

L'ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE ?

PAS POUR NOUS !



SI VOUS BUVEZ
DE L'ALCOOL,
BÉBÉ EN BOIT
AUSSI. PENSEZ-Y !

ALCOOL ET GROSSESSE : CERTIFIÉS NON CONFORMES

L'alcoolisation fœtale, c'est quoi ?

L'alcoolisation fœtale, appelée également Exposition Prénatale à l'Alcool (EPA), est une intoxication du fœtus provoquée par une consommation d'alcool durant la grossesse.

L'alcool consommé par la future maman, quelle que soit sa quantité ou sa nature, est rapidement absorbé et distribué dans tout l'organisme et traverse facilement le placenta, qui ne joue pas son rôle de barrière protectrice. La boisson alcoolisée est donc directement acheminée vers le bébé et peut entraîner des modifications cellulaires et membranaires irréversibles.

Quels sont les risques pour le fœtus ?

L'Exposition Prénatale à l'Alcool (EPA) peut induire un ensemble d'altérations très diverses sur l'organisme en développement. Ces changements sont regroupés sous l'appellation générique « Ensemble des Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale (ETCAF) ».

Les diagnostics médicaux de l'ETCAF comprennent :

- Le Syndrome d'Alcoolisation Fœtale (SAF) ;
- Les Effets de l'Alcool sur le Fœtus (EAF) ou le Syndrome d'Alcoolisation Fœtale partielle (SAFp) ;
- Les Troubles Neurologiques du Développement Liés à l'Alcool (TNDLA) ;
- Les Anomalies Congénitales Liées à l'Alcool (ACLA).



Les signes et symptômes de l'ETCAF

Si la plupart des malformations physiques peuvent être diagnostiquées à la naissance, il n'en va pas de même pour bon nombre d'anomalies neurologiques ou psychosociales.

Dans bon nombre de cas, des problèmes de comportement ou d'apprentissage ne sont décelés que lorsque l'enfant est assez âgé pour aller à l'école.

Problèmes d'intelligence et d'apprentissage

Les enfants atteints de l'ETCAF peuvent avoir un ou plusieurs des problèmes suivants :

- Retard mental (QI en dessous de 70),
- Capacité d'attention réduite,
- Hyperactivité,
- Problèmes de mémoire,
- Problèmes d'apprentissage, surtout de la lecture, la compréhension et les mathématiques abstraites,
- Des retards ou des manques de compétences en matière d'expression orale et de langage : par exemple, l'enfant peut avoir un problème pour comprendre ce qu'on lui dit, il peut interrompre, parler à tort et à travers, ou babiller sans contenu,
- Manque de capacité d'organisation, de planification et de raisonnement,
- Incapacité à gérer de l'argent, par exemple à économiser ou faire un budget,
- Incapacité à comprendre les liens de cause à effet,
- Jugement médiocre,
- Peu ou pas de capacité d'empathie interpersonnelle,
- ...



Problèmes sensoriels

Les enfants atteints de l'ETCAF peuvent avoir besoin de plus ou de moins de stimulation que tout un chacun. On appelle cela un problème d'intégration sensorielle. Ces problèmes peuvent impliquer un sens ou plusieurs :

- Avoir une sensibilité au toucher (l'enfant peut ne pas supporter les étiquettes ou les coutures des vêtements),
- Hypersensibilité (détester les lumières vives ou les bruits, ou percevoir des odeurs plus que les autres),
- Tolérance à la douleur anormalement élevée (jusqu'à dangereusement élevée),
- Troubles de la vue (légers à sévères),
- Dyslexie,
- Surdité,
- ...

Problèmes de comportement

Les bébés atteints de l'ETCAF peuvent présenter un ou plusieurs des problèmes suivants :

- Rigidité,
- Troubles du sommeil,
- Traits du syndrome de la Tourette,
- Impulsivité extrême,
- Terreurs nocturnes,
- Comportements sociopathiques,
- Traits autistiques,
- Irritabilité extrême (ils sont irritables, nerveux et pleurent souvent),
- ...

  l'adolescence, ils sont plus enclins au/  :

- La délinquance,
- L'exhibition sexuelle,
- La violence,
- L'accoutumance à des substances,
- Une grossesse précoce,
- Du chômage chronique,
- Des crises de colères   répétition,
- Des crimes contre la propriété,
- Des Dépressions,
- Suicide,
- Des maladies mentales,
- ...



Problèmes physiques

À la naissance, les bébés peuvent avoir un ou plusieurs des problèmes suivants :

- Faible poids à la naissance (moins de 2,5 kg),
- Petite tête,
- Déformations du visage et de la bouche,
- Visage aplati,
- Caractéristiques faciales types telles qu'une lèvre supérieure mince, une zone aplatie sous le nez et de petits yeux,
- ...

Durant l'enfance et l'adolescence, d'autres problèmes physiques peuvent apparaître :

- Un retard de croissance,
- Une petite taille ou un petit poids,
- Une petite taille à l'âge adulte,
- Des problèmes osseux, articulaires ou musculaires,
- Problèmes d'audition,
- Otites à répétition,
- Problèmes oculaires et de vision,
- Malformations génitales,
- Malformations cardiaques,
- Problèmes rénaux,
- ...

Il n'existe aucun traitement pour l'ETCAF

Les effets de l'ETCAF durent toute la vie et sont incurables. Les problèmes changent lorsque l'enfant grandit.

Cependant, un diagnostic précoce ainsi qu'une intervention intensive et appropriée peuvent faire la plus grande différence dans le pronostic de l'enfant.

Avant 11 ans, il existe une petite occasion d'atteindre un meilleur potentiel pour un enfant dont la santé est affectée par l'alcool. En effet, c'est la période de la vie où se produit le plus grand développement du schéma structural nerveux fixe. C'est à ce moment que des chemins alternatifs adaptés sont le plus facilement produits comme « solutions de rechange » aux zones endommagées du cerveau.



Qu'est-ce que le Syndrome d'Alcoolisation Fœtale (SAF) ?

Le Syndrome d'Alcoolisation Fœtale (SAF) est l'anomalie présente dès la naissance la plus sévère. Elle est causée par une consommation chronique de plus de 60g d'alcool par jour pendant la grossesse, soit 5 verres ou plus par jour.

Le SAF est une pathologie caractérisée par des anomalies physiques, mentales et comportementales. Il est fréquent qu'ils aient des lésions cérébrales permanentes.

Le SAF en Belgique

En 2013, la prévalence du Syndrome d'Alcoolisation Fœtale (SAF) était estimée être de l'ordre de 1 à 2 naissances sur 1000 en Belgique.

À titre de comparaison, l'incidence est nettement moins élevée au sein de l'Union européenne : elle avoisine les 0,97 cas pour 1 000 naissances. À l'inverse, aux États-Unis, le syndrome est 20 fois plus fréquent.

Les Signes et symptômes du SAF

Bien que la plupart des enfants atteints du SAF présentent un faciès particulier, des problèmes de croissance et des lésions cérébrales permanentes, il est impossible d'en tirer des généralités car ils ne se ressemblent pas tous. En fonction de la quantité d'alcool absorbée et du moment d'assimilation, les effets peuvent être bénins jusqu'à malheureusement très graves.

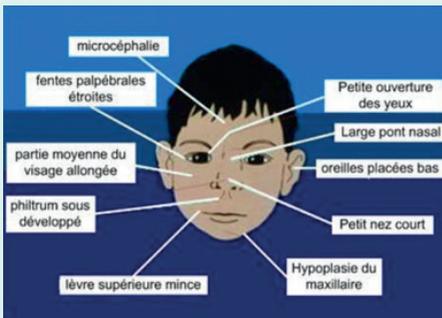


Les Signes et symptômes du SAF

Bien que la plupart des enfants atteints du SAF présentent un faciès particulier, des problèmes de croissance et des lésions cérébrales permanentes, il est impossible d'en tirer des généralités car ils ne se ressemblent pas tous. En fonction de la quantité d'alcool absorbée et du moment d'assimilation, les effets peuvent être bénins jusqu'à malheureusement très graves.

Faciès typiquement associé au SAF

Ce faciès typique apparaît généralement au cours des deux premières années de l'enfance et se modifie en fonction de l'âge et de l'origine ethnique de l'enfant.



Autres problèmes physiques

- Ongles des pieds ou des mains sous-développés ;
- Cou court ;
- Coordination médiocre des yeux et des mains ;
- Anomalie des os et des jointures ;
- ...



Le Syndrome d'Alcoolisation Fœtale partiel (SAFp)

Le SAF partiel désigne un ensemble de troubles auxquels font face les enfants qui présentent certains traits faciaux, des troubles de la croissance, des lésions cérébrales, des troubles comportementaux et cognitifs caractéristiques du SAF.

Les Troubles Neurologiques du Développement Liés à l'Alcool (TNDLA)

Les Troubles Neurologiques du Développement Liés à l'Alcool (TNDLA) décrivent la présence d'anomalies structurelles ou neurologiques, ainsi que des troubles comportements et cognitifs associés au SAF.

Les Anomalies Congénitales Liées à l'Alcool (ACLA)

Les enfants nés d'une mère qui buvait considérablement pendant la grossesse peuvent également présenter des anomalies graves présentes dès la naissance, telles que des anomalies squelettiques, des maladies cardiaques (cardiopathies), des fentes palatines et autres anomalies craniofaciales, des troubles rénaux, des troubles auditifs et de la vision, etc.





0%

Quelles sont les recommandations des experts ?



Au regard de l'absence de consensus concernant la valeur-seuil à partir de laquelle la consommation d'alcool ne serait pas dangereuse pour le fœtus, les experts sont unanimes et recommandent « aux femmes qui sont enceintes ou qui pourraient le devenir de s'abstenir de consommer des boissons alcoolisées ».

La raison principale étant que l'alcool est un agent néfaste pour l'organisme en formation à tous les stades de son développement.

Cette tolérance zéro permettrait de prévenir l'Ensemble des Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale (ETCAF) en adoptant des changements dans les comportements maternels. L'exposition prénatale à l'alcool, quelle que soit la quantité, représente un facteur de risque d'anomalies fœtales à tous les stades de la grossesse.

Un seul verre d'alcool par jour (1-10 g d'éthanol) pourrait augmenter l'incidence d'avortements spontanés et de mort fœtale chez les femmes enceintes et influencer le développement neurocomportemental de l'enfant à naître.

Ce risque est commun à toutes les variétés de boissons alcoolisées, qu'il s'agisse d'apéritif, de vin, de bière, de cidre ou encore de spiritueux, et existe même lors de consommations ponctuelles (ivresses d'un soir).



Des maladies 100% évitables !

La consommation d'alcool pendant la grossesse peut entraîner de nombreux problèmes variés chez les bébés, y compris des problèmes physiques et des problèmes d'apprentissage, d'attention, de mémoire et de comportement.

Contrairement à beaucoup d'autres malformations de naissance, il est possible de prévenir l'Ensemble des Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale (ETCAF) via des changements dans les comportements maternels.

Si vous êtes enceinte ou que vous pensez l'être, ne consommez pas d'alcool, même ne faible quantité.

Si vous avez un problème d'alcoolisme, parlez-en à votre médecin ou à un autre professionnel de la santé. Ils pourront vous aider à arrêter de boire ou à réduire votre consommation autant que possible.



Sources utilisées :

- Commission de la Santé et des Services Sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL). N.d. « Qu'est-ce que le syndrome d'alcoolisme fœtal (SAF) ? » En ligne. <http://cssspnql.com>. (Page consultée le 2 décembre 2016).
- Conseil Supérieur de la Santé, « Les risques de la consommation d'alcool avant et pendant la grossesse et durant l'allaitement », in Health Belgium, n°8462, 2009, en ligne, www.health.belgium.be (Page consultée le 2 décembre 2016).
- DOUMONT, D. & LIBION, F., « Grossesse et boissons alcoolisées : quels messages et recommandations proposer ? » Série de dossiers techniques, référence 05-35, 2005, en ligne www.uclouvain.be (Page consultée le 1 décembre 2016).
- Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm), « Alcool : Effets sur la santé. Synthèse et recommandations », in Inserm, 2001, 10, p. 49, en ligne, www.ipubli.inserm.fr (Page consultée e 3 février 2017).
- LINTOTT Margaret. 2009. « Troubles et maladies : Ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale (ETCAF) ». In About Kids Health.ca. En ligne. www.aboutkidshealth.ca (Page consultée le 2 décembre 2016).

L'ALCOOL NUIT GRAVEMENT À LA SANTÉ DE BÉBÉ

Consommer de l'alcool pendant la grossesse peut entraîner de nombreux problèmes chez les bébés : des malformations physiques, des déficits d'apprentissage, d'attention, de mémoire et/ou de comportement.

Contrairement à beaucoup de malformations, il est possible de prévenir à 100% l'Ensemble des Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale (ETCAF) via des changements dans les comportements maternels.

Si vous êtes enceinte ou que vous pensez l'être, il est recommandé de ne pas consommer d'alcool, même en faible quantité.

Contact : CHU de Liège
Service de Gynécologie-Obstétrique - Chef de service : Frédéric Kridelka
Tél/ 04/367 95 19 - frederic.kridelka@chu.ulg.ac.be



Wallonie

