



# Часто задаваемые вопросы: COVID19 и грудное вскармливание

## Материал для работников здравоохранения

(12 мая 2020 г.)



### Предисловие

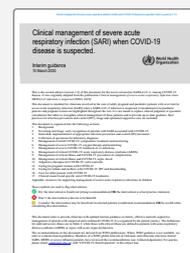
Этот документ, содержащий ответы на часто задаваемые вопросы, дополняет временные рекомендации ВОЗ «Клиническое руководство по ведению пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией при подозрении на инфицирование новым коронавирусом» (13 марта 2020 г. – [www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](http://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)) и посвящен вопросам в связи с этими рекомендациями.

Во временных рекомендациях и настоящем документе отражены:

- i. имеющиеся сведения в отношении риска заражения COVID19 через грудное молоко;
- ii. сведения о благотворном воздействии грудного вскармливания и контакта «кожа к коже»;
- iii. сведения о неблагоприятном воздействии детских молочных смесей в случае неправильного использования.

Кроме того, настоящий документ составлен с учетом рекомендаций ВОЗ по питанию детей грудного и раннего возраста, а также документа “Interagency Working Group Operational Guidance on Infant and Young Child Feeding in Emergencies” (Операционное руководство межучрежденческой рабочей группы в отношении питания детей грудного и раннего возраста в условиях чрезвычайных ситуаций). В алгоритме принятия решений отражено, каким образом эти рекомендации могут быть реализованы работниками здравоохранения в учреждениях родовспоможения в ходе повседневной работы с роженицами и членами их семей.

[www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-and-breastfeeding](http://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-and-breastfeeding)



### 1. Передается ли вирус, вызывающий COVID19, через грудное молоко?

До настоящего времени не удавалось выявить активный вирусный возбудитель COVID19 (тот, который может вызвать развитие тяжелой респираторной инфекции) в грудном молоке матерей с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19. Таким образом, заражение COVID19 при грудном вскармливании или кормлении сцеженным молоком матери, имеющей предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19, маловероятно. Исследователи продолжают проводить тестирование грудного молока матерей с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19.

### 2. Следует ли продолжать грудное вскармливание в районах с распространением COVID19?

Да. При любом социальноэкономическом контексте грудное вскармливание благотворно влияет на жизнеспособность, состояние здоровья и развитие новорожденных и детей грудного возраста в течение всей последующей жизни. Кроме того, грудное вскармливание оказывает благоприятное воздействие на здоровье матери. Наряду с этим, случаев передачи COVID19 через

грудное молоко или при грудном вскармливании не выявлено. Не имеется оснований для приостановки или прекращения грудного вскармливания.

### 3. Можно ли прикладывать ребенка к груди или кормить сразу после рождения, если у матери имеется предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19?

Да. Постоянное поддержание контакта с новорожденным «кожа к коже», включая выхаживание по методу «кенгуру», улучшает терморегуляцию и ряд других физиологических параметров детского организма и способствует снижению неонатальной смертности. Кроме того, нахождение новорожденного в непосредственной близости от матери благоприятствует раннему началу грудного вскармливания, что также способствует снижению неонатальной смертности.

Многочисленные преимущества контакта «кожа к коже» и грудного вскармливания существенно превосходят вероятный риск передачи инфекции и заражения COVID19.

#### 4. В случае если у матери имеется предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19, должна ли она продолжать грудное вскармливание?

Да. Имеются убедительные доказательства, что грудное вскармливание снижает смертность среди новорожденных, детей грудного и раннего возраста и оказывает благотворное воздействие на состояние здоровья и развитие ребенка в течение всей последующей жизни, независимо от географического региона и экономических условий проживания.

Случаев распространения вирусного возбудителя COVID19 через грудное молоко или при грудном вскармливании не выявлено. Среди немногочисленных подтвержденных случаев COVID19 у детей, заразившихся иными путями, большинство сопровождалось бессимптомным или легким течением.

Однако во время кормления мать должна соблюдать необходимые правила гигиены, в том числе пользоваться медицинской маской, если она имеется, чтобы свести к минимуму вероятность попадания на ребенка частиц, которые образуются при выдохе и содержат возбудители COVID19.

#### 5. Какие правила гигиены рекомендуется соблюдать кормящей матери с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19?

В случае если у матери имеется предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19, ей следует:

- регулярно мыть руки или обрабатывать их спиртосодержащим средством, особенно перед контактом с ребенком;
- пользоваться медицинской маской во время кормления. При этом важно:
  - заменить маску, как только она станет влажной;
  - выбросить маску сразу же после использования;
  - не использовать маску повторно;
  - не прикасаться к передней части маски и снимать ее, взявшись за резинки сзади;
- при чихании или кашле прикрывать нос и рот одноразовым платком, сразу же после использования выбросить его и произвести гигиеническую обработку рук спиртосодержащим средством, либо вымыть руки с мылом;
- проводить регулярную уборку и дезинфекцию различных поверхностей в помещении.

#### 6. Должна ли мать с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 кормить грудью, несмотря на возможное отсутствие медицинской маски?

Да. Несомненно, грудное вскармливание снижает смертность среди новорожденных и детей грудного

возраста и обладает многогранным полезным воздействием на состояние здоровья и развитие головного мозга ребенка. При наличии симптомов COVID19 матери рекомендовано пользоваться медицинской маской, но даже если это невозможно, следует продолжать грудное вскармливание. Не меньшее значение имеют и другие меры для профилактики инфекций, например мытье рук, уборка поверхностей, прикрывание носа и рта платком при чихании или кашле.

Результативность применения немедицинских масок (например, изготовленных самостоятельно или выполненных из ткани) не изучалась. В настоящее время не представляется возможным предоставить рекомендации в поддержку, либо против их использования.

#### 7. Должна ли мать с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 проводить гигиеническую обработку молочной железы непосредственно перед кормлением или сцеживанием молока?

В случае если мать с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 подготовилась к кормлению, но загрязнила молочную железу или область груди при кашле или чихании, необходимо вымыть молочную железу с мылом, осторожно ополаскивая ее теплой водой на протяжении 20 секунд или дольше.

Мыть молочную железу перед каждым кормлением ребенка или сцеживанием молока не требуется.

#### 8. Каким образом следует кормить ребенка в случае, если мать с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 не может кормить грудью?

Лучшими альтернативами грудному вскармливанию новорожденного или ребенка грудного возраста являются:

- **Сцеженное материнское молоко**
  - Выполнение или обучение процедуре сцеживания начинают с ручного способа и пользуются молокоотсосом только при необходимости. Как ручное сцеживание, так и сцеживание при помощи молокоотсоса могут быть одинаково эффективными.
  - Выбор метода определяется предпочтениями матери, доступностью оборудования, гигиеническими условиями и финансовыми соображениями.
  - Кроме того, сцеживание молока необходимо для его дальнейшей выработки в организме и продолжения грудного вскармливания после выздоровления матери.
  - Перед тем как начать процедуру сцеживания или взять в руки молокоотсос либо детали

бутылочки, мать и все лица, которые ей помогают, должны вымыть руки, а каждый раз по окончании процедуры — тщательно вымыть молокоотсос (см. вопрос 10 ниже).

- Желательно, чтобы ребенок получал сцеженное молоко из чистой чашки и (или) ложки (более удобна для мытья), а кормление производил человек, который не имеет признаков или симптомов заболевания и с которым ребенок спокойно себя ведет. Перед началом кормления ребенка мать или человек, осуществляющий уход, должны вымыть руки.

- **Донорское грудное молоко**

- При невозможности сцеживания и в случае доступности донорского молока, в банках грудного молока, допускается кормление ребенка таким молоком до выздоровления матери.

- **При невозможности сцеживания и недоступности донорского молока следует рассмотреть следующие альтернативы:**

- привлечение кормилицы (другой женщины, для вскармливания малыша) (см. вопрос 11 ниже);
- применение детских молочных смесей при условии практического удобства, правильного приготовления, безопасного и рационального использования.

## 9. В случае если у матери имеется предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19, безопасно ли кормить ребенка сцеженным грудным молоком?

Да. До настоящего времени не удавалось выявить активный вирусный возбудитель COVID19 в грудном молоке матерей с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19. Заражение COVID19 при кормлении сцеженным молоком матери, имеющей предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19, маловероятно.

## 10. В случае если у матери имеется предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19, следует ли проводить дополнительную обработку молокоотсоса, емкости для хранения молока или принадлежностей для кормления после сцеживания?

Молокоотсос, емкости для хранения молока и принадлежности для кормления необходимо тщательно мыть после каждого использования, независимо от наличия или отсутствия диагноза COVID19.

- Молокоотсос или контейнеры необходимо мыть в теплой воде после каждого использования жидким мылом, либо средством для мытья посуды. Затем все принадлежности необходимо прополоскать в горячей воде не менее 10–15 секунд.

- Некоторые модели молокоотсосов допускается мыть в посудомоечной машине на верхней полке (при доступности). Перед началом мойки следует убедиться, что она разрешена инструкцией к молокоотсосу.

## 11. Можно ли рекомендовать привлечение кормилицы в случае, если женщина с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 не может кормить грудью или сцеживать молоко?

Возможность привлечения кормилицы (другой женщины для вскармливания малыша) зависит от приемлемости этой услуги для матери / семьи, национальных рекомендаций, культурного контекста, доступности кормилиц, а также служб содействия для матерей / кормилиц.

- В районах с распространением ВИЧ потенциальные кормилицы должны пройти консультирование и экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию в соответствии с национальными рекомендациями, где это применимо. При недоступности тестирования по возможности следует провести оценку риска заражения ВИЧ. При невозможности консультирования / тестирования на ВИЧ-инфекцию необходимо оказать содействие и практическую помощь в подборе кормилицы. Следует проводить консультирование по профилактике ВИЧ-инфекции в период оказания услуг по грудному вскармливанию.
- Кормилицы должны в первую очередь привлекаться для грудных детей самого младшего возраста.

## 12. Когда можно вновь приступить к грудному вскармливанию в случае, если женщина с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 не могла этого сделать по причине тяжелого течения болезни или другого заболевания?

Мать может приступить к грудному вскармливанию, как только позволит ее самочувствие. При наличии предполагаемого или подтвержденного диагноза COVID19 конкретный период ожидания до возобновления вскармливания не регламентирован. Не имеется фактических данных о способности грудного вскармливания влиять на клиническое течение COVID19 у матери.

Для полноценного выздоровления женщине необходимы общеукрепляющие меры и нутритивная поддержка. Кроме того, необходимо содействовать ей в возобновлении грудного вскармливания или релаксации.

### 13. Могут ли результаты тестирования на COVID19 каким-либо образом влиять на рекомендации по кормлению детей грудного и раннего возраста?

Результаты тестирования на COVID19 не влекут за собой обязательной необходимости изменять порядок кормления детей грудного и раннего возраста.

Тем не менее подтверждение диагноза COVID19 означает, что мать должна выполнять соответствующие рекомендации по гигиене рук в течение всего периода вероятной инфективности, то есть до исчезновения симптомов или на протяжении 14 дней от момента их появления, в зависимости от того, какой срок больше.

### 14. Рекомендуются ли матерям с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 «докармливать» детей молочными смесями?

Нет. В случае если женщина с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 кормит грудью, необходимости «докармливать» ребенка молочной смесью нет. «Докармливание» будет приводить к снижению выработки молока в организме матери. Кормящим женщинам необходима консультативная и практическая помощь в выборе положения для кормления и способа прикладывания ребенка к груди, которые оптимальны для полноценной выработки молока. Необходимо консультировать матерей в отношении вскармливания по требованию и кажущейся нехватки молока, а также правильной реакции на проявления голода у ребенка и признаков, которые указывают на необходимость более частого кормления.

### 15. Какие основные рекомендации можно дать матери, которая хочет кормить ребенка грудью, но опасается заразить его COVID19?

В ходе консультации матери или членов семьи по проблеме COVID19 необходимо признать обоснованность имеющихся опасений и довести до их сведения следующее:

- I. Кормление грудью и контакт «кожа к коже» существенно снижают смертность среди новорожденных и детей грудного возраста и благотворно влияют на состояние здоровья и развитие ребенка, в том числе, в течение всей последующей жизни. Кроме того, кормление грудью снижает риск развития рака молочной железы и рака яичника у матери.
- II. Риск заражения коронавирусной инфекцией COVID19 для новорожденных и детей грудного возраста является низким. Подтвержденные случаи COVID19 у детей немногочисленны, и большинство из них сопровождалось бессимптомным или легким течением.
- III. Многочисленные преимущества грудного вскармливания существенно превосходят

вероятный риск передачи активного вируса COVID19.

- IV. До настоящего времени не удавалось выявить активный вирусный возбудитель COVID19 в грудном молоке матерей с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19, и отсутствуют фактические сведения, которые бы подтверждали факт передачи инфекции при грудном вскармливании.

### 16. В случае если у матери имеется предполагаемый или подтвержденный диагноз COVID19, безопасно ли вскармливать детей грудного возраста молочными смесями?

Нет. Кормление детей грудного возраста и новорожденных молочными смесями всегда сопряжено с определенным риском.

Риски, связанные со вскармливанием молочными смесями, выше при неудовлетворительных жилищных и бытовых условиях. Например при слабой доступности услуг здравоохранения, в случае ухудшения самочувствия ребенка / при ограниченной доступности чистой воды / при ограниченной доступности молочных смесей или невозможности гарантировать их постоянное наличие, либо при их чрезмерной стоимости или невозможности регулярного использования.

Многочисленные преимущества грудного вскармливания существенно превосходят вероятный риск передачи инфекции и заражения COVID19.

### 17. Когда следует применять рекомендации ВОЗ в отношении COVID19 и грудного вскармливания?

Рекомендации в отношении осуществления ухода и вскармливания детей грудного возраста, в случае предполагаемого или подтвержденного диагноза COVID19 у матери, распространяются на весь период вероятной инфективности, то есть до исчезновения симптомов или на протяжении 14 дней от момента их появления, в зависимости от того, какой срок больше.

### 18. Почему рекомендации, касающиеся матерей с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19 и детей грудного возраста, в некоторой степени отличаются от рекомендаций по соблюдению безопасной дистанции для общей популяции?

Рекомендации для взрослых и детей старшего возраста в отношении соблюдения безопасной дистанции должны обеспечить сокращение контактов с лицами, имеющими бессимптомное течение COVID19, и свести к минимуму риск распространения вирусной инфекции. Этот подход позволит сократить общую распространенность COVID19 и число случаев заражения, сопровождающихся тяжелым течением заболевания.

Целью рекомендаций в отношении осуществления ухода и вскармливания детей грудного возраста, в случае предполагаемого или подтвержденного диагноза COVID19 у матери, является достижение лучшей выживаемости как в краткосрочной, так и долгосрочной перспективе, а также более высоких показателей здоровья и развития новорожденных и детей грудного возраста. В этих рекомендациях учтена вероятность и потенциальный риск COVID19 для детей грудного возраста, риск возникновения тяжелых расстройств здоровья и наступления смерти в отсутствие грудного вскармливания, либо при ненадлежащем использовании детского питания, а также роль грудного вскармливания и контакта «кожа к коже» в обеспечении защиты организма.

В целом, риск заражения коронавирусной инфекцией COVID19 для детей является низким. Подтвержденные случаи COVID19 у детей немногочисленны, большинство из них сопровождалось бессимптомным или легким течением. Многочисленные преимущества грудного вскармливания существенно превосходят вероятный риск передачи инфекции и заражения COVID19.

### 19. Допустимо ли безвозмездное получение лечебно-профилактическими учреждениями молочных смесей для детей грудного возраста, рожденных от матерей с предполагаемым или подтвержденным диагнозом COVID19?

Нет. Учреждениям не следует принимать или договариваться о поставке молочных смесей на безвозмездной основе. При необходимости их следует приобретать, исходя из имеющейся потребности. Как правило, безвозмездно переданная продукция может не обладать требуемым качеством, не удовлетворять потребностей в определенном типе и объеме поставок, не иметь маркировки на национальном языке. Снабжение ею может подменять другие необходимые меры ухода, производиться поспешно, без учета потребностей нуждающихся групп населения, несистематически и требовать дополнительных временных затрат и усилий для устранения возможных рисков.

### 20. Почему рекомендации ВОЗ в отношении контакта матери и грудного ребенка, а также грудного вскармливания на фоне предполагаемого или подтвержденного диагноза COVID19 отличаются от рекомендаций некоторых национальных и профессиональных организаций?

В рекомендациях ВОЗ в отношении контакта матери и грудного ребенка, а также грудного вскармливания всецело учтен не только потенциальный риск COVID19 для детей грудного возраста, но и риск возникновения тяжелых расстройств здоровья, а также наступления смерти в отсутствие грудного вскармливания, либо при ненадлежащем использовании детского питания, учитывается роль грудного вскармливания и контакта «кожа к коже» в обеспечении защиты организма.

В рекомендациях других организаций упор может быть сделан исключительно на профилактику распространения COVID19 без полноценного принятия во внимание важности контакта «кожа к коже» и грудного вскармливания.



[www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-and-breastfeeding](http://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-and-breastfeeding)

#### Уведомление об ограниченной ответственности

Вопросы и ответы, представленные в этом документе, составлены на основе публикаций ВОЗ, а также документа "Interagency Working Group Operational Guidance on Infant and Young Child Feeding in Emergencies" (Операционное руководство межучрежденческой рабочей группы в отношении питания детей грудного и раннего возраста в условиях чрезвычайных ситуаций). В разработке этих временных рекомендаций принимали участие члены глобальной сети врачей ВОЗ и клиницисты, имеющие опыт лечения пациентов с ТОРС, БВРС, тяжелым гриппом или COVID19.

За дополнительной информацией просьба обращаться по эл. почте: [outbreak@who.int](mailto:outbreak@who.int) в теме письма просьба указать «COVID19. Клинические вопросы» (Вопрос в отношении клинических аспектов COVID19).





# АЛГОРИТМ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ

## В отношении грудного вскармливания в контексте COVID19 Рекомендации для лечебных учреждений и общин

