

28 February 2020

This document has been drawn up by



and endorsed by



## **BREASTFEEDING and SARS-CoV-2 INFECTION (Coronavirus Disease 2019 - COVID-19)**

Provisional directions of the Italian Society of Neonatology (SIN)

### ***Авторы***

Настоящий документ был подготовлен доктором Риккардо Даванцо, президентом подразделения по вопросам лактации Министерства здравоохранения и профессором Фабио Моска, президентом Итальянской ассоциации неонатологии (SIN) при сотрудничестве с доктором Гвидо Моро, президентом итальянской ассоциации донорства грудного молока, доктором Фабрицио Сандри, секретарем Итальянской ассоциации неонатологии (SIN), и профессором Массимо Агости, председателем комиссии по вопросам грудного вскармливания Итальянской ассоциации неонатологии (SIN).

### ***Предупреждение***

Настоящий документ был разработан с использованием научных данных по состоянию на 27 февраля 2020 года. Рекомендации, содержащиеся в настоящем документе, могут быть изменены в будущем в случае получения новой информации об эпидемии SARS-CoV-2, о ее перинатальной передаче и клинических характеристиках неонатальной инфекции SARS-CoV-2.

### ***Терминология***

Считается необходимым уточнить значение терминов SARS-CoV-2 и COVID-19, используемых в данном документе.

Термин SARS-CoV-2 используется для обозначения вирусного

этиологического агента, вызывающего в ряде случаев тяжелый острый респираторный синдром SARS (*Severe acute respiratory syndrome*). Он известен также под названием новый коронавирус nCoV-2019 города Ухань (Китай).

Термин SARS означает тяжелый острый респираторный синдром (*Severe acute respiratory syndrome*), провоцируемый Коронавирусной инфекцией 2.

Коронавирусная инфекция COVID19 (*Coronavirus Disease-2019*) является заболеванием, провоцируемым вирусом SARS-CoV-2, который был обнаружен в конце 2019 года в Уханьской области в Китае.

## **Вступление**

Недавняя вспышка нового коронавируса, выделенного в г. Ухань в Китае в конце 2019 года (SARS-CoV-2), наряду с другими клиническими трудностями и проблемами общественного здравоохранения, поднимает также ряд вопросов, связанных с инфекцией во время беременности и возможной передачей инфекции от матери к ребенку до, во время и после родов. В следствие чего встает вопрос о безопасности контактов матери с новорожденным и о безопасности грудного вскармливания. Грудное вскармливание при коронавирусной инфекции является главной темой данного документа.

## **Ограниченность имеющихся данных**

- Вирус SARS-CoV-2 распространяется главным образом от человека к человеку посредством близкого контакта (на расстоянии от 0 до 2 метров) и передается посредством мелких капелек, находящихся в дыхательных путях, когда инфицированный человек чихает или кашляет.
- На данный момент нет информации о последствиях перинатальной передачи инфекции SARS-CoV-2. По аналогии с предыдущими вспышками SARS-CoV-1 (Коронавирус тяжелого острого респираторного синдрома - 1) и MERS-CoV (Коронавирус ближневосточного респираторного синдрома) исход заражения может в большей степени зависеть от тяжести материнской инфекции и от сопутствующих акушерских патологий, чем от самой инфекции SARS-CoV-2.
- Неонатальная инфекция SARS-CoV-2 может быть результатом воздушно-капельной передачи инфекции от матери в послеродовой период, а не следствием трансплацентарной передачи.

О возможности возникновения респираторных инфекций, провоцируемых коронавирусами в неонатальном возрасте и на первом году жизни, было известно еще до возникновения текущей эпидемии SARS-CoV-2. В 2020 году Х. Чжу (H. Zhu) была описана группа детей, родившихся у женщин с подозрением на COVID-19. У этих новорожденных в течение первой недели жизни проявились респираторные симптомы и им был поставлен клинический диагноз пневмония. Однако при проведении анализа ПЦР в реальном времени (Real Time PCR) на присутствие РНК-содержащих вирусов посредством взятия

у новорожденных мазка из ротоглотки был получен отрицательные результат, не подтвердив таким образом предположение о том, что этиология заболевания была вызвана SARS-CoV-2. На основании немногих доступных в литературе данных можно предположить, что в отличии от проявлений инфекции в более позднем возрасте, послеродовая инфекция SARS-CoV-2 протекает в легкой форме или бессимптомно.

### **Грудное вскармливание и соблюдение санитарно-гигиенических норм**

- Признается, что грудное вскармливание и использование грудного молока оказывают важное влияние на здоровье матери и ребенка, положительно влияя также на семейную, социальную и экономическую сферы жизни.
- На основании имеющихся в настоящее время научных данных, а также по аналогии с другими известными вирусными инфекциями, передающимися через дыхательные пути, полагается, что в случае присутствия у матери инфекции SARS-CoV-2, она не передается новорожденному через грудное молоко.
- Ввиду существования текущей эпидемии SARS-CoV-2 при грудном вскармливании необходимо соблюдение санитарно-гигиеническим норм. Применение необходимых мер может позволить ограничить передачу инфекции воздушно-капельным и контактным путями от инфицированных пациентов, в том числе от женщин в послеродовой период.
- На сегодняшний день этому нет документальных доказательств, но существует вероятность того, что в течение нескольких дней с момента заражения женщины в организм ребенка через материнское молоко попадают антитела SARS-CoV-2, изменяя клинические проявления инфекции у новорожденного.
- Подход, предусматривающий разделение новорожденного и матери, у которой был диагностирован SARS-CoV-2, может иметь неблагоприятное влияние на отношения матери и ребенка; в то же время подобное решение необязательным образом поможет избежать заражения, так как оно может произойти во время бессимптомной стадии инфекции, а потому подобная мера может быть запоздалой.

### **Актуальные рекомендации по предотвращению передачи вируса от матери к ребенку**

- **Рабочая группа китайских педиатров по COVID-19.** Медики (Wang 2020, Qiao 2020), столкнувшиеся со вспышкой COVID-19 в Китае, предлагают использовать молочные смеси или, по возможности, донорское грудное молоко. Авторы не приводят конкретного обоснования подобных указаний. В их рекомендациях также отсутствуют данные об общей оценке рисков

инфицирования в случае отказа от грудного вскармливания.

- **ЮНИСЕФ.** ЮНИСЕФ не рассматривает вариант разделения матери и новорожденного и рекомендует продолжать грудное вскармливание с применением санитарно-гигиенических норм для снижения риска возможной передачи инфекции SARS-CoV-2 от матери к ребенку.

- **Диагностический центр Черная – CDC (Centro Diagnostico Cernaia).** По рекомендациям CDC (2020):

- В случае заражения матери SARS-CoV-2, а также в случае подозрения на ее заражение,

предпочтительным вариантом считается раздельное пребывание матери и ребенка. Риски и преимущества в случае их разделения и вытекающие из этого последствия, связанные с отказом от начала или от продолжения грудного вскармливания или с его прекращением, должны быть доведены до сведения семьи и медицинских работников.

- Если же мать и ребенок находятся в совместном пребывании и мать кормит ребенка грудью, необходимо применять меры для предотвращения передачи вирусной инфекции воздушно-капельным путем. Необходимо избегать поцелуев, защищать ребенка от кашля и респираторных выделений взрослого, используя маску во время кормления и контакта с ребенком, следует мыть руки, в частности, непосредственно перед кормлением, а также приостановить посещения со стороны друзей и родственников.

- Если ребенок находится в больнице вместе с матерью в одном помещении, он должен спать в отдельной кроватке на расстоянии не менее 2 метров от матери.

- Национальный институт здравоохранения Италии – IIS (Istituto Superiore di Sanità). Опираясь на имеющиеся в настоящее время научные данные, а также принимая во внимание известные защитные свойства материнского грудного молока, считается, что в случае существования подозрения на присутствие у женщины инфекции SARS-CoV-2 или в случае её заражения COVID-19, если клинические условия позволяют это и в соответствии с пожеланиями матери, грудное вскармливание должно быть начато/продолжено непосредственно от груди или же давая ребенку сцеженное грудное молоко. Для снижения риска передачи инфекции ребенку рекомендуется проведение профилактических процедур, таких как мытье рук и использование защитной маски во время кормления, в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения. В случае временного разделения матери и ребенка рекомендуется оказывать содействие матери в поддержании выработки молока посредством ручного или механического сцеживания, которое должно производиться в соответствии с вышеупомянутыми гигиеническими нормами. Всему медицинскому персоналу и специалистам, которые вступают в контакт с беременными женщинами и маленькими детьми, рекомендуется следовать профилактическим рекомендациям.

## Использование собранного материнского молока

- В случае разделения матери и ребенка следует избегать использования заменителей грудного молока, Рекомендуется осуществлять сбор материнского молока и его транспортировку до места, где находится ребенок, для того чтобы он мог получать свежее грудное молоко.
- Сцеженное грудное молоко не следует пастеризовать перед тем как давать его ребенку, так как полгается, что даже в случае присутствия в нем SARS-CoV-2, грудное молоко не является переносчиком инфекции.
- Использование собранного грудного молока от матери, инфицированной вирусом SARS- CoV-2, в отделении интенсивной терапии для новорожденных производится в соответствии со специальными протоколами.
  - В случае тяжелого протекания инфекции у матери сбор грудного молока может быть затруднен и/или приостановлен из-за общего состояния матери.

### **Итоговые рекомендации по уходу за матерью и новорожденным во время эпидемии SARS-CoV-2.**

#### **Рекомендации схематически представлены в таблице 1.**

- По возможности предпочтительным вариантом является постоянное нахождение матери с ребенком в послеродовой период, чтобы способствовать началу грудного вскармливания, а также с целью улучшения их взаимодействия друг с другом. Этот вариант возможен в том случае, когда у матери, у которой был обнаружен SARS-CoV-2, инфекция протекает бессимптомно или с легкими симптомами, или когда женщина находится на стадии выздоровления, а также когда у матери новорожденного, не имеющей симптомов или с легкими симптомами, существует подозрение на заражение SARS-CoV-2.
- Если респираторная инфекция протекает у матери с симптомами (высокая температура, кашель и выделения из дыхательных путей), то мать и ребенок временно разделяются до получения результата лабораторного теста (RNA-PCR) на коронавирус. Если результат оказывается положительным, то мать и ребёнок остаются разделены; в том случае если результат анализа отрицательный, может применяться система совместного пребывания матери и ребенка.
- Решение о разделении матери и ребенка должно приниматься для каждого конкретного случая с учетом информированного согласия матери, логистической ситуации в больнице и эпидемиологической ситуации в связи с распространением SARS-CoV-2 на региональном уровне.

- В случае разделения новорожденного от матери рекомендуется использование свежесцеженного грудного молока, в то время как пастеризация грудного молока не рекомендуется.
- В случае положительного результата теста матери на SARS-CoV-2 должны строго соблюдаться меры по предотвращению возможной передачи инфекции воздушно-капельным путем или через контакт с респираторными выделениями. Должны быть приняты необходимые меры для защиты ребенка, других госпитализированных пациентов, а также медицинского персонала.
- Совместимость грудного вскармливания с препаратами, которые могут быть назначены женщине с COVID-19, должна оцениваться отдельно для каждого конкретного случая.



**Таблица 1. Рекомендации по уходу за матерью и новорожденным**

Состояние матери	Необходимость проведения тестов RNA-PCR на наличие SARS-CoV-2 посредством мазка	Проведение тестов RNA-PCR на наличие SARS-CoV-2 у новорожденного посредством мазка	Изоляция матери <sup>o</sup>	Размещение новорожденного в период стационара <sup>o</sup>	Рекомендовано грудное вскармливание	Принятие мер для профилактики заражения ребенка§
Мать с бессимптомным или малосимптомным течением, имеющая позитивный результат SARS-CoV-2	Тест уже осуществлен	ДА	ДА, в послеродовом отделении	В режиме <i>rooming-in</i> (в одной палате с матерью), но в изолированной зоне в послеродовом отделении	ДА	ДА
Мать со слабыми симптомами, тест на SARS-CoV-2 в процессе проведения	Да	Только в случае позитивного результата анализа матери	ДА, в послеродовом отделении в изоляции в ожидании результатов теста из лаборатории	В режиме <i>rooming-in</i> (в одной палате с матерью), но в изолированной зоне в послеродовом отделении до получения результатов теста из лаборатории	ДА	ДА
Мать с симптомами вирусной респираторной инфекции (повышенная температура, кашель, секреция) с позитивным анализом SARS-CoV-2 или в ожидании результатов анализа	Да или в процессе тестирования	Только в случае позитивного результата анализа матери	ДА, в послеродовом отделении в изоляции в ожидании результатов теста из лаборатории	Новорожденный изолирован от матери как минимум до получения результатов теста из лаборатории. Он находится в отделении Неонатологии (в случае отсутствия симптомов) или в отделении Интенсивной терапии (если присутствуют респираторные патологии) с возможностью изоляции	НЕТ; рекомендуется использование сцеженного молока <sup>^</sup> . НЕ рекомендуется пастеризация	ДА

Использование ширмы или шторы, хирургической маски для лица для матери на время кормления грудью и в то время, когда она находится в контакте с новорожденным, тщательное мытье рук, размещение детской кроватки в 2-х метрах от головы матери, приостановка посещений родственников и друзей.

<sup>o</sup> Медицинским персоналом также должны приниматься необходимые меры для защиты в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения

<sup>^</sup> Сбор свежего материнского молока должен производиться с помощью ручного или

электрического молокоотсоса. Мать всегда должна мыть руки перед тем, как прикасаться к бутылочкам и к деталям молокоотсоса, следуя рекомендациям по правильному мытью молокоотсоса после каждого его использования.

### *Список использованной литературы*

1. Davanzo R., Romagnoli C, Corsello G. Position Statement on Breastfeeding from the Italian Pediatric Societies. Italian Journal of pediatrics 2015 (41) 80: 1-3
2. Emergency response plan for the neonatal intensive care unit during epidemic of 2019 novel coronavirus. Zhongguo Dang Dai Er Ke Za Zhi. 2020 Feb;22(2):91-95.
3. [Gagneur A, Dirson E, Audebert S, Vallet S, Quillien MC, Baron R, Laurent Y, Collet M, Sizun J, Oger E, Payan C](#) [Vertical transmission of human coronavirus. Prospective pilot study]. [Pathol Biol \(Paris\)](#). 2007 Dec;55(10):525-30. Epub 2007 Sep 21.
4. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/inpatient-obstetric-healthcare-guidance.html>
5. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/specific-groups/pregnancy-guidance-breastfeeding.html>
6. <https://www.dailymail.co.uk/news/article-8038035/17-day-old-baby-girl-recovers-coronavirus-without-medication.html>
7. <https://www.unicef.org.au/blog/news-and-insights/february-2020/novel-coronavirus-outbreak-what-parents-need-to-know>
8. <https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/gravidanza-parto-allattamento>
9. [Li AM, Ng PC](#). Severe acute respiratory syndrome (SARS) in neonates and children. [Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed](#). 2005 Nov;90(6):F461-5.
10. Qiao J. What are the risks of COVID-19 infection in pregnant women? The Lancet. doi:10.1016/s0140-6736(20)30365-2
11. [Shek CC, Ng PC, Fung GP, Cheng FW, Chan PK, Peiris MJ, Lee KH, Wong SF, Cheung HM, Li AM, Hon EK, Yeung CK, Chow CB, Tam JS, Chiu MC, Fok TF](#). Infants born to mothers with severe acute respiratory syndrome. [Pediatrics](#). 2003 Oct;112(4):e254.
12. Wang L et al. Working Committee on Perinatal and Neonatal Management for the Prevention and Control of the 2019 Novel Coronavirus Infection. Chinese expert consensus on the perinatal and neonatal management for the



prevention and control of the 2019 novel coronavirus infection (First Edition). Ann Transl Med 2020; 8 (3); 47

Перевод: Iryna Shylnikova  
координация: Maria Rosa Buri – Translation4Children