

















- Alcool et grossesse -

Mieux savoir repérer, accompagner et orienter

3èME CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

Bérénice DORAY

PU-PH en GENETIQUE Vice-doyen Recherche UFR Santé La Réunion **Directrice du Centre Ressources ETCAF**







ALCOOL



Le plus dangereux des produits pendant la grossesse



ETCAF – Un spectre lésionnel

Ensemble des Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale

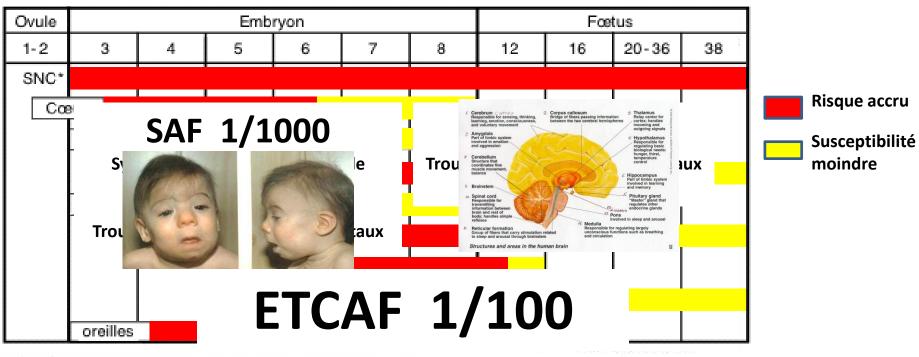


ETCAF – Un spectre lésionnel

DANGEREUX pendant TOUTE la grossesse mais conséquences différentes

Périodes de développement des différents organes et sensibilité correspondant aux effets d'une exposition à l'alcool

Développement (en semaine)



Système nerveux central

SOURCE: "Alcool et effets sur la santé", INSERM, 2001

Conséquences pour la vie entière !

1ère cause de handicap neurocognitif et d'inadaptation sociale

ETCAF – Le contexte national







« Grande Cause Nationale »

Rapport 22 mars 2016

Dispositions spécifiques à l'Outre-mer

Stratégie Nationale de Santé 2018-2022

Priorité 2

« Protéger l'enfant à naître de l'exposition aux substances psychoactives pendant la grossesse »

ETCAF – Le contexte régional Plan régional SAF

- Plan gouvernemental 2013-2017 de lutte contre les drogues et les conduites addictives : expérimentation dans 1 ou 2 régions françaises d'un programme de prévention et prise en charge des TCAF
- Ile de La Réunion retenue par la mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (MILDECA) comme 1ère Région de France expérimentale.

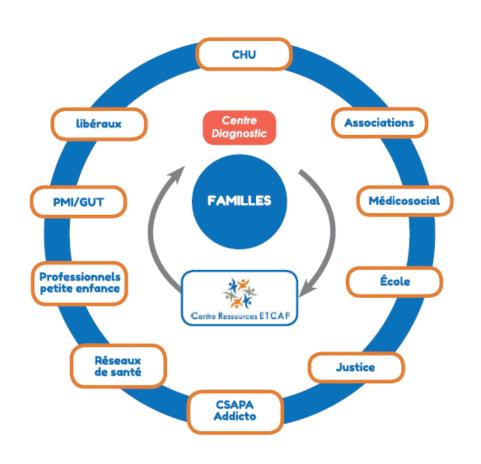


ETCAF – Le contexte régional

Plan régional SAF



CENTRE RESSOURCES ETCAF: maillon central du plan d'action régional





ETCAF – Le contexte régional Centre Ressources

Diffusion des connaissances

 Recenser l'ensemble des acteurs existants à La Réunion, pour rendre lisible les différentes missions et éviter les risques de ruptures de parcours.

ALLER VERS

es professionnels impliqués dans le repérage, le e des situations maternelles à risque et des enfants

 Produire et diffuser des référentiels de repérage des situations à risque, de diagnostic et prise en charge de l'enfant et de l'acteurs de TCAF.

Recherche et surveil

- Participer à la surveille Professionnels et Familles Professionnels et Familles
- Coordonner la recherche en lien avec le CHO
 Centre d'Études Périnatales de l'Océan Indien (CL)
 té et les autres structures de recherche.

Coopération

Développer la coopération régionale, nation

MAILLAGE

Suivi des parcours

• Du fait de sa place centrale et de son articulation avec les différents acteurs, le Centre Ressources est déterminant dans le suivi des parcours +++, en lien avec l'équipe mobile du Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) et les centres diagnostics.

Risques tératogène et toxique de l'alcool pendant la grossesse

- → Formation des professionnels
- → Information de la population générale





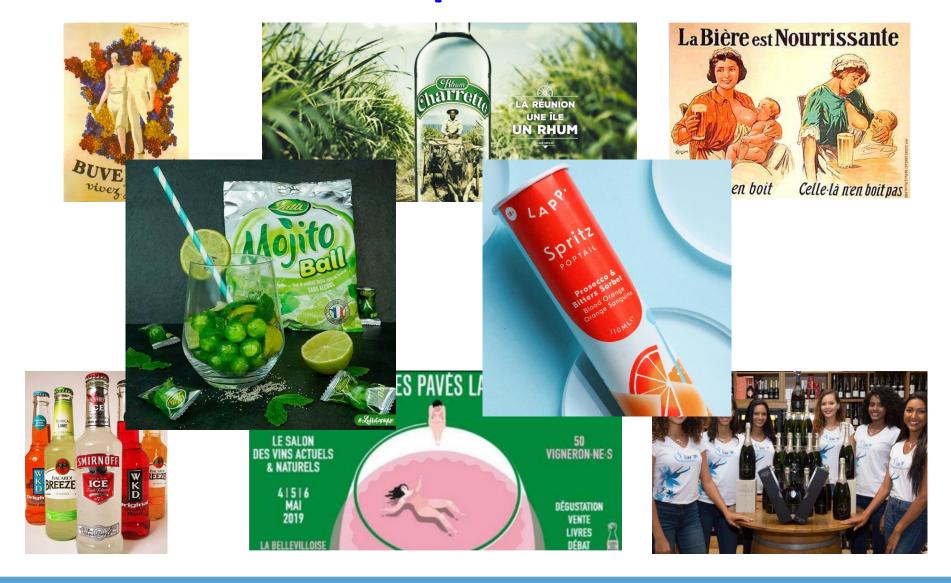






Incertitudes relation dose-effet
Seul message cohérent
ZERO ALCOOL = ZERO RISQUE









ALCOOL Pas d'ALCOOL

Banalisé, Normalisé Stigmatisé



Femmes Réunionnaises en âge de procréer

- 1 femme sur 10 (15-49 ans) a une consommation hebdomadaire
- des API (API mensuelles et répétées) chez les filles de 17 ans entre 2014 et
 2017 à La Réunion avec plus grande proximité des comportements entre garçons et filles pour les API mensuelles et répétées

 Source OFDT : enquêtes ESCAPAD



Grossesses chez les mineures : 10 fois plus fréquentes à la Réunion (vs métropole)

REPERER: COMMENT?

Question CONSOMMATION ALCOOL ...

A Banaliser

A Normaliser

A Déstigmatiser





Un verre: 10 grammes d'alcool

REPERER: COMMENT?

3 QUESTIONS ESSENTIELLES

Fréquence?

Nombre de verres consommés par jour ordinaire?

Nombre de verres consommés lors d'occasions particulières

→ Tests rapides : FACE, AUDIT C,









LA POSTURE (ouverte, bienveillante, empathique)

Partir du principe que la patiente/l'usagère consomme de l'alcool : « Parlez-moi de vos consommations d'alcool ? ».

Intégré aux questions sur le mode de vie : sommeil, activité physique, prises de médicaments, tabac, habitudes alimentaires...

Penser à documenter la consommation d'alcool dans le dossier médical, notée et régulièrement réactualisée dans le dossier médical.



REPERER: COMMENT?

Questionnaire FACE Fast Alcohol Consumption Evaluation)

Les deux premières questions portent sur les douze derniers mois.			
1. A quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons alcoolisées ? Jamais 1 fois/mois ou moins 2 à 4 fois/mois 2 à 3 fois/sem 4 fois ou plus par/sem 0	Score		
Combien de verres standards buvez-vous les jours où vous buvez de l'alcool ? 1 ou 2	Score	Interprétation du score	
3. Votre entourage vous a-t-il déjà fait des remarques au sujet de votre consommation d'alcool?	Score	0 à 4 Risque faible 5 à 8 Risque élevé 9 ou plus Dépendance prob	
4. Avez-vous déjà eu besoin d'alcool le matin pour vous sentir en forme ? Non 0 0ui 4	Score	Pour les femmes 0 à 3 Risque faible 4 à 8 Risque élevé	
5. Vous est-il arrivé de boire et de ne plus vous souvenir ensuite de ce que vous avez pu dire ou faire ? Non 0 Oui 4	Score	9 ou plus Dépendance prob	
SCORE TOTAL			

EVALUATION DU RISQUE



Usage à faible risque / Usage à risque (mésusage)

probable

probable



FEMME EN AGE DE PROCREER



Usage à risque

Faible risque

Une attention particulière doit être portée aux jeunes filles

- Projet de grossesse envisagé
- ☐ Absence de contraception
- → Mesure préventive : diffusion large de l'information sur les risques potentiels de la consommation d'alcool sur la santé de la patiente et en cas de grossesse
- → Conseiller/expliquer au couple (F et H) en période préconceptionnelle
- 1- la période entre la date des dernières règles et la révélation de la grossesse est à risque pour l'embryon
- 2- l'alcool est toxique pour les gamètes (ovules et spermatozoïdes)
- → ± Préconiser une contraception : accompagner la patiente dans son choix de contraception (info, conseils)

- → Expliquer +++ les enjeux de la conso d'alcool
- → Pratiquer l'entretien motivationnel
- → ± Préconiser une contraception : accompagner la patiente dans son choix de contraception (information sur les différents moyens de contraception, conseils adaptés par rapport à la situation)

Addictologie

Suivi situation par le référent Périnat : gynéco + SF à domicile

Consultation préconceptionnelle

Suivi psychosocial

± Médecin traitant, gynécologue, SF, pour MEP d'un contraceptif

Importance du repérage et de l'intervention précoce

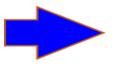
EPER AGE

EOBM ATION

DRIENTATION

- 10% des femmes consomment de l'alcool pendant leur grossesse (baromètre santé 2017 SPF) contre 23 % en 2010
 - → effet des campagnes de prévention ou sous déclaration ??

 A La Réunion : 32 % des femmes interrogées estiment ne pas avoir été informées par leur professionnels de santé en charge du suivi de leur grossesse des dangers de la consommation d'alcool pendant cette période (étude réalisée en 2018 auprès de 600 personnes) - 40 % en métropole (baromètre santé 2017)



MIEUX INFORMER SUR LES RISQUES DE LA CONSOMMATION D'ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE

En parler avec la future mère – Sortir des idées reçues « Banaliser la question alcool »...

En début de grossesse, entretien du 4ème mois, à chaque consultation ++

Pour les femmes enceintes, pensez à poser ces questions avant/après le diagnostic de la grossesse : « Avant de vous savoir enceinte, ... ? »

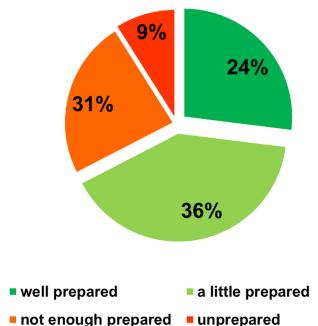
- Ne pas parler d'alcool avec une femme enceinte...
 - peut laisser penser que son usage est anodin.
 - peut laisser penser que l'on ne s'intéresse pas à ce sujet.
- Ne pas informer des risques sur l'enfant...
 fait poser la responsabilité des conséquences sur le praticien.

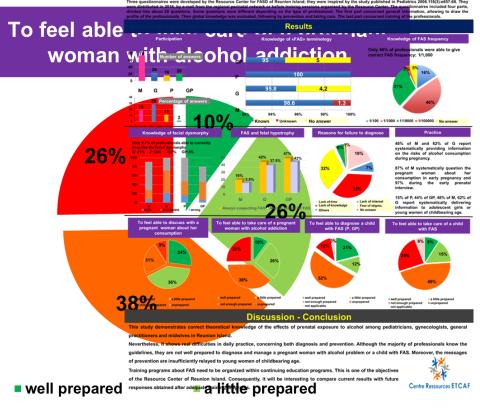
NON ASSISTANCE A PERSONNES EN DANGER

Centre Ressources ETCAF - Des constats Connaissance et Pratiques des Professionnels



To feel able to discuss with a pregnant woman about her consumption





not enough prepared unprepared

Centre Ressources ETCAF - Des réponses Auto-questionnaire

Madame, Félicitations pour votre grossesse! Pour mieux vous accompagner, merci de répondre à ce questionnaire.

(Vous pouvez demander de l'aide à la Sage-femme ou au médecin pour le remplir)

Nom:	Saint-Pierre, le :
Prénom :	Téléphone :
Date de Naissance :	

Questions		non
Comment allez-vous ?	(4)	
A quel terme êtes-vous ?		
Quel âge avez-vous ? \Box - de 18 ans \Box 18/30 ans \Box 30/40ans \Box + 40 ans		
La semaine passée est-ce que vous avez ressenti de l'inquiétude, du tracas ?		
La semaine passée avez-vous eu du mal à trouver le sommeil ?		
La semaine passée vous êtes-vous sentie dépassée par les événements ?		
Vous sentez-vous en sécurité chez vous et dans votre vie ?		
Y a-t-il une personne sur qui vous pouvez compter tout le temps ?		
Avez-vous des difficultés pour payer votre alimentation, vos factures, votre loyer?		
Avez-vous l'aide d'une assistante sociale, d'un psychologue, d'un tuteur ?		
Pensez-vous avoir déjà subi des violences :coup, claque, juron, parole blessante, « totochement »)		
Depuis que vous êtes enceinte, combien de cigarettes fumez-vous par jour ? $0\square$ 1-10 \square 11-20 \square 21-30 \square +30 \square		

Vous arrive-t-il de fumer du zamal ?		
Avant la grossesse, que buviez-vous ?		
Eau□ limonade □ cidre□ jus de fruit□ tisane/zerbage □ café□ champagne□ mousseux□ bière□ vin□ rhum□ whisky□ bourbognac □ autre:		
Depuis le début de la grossesse avez-vous déjà bu au cours d'une fête, d'une soirée, d'une occasion ?		
Eau□ limonade□ cidre□ jus de fruit□ tisane/zerbage □ café □ champagne□ mousseux□ bière□ vin□ rhum□ whisky□ bourbognac □ autre:		
Pour sentir l'effet de l'alcool, vous faut-il plus de 2 verres ?		
Est-ce qu'on vous a déjà fait des remarques sur votre consommation d'alcool ?		
Est-ce que ça vous a énervé ?		
Vous est-il arrivé de boire le matin pour calmer vos nerfs ou déstresser, « tirer le tracas » ?		
Le médecin ou la sage-femme qui vous suit vous a t-il recommandé de ne pas boire d'alcool pendant la grossesse ?		
Après l'accouchement serez-vous seule pour vous occuper de bébé ?		
Après avoir répondu à toutes ces questions : comment vous sentez-vous ?	❷ €	8
Ce questionnaire vous a-t-il : □aidée □intéressée □gênée ?		

Centre Ressources ETCAF - Des réponses Auto-questionnaire

SELF-COMPLETED QUESTIONNAIRE ABOUT VULNERABILITIES OF PREGNANT WOMEN IN REUNION ISLAND: GOOD ACCEPTABILITY AND EFFICIENCY TO SCREEN ALCOHOL CONSUMPTION

Valérie Dubois¹, Sylvie Boukerrou², Bénédicte Bertaut-Nativel³, Bérénice Doray⁴



- 1 Service de Gynécologie-Obstétrique CHU La Réunion Site Sud France
- 2 Réseau Périnatal Réunion (REPERE) Ile de La Réunion France 3 - Registre de Malformations Congénitales - CHU La Réunion - France
- Centre Ressources sur les Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale
 CHU La Réunion Fondation Père Favron Ile de La Réunion France

Objectives - Patients and Methods

Objectives

To assess the acceptance and the performance of a self-completed questionnaire to recognize medico-psycho-social risk factors during pregnancy.

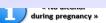


before pregnancy during pregnancy 57%

8%

:ustomized for Reunion Island.
visit at the Department of Obstetrics of the





72% have received the information: 71% among drinkers. 82% among non drinkers

Perception of the questionnaire

Proposed care pathway

Interesting
Yes for 85% of all women
for 81% of drinkers
for 86% of non drinkers

Embarrassing Yes for 5% of all women for 12% of drinkers Providing Help Yes for 14% of all women for 25% of drinkers for 13% of non drinkers

79% of women felt well before filling in the questionnaire, 85% felt well after having completing it

Paediatrician: 15 women (2 drinkers) Sonographer: 15 drinkers Addictology Unit: all 26 smokers
Psychologist: 47 women Social worker: 8 women

Perception of the



questionnaire

Interesting

Yes for 85% of all women for 81% of drinkers for 86% of non drinkers **Embarrassing**

Yes for 5% of all women for 12% of drinkers for 4% of non drinkers **Providing Help**

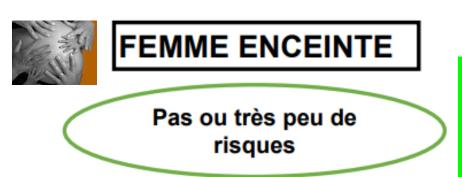
Yes for 14% of all women for 25% of drinkers for 13% of non drinkers

79% of women felt well before filling in the questionnaire, 85% felt well after having completing it.



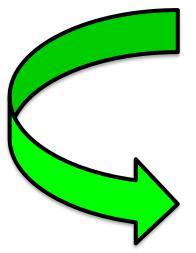
FEMME ENCEINTE

En pratique: 2 types de consommatrices MAIS PAS D'A PRIORI!!!



Absence de consommation ou

consommation très modérée et/ou épisodique avant le diagnostic de grossesse



- → Expliquer les risques de la conso d'alc. pour le fœtus
- → Conseiller ++ l'arrêt pour le reste de la grossesse
- → Rassurer et être à l'écoute

→ Vérifier la non conso d'alc. tout au long de la

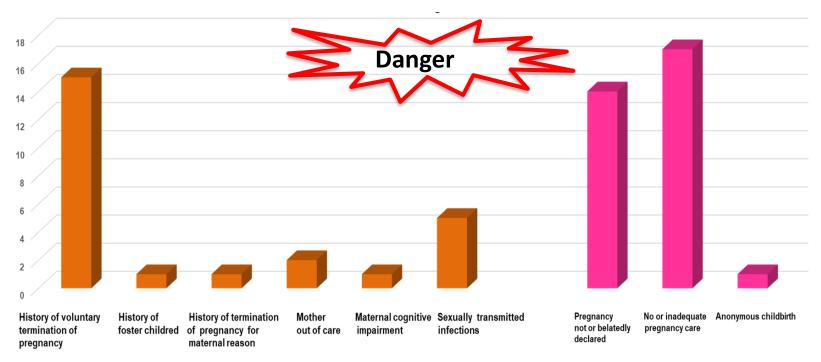
grossesse





Consommation journalière lvresses répétées

Facteurs de vulnérabilité maternelle





FEMME ENCEINTE

Consommation journalière lvresses répétées



domicile

PTA RUN Appui

CPDPN**

→ IVG : questionner le désir de grossesse et la place du projet

Suivi psycho-

social

Créer un micro-réseau auprès de la femme

- Relation de confiance ++
- Intervention de sages-femmes au domicile, travailleurs sociaux
- Centres de cure ambulatoire en alcoologie et Unités Hospitalières d'Alcoologie
- Suivi obstétrical : grossesse à risque
- Rencontre avec l'équipe pédiatrique avant la naissance : lien mère/enfant, prévention placement et séparation mère/enfant
- Enfant vulnérable : suivi type prématuré



CONVENTION TRIPARTITE DE PARTENARIAT

(N°04 / 2017)

ENTRE

Le Réseau Régional d'Addictologie de l'association \$AOME (Santé Addictions Outre-Mex), association, déclarée régie par la toi de 1901, dont le siège social est situé au 9 rue Victor Hugo, 97 450 Saint-Louis, ayant pour identifiant SIREN le N'438 887 682,

Représenté par sa Directrice, Mme Stéphanie BARONNE, dument habilitée aux fins des

Ci-après dénommé le « RRA de SAOME »

D'une part

ET

Le Centre Pluridiscipilnaire de Diagnostic Prènatal de La Réunion - Centre Hospitals, universitaire (CHU) de La Réunion - Service de Gynécologie - Obstétrique - Route de Bellepierre, 97405 Saint Denis

Représenté par sa coordinatrice...le, Professeur Bérénice Doray, dument habilitée aux fins des présentes

Ci-après dénommé, «CPDPN du CHU de La Réunion »

D'autre part,

EΤ

Le Réseau périnatal REUNION (REPERE), association déclarée régie par la loi de 1901, dont le siège social est situé au 10 bis allée des gloxinias Bassin Plat 97410 SAINT PIERRE, ayant pour identifiant le SIREN 440 137 750.

Représenté par sa Directrice, Mme Sylvie BOUKKEROU, dument habilitée aux fins des présentes.

D'autre part,

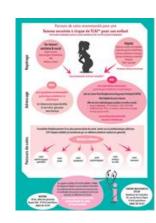
Ci-après dénommée «REPERE »

LES PARTIES EN PRESENCE

SAOME (Santé Addictions Outre-Mer)

1000 APE : 9490Z - SIRET : 439 887 062 00021 Version du 21/11/2017

www.spome.fr Tel. 0262 22 10 04 - Fax. 0262 91 12 02 Si le référent est dépourvu de solution d'adressage, les équipes mobiles Fil d'ARIAAN ou les équipes de la Plateforme Territoriale d'Appui (PTA) peuvent être forces de proposition:



- Pour un appui à l'orientation vers les professionnels de la périnatalité (gynéco, médecin, SF) : annuaire en ligne du RePèRe
- Pour un appui à l'orientation vers les professionnels de l'addictologie : annuaire en ligne de SAOME

 Suivi ADDICTOLOGIQUE spécialisé pour mise en place d'un projet de soins

CSAPA (ANPAA 974 ou Réseau Oté) CJC

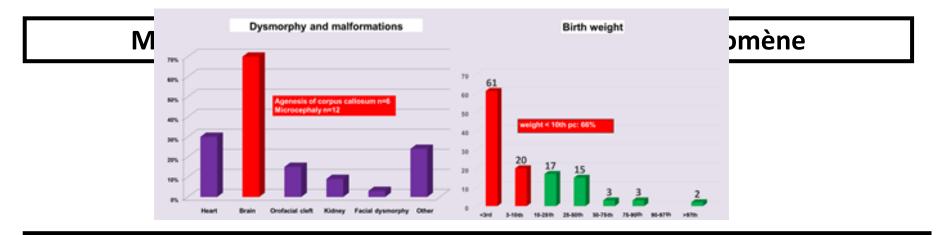
Services addictologie du CHU Nord et Sud, du GHER, ELSA du CHOR, Institut Robert Debré

Suivi PSYCHOLOGIQUE et SOCIAL pour projet de vie

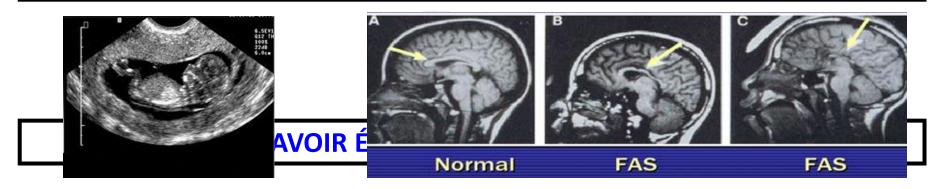
Psychologue, psychiatre

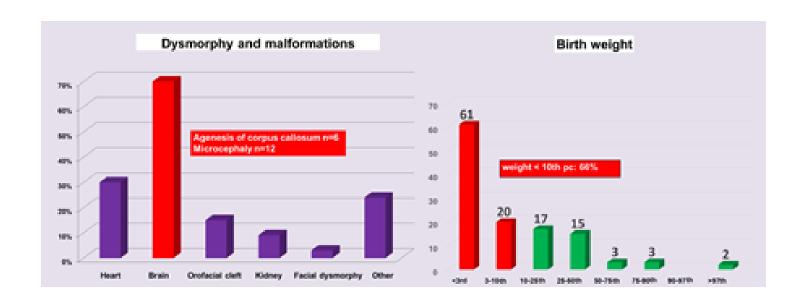
Assistante sociale

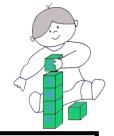
Associations d'entraide (AA, Maillons de l'Espoir, Vie Libre, Femmes des Hauts et d'Outre Mer ...)



Conséquences foetales







Mesures destinées à prévenir la récurrence du phénomène par le biais du traitement et nar des efforts visant à atténuer les effets du SAF



CELA SUF

CENTRE RESSOURCES un dispositif unique et innovant











CONTACTEZ-NOUS

Site internet : http://etcaf.favron.org





berenice.doray@chu-reunion.fr b.delmotte@favron.org centre.ressources@favron.org 02 62 35 72 61

06 92 22 13 24 06 92 60 57 24



@centre.ressources.etcaf