En maternité, un outil original de prévention de la mort inattendue du nourrisson (MIN) : la turbulette brodée « je dors sur le dos »

P. Laporte[1], M. Eymeric[2], H. Patural[3], C. Durand[4]

[1]Université Grenoble Alpes, Grenoble ; [2]Université Jean Monnet, Saint Etienne ; [3]Réseau Périnatal ELENA, St Etienne ; [4]Réseau Périnatal des 2 Savoie, Chambéry

49èmes journées de la Société Française de Médecine Périnatale
La Baule
16-18 octobre 2019

Introduction

☑ Absence de campagne de prévention de la MIN depuis les années 1995 en France : le nombre de décès stagne[1].

☑ Initiative originale du réseau périnatal ELENA : utiliser une turbulette brodée « je dors sur le dos » en suites de naissances.

▶ Quel impact sur le respect des recommandations de couchage à 1 mois de vie ?

Matériels et méthode

- Etude prospective multicentrique exposé/non exposé par questionnaires (téléphonique ou en ligne) à 1 mois de vie*
- Mères de 3 maternités du réseau ELENA = **groupe exposé**
- Mères de 8 maternités du réseau RP2S = **groupe non exposé**

* Critères d'exclusion : naissance multiple, enfant hospitalisé en néonatologie, minorité, difficultés linguistiques …

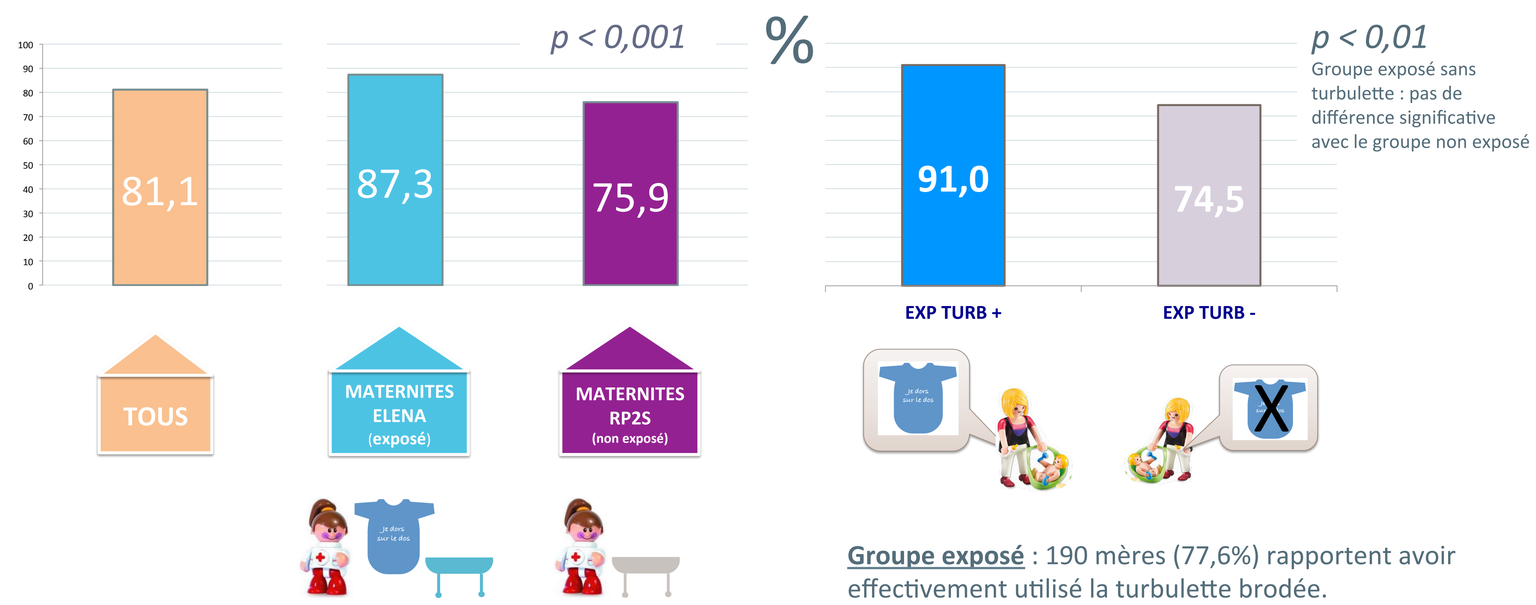
Résultats 1 : Participation

☑ Taux de retour questionnaires 88,7 %

☑ 540 mères : 245 groupe exposé ; 295 groupe non exposé

☑ âge moyen 30,4 ans ; primipares 44 %

Résultats 2 : Couchage **dos exclusif** à 1 mois de vie



Groupe exposé : 190 mères (77,6%) rapportent avoir effectivement utilisé la turbulette brodée.

Résultats 3 : Facteurs liés

Sont liés à un moindre couchage dorsal exclusif :

- Age maternel < 25 ans *(p < 0,01)*
- Niveau d'étude maternel moins élevé *(p < 0,01)*

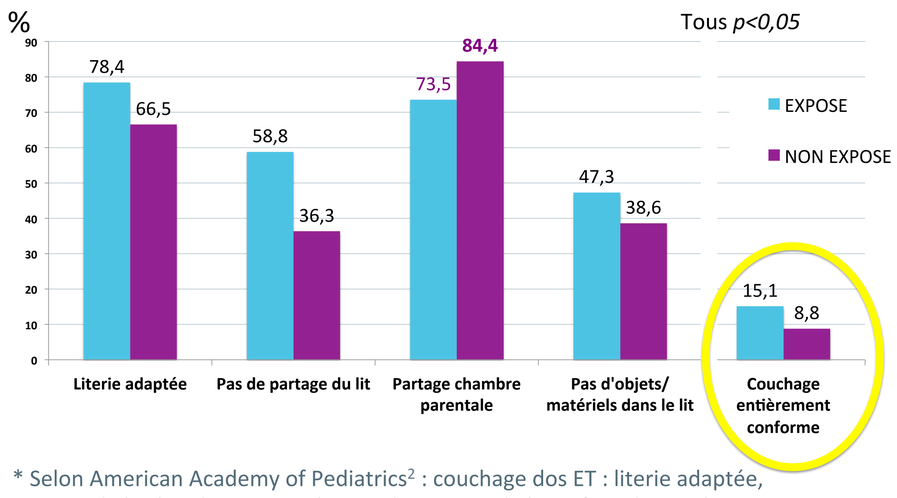
Le lien statistique **utilisation de la turbulette et couchage dorsal exclusif** est **indépendant des facteurs gênant le couchage dorsal** (âge maternel jeune et faible niveau d'études).

	Couchage dorsal exclusif (%)	OR (IC 95%)	a OR* (IC 95%)
Groupe ciblé : exposé turbulette + *versus* …			
Exposé avec turbulette (n=190)	91,0	1	1
Exposé sans lurbulette (n=55)	74,6	3,5 (1.6-7.6)	3,1 (1.4-6.9)
Non Exposé (n=295)	75,9	3,2 (1.8-5.7)	3,2 (1.8-5.8)

Illustration : La mort inattendue du nourrisson Tamalou.tv

Résultats 4 : Autres recommandations de prévention MIN

Conformité du couchage*



* Selon American Academy of Pediatrics[2] : couchage dos ET : literie adaptée, partage de la chambre parentale, pas de partage de la surface de couchage, pas de matériels/objets dans le lit

Protection « maximale »**

2,2% des 540 nourrissons cumulent conformité du couchage et facteurs de protection

** Conformité pour le couchage, allaitement maternel, sucette proposée, pas d'exposition tabac en pré et post natal, pas d'exposition alcool

Discussion et conclusion

- Pratiques de couchage à 1 mois de vie : non optimales dans notre population …
- Lien statistiquement significatif entre l'utilisation en maternité d'une turbulette brodée « je dors sur le dos » et un meilleur respect des recommandations de couchage. Littérature : résultats positifs des programmes de prévention[3].
- Faible respect des recommandations de couchage des nourrissons + preuves de l'efficacité d'actions de prévention => il faut agir !
- **Les réseaux de périnatalité peuvent être porteurs d'initiatives originales, et acteurs de programmes efficaces !**

1 : CépiDc - causes médicales de décès [Internet, cité 3 mai 2019]. Disponible sur: http://cepidc-data.inserm.fr/
2 : TASK FORCE ON SUDDEN INFANT DEATH SYNDROME. SIDS and Other Sleep-Related Infant Deaths: Updated 2016 Recommendations for a Safe Infant Sleeping Environment. Pediatrics. nov 2016;138(5):e20162938.
3 : Safe Infant Sleep Interventions: What is the Evidence for Successful Behavior Change? R Y Moon, F R Hauck, E R Colson. *Current Pediatric Reviews,* 2016, *12,* 67-75

Les auteurs remercient très vivement : **Antoine BURGUET**, pour sa contribution à l'analyse statistique et **Lili SOHN,** pour l'illustration (www.tamalou.tv)

Contact :
C. Durand rp2s@ch-metropole-savoie.fr