



Impact de l'allaitement maternel sur la croissance et la fonction respiratoire des enfants atteints de mucoviscidose diagnostiquée en période néonatale

Roussel Juliette, Wizla Nathalie, Thumerelle Caroline, Gottrand Frédéric, Béghin Laurent, Drumez Elodie : Unité de Pneumologie-Allergologie, Département de Pédiatrie, Hôpital Jeanne de Flandre, CHU de Lille

Contexte : L'état nutritionnel et la fonction respiratoire sont des facteurs pronostiques essentiels chez les patients atteints de mucoviscidose. L'allaitement maternel est recommandé pour l'alimentation des nourrissons atteints de mucoviscidose, mais peu de données chiffrées sont disponibles.

Objectif : L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence de l'allaitement chez les nourrissons atteints de mucoviscidose diagnostiquée en période néo-natale et d'évaluer son impact sur leur croissance et leur fonction respiratoire.

Méthodes: Tous les enfants suivis dans notre Centre de Ressources et de Compétences, diagnostiqués en période néo-natale depuis janvier 2002 et âgés d'au moins 6 ans au moment du recueil de données, étaient inclus. La présence d'un allaitement maternel et sa durée, les caractéristiques du patient (mode de révélation, statut pancréatique, iléus méconial), les mesures anthropométriques (Z-scores poids/ âge, taille/âge et poids/taille), les infections respiratoires à *Pseudomonas aeruginosa* (Pa) et *Staphylococcus aureus* (Sa), le nombre de cures antibiotiques pendant les 2 premières années de vie et les épreuves fonctionnelles respiratoires à 6 ans étaient recueillies dans le dossier médical.

Résultats : Soixante-quatorze enfants étaient inclus (dépistage néo-natal : n=55 ; iléus méconial : n=13 ; antécédents familiaux : n=6). L'allaitement était initié en maternité dans 59% des cas (exclusif : 54% et partiel : 5%). La durée moyenne (\pm DS) d'allaitement (exclusif ou partiel) était de 5.0 ± 2.0 mois (extrêmes : 2-9 mois). Une durée d'allaitement > 4 mois était associée à une meilleure croissance à 2 et 3 mois (Z-score poids/âge) et à 18 et 24 mois (Z-scores poids/âge, taille/âge et poids/taille). Pendant les 2 premières années de vie, les enfants allaités avaient un nombre moyen d'infections à Pa plus faible que les enfants non allaités (0,43 vs 1,20 ; p=0,04) et un nombre moyen d'infections à Sa plus élevé (2,68 vs 1,77 ; p=0,01). Le nombre de cures antibiotiques ne différait pas selon le mode d'alimentation. A l'âge de 6 ans, le VEMS moyen était significativement plus élevé chez les enfants allaités que chez les non allaités : 102,9% vs 90,7% (p=0,002) ; la CVF moyenne était plus élevée chez les enfants allaités > 4 mois que chez les non allaités : 104,4% vs 93,3% (p=0,03).

Conclusion: L'allaitement est associé à une croissance staturo- pondérale satisfaisante et à une moindre prévalence des infections respiratoires à Pa pendant les 2 premières années de vie ; et à un VEMS plus élevé à 6 ans. Il doit être encouragé chez le nourrisson atteint de mucoviscidose.