



Les facteurs périnataux et le risque de maladies inflammatoires intestinales chez la descendance : une revue systématique et méta-analyse

Gentilcore Fanny, Chartier Marie-Ève, Rousseau Marie-Claude, Girard Sylvie, Wei Shu-Qin, Benedetti Andrea ; CHU Sainte-Justine Research Center, Montreal, Quebec, Canada

Contexte : L'exposition aux facteurs environnementaux durant des fenêtres critiques de maturation immunitaire pourrait interférer avec le développement du système immunitaire et influencer le risque de survenue de maladies inflammatoires intestinales(MII).

Objectif : Cette étude visait à résumer les données de la littérature et à réaliser une méta-analyse concernant l'association des facteurs périnataux et le risque ultérieurs de développer une Maladie de Crohn(MC) ou une colite ulcéreuse(CU) dans la descendance.

Méthodes : Nous avons réalisé une revue systématique des bases de données suivantes jusqu'au mois d'avril 2017 : EMBASE, PubMed, Medline et EBM Reviews afin d'identifier les études observationnelles traitant de l'association entre les facteurs périnataux et la survenue de MII chez l'enfant. Une méta-analyse a été effectuée à l'aide de RevMan 5 afin d'obtenir une mesure de l'effet combiné et de son intervalle de confiance à 95% en utilisant des modèles à effets aléatoires. Les risques relatifs (RR) ajustés avec leur intervalle de confiance à 95% ont été calculés en combinant l'inverse de la variance pour chacun des facteurs.

Résultats : Sur un total de 1852 études identifiées, 12 études (5 études de cohorte et 7 études cas-témoins) ont été retenues. Le diabète maternel durant la grossesse était associé à un risque accru de MC [RR(95% CI): 1,67 (1,18-2,36)], mais pas de CU. Un âge maternel >35 ans était associé avec un risque augmenté de MC [1,65 (1,02-2,66)], mais un risque diminué de CU[0,92 (0,86-0,98)]. Les facteurs périnataux suivants n'étaient pas associés au risque de développer une MII : une infection maternelle périnatale, la pré-éclampsie, le faible poids à la naissance, la prématurité et le bas score APGAR.

Conclusion : Cette méta-analyse suggère des associations opposées entre l'âge maternel avancé et les risques de développer une MC ou une CU. De plus, le diabète gestationnel semble associé avec un risque accru de MC chez l'enfant.