

CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE PERINATALE asbl

Effet de l'origine de la mère sur l'association entre la taille de la mère et le risque de prématurité

Virginie Van Leeuw, Wei-Hong Zhang, Charlotte Leroy et Yvon Englert

Introduction

- ▶ Prématurité = principale cause de morbidité et mortalité périnatale
- ▶ Association entre la taille maternelle et le risque de prématurité largement étudiée
 - ▶ Résultats mixtes
 - ▶ Etude américaine récente montre une association différente en fonction de l'origine ethnique de la mère (Shachar et al., 2015)
- ▶ Belgique = pays avec une longue histoire d'immigration et population immigrée importante

Objectif

- ▶ Etudier l'effet de l'origine de la mère sur l'association entre la taille de la mère et le risque de prématurité spontanée
 - ▶ **Origine de la mère** : nationalité que celle-ci a à sa naissance
 - ▶ **Naissance prématurée spontanée**
 - ▶ Accouchement survenant avant 37 semaines complètes (WHO)
 - ▶ Prématurité spontanée englobant tous les accouchements après un travail spontané

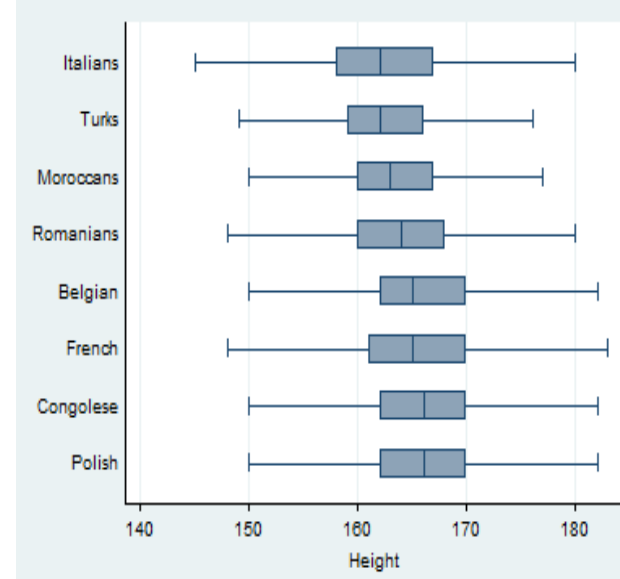
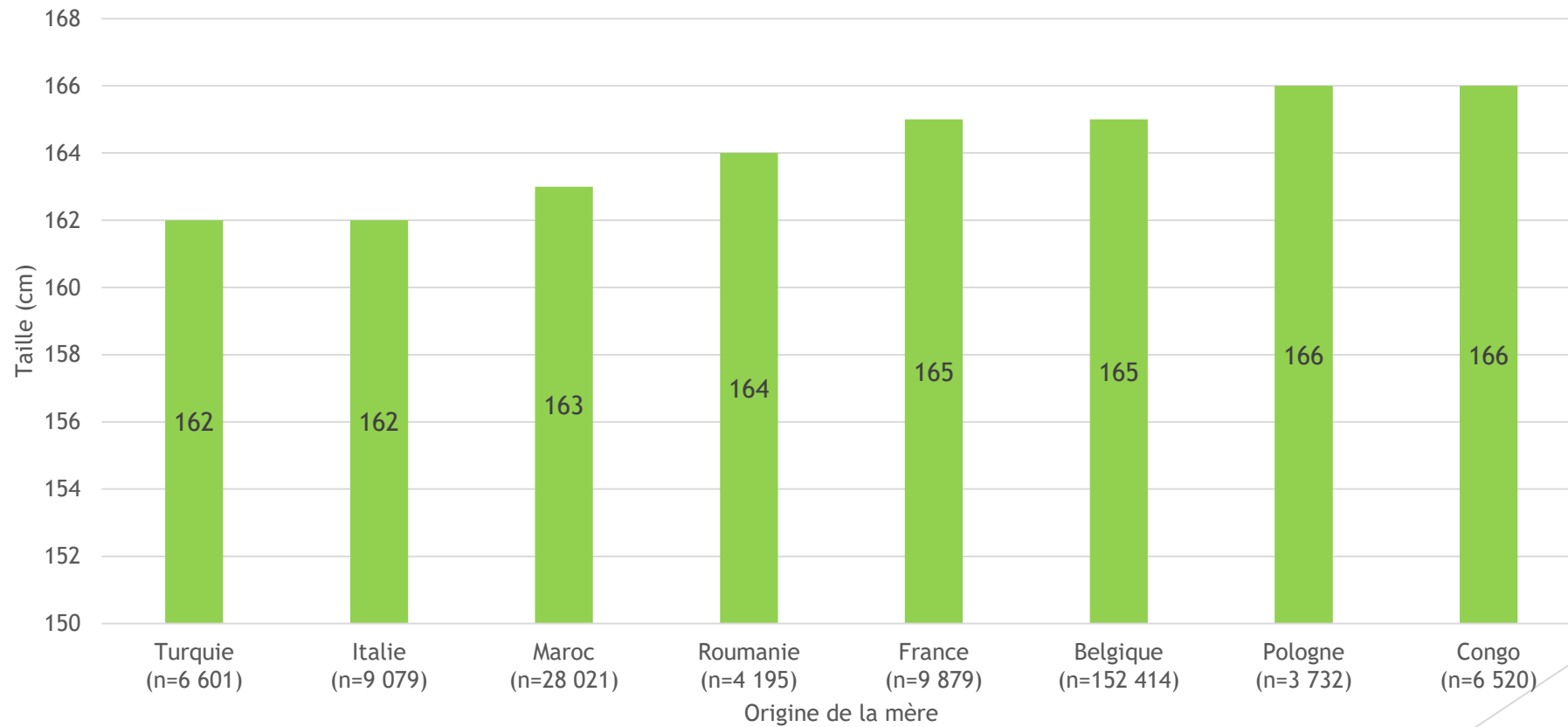
Méthodologie

- ▶ **Données**
 - ▶ Certificats de naissance dans deux régions belges (Bruxelles et Wallonie) entre 2009 et 2013
- ▶ **Origine de la mère**
 - ▶ 8 nationalités d'origine les plus représentées (Belgique, Congo, France, Italie, Maroc, Pologne, Roumanie, Turquie)
- ▶ **Taille maternelle**
 - ▶ 3 catégories, >P25, P25-P75 (référence) et >P75
- ▶ **Statistique**
 - ▶ Régression logistique ajusté sur les caractéristiques sociodémographiques et médicales (OR brut, IC95% et OR ajusté, IC95%)

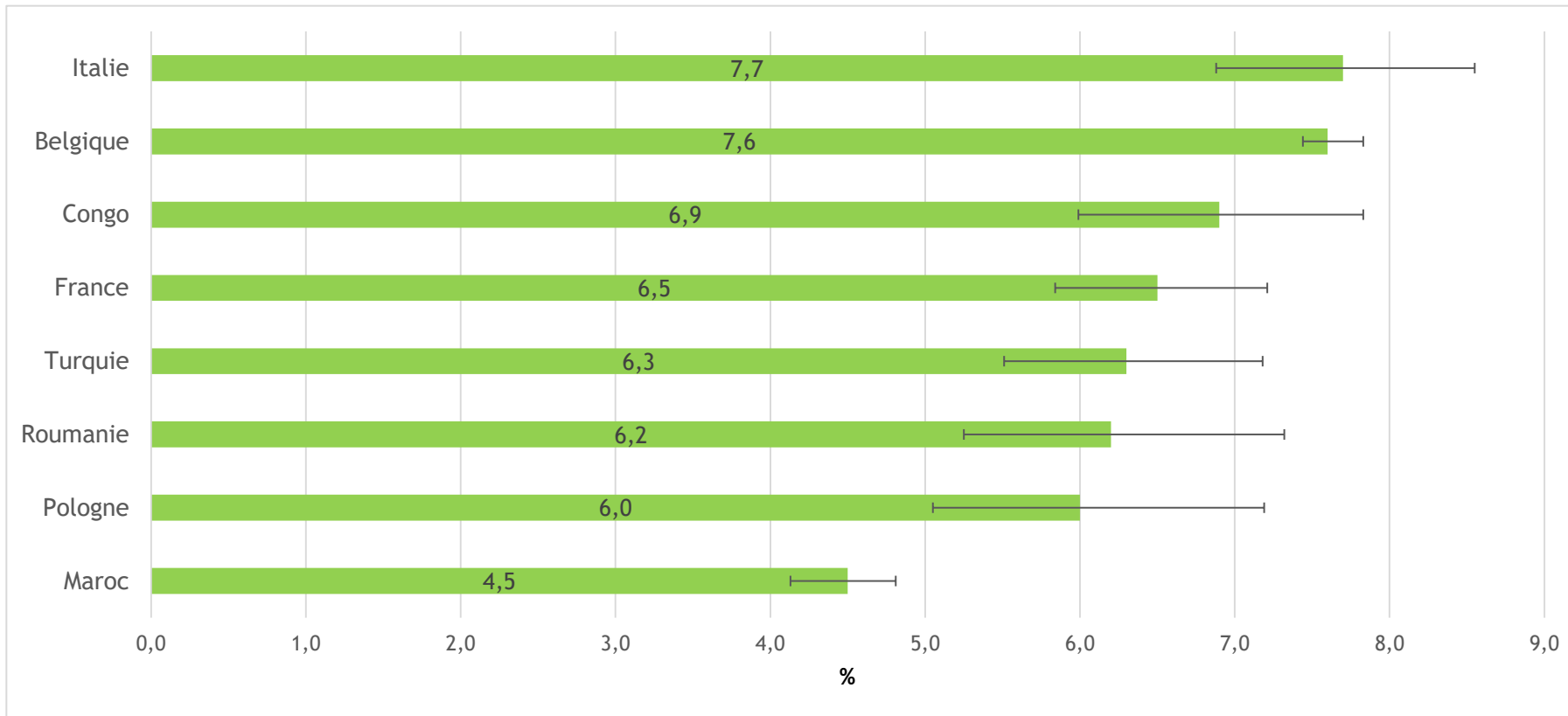


Principaux résultats

Taille de la mère selon l'origine



Distribution de la prématurité en fonction de l'origine de la mère



Taille maternelle et risque de prématurité stratifié sur l'origine de la mère

Nationalité de la mère	Catégories de taille maternelle				
	Petite		Moyenne	Grande	
	OR Brut (IC 95 %)	OR Ajusté* (IC 95 %)	OR	OR Brut (IC 95 %)	OR Ajusté* (IC 95 %)
Belge	1.30 (1.23-1.39)†	1.23 (1.16-1.32)†	1	0.81 (0.75-0.87)†	0.82 (0.76-0.89)†
Congolaise	1.15 (0.81-1.61)	1.12 (0.77-1.63)	1	1.25 (0.87-1.79)	1.29 (0.87-1.91)
Française	1.09 (0.84-1.41)	1.00 (0.72-1.27)	1	0.66 (0.48-0.93)†	0.75 (0.53-1.06)
Italienne	1.47 (1.13-1.93)†	1.48 (1.12-1.96)†	1	0.81 (0.59-1.11)	0.90 (0.65-1.25)
Marocaine	1.14 (0.95-1.37)	1.07 (0.89-1.30)	1	0.94 (0.76-1.17)	0.92 (0.73-1.14)
Polonaise	1.81 (1.19-2.75)†	1.76 (1.11-2.78)†	1	1.17 (0.70-1.96)	1.16 (0.67-2.02)
Roumaine	1.23 (0.83-1.84)	1.10 (0.72-1.70)	1	1.02 (0.63-1.65)	0.98 (0.59-1.62)
Turque	1.29 (0.93-1.78)	1.35 (0.97-1.88)	1	0.78 (0.54-1.15)	0.77 (0.51-1.16)

*ajusté sur l'âge de la mère, le niveau d'éducation, le statut professionnel, la parité, l'IMC, le diabète, l'hypertension artérielle et le traitement conceptionnel

†Pvaleur < 0,001

Discussion

- ▶ Association significative inverse entre taille et risque de prématurité pour les femmes belges, italiennes et polonaises
- ▶ // Etude US de Shachar et al. (2015)
- ▶ Propositions de quelques mécanismes possibles pour expliquer la relation entre la taille et le risque de prématurité
- ▶ Causes des disparités de naissance selon l'origine de la mère: complexes et peu claires

Forces et limites

Forces

- ▶ Nombre important de mères migrantes → constitution de groupes de mêmes origines
- ▶ Première étude analysant l'association entre taille et prématurité selon des nationalités d'origine homogènes

Limites

- ▶ Certains facteurs de risque maternels et fœtaux pour la prématurité non pris en compte
- ▶ Taux de manquants pour la taille, le BMI et le niveau d'instruction importants
- ▶ Taille et poids de la mère peuvent être auto déclarés

Conclusion

- ▶ L'association entre la taille et le risque de prématurité spontanée est modifiée par l'origine de la mère
- ▶ Des travaux supplémentaires sont nécessaires pour identifier, comprendre les mécanismes et tous les facteurs potentiels dans l'association entre la taille maternelle et le risque de prématurité

Remerciements



Wallonie

AViQ

Agence pour une Vie de Qualité

Familles Santé Handicap



Commission
communautaire
commune

OBSERVATOIRE
DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL
BRUXELLES



OBSERVATORIUM
VOOR GEZONDHEID EN WELZIJN
BRUSSEL

**Merci pour votre
attention**





Virginie Van Leeuw - virginie.vanleeuw@cepip.be

Wei-Hong Zhang - wzhang@cepip.be

www.cepip.be