

# 4<sup>ÈME</sup> CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCEAN INDIEN

**18 & 19 AVRIL 2024**



*Une santé plurielle  
pour un patient singulier*

---

**LUX\* HOTEL  
SAINT-GILLES-LES-BAINS**



# Actions de prévention et de repérage des troubles du spectre d'alcoolisation fœtale en médecine générale : vers un consensus.

**Sébastien Leruste<sup>1,2</sup> \*† , Alice Pouilley-Bax<sup>1†</sup> , Bérénice Doray<sup>1,2,3,4,5,6</sup> , Thierry Maillard<sup>7</sup> , Frédéric Monin<sup>1</sup> , Coralie Loubaresse<sup>1</sup> , Catherine Marimoutou<sup>1,2</sup> and Michel Spodenkiewicz<sup>1,2,8,9</sup>** *1 Université de La Réunion—UFR Santé, Saint-Pierre, France, 2INSERM CIC-EC 1410, CHU of Réunion Island, Saint-Pierre, France, 3Laboratoire EPI (Etudes pharmaco-immunologiques), UFR Santé, Université de La Réunion, CHU (Centre Hospitalier Universitaire) de La Réunion, Saint-Denis, France, 4Service de Génétique, CHU (Centre Hospitalier Universitaire) de La Réunion, Saint-Denis, France, 5Centre Ressources TSAF (Troubles du Spectre de l'Alcoolisation Foetale), Fondation Père Favron, CHU (Centre Hospitalier Universitaire) de La Réunion, Saint-Pierre, France, 6Centre de Référence Anomalies du Développement et Syndromes Malformatifs Sud-Ouest Occitanie Réunion, Site Constitutif de La Réunion, Saint-Denis, France, 7 SAF Océan Indien (SAF-OI), Saint-Louis, France, 8Moods Team, INSERM UMR-1178, CESP, Le Kremlin-Bicêtre, France, 9Department of Psychiatry, McGill Group for Suicide Studies, Douglas Mental Health University Institute, McGill University, Montréal, QC, Canada*

# CONTEXTE

- **Syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF)**
  - Retard de croissance
  - Dysmorphie caractéristique
  - Troubles cognitif
- 0,1% des naissances
  
- **Troubles du spectre d'alcoolisation (TSAF)**
- Ensemble vaste de troubles neurodéveloppementaux et d'anomalies congénitales liés à l'alcool
- 1 % des naissances, première cause de retard mental d'origine non génétique.
- Atteintes irréversibles et nécessitent un accompagnement tout au long de la vie.
  
- Le médecin généraliste (MG) peut avoir un rôle important dans la prévention des TSAF.
- L'Agence régionale de santé (ARS) signale
  - Lacunes dans le repérage des consommations d'alcool notamment chez les femmes enceintes.
  - Manque d'adhésion aux formations proposées sur les TSAF.

# RECHERCHE ACTION

- Etat des lieux : revue de littérature sur les différentes actions de prévention et repérage des TSAF et deux travaux exploratoires
- **Elaboration des actions : méthode de consensus**
- Mise en place des actions
- Evaluation des actions
- Retour vers les participants

# Méthode de consensus par Ronde Delphi

# METHODE

- **1/ Recrutement d'un panel d'experts pluridisciplinaires dont une majorité de médecins généralistes**



- **2/ Elaboration d'une liste d'action dites initiales à partir**
  - D'une revue de littérature
  - De 4 entretiens semi dirigés auprès de professionnels dits de terrain (MG)
  - D'un entretien auprès de représentant d'association
  - D'un entretien auprès d'un médecin addictologue du centre ressource TSAF de La Réunion

### **3/ Elaboration du questionnaire**

- Recensement des actions ayant fait l'objet d'une évaluation scientifique
- Recensement des actions de terrain (évaluées ou non)

# Méthode et résultats



# Résultats

- **Proposer systématiquement une consultation pré-conceptionnelle chez les jeunes femmes avec désir de grossesse.**
- Mettre en place des structures pluridisciplinaires avec des acteurs médico-psycho-sociaux dédiées au suivi des femmes enceintes consommant de l'alcool.
- **Intégrer les TSAF au cours des formations des médecins généralistes sur les Troubles du neurodéveloppement (TND).**
- Identifier de façon systématique les facteurs environnementaux au cours du suivi de l'enfant en consultation de MG.
- Permettre au médecin généraliste d'adresser facilement les femmes enceintes ayant une addiction à l'alcool vers des structures compétentes dans le sevrage, par la création d'un accès prioritaire des femmes enceintes vers ces structures.

# Résultats

- **Distribution systématique d'un document d'information sur l'alcoolisation fœtale lors de la prescription d'acide folique en pré-conceptionnel ou en début de grossesse.**
- **Editer une plaquette d'information à destination des médecins généralistes sur le repérage des enfants porteurs de SAF ou TSAF avec les coordonnées des associations.**
- Créer des formations de Développement professionnel continu (DPC) autour des TSAF à destination des médecins généralistes.
- Utiliser le carnet de santé de l'enfant comme outil d'aide au dépistage précoce des troubles du neurodéveloppement en y intégrant les troubles du spectre d'alcoolisation fœtale.
- Au cours du suivi de grossesse, rechercher la consommation de divers toxiques à plusieurs reprises et pas seulement au cours de la consultation
- Mettre en place la transmission du compte rendu (courrier ou courriel par messagerie sécurisée) de l'entretien prénatal du 4<sup>ème</sup> mois avec l'accord de la patiente

# DISCUSSION

- **Forces**

- Etude originale en France
- Groupe experts pluridisciplinaire avec majorité de MG
- Eviction de l'effet de leader d'opinion

- **Biais**

- Biais de recrutement
- Biais d'investigation

- **Perspectives**

- Evaluation et mise en place de ces actions
- Trois études ancillaires

# MERCI DE VOTRE ATTENTION



**VOUS BUVEZ  
UN PEU,  
IL BOIT  
BEAUCOUP**

L'alcool bu par la mère passe dans le sang du bébé et peut entraîner des risques très importants pour sa santé.

**ZÉRO ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE**

PARLEZ-EN À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE SAGE-FEMME

 Santé publique France

 0 980 980 930

ALCOOL INFO SERVICE.FR

