

# Panorama des travaux du Haut Conseil de la santé publique

# Allaitement maternel : des avantages irremplaçables pour la santé de l'enfant et de sa mère et des préoccupations environnementales à prendre en compte

**Commission Déterminants de santé, maladies non transmissibles (DSMnT)**

**Commission Risques liés à l'environnement (CsRE)**

**Commission Santé des enfants et des jeunes, approche populationnelle**

Saisine de la DGS, rapport de juin 2024



# Allaitement maternel: des avantages irremplaçables pour la santé de l'enfant et de sa mère et des préoccupations environnementales à prendre en compte

En 2023 : la DGS demande au HCSP des recommandations sur :

- La promotion de l'allaitement maternel
- La prévention des expositions à des contaminants
- Une méthodologie de suivi de l'exposition à des contaminants, en prenant en compte, les travaux de l'ANSES : avis sur les risques d'exposition à certains contaminants présents dans le lait maternel : étude CONTALAIT ; présence de 11 contaminants dans le lait maternel à des niveaux préoccupants

# Allaitement maternel: des avantages irremplaçables pour la santé de l'enfant, de sa mère et sa famille et pour la société

## Le lait maternel est un produit vivant

### • Bénéfices pour l'enfant

- Prévention de la mort inattendue du nourrisson et mortalité infantile
- Prévention des Infections gastro-intestinales et respiratoires basses
- Prévention de l'obésité et prévention des caries
- Rôle positif probable pour le développement cognitif et neuro-développemental
- Primordial pour les prématurés
- Favorable à l'attachement mère enfant

### • Bénéfices pour les mères

- Prévention du cancer du sein, de la dépression du post-partum, du diabète de type 2

### • Bénéfices pour la société

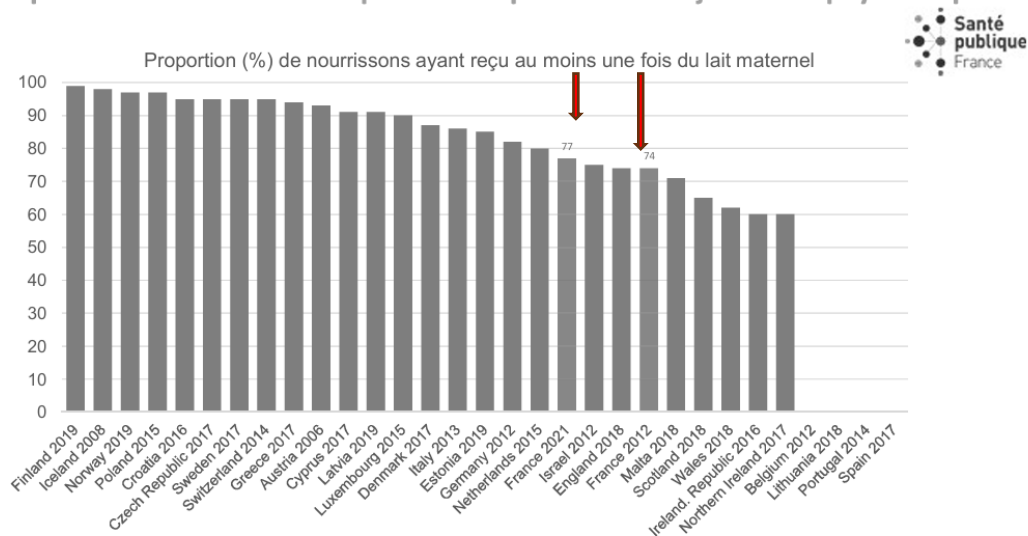
- Écologique (déchets, GES)
- Économique (Pour les familles et le système de santé)

### • Résilience en cas de crise humanitaire

# Un allaitement maternel en légère progression, mais très insuffisante au regard de 6 mois d'allaitement exclusif (Recommandations OMS)

## De nombreux freins à l'allaitement

Une proportion d'enfants allaités plus faible que dans la majorité des pays européens

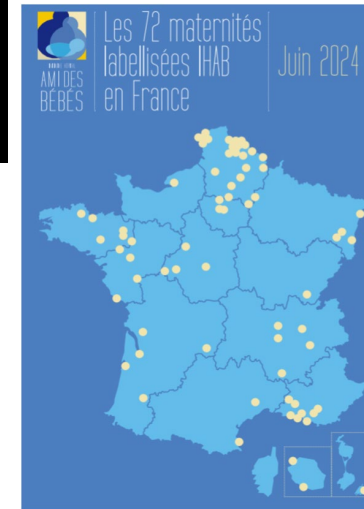


Sources : Epifane 2012 & 2021 (<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/nutrition-et-activite-physique/documents/enquetes-etudes/alimentation-des-nourrissons-pendant-leur-premiere-annee-de-vie-resultats-de-l-etude-epifane-2021>) Vaz et al, 2021 (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33405389/>)

- Historique de délégation à des nourrices et perte du « savoir allaiter »
  - Certains courants féministes peu favorables
  - **Congé maternité post-natal seulement 2 mois**
  - Gradient social : plus de freins à l'allaitement pour les femmes en difficultés sociales ou avec un faible niveau d'éducation
  - Un retour au travail peu compatible avec un allaitement maternel
- **Malgré quelques progrès, la France reste un des pays européens où l'initiation et la durée de l'allaitement sont parmi les plus faibles**

# Un contexte de l'allaitement à fortement améliorer

- Le marketing agressif des industries du lait artificiel
- Le respect partiel du code de l'OMS et fortement détourné par le marketing digital
- Les liens d'intérêts des professionnels de santé
- Une organisation périnatale hétérogène, manque de soutien des femmes qui allaitent
- Peu de maternités engagées dans l'IHAB



## Mettre en place une politique globale sur l'allaitement impliquant les différents ministères (santé, travail, social)

- Axe 1- Protection et promotion de l'allaitement
- Axe 2- Prévention des expositions aux contaminants
- Axe 3- Formation, Information, recherche

## Axe 1- Protection et promotion de l'allaitement

### Une politique périnatale coordonnée

- Allonger à terme le congé maternité à 6 mois post-natal pour toutes les femmes
- Soutenir la labellisation IHAB des maternités
- Rembourser les consultations allaitement

### Réduire les inégalités sociales de santé en matière d'allaitement

Renforcer l'accompagnement des femmes vulnérables et le suivi à domicile

Protéger les populations précaires du marketing du lait artificiel

### Mettre fin au marketing abusif des laits artificiels

Faire appliquer le code OMS plus largement (pour tous les laits pour nourrissons jusqu'à 3 ans)

Réglementer pour que les industriels du lait artificiel déclarent dans la base Transparence Santé comme les industries du médicament

Réglementer la déclaration des liens d'intérêt des professionnels avec les industriels du lait dans leur DPI et dans leurs publications

# Allaitement maternel : des préoccupations environnementales à prendre en compte

## Commission Risques liés à l'environnement (CsRE)

Copilotes : Laurence Payrastra<sup>1</sup>, Francelyne Marano<sup>2</sup>

<sup>1</sup> INRAE, vice-présidente de CsRE du HCSP

<sup>2</sup> Professeur émérite de biologie cellulaire et toxicologie, université Paris Cité, ancienne présidente de la CsRE du HCSP

# Les données internationales confirment la présence de contaminants dans le lait maternel et les laits artificiels

## Laits maternels

- **PFOS et PFOA : concentrations plus élevées**

Aujourd'hui interdits en France : la contamination du lait maternel résulte d'une exposition antérieure qui tend à diminuer

- Polluants organiques persistants (POPs) : concentrations dans le lait maternel en diminution sur 30 ans dans 90 pays\*

## Laits artificiels

- **Métaux** : retrouvés en quantité plus importante
- **Contaminants spécifiques des laits artificiels, néoformés au cours du processus de fabrication (acrylamide, furanes) et mycotoxines**
- Prendre en compte **la teneur en PFAS dans l'eau de reconstitution des laits artificiels**

\*Norvège, Pays-Bas, Suède, méta-analyses dont Martin-Carrasco, Canada, Italie, Finlande, Espagne, Turquie, Pologne, etc.

Méta-analyses : Martin-Carrasco et al. *Comparison between pollutants found in breast milk and infant formula in the last decade: A review* - PubMed (nih.gov)

# L'exposition du nourrisson pendant l'allaitement doit être mise en perspective

- Fenêtre courte d'exposition liée à l'allaitement
- La présence de contaminants dans les laits maternels témoigne d'une exposition antérieure
- Exposition du fœtus pendant la grossesse: la plupart des toxiques passent la barrière placentaire

Hypothèse de l'origine développementale de pathologies chroniques concept DoHaD



Comprendre la présence de contaminants dans les laits maternels implique de prendre en compte et de surveiller les expositions de la population générale

# Les sources d'exposition

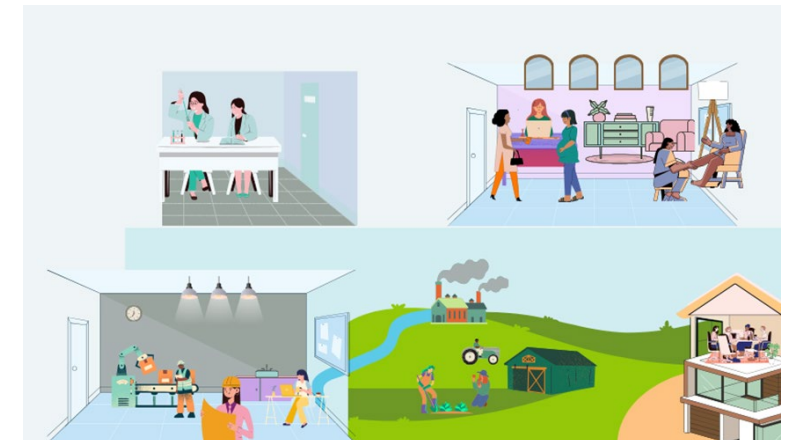
## • Environnementales

- Alimentation, eau, air, produits de consommation
- Exposome chimique variable en fonction du territoire, du comportement individuel, de la profession, de l'âge, etc
- Diminution des expositions constatée après mise en place de normes et réglementations à l'échelle européenne et nationale (dioxines, furanes, pesticides organochlorés et organophosphorés et plomb)



## • Professionnelles

- commercialisées et utilisées dans les procédés de travail
- générées au cours des procédés de travail (aérosols, poussières, mélanges chimiques, etc.)
- directement ou indirectement (postes de travail des autres travailleurs, pollution d'ambiance)



# Principales recommandations

## Axe 2- Prévention des expositions aux contaminants

### ➤ Expositions environnementales

- **Identifier les sources** (alimentation, cosmétiques, produits ménagers, emballages, jouets, eau ...)
- **Engager des politiques publiques ambitieuses de prévention visant à réduire l'exposition de la population générale en particulier aux polluants persistants les plus préoccupants**
- **Communiquer sur les expositions environnementales non professionnelles** (promouvoir la restriction voire l'interdiction, et signaler (pictogramme) la présence dans les objets du quotidien des substances les plus préoccupantes pour les femmes enceintes, allaitantes et les nourrissons (pictogramme))

### ➤ Expositions professionnelles

- **Mieux identifier les substances les plus préoccupantes et proposer des mesures de prévention adaptées pour les femmes enceintes ou allaitantes**
- **Contrôler et faciliter la mise en application effective des dispositions existantes en lien avec les services de prévention et de santé au travail**
- **Rendre obligatoire, dès l'embauche, la transmission à tout salarié de l'information sur les risques pour la reproduction du poste de travail occupé**
- **Réviser et compléter la réglementation pour une meilleure prise en compte de l'ensemble des risques pour la reproduction en milieu de travail**

### ➤ Formation initiale et continue des professionnels de la santé et de la périnatalité

### ➤ Développement de la recherche

- **Sur la contamination des femmes en âge de procréer, enceintes et allaitantes**
- **Sur les contaminants du lait maternel**