

Alcool et Grossesse : problème de santé publique mal connu

Beau Bassin, Novembre 2010

Docteur Thierry Maillard
docteur.thierry.maillard@wanadoo.fr



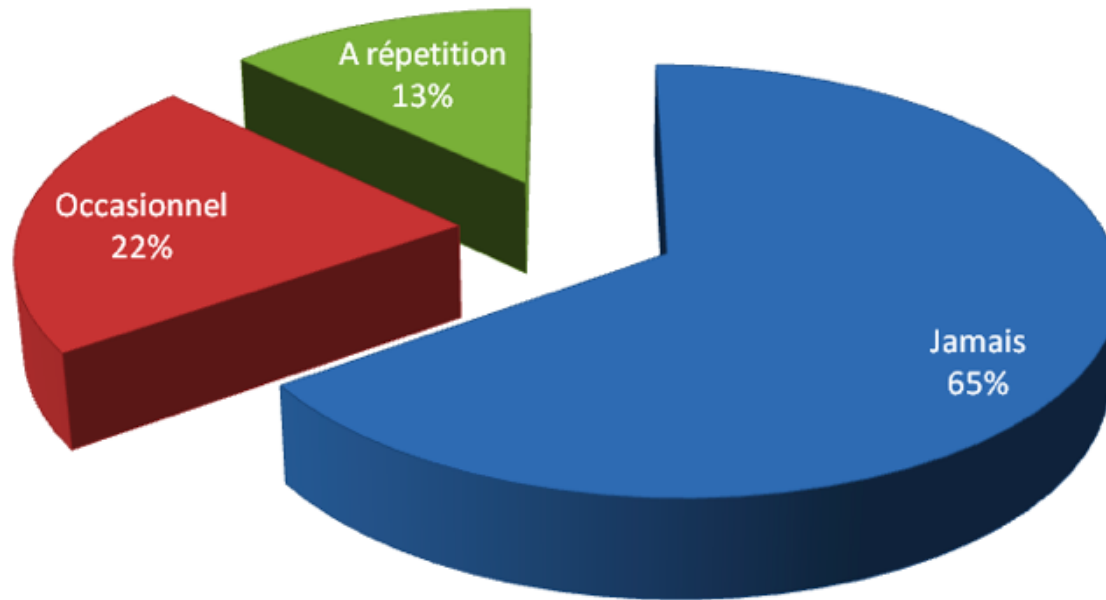


Historique

- Connues depuis toujours, dans la Bible (Juges 13, 4) *“désormais, prends bien garde ! Ne bois ni vin, ni boissons fermentées, car tu vas concevoir et enfanteras un fils”*.
- Comprises depuis peu (Lemoine, 1968)
- Définies récemment (Jones & Smith, 1973)



Alcoolisation gestationnelle



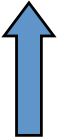
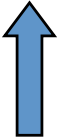
La grossesse

- Fécondité conservée
-  des avortements spontanés, des accouchements prématurés, des MFIU
- grossesse peu suivie, d'évolution normale jusqu'au 6ème mois

La grossesse

- Au 6ème mois : apparition d'un RCIU global plus prononcé sur la masse cérébrale
- en fin de grossesse : apparition d'anomalies de la circulation sanguine ombilicale et cérébrale
- décision d'extraction pour souffrance fœtale
- aggravation du pronostic si autre pathologie associée : diabète, HTA

L'accouchement

-  de la fréquence des LA teintés
-  des extractions pour SFA
- accouchement sans problème

Le nouveau-né : adaptation à la vie extra-utérine

- Syndrome d'imprégnation : Apgar à 1 mn bas, mesures de réanimation simples
- Syndrome de sevrage : Hyperexcitabilité (agitations, trémulations)
- Évaluer l'atteinte in utero

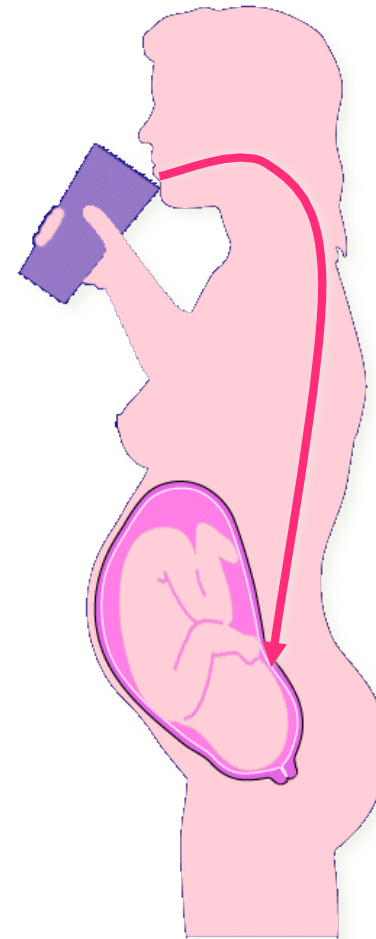
- Conséquences de l'alcoolisation de la mère pendant la grossesse et les répercussions sur l'enfant



- Le Syndrome d'Alcoolisation Foétale (SAF)
- Les Expositions Prénatales à l'Alcool (EPA)

Alcool = toxique

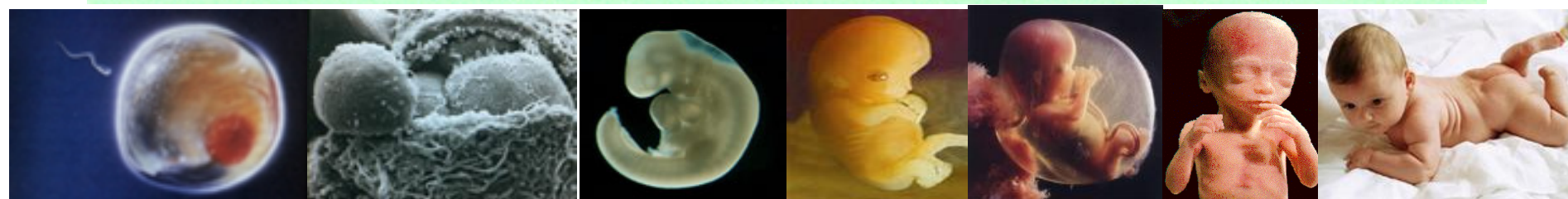
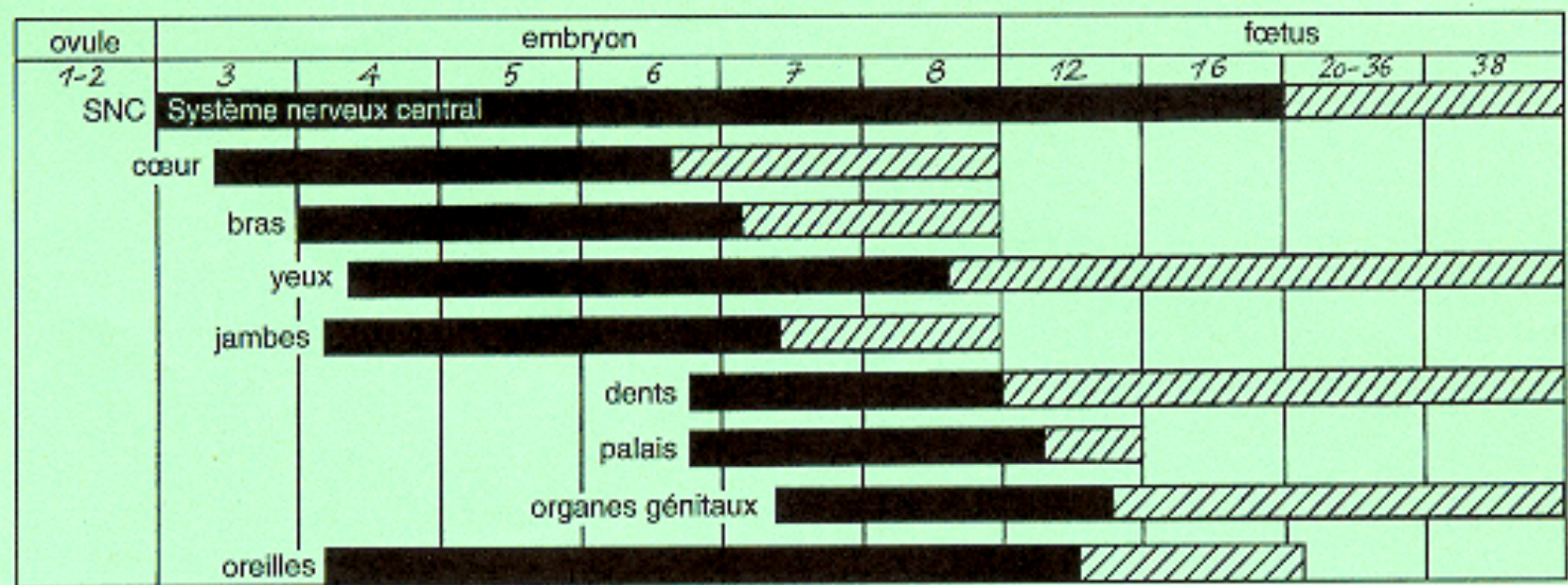
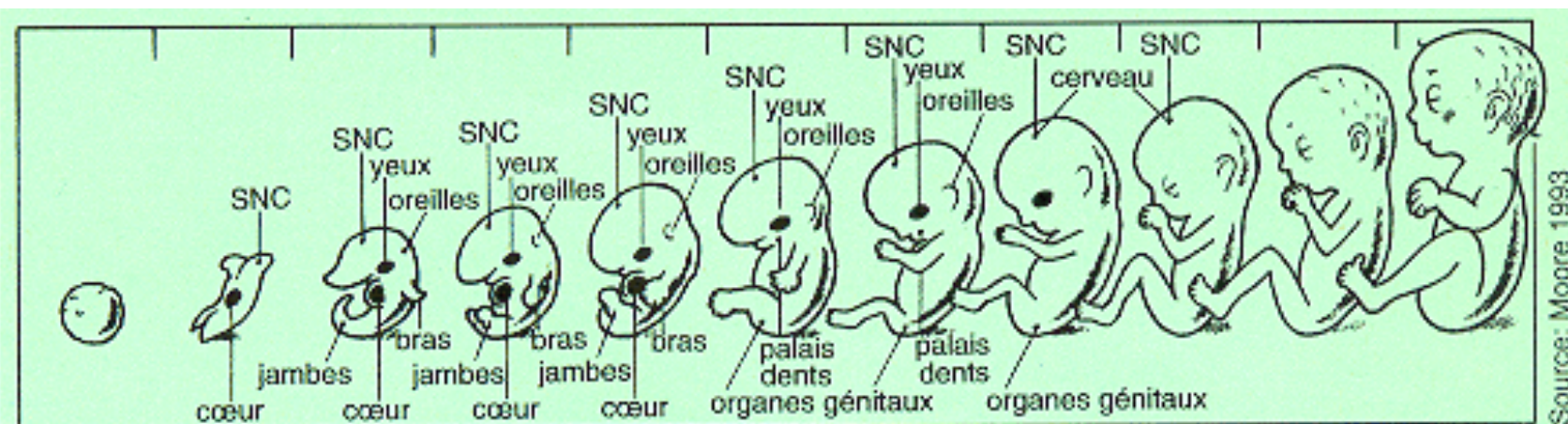
- L'alcool consommé par la future maman passe directement par simple diffusion au travers du placenta.
- L'alcool est toxique et tératogène (bien plus que tabac & drogues illicites)



La toxicité de l'alcool s'exerce tout au long de la grossesse



- Sur la croissance globale du fœtus
- Sur le cerveau, organe le plus vulnérable dont le développement se poursuit pendant toute la grossesse



ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE

Pas d'effet

Effets de l'Alcool sur le
Fœtus
EAF

Syndrome
d'Alcoolisation Fœtale
SAF

Mort in utéro

Malformations Congénitales
Liées à l'Alcool
MCLA

Troubles
Neuro-Développementaux
Liés à l'Alcool
TNDLA

Le Syndrome d'Alcoolisation Foëtale (SAF)

selon Institute of Medicine, Washington D.C, 1996, révisé en 2005

- Retard de croissance
- Traits faciaux caractéristiques
- Atteinte du système nerveux central (anomalies neurologiques, retards de développement, troubles du comportement, troubles cognitifs ou autres déficits intellectuels) ;
- Alcoolisation de la mère pendant la grossesse

Stratton K, Howe C, Battaglia FC. Fetal alcohol syndrome: diagnosis, epidemiology, prevention, and treatment.

Washington : Institute of Medicine and National Academy Press; 1996.

Hoyme HE, May PA, Karlberg WO, et al. A practical clinical approach to diagnosis of fetal alcohol spectrum disorders : clarification of the 1996 institute of medicine criteria. Pediatrics 2005, 115:39-47.



« il suffit de voir le faciès pour savoir que la mère a bu pendant sa grossesse »

Lemoine



Faciès du Syndrome d'Alcoolisation Fœtale

Fentes palpébrales étroites

Philtrum long et convexe

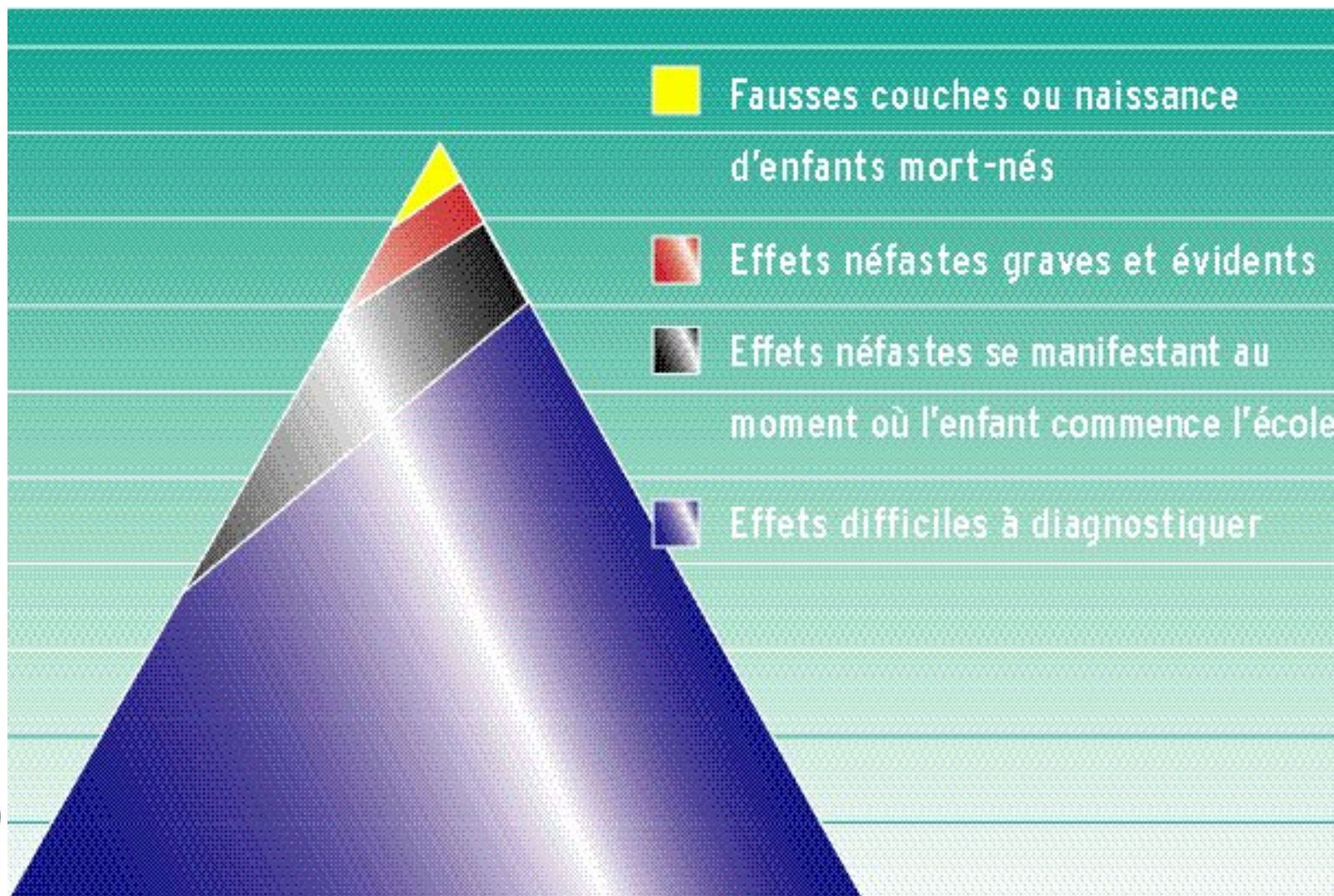
Lèvre supérieure fine



Guide d'évaluation



Conséquences de l'alcoolisation *in utero*



Le SAF dans le monde

www.cdc.gov/ncbddd/fasd/data.html

Seattle 2,8

Detroit 3,9

Suède 2,5

Roubaix 4,8

Lazio 35

Antananarivo 5,3

W Australia 0,1

Réunion 4,3

Western Province 39,2

Am J Public Health. 2000 Dec;90(12):1905-12.

Alcoholism : Clin & exp res. Vol. 30, No. 9 Sept 2006

J Paediatr Child Health 2000 Dec;36(6):574-6

Teratology. 1997 Nov;56(5):317-26.

Teratology 1999 ; 60 :51-52

Aspect épidémiologique

- L'incidence du SAF dans les pays occidentaux est de 1 à 5 ‰
naissances vivantes
- Il y représente la première cause de déficience intellectuelle
non génétique
- L'ensemble des troubles dûs à l'alcoolisation foetale (EAF)
représente près de 1% (Sampson,97)

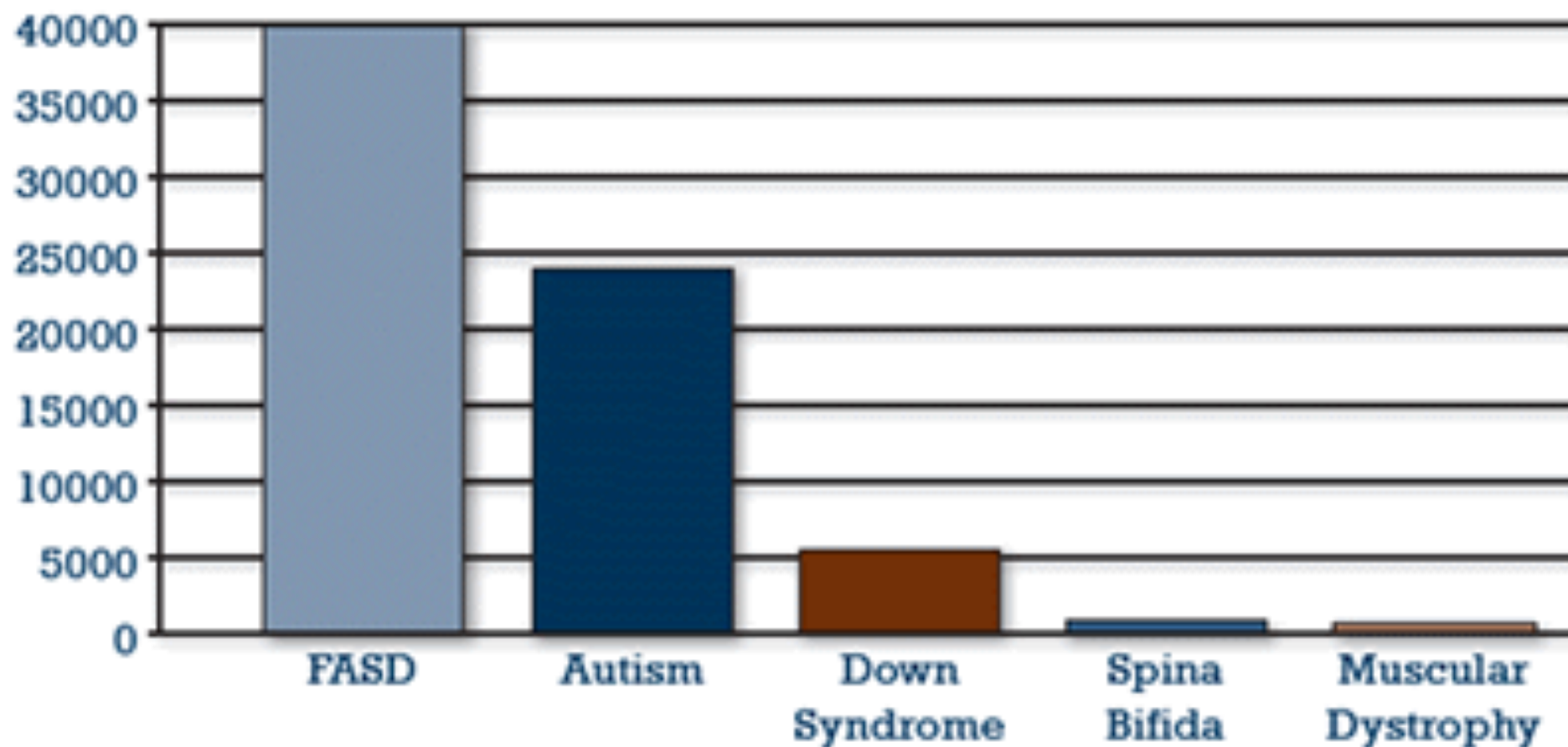
Enfant exposé à l'alcool in utero / ex. EAF

L'enfant paraîtra normal, à la naissance, seul pourront être notés:

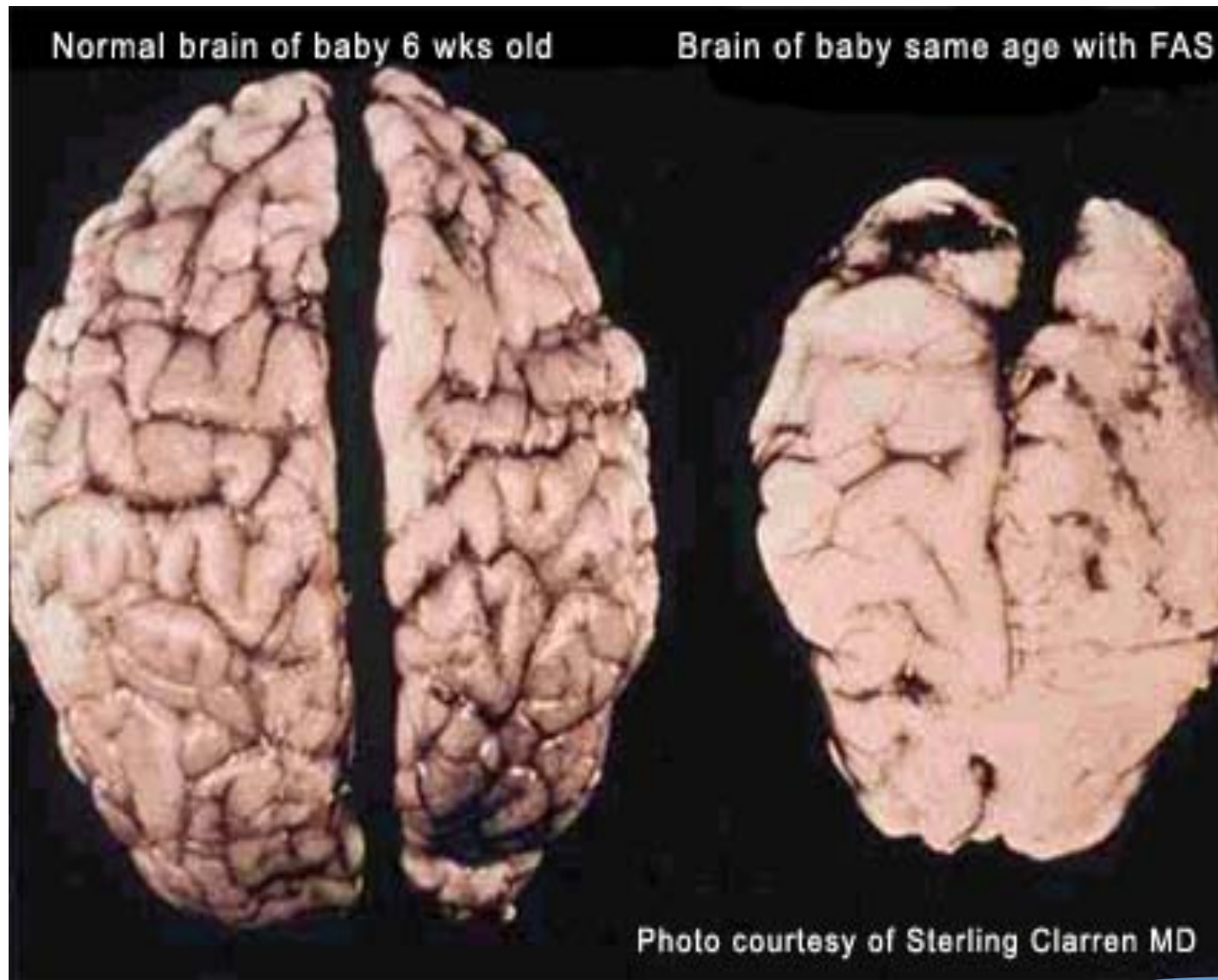
- Un retard discret de croissance ou un simple ralentissement.
- Le plus souvent pas de malformation ou des malformations mineures.
- Mais pratiquement toujours apparaîtront au cours des premières années, des **troubles des apprentissages et du comportement** à l'origine d'un retard scolaire et de difficultés d'insertion sociale.



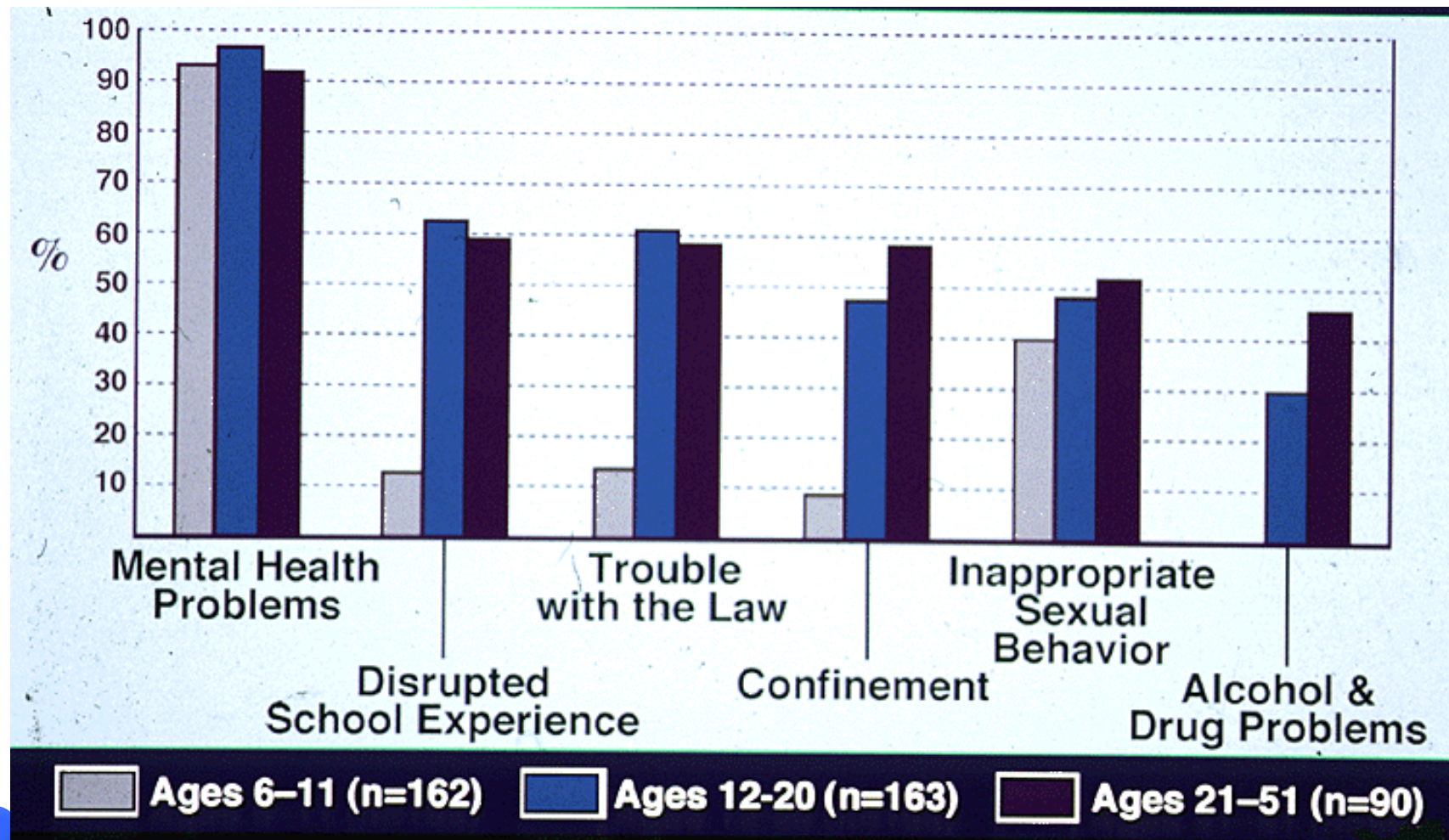
Estimated New Cases of an FASD Each Year in the United States^{1,2}



Atteinte du SNC : mesurer le PC



Vers l'exclusion sociale



Les dommages
infligés au fœtus se
déroulent pendant les
3 trimestres de la
grossesse

Les dommages
engendrés le
resteront pour
toute la vie



Cela est évitable !!!



www.saffrance.fr

Avec l'autorisation de Ann Streissguth



**Zéro alcool
pendant la grossesse**

En Conclusion

- La mission du praticien est alors de :
 - Reconnaître le profil des femmes à risque
 - Utiliser les outils de dépistage
 - Conseiller ces femmes
 - Comprendre les raisons
 - Offrir un accompagnement
 - Orienter vers des services appropriés au mieux coordonnés par un Réseau de compétences cette prise en charge pluridisciplinaire

SAFFrance

Prévention des conséquences
des Troubles Causés par
l'Alcoolisation Foetale



*Cela peut changer
toute une vie !*

www.saffrance.fr

