результат теста на COVID-19 был получен у всех протестированных

матерей и у 13 младенцев. Образцы грудного молока 43 матерей имели отрицательный тест на COVID-19, в то время как тестирование образцов 3 матерей методом ОТ-ПЦР выявило наличие вирусных частиц. Среди 3 младенцев, у матерей которых в грудном молоке были обнаружены вирусные РНК-частицы, а не живой вирус, только один младенец имел положительный результат на COVID-19, тем не менее о факте кормления младенцев не сообщалось. Два других ребенка имели отрицательный результат на COVID-19; одного кормили грудью, а другого новорожденного кормили сцеженным грудным молоком после того, как вирусные РНК-частицы больше не обнаруживались. Остается неясным, как заразился вирусом единственный ребенок с диагнозом COVID-19: через грудное молоко или воздушно-капельным путем в результате близкого контакта с инфицированной матерью.

В предварительных исследованиях сообщалось о секреторном иммунном ответе иммуноглобулина А (sIgA) против вируса COVID-19, обнаруженного в 12 из 15 образцов грудного молока матерей с COVID-19. Влияние полученных результатов на степень воздействия, продолжительность и защиту от COVID-19 для ребенка не рассматривалось.

Ограничения

На сегодняшний день информация о грудном вскармливании новорожденных в контексте COVID-19 получена из сообщений о единичных или нескольких случаях заболевания, исследований серии случаев, отчетов семейных кластеров. Дизайн других исследований, таких как когортное исследование или исследование «случай–контроль» также удовлетворяют критериям для включения, однако информация о них отсутствует. Таким образом, мы не можем оценить и сравнить риски заражения при грудном вскармливании.

Несмотря на то, что у одного из трех новорожденных, у матерей которых присутствовали частицы вируса в грудном молоке, был обнаружен COVID-19, остается неизвестным, каким именно образом они заразились – во время грудного вскармливания или при близком контакте с матерью или другим заболевшим. Метод ПЦР с обратной транскрипцией позволяет обнаружить и амплифицировать вирусный генетический материал в образцах биоматериала, таких как грудное молоко, но не дает информации о жизнеспособности или инфекционности вируса. Для того чтобы грудное молоко считалось потенциально заразным, необходимо зафиксировать факт присутствия вируса COVID-19, способного к репликации, в клеточной культуре грудного молока, а также получить доказательство инфекционности на животных моделях.

Присутствие иммуноглобулина А в грудном молоке является одним из факторов, защищающих младенца от смерти или инфекций. Антитела IgA, обладающие реактивностью к вирусу COVID-19, были обнаружены в грудном молоке матерей, у которых ранее было зафиксировано заражение COVID-19, но их активность и жизнеспособность еще не были должным образом изучены для защиты младенцев, находящихся на грудном вскармливании, от заражения COVID-19.

Обсуждение

Наличие вирусной РНК COVID-19 в грудном молоке не означает, что вирус жизнеспособен и обладает контагиозностью. Для передачи COVID-19 необходим вирус, способный к репликации, который может передаваться и достигать участков-мишеней в организме младенца, а также преодолеть его иммунную систему. Если будет доказано, что вирус COVID-19, находящийся в грудном молоке, реплицируется в клеточной культуре, то для заражения ему необходимо достичь участков-мишеней в организме младенца и справиться с его иммунитетом.

Последствия риска передачи должны рассматриваться с точки зрения распространенности и тяжести COVID-19 у кормящих матерей и тяжести COVID-19 у младенцев. Кроме того, риск

передачи инфекции необходимо сравнивать с неблагоприятными последствиями отказа от грудного вскармливания и использования заменителей грудного молока, а также с разлучением новорожденных и младенцев с матерями.

Похоже, что дети меньше подвержены риску заражения COVID-19. У большинства детей с подтвержденным COVID-19 наблюдалось легкое или бессимптомное течение заболевания. Это также относится к другим зоонозным коронавирусам (SARS-CoV и MERS-CoV), которые, по-видимому, реже поражают детей. По сравнению со взрослыми у них наблюдается меньше симптомов, а само заболевание протекает легче.

Секреторный IgA (sIgA) был обнаружен в грудном молоке матерей, которые переболели COVID-19. Хотя активность и жизнеспособность sIgA, обладающего реактивностью к вирусу COVID-19, еще не определены, в грудном молоке было обнаружено множество биологически активных компонентов, которые не только защищают от инфекций, но и улучшают развитие нейрокогнитивных и иммунологических функций организма ребенка. Эти особенности sIgA в грудном молоке были впервые описаны Ларсом Хансоном в 1961 году.

Контакт кожа-к-коже и использование метода «кенгуру» облегчают грудное вскармливание, а также улучшают терморегуляцию ребенка, способствуют контролю уровня глюкозы в крови и привязанности матери к ребенку, а также снижают риск смертности и тяжелой инфекции у младенцев с низким весом при рождении. После неонатального периода положительные последствия данных методов включают улучшение режима сна, снижение уровня поведенческих расстройств у ребенка и улучшение взаимодействия с родителем.

У детей, находящихся исключительно на грудном вскармливании, риск смертности в 14 раз ниже, чем у тех, кто не получает грудного молока. Ежегодно более 820 000 детских жизней в возрасте до 5 лет были бы спасены, если бы все дети от рождения до 23 месяцев находились на оптимальном режиме грудного вскармливания. У матерей грудное вскармливание препятствует развитию рака молочной железы и может защитить от рака яичников и диабета 2-го типа. С другой стороны, дети меньше подвержены риску заражения COVID-19.

Отсутствие данных

До сих пор не ясно, может ли вирус передаваться через грудное молоко. Риск передачи инфекции во время кормления еще не оценивался количественно, не сравнивался и не подвергался моделированию относительно преимуществ грудного вскармливания и взаимодействия матери и ребенка.

Заключение

В настоящее время имеющихся данных недостаточно для того, чтобы сделать выводы о прямой передаче COVID-19 во время грудного вскармливания. Риск заражения младенцев вирусом COVID-19 достаточно низкий, инфекция обычно протекает в легкой или бессимптомной форме, в то время как последствия отказа от грудного вскармливания и разделения матери и ребенка могут иметь значительные последствия. На данный момент считается, что COVID-19 представляет гораздо меньшую угрозу для выживания и здоровья младенцев и детей, чем другие инфекции, от которых защищает грудное вскармливание. Преимущества грудного вскармливания и непосредственного контакта матери и ребенка особенно важны для предотвращения инфекций, укрепления здоровья и улучшения развития в тех случаях, когда возможности оказания услуг в сфере здравоохранения, а также в других общественных сферах нарушены или ограничены. Соблюдение мер профилактики инфекции и контроля распространения имеет важное значение для

предотвращения контактной передачи инфекции от матери с подтвержденным инфицированием COVID-19 или с подозрением на наличие вируса и ее новорожденным или маленьким ребенком.

Учитывая имеющиеся фактические данные, рекомендации ВОЗ по началу и продолжению грудного вскармливания младенцев и детей раннего возраста также применимы к матерям с подтвержденным COVID-19 или подозрением на наличие инфекции.