

2018 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière pédiatrique
Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

| | | | |
|-------------------------|---|---------------------------------|-------------|
| | Prescrire un lait en maternité en absence d'allaitement maternel | Codification : NNAT PM 71 | |
| | | Version : 2 | |
| Emetteur : Néonatalogie | Rattachement : 3.10.2 | Date d'application : 10/09/2015 | Pages : 1/2 |

| <u>Rédacteur(s)</u> | <u>Approbateur(s) (signature - date)</u> | <u>Gestionnaire</u> | <u>Destinataire(s)</u> |
|---------------------|---|---------------------|---|
| * Swellen Gastineau | * Armelle De La Pintière * Anne Sauret | * Fanny Lebas | <input checked="" type="checkbox"/> Médecins <input checked="" type="checkbox"/> Maternité <input checked="" type="checkbox"/> Sages Femmes <input checked="" type="checkbox"/> Puéricultrices <input checked="" type="checkbox"/> Cadres de santé |

But et objet

But : décrire les modalités de choix du lait artificiel en maternité

L'allaitement maternel, s'il est souhaité, doit toujours être privilégié, favorisé et accompagné.

Définitions

- Lait 1^{er} âge ou lait pour nourrisson, fait à partir de lait de vache
- Lait hypoallergénique (HA) est un hydrolysat partiel des protéines du lait de vache
- Lait pour enfant prématuré ou de petit poids de naissance ou lait « pré » est enrichi
- Hydrolysat poussé de protéines (exemple : Prégestimil, Peptijunior, Nutramigen)

Actions et méthodes

1. Indications du lait hypoallergénique :

a. En l'absence d'allaitement maternel,

Et si atopie consistant en un antécédent d'allergie digestive, respiratoire ou cutanée, se manifestant par de l'asthme, eczéma, urticaire ou une allergie alimentaire par exemple allergie aux protéines du lait de vache

Et concernant :

- l'un des parents
- ou
- l'un des membres de la fratrie.

Jusqu'à la diversification afin de diminuer le risque de développer une allergie aux protéines de lait de vache.

b. En complément du lait maternel

S'il s'agit d'un futur allaitement exclusif, il est nécessaire d'utiliser systématiquement un lait HA en cas de complément. Il est recommandé de ne pas donner un biberon de lait 1^{er} âge en complément en cas d'allaitement maternel exclusif (ce qu'on appelle la « dangerous bottle ») sinon le risque d'allergie ultérieure aux protéines de lait de vache au moment du sevrage est majoré.

En dehors de ces situations, il n'est pas justifié d'utiliser un lait HA, mais du lait 1^{er} âge ou du lait « Pré » selon le terme et le poids de naissance de l'enfant.

**2018 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière pédiatrique**

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

Le lait HA ne convient pas non plus aux enfants réellement allergiques aux protéines de lait de vache qui nécessitent un hydrolysat poussé de protéines de lait de vache.

2. Indications du lait pour enfant prématuré ou de petit poids de naissance :

Selon indication médicale

- Terme de naissance <37 SA

Et/ou

- Poids de naissance <2500g

A noter qu'en cas de petit poids et/ou de prématurité dans un contexte d'atopie familiale ou de complément de lait maternel, il existe un lait « pré » HA.

3. Indications du lait 1^{er} âge (préparations pour nourrissons):

Toutes les autres situations, en l'absence d'allaitement maternel.

En cas d'introduction du lait 1^{er} âge, il est inutile de revenir à un lait HA même si ce dernier était indiqué.

Documentation et renvois

- Saarinen KM, Juntunen-Backman K, Järvenpää AL, Kuitunen P, Lope L, Renlund M et al. Supplementary feeding in maternity hospitals and the risk of cow's milk allergy : A prospective study of 6209 infants. *J Allergy Clin Immunol* 1999;104:457-61.
- Szajewska H, Horvath A. Meta-analysis of the evidence for a partially hydrolyzed 100% whey formula for prevention of allergic diseases. *Curr Med Res Opin* 2010; 26:423-37.
- Von Berg A, Filipiak-Pittroff B, Krämer U, Hoffmann B, Link E, Beckmann C et al. Allergies in high-risk schoolchildren after early intervention with cow'smilk protein hydrolysates : 10 years results from the German Infant Nutritional Intervention (GINI) study. *J Allergy clin Immunol* 2013; 131:1565-73.
- Aggett PJ, Agostoni C, Axelsson I et al. Feeding preterm infants after hospital discharge. A commentary by the European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition Committee on Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2006;42(5):596:603