

En conclusion

Ces premiers résultats d'EDEN sont importants. Ils renforcent le message de santé publique actuel :

Pour qu'une grossesse se déroule au mieux, il faut la préparer à l'avance par une alimentation équilibrée, avec en particulier une consommation régulière de fruits et légumes, et la prise de vitamine B9 (folates) dès le début de la grossesse (voire même avant pour certains spécialistes).



Un très grand merci à toutes pour votre investissement

L'équipe EDEN

Avec la participation de :



agence française de sécurité sanitaire environnementale



Étude des Déterminants pré et post-natés du Développement et de la Santé de l'Enfant

Les mamans d'EDEN N°2

Eden étude épidémiologique Pourquoi est il important de continuer ?

Cela fait presque 4 ans pour les premières d'entre vous, que régulièrement des données vous concernant et concernant votre enfant sont collectées.

Grâce à l'épidémiologie, science basée sur l'observation d'une population, des progrès réels dans les messages de prévention destinés aux jeunes femmes pourront être faits, et ceci grâce à vous.

C'est pourquoi toute l'équipe scientifique se joint à moi pour vous remercier de ce parcours et souhaiter qu'il se poursuive.

Docteur Marie Aline CHARLES
INSERM
Coordinatrice de l'étude EDEN



Les questionnaires que nous vous envoyons sont parfois longs à compléter, surtout celui de 2 ans avec ses trois volets, pour la maman, le papa et l'enfant.

Il est PRIMORDIAL pour l'étude d'avoir des informations détaillées sur les premières années car elles apporteront des éléments de compréhension importants pour l'avenir. A 4 ans, le questionnaire est beaucoup plus court !

Si vous avez encore un questionnaire chez vous n'oubliez pas de le renvoyer à votre sage-femme EDEN.

A Nancy : Maternité Régionale
Clinique Universitaire Gynéco-obstétricale
10, rue du docteur Heydenreich
54042 Nancy Cedex

A Poitiers : CHU de Poitiers - Hôpital La Milérierie
Service de gynéco-obstétrique BP 577
86021 POITIERS

Inserm

Institut national de la santé et de la recherche médicale



Votre étude EDEN AVANCE

Quelques chiffres

Le recrutement et l'étape grossesse sont maintenant terminés :

- 2002 mamans ont accepté de participer

Les données de naissance ont pu être récupérées pour 1907 bébés

1774 papas ont rempli un questionnaire

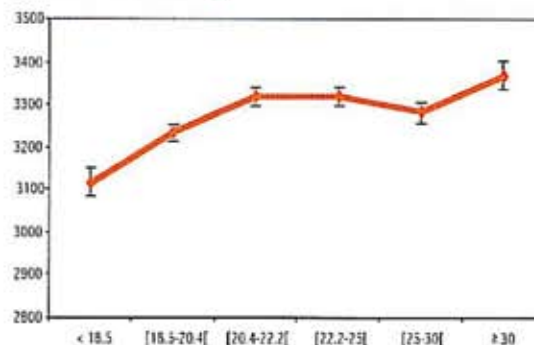
89 % des questionnaires 4 mois et 87 % des questionnaires 8 mois ont été récupérés

1380 enfants ont déjà été examinés à un an

Et aujourd'hui, les examens des 3 ans ont commencé et nous avons le plaisir de revoir la plupart des enfants et leurs parents



Poids de naissance (g)



IMC mère avant grossesse (kg/m²)

L'IMC (taille / poids²) de la mère avant la grossesse est plus important pour la croissance foetale que la prise de poids pendant la grossesse.

Ex : une maman ayant un IMC faible avant la conception de son enfant aura plus de risque d'avoir un petit bébé.

Une première question étudiée dans l'étude EDEN

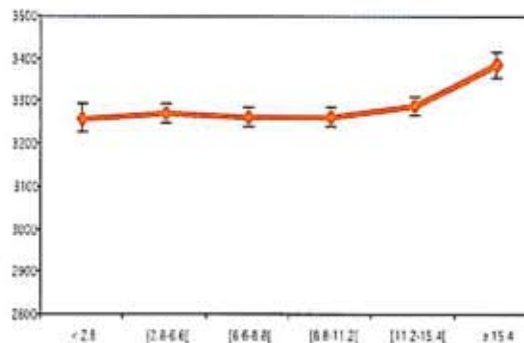
Le poids de la maman avant la grossesse ou la prise de poids maternelle pendant la gestation.

Qu'est-ce qui influence le plus la croissance du bébé dans le ventre de sa mère ?

Pour répondre plutôt que d'utiliser directement le poids qui dépend de la taille, on calcule l'indice de masse corporelle en divisant le poids (avant grossesse pour les mamans) en kg par la taille en m, élevée au carré.

Les bilans faits à la naissance révèlent que l'indice de masse corporelle des mamans avant la grossesse est un déterminant très important de la croissance foetale et du risque de mettre au monde un bébé trop petit ou trop gros.

Poids de naissance (g)



Prise de poids (Kg) de la maman (bébé non compris)

... En effet que la maman prenne pour elle-même 2 ou 10 kg, cela ne change rien pour le poids de son futur bébé (mais cela va changer pour les kilos qu'elle va garder après la grossesse !).

C'est seulement pour des prises de poids très importantes (plus de 15 kg pour la maman seule ou environ 19 kg avant l'accouchement pour la maman plus le bébé) que l'on commence à observer un effet sur le poids du bébé à la naissance.

Comment expliquer l'effet important de l'indice de masse corporelle avant la grossesse ?

Vous nous avez déjà fourni certaines pistes :

- L'IMC (indice de masse corporelle poids/taille²) de la mère avant la grossesse, à l'inverse de la prise de poids pendant la grossesse, est très lié au poids du placenta qui est le lieu d'échange des nutriments entre la maman et son enfant.

Pendant la gestation le bébé utilise pour sa croissance les réserves de la maman constituées avant la grossesse :

Dans l'étude EDEN, les mamans qui étaient dans le groupe d'IMC élevé (supérieur à 30 kg/m²) pesaient en moyenne après l'accouchement seulement 4 kg de plus qu'avant la grossesse contre 10 kg pour celles qui avaient un IMC inférieur à 18,5.