



HAL
open science

Glycémie maternelle pendant la grossesse : étude des relations avec la croissance postnatale précoce de l'enfant dans l'étude Eden.

Marie-Aline Charles, Anne Forhan, Barbara Heude, Jérémie Botton, N. Regnault

► To cite this version:

Marie-Aline Charles, Anne Forhan, Barbara Heude, Jérémie Botton, N. Regnault. Glycémie maternelle pendant la grossesse : étude des relations avec la croissance postnatale précoce de l'enfant dans l'étude Eden.. ALFEDIAM, Mar 2009, Strasbourg, France. pp.A1. inserm-00377202

HAL Id: inserm-00377202

<https://inserm.hal.science/inserm-00377202>

Submitted on 21 Apr 2009

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Numéro de Résumé : 000468 (fr)

Titre : Glycémie maternelle pendant la grossesse : Etude des relations avec la croissance postnatale précoce de l'enfant dans l'étude EDEN

Auteurs/Adresses : N Regnault¹, B Heude¹, J Botton¹, A Forhan¹, MA Charles¹, Groupe d'Étude Eden²
¹Inserm U780 - Université Paris-Sud, Villejuif - ²Inserm, Université Paris-Sud, CHU de Poitiers, CHU de Nancy.

Orateur : N Regnault

Résumé :

Objectif

La vitesse de croissance à 3 mois est associée à un risque plus élevé de surpoids ultérieur. Notre objectif était d'étudier le rôle de certains **déterminants maternels prénatals** potentiels de la **croissance postnatale précoce**, incluant la glycémie maternelle pendant la grossesse.

Patients et Méthodes

2002 femmes, non diabétiques avant la grossesse, ont été recrutées en début de grossesse. La modélisation des courbes de croissance individuelles de 1378 enfants dans les 4 premiers mois a permis d'estimer la vitesse de croissance instantanée (en g/mois) pour chaque enfant à 1 et 3 mois. La glycémie maternelle, mesurée à 24-28 semaines d'aménorrhée, 1 heure après HGPO 50g glucose, a été regroupée en 4 classes, de <85 à >145 mg/dl. Les autres facteurs maternels prénatals étudiés étaient la corpulence maternelle avant grossesse (maigre, normal, surpoids, obésité) et la prise de poids maternelle exclusive pendant la grossesse. Les analyses ont été ajustées sur le centre, le sexe de l'enfant, l'âge gestationnel ainsi que sur le tabagisme de la mère, la parité et l'IMC paternel et le mode d'alimentation de l'enfant.

Résultats

Le poids de naissance ajusté était associé positivement à la glycémie (p tendance <.0001) à l'IMC maternel (p = 0.001) et la prise de poids pendant la grossesse (p = 0.04). A 1 mois, la glycémie maternelle était toujours positivement associée au poids (+ 82 g entre les classes extrêmes, p = 0.03) mais négativement à la vitesse de croissance (-34 g/mois, p = 0.03). A 3 mois, il n'y avait plus de différence significative de poids (p = 0.6), la vitesse de croissance restait inférieure (-19.5 g/mois, p = 0.08) . La relation positive entre IMC maternel ou prise de poids de la mère et poids de l'enfant persistait après la naissance jusqu'à 3 mois. L'IMC maternel ne semblait pas lié aux vitesses de croissance alors qu'à 1 mois la prise de poids maternelle était associée positivement à la vitesse de croissance (p = 0.07), effet qui disparaissait à 3 mois.

Conclusion

L'effet de l'environnement maternel glycémique intra-utérin, sur la croissance pondérale du bébé s'amende progressivement dans les 3 premiers mois de vie. L'effet sur la composition corporelle de l'enfant et l'évolution ultérieure de son poids reste à étudier.

Structure : (ALFEDIAM) Épidémiologie

Présentation : Communication Orale ou Poster

Thématiques Épidémiologie
Obésité

Prix Jeunes Chercheurs : Oui

Engagement de cession de droits : Oui