

Rôle crucial du statut socio-économique dans l'association entre issues de grossesse et migration

Judith Racape ¹

Claudia Schoenborn ¹

Mouctar Sow ^{2,3}

Sophie Alexander ^{1,2}

Myriam De Spiegelaeere ²

1. *Centre de Recherche en Epidémiologie, Biostatistique et Recherche clinique. Ecole de Santé Publique, Université Libre de Bruxelles (ULB), Belgique*
2. *Centre de Recherche en Politique et Système de Santé. Ecole de Santé Publique, Université Libre de Bruxelles (ULB), Belgique.*
3. *Ecole de Santé Publique. Université de Montréal, Québec, Canada.*

- Les études sur la santé périnatale des migrants menées dans différents pays industrialisés ont mis en évidence des résultats divergents : dans certaines études la santé périnatale des migrants est meilleure, dans d'autres moins bonne que celle de la population hôte (*Gagnon et al., 2009*)
- A Bruxelles, des inégalités de sante périnatale selon la nationalité de la mère ont été montrées mais aussi des résultats paradoxaux (*Racape et al., 2010 & 2013*)
- Néanmoins, peu d'études intègrent le statut socioéconomique ainsi que le statut d'immigration

Objectifs

- 1) **Analyser le Statut socio-économique** comme un facteur de confusion et / ou modificateur de l'association entre la nationalité de la mère et les issues de grossesse
- 2) **Analyser l'effet de l'adoption de la nationalité belge** sur l'association entre la nationalité de la mère et les issues de grossesse

Data:

- Toutes les **naissances singleton entre 1998 et 2010** dont les mères vivaient en Belgique (n= 1 363 621)
- **Bulletins statistiques** du registre civil belge des naissances et des décès des enfants de moins de 1an
 - Statut socio-économique des parents
 - Information médicale et obstétricale

Issues de grossesse:

- **Mortalité périnatale**

 - à partir de 22 semaines de gestation jusqu'à 7 jours après la naissance

- **Petit poids de naissance (PPN)**

 - < 2500 gr

Statut socio-économique (SSE) :

- **Education de la mère**

 - primaire, secondaire, supérieur

- **Emploi des parents**

 - 0, 1 ou 2 parents ont un emploi dans le ménage

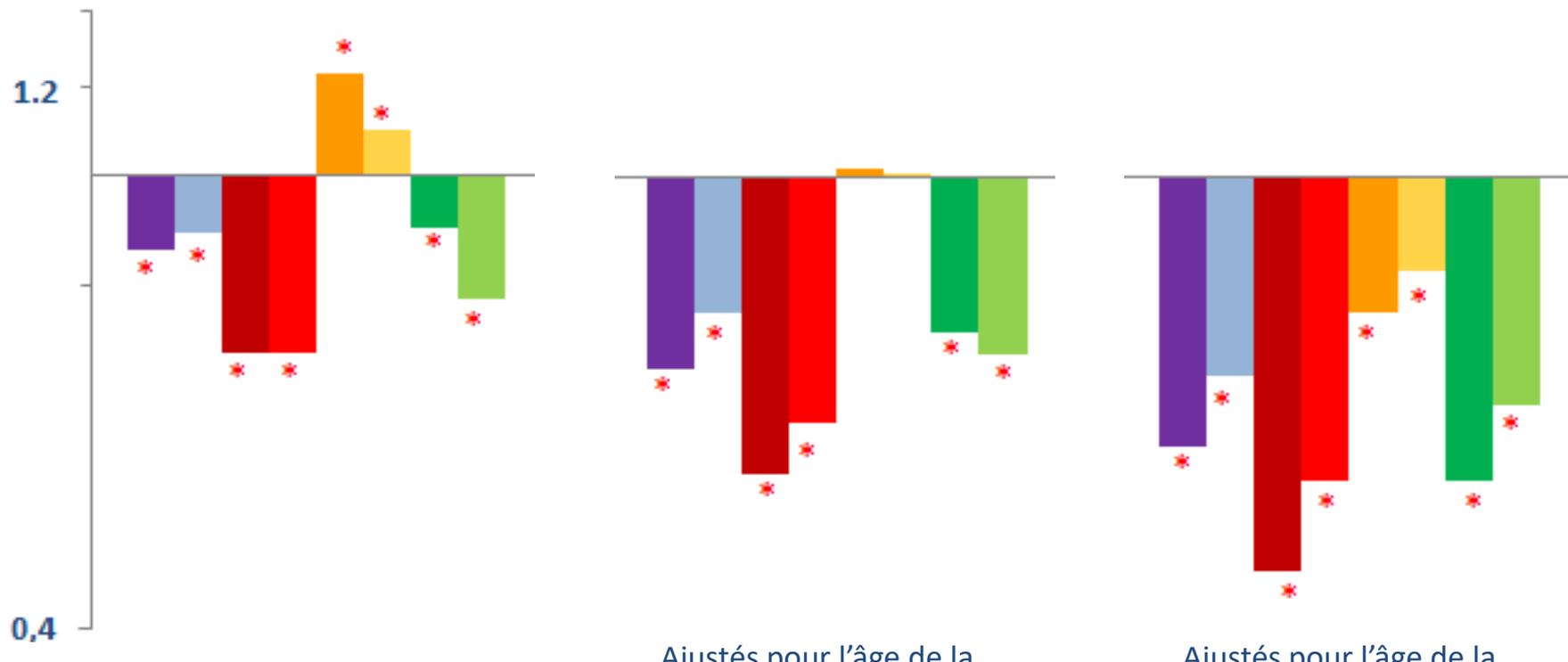
Nationalité de la mère (origine et actuelle)

1. Belge
2. Turque
3. Belge origine Turque
4. Maghreb
5. Belge origine Maghreb
6. Afrique Sub-saharienne
7. Belge origine Afrique sub-saharienne
8. Europe de l'est
9. Belge origine Europe de l'est

→ Des modèles de **régression logistique** ont été utilisés pour estimer les Odd Ratios pour l'association entre les issues de grossesses après ajustement et stratification par le SSE (éducation de la mère et statut d'emploi des parents)

- 1) Association entre la nationalité de la mère et les issues de grossesses après **ajustement** pour l'âge de la mère, la parité et **les indicateurs du SSE**
- 2) Association entre la nationalité de la mère et les issues de grossesses après ajustement pour l'âge de la mère, la parité et **stratification par les indicateurs du SSE.**

ORs bruts et ajustés du PPN en fonction de la nationalité de la mère (ref: Belge)



* p < 0.05

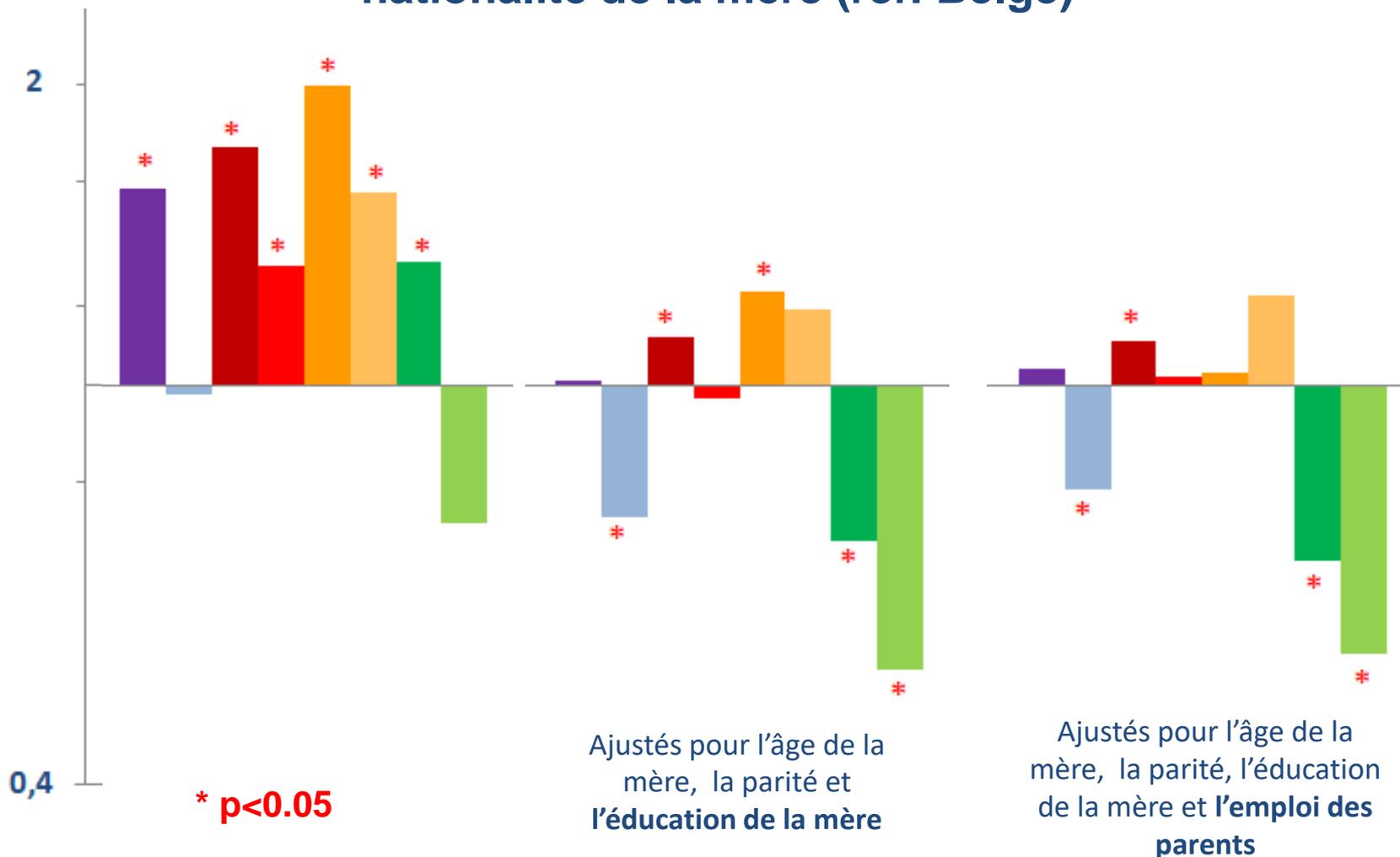
Ajustés pour l'âge de la mère, la parité et l'éducation de la mère

Ajustés pour l'âge de la mère, la parité, l'éducation de la mère et l'emploi des parents

- Turque
- Maghreb
- Afrique subsaharienne
- Europe Est

- Belge orig. Turque
- Belge orig. Maghreb
- Belge orig. Afrique subsaharienne
- Belge orig. Europe Est

ORs bruts et ajustés de la mortalité périnatale en fonction de la nationalité de la mère (ref: Belge)

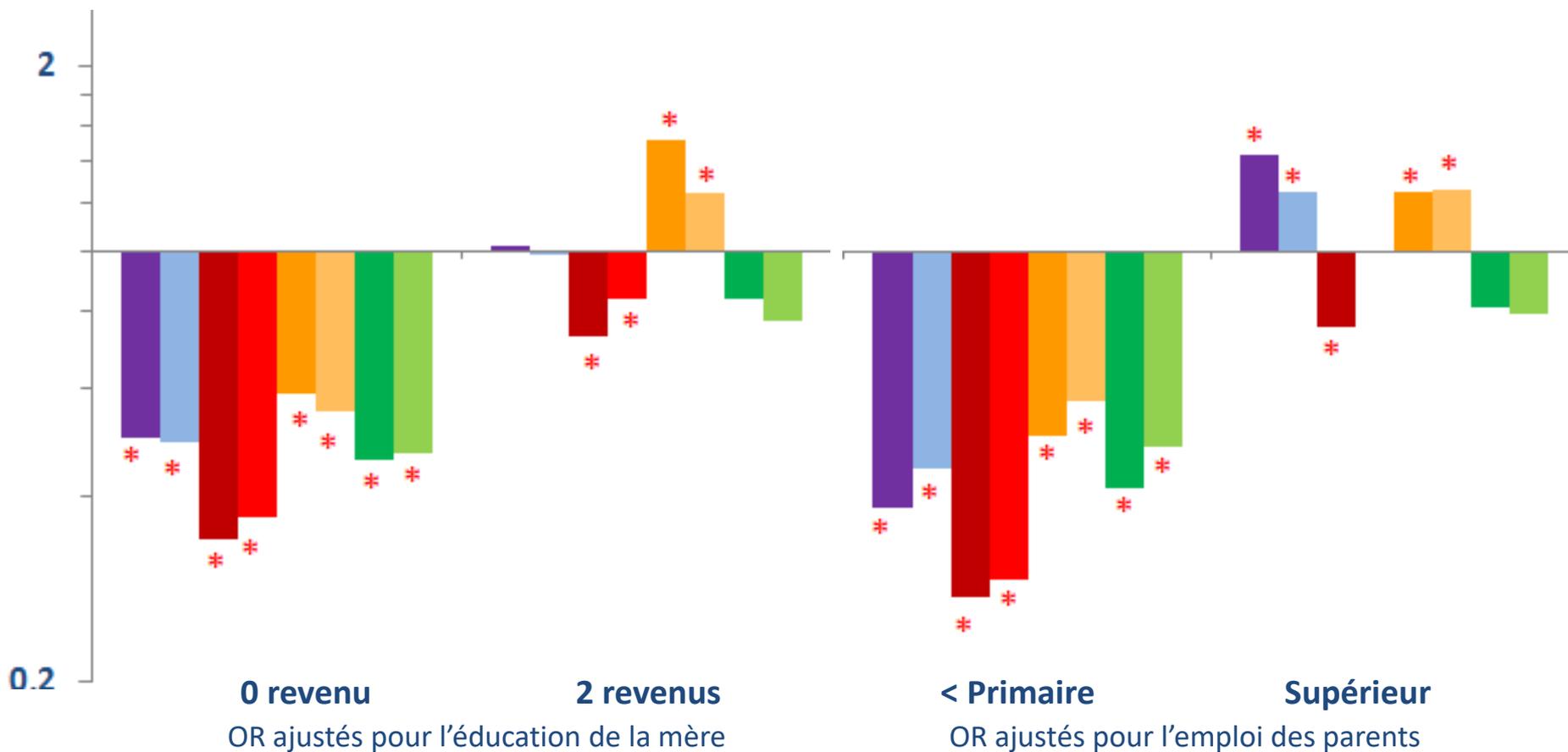


■ Turque
■ Maghreb
■ Afrique subsaharienne
■ Europe Est

■ Belge orig. Turque
■ Belge orig. Maghreb
■ Belge orig. Afrique subsaharienne
■ Belge orig. Europe Est

- 1) Association entre la nationalité de la mère et les issues de grossesses après **ajustement** pour l'âge de la mère, la parité et les **indicateurs du SSE**.
- 2) Association entre la nationalité de la mère et les issues de grossesses après ajustement pour l'âge de la mère, la parité et **stratification par les indicateurs du SSE**.

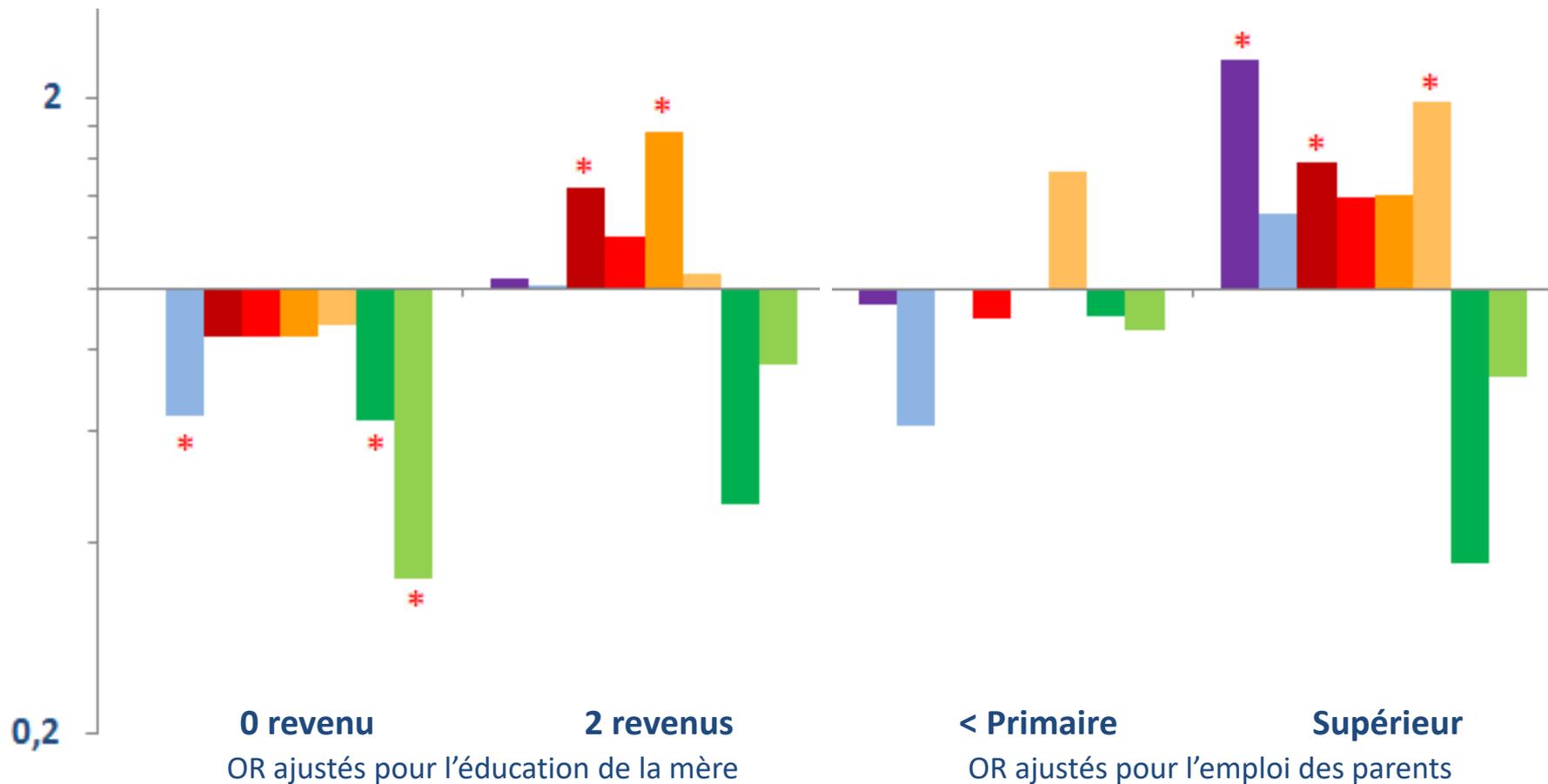
PPN en fonction de la nationalité de la mère stratifié par SES (ref: Belge)



* $p < 0.05$



Mortalité périnatale en fonction de la nationalité de la mère stratifié par SES (ref: Belge)



CONCLUSION

- Risque accru de mortalité périnatale dans tous les groupes de migrants, malgré des taux de PPN moins élevés pour certaines nationalités
- L'excès de risque de mortalité périnatale est principalement expliquée par le SSE
- Effet protecteur significatif de l'immigration pour le PPN et la mortalité périnatale dans les groupes ayant SSE bas, mais pas pour les groupes ayant un SSE élevé
- Les femmes ayant acquis la nationalité belge sont “protégées” par rapport aux femmes non naturalisées et aux femmes belges



Importance de prendre en compte le statut socio-économique pour analyser la relation entre migration et santé périnatale