



IYCN USAID's Infant  
& Young Child  
Nutrition Project

# Test PCR et Alimentation du nourrisson

Assistance conseil en alimentation du nourrisson  
dans le contexte des test PCR

Le brouillon final  
2011

Photo: Aurelio Ayala III

Ce document a été produit grâce au soutien de l'Agence américaine pour le développement international en vertu des termes du Cooperative Agreement n° GPO-00-06-00008-00. Les points de vue déclinés dans le présent document sont ceux du/de(s) auteur(s) et ne traduisent pas nécessairement les points de vue de l'Agence américaine pour le développement international.

# Objectifs

- Expliquer les avantages de l'allaitement et des risques pour un enfant non allaité
- Expliquer le risque de transmission du VIH par le lait maternel
- Expliquer comment réduire le risque de transmission du VIH par le lait maternel
- Expliquer comment un prestataire de santé doit conseiller une mère sur l'alimentation d'un enfant après le dépistage du VIH

# L'Allaitement Maternel Exclusif

Donner à un bébé seulement du lait maternel sans aucun autre liquide ou solide, même pas de l'eau.

**C'est la meilleure façon de nourrir un enfant pendant les 6 premiers mois de vie.**

# Le lait maternel protège le bébé contre les infections

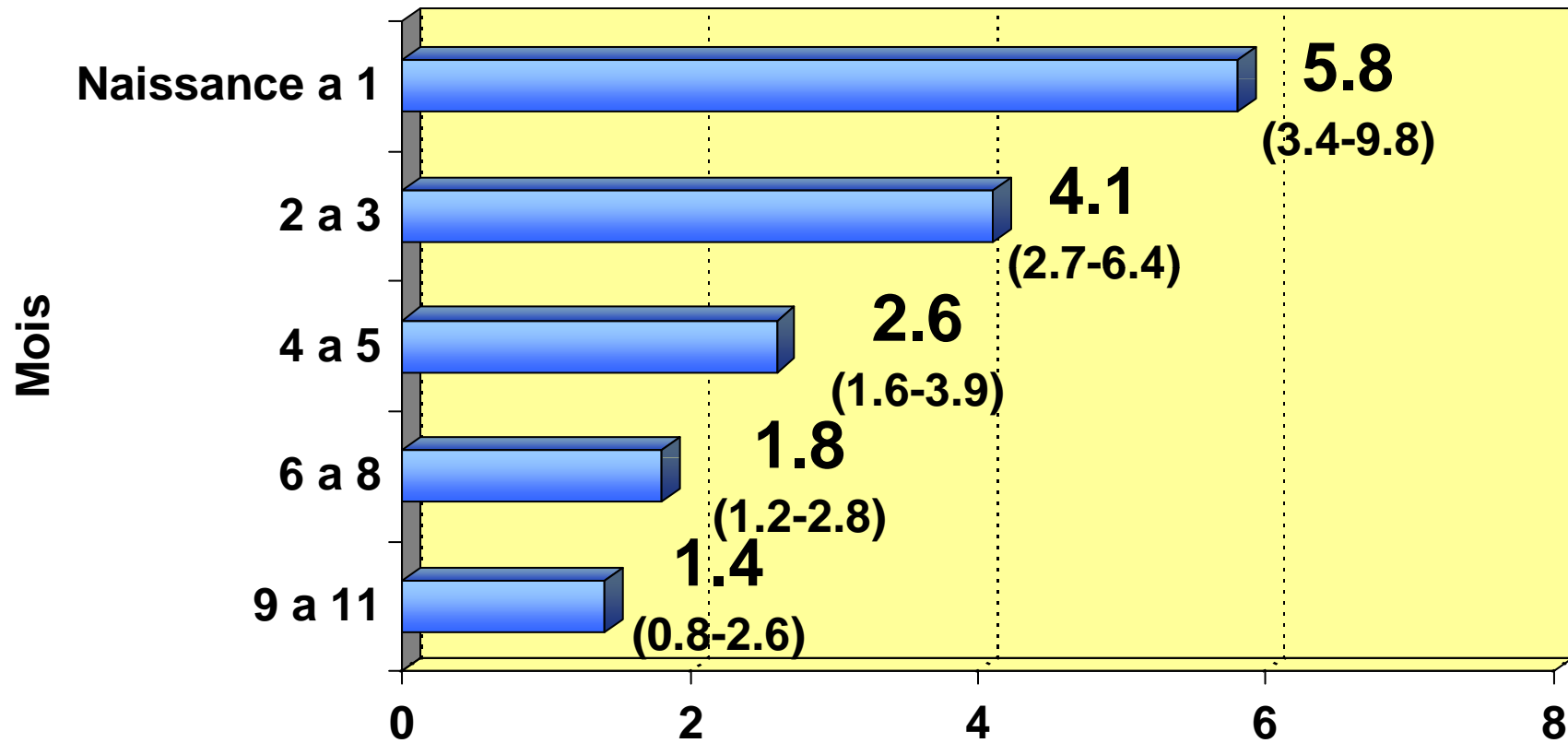
- Facteurs anti-infectieux qui protègent les bébés des infections jusqu'à l'âge de 2 à 3 ans :
  - Globules blancs
  - Anticorps
  - Facteur bifidus
  - Lactoferrine

# Le lait maternel

Il est parfois appelé le “sang **blanc**” parce qu’il est semblable au **tissu vivant** non structuré, tel que le sang et est capable de :

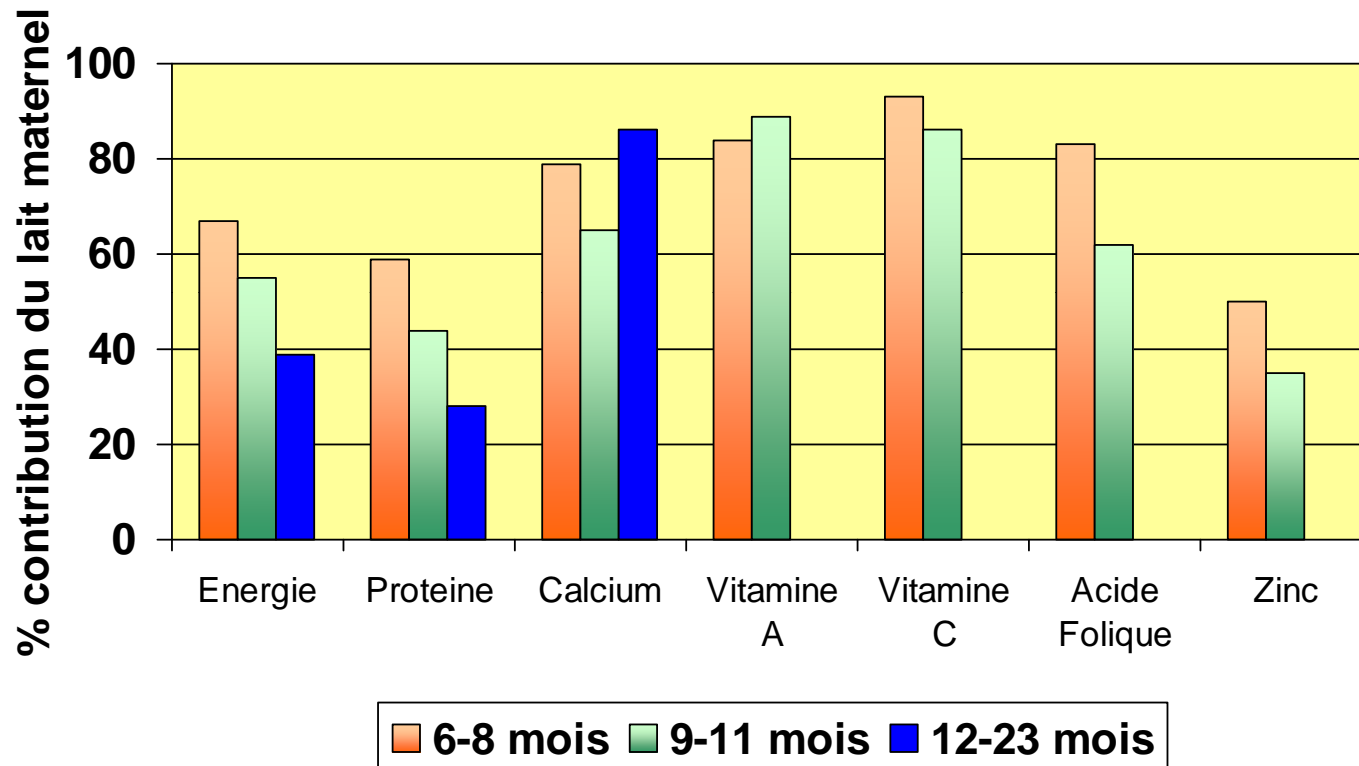
1. Transporter des nutriments
2. Affecter les systèmes biochimiques
3. Augmenter l’immunité
4. Détruire les germes pathogènes

# Risque de mortalité sans lait maternel



WHO Collaborative Study Team. *Lancet* 2000;355:451-5

# Le lait maternel fournit > 50% de l'énergie et de nutriments des enfants >6 mois dans des pays développés



Adapted from WHO, 1998; Dewey and Brown, 2002 using data from Bangladesh, Ghana, Guatemala, Peru

# Risque estimé et période de la transmission mère-enfant sans interventions

- Pendant la grossesse : 5-10%
- Pendant le travail : 10-20%
- Pendant l'allaitement : 5-20%

**Le risque peut être réduit avec des interventions**



# Objectif du test de dépistage précoce (PCR):

Identifier les enfants déjà infectés afin de leur fournir le traitement.

**NB:** Le but du PCR *n'est pas d'arrêter l'allaitement maternel si l'enfant est VIH négatif* car à ce stade les circonstances qui avaient influencé le choix de la mère n'ont probablement pas changées.

# Dilemme



- Risque d'infection au VIH si allaité
- Risque de mortalité et de morbidité si non allaité

**Les femmes séropositives doivent balancer les risques associés au non allaitement avec le risque d'infection du bébé par le lait maternel.**

# Importance du counseling prénatal

- **Avant la naissance du bébé**, la mère séropositive devrait décider si elle allaitera exclusivement ou si elle utilisera le lait de remplacement exclusivement pendant les 6 premiers mois.
- Après 6 mois, chaque femme positive peut arrêter l'allaitement à un moment différent, dépendamment de sa situation personnelle

# Principe Clé 1, OMS 2009

Les recommandations pour l'alimentation des enfants exposés au VIH doivent maximiser la survie sans VIH de ces enfants sans nuire à la santé des mères.

Pour atteindre cet objectif, la priorité accordée à la prévention de la transmission du VIH doit être équilibrée par les efforts pour satisfaire les besoins nutritionnels des nourrissons et parvenir à leur protection contre la morbidité et la mortalité non associées au VIH.

**Si les résultats du test PCR  
sont négatifs...**

A cause de la *supériorité du lait maternel*, et des *dangers de l'arrêt précoce de l'allaitement*, l'OMS recommande que l'allaitement maternel *ne soit pas arrêté* avant qu'une alimentation de remplacement *adéquate et sûre* soit disponible.

Dans ce cas :

- Encourager la mère à poursuivre l'Allaitement Maternel Exclusif jusqu'à 6 mois, tout en l'encadrant pour l'aider à réduire les risques de transmissions.
- A 6 mois la mère pourra introduire les aliments de compléments appropriés tout en poursuivant l'allaitement maternel...
- **Jusqu'à ce que une alimentation de remplacement adéquate et sûre soit disponible**

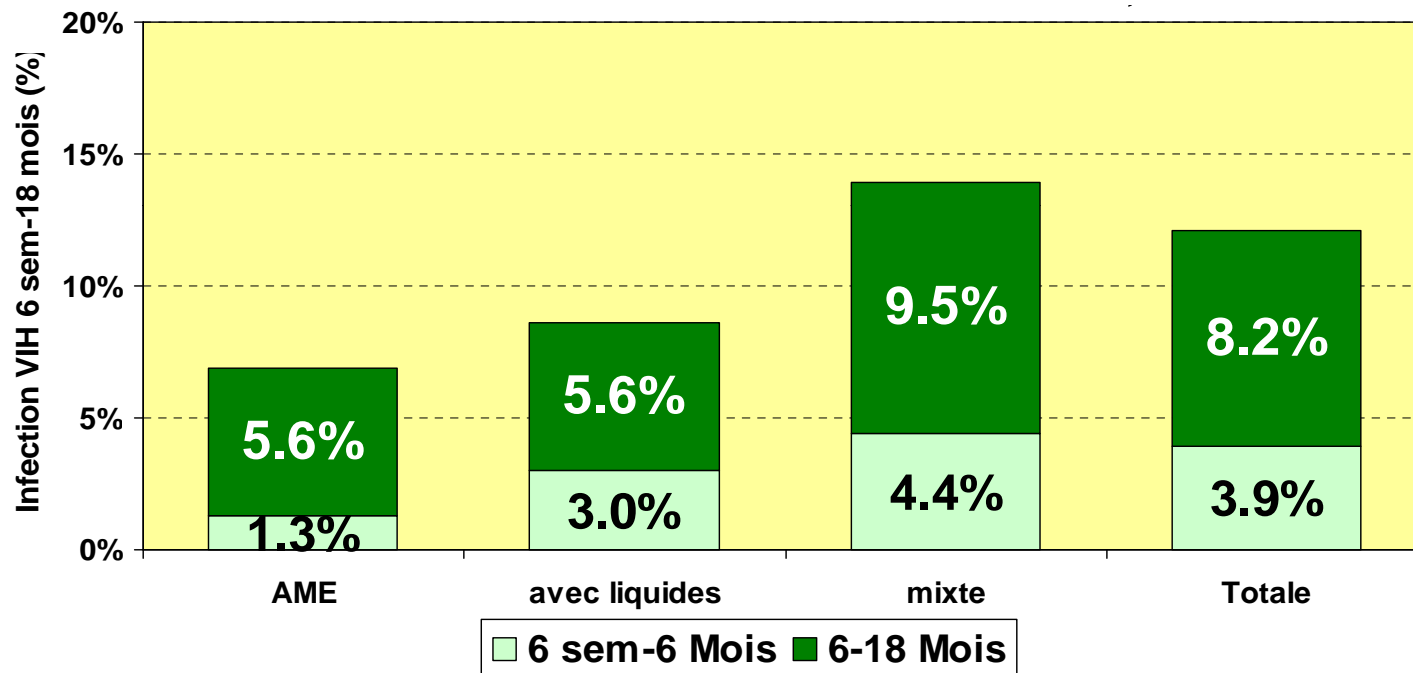
# **Comment réduire le risque de transmission du VIH pendant l'allaitement?**



# Facteurs qui augmentent le risque de transmission postnatal du VIH

- Alimentation mixte pendant les 6 premiers mois
- Etre infectée ou réinfectée pendant l'allaitement
- CD4 maternel bas ou taux de virus élevé
- Problèmes des seins (fissures, engorgement, mastite, etc.)
- Enfant avec muguet oral
- Longue durée de l'allaitement

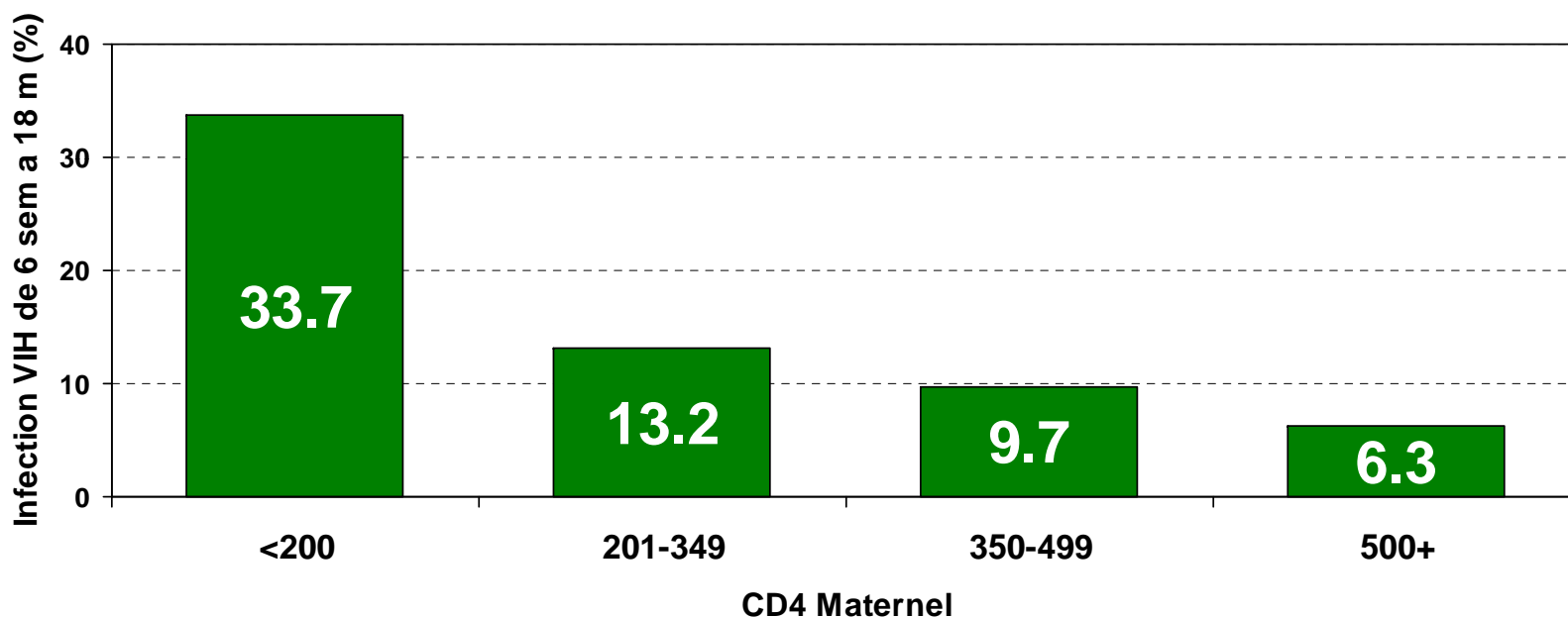
# Risque de transmission avec l'allaitement exclusif, l'allaitement/liquides, et l'allaitement mixte ZVITAMBO Study (N=2,055)



Iloff PJ et al. *AIDS* 2005 ; 19 : 699-708)

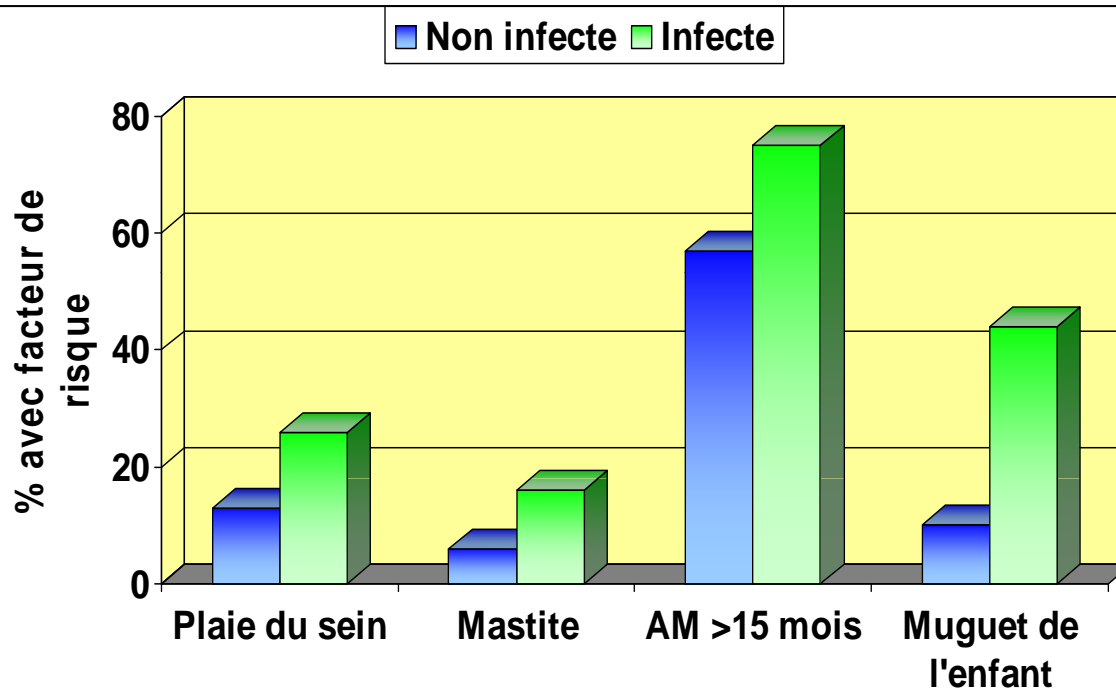
# CD4 bas associé avec un risque de transmission élevé

Infections postnatales de 6 semaines à 18 mois par CD4 maternel: ZVITAMBO Study (N=2,055)



Piwoz E et al. *Internat AIDS Conf*, Thailand, 2004 (Abs. MoPpB2008)

# Facteurs de risque pour transmission postnatale (après 3 mois) : Nairobi (N=410)



**Séroconversion maternel pendant lactation associé avec un risque 6 fois élevé**

Embree et al: AIDS 200 : 14:2535

# Facteurs qui augmentent le risque de transmission postnatal du VIH

Alimentation mixte pendant les 6 premiers mois

Etre infectée ou réinfectée pendant l'allaitement

CD4 maternel bas ou taux de virus élevé

Problèmes des seins (fissures, engorgement, mastite, etc.)

Enfant avec muguet oral

Longue durée de l'allaitement

**Si le résultat du dépistage d'un enfant est positif, comment doit-on nourrir l'enfant?**

## suite

- L'allaitement Maternel Exclusif permet de garder l'enfant séropositif en bonne santé et en vie plus longtemps
- A 6 mois, introduire les aliments complémentaires appropriés tout en continuant l'allaitement pendant au moins 2 ans.
- Si la mère avait cessé d'allaiter, envisager la relactation ou fournir le support nécessaire pour que la mère prépare et serve le lait de remplacement de façon hygiénique.

# Quand vous donnez à une mère le résultat de son test, vous devez:

- lui parler de la façon dont elle nourrit son bébé,
- vous assurer que le résultat du test ne la poussera pas à faire des choix non informés et dangereux sur la nutrition, et
- l'aider à maintenir la méthode de nutrition la plus appropriée pour sa situation.



***Car:***

**En utilisant les bonnes techniques d'alimentation et en maintenant leur santé, les femmes peuvent dramatiquement réduire le risque de transmission du VIH à leurs nourrissons.**

# Techniques de Conseil (Rappel)

# Approche patient

- Elle consiste à avoir une attitude où le prestataire de soin domine le patient qui n'a le plus souvent qu'à accepter ce qui lui est « administré » par le prestataire considéré chez nous comme ayant les pleins pouvoirs.



# Approche client

- Le prestataire est au service du couple mère-enfant (ou accompagnant-enfant) pour leur permettre de repartir satisfaits avec une solution qu'ils auront choisie en connaissance de cause et qui correspond à leur situation personnelle et aux circonstances particulières de chacun.
- Cela implique **accueil, écoute, informations précises** habilitant le "client" à faire un **choix éclairé** et y **adhérer**



# Le processus de changement de comportement

Etapes à franchir par une personne ou un groupe pour changer de comportement

Partage d'expérience témoignage

Maintien – applic. fructueuse NC

Décision d'adoption nouveau comp

Période d'essai

Manifestation d'intention

Démonstration - témoignage

Communication formelle

Connaissance informelle



# 4 étapes de counseling

- *Etape 1: Evaluer*
- *Etape 2: Conseiller*
- *Etape 3: S'entendre avec le client*
- *Etape 4: Assister*

# Communication Non Verbale

- Communication non verbale signifie montrer votre attitude à travers votre façon de vous mettre debout ou de vous asseoir, comment vous bougez votre corps, vos expressions faciales, tout excepté à travers vos paroles.

# Techniques de communication non verbale

- Soyez au même niveau que la cliente
- Regardez la cliente
- Éliminez les barrières
- Prenez du temps



# Techniques de communication verbale

- Posez des questions ouvertes
- Montrez de l'empathie
- Evitez les mots de jugement

# Empathie versus sympathie

Quand une mère dit quelque chose qui montre ce qu'elle ressent, il est utile de répondre d'une manière qui démontre que vous avez entendu ce qu'elle a dit, et que vous comprenez ses sentiments à partir de son opinion. Par exemple, si une mère dit : « Mon bébé veut se nourrir très souvent et ça me fatigue tellement ! » Vous répondez à ce qu'elle *ressent*, peut-être comme ça : « Vous vous sentez très fatiguée tout le temps alors ? »

# Empathie versus Sympathie

L'empathie est différent de la sympathie. Quand vous sympathisez vous êtes désolé pour une personne, mais vous le considérez de votre point de vue. Si vous empathisez, vous pouvez dire : « Oh, je sais comment vous vous sentez. Mon bébé voulait souvent se nourrir aussi, et je me sentais épuisée. » Cela apporte l'attention à vous, et ne montre pas à la mère que vous la comprenez.

# Empathie versus Sympathie

Vous pouvez refléter ce que la mère dit de son bébé. Par exemple : « Il veut se nourrir très souvent ? » Mais cela reflète ce que la mère a dit du comportement de son bébé, et ne traduit pas ce qu'elle a du ressentir. Elle se sent fatiguée. Donc l'empathie est plus que refléter ce que la mère vous dit.

# Empathie versus Sympathie

Il est aussi utile de manifester de l'empathie avec les bonnes émotions d'une mère. L'empathie n'est pas seulement de montrer que vous comprenez ses mauvaises émotions.

# Mots de jugement

Bon Mauvais	Normal Correct Approprié Bien Mal	Assez Adéquat Inadéquat Satisfait Plein de Suffisant	Problème Echouer
----------------	---	---	---------------------

# Conclusion

En utilisant les bonnes techniques d'alimentation et en maintenant leur santé, les femmes peuvent dramatiquement réduire le risque de transmission du VIH à leurs nourrissons.

*Seule* une assistance-conseil de qualité peut aider à atteindre ce résultat

*MERCI*