

Evolution de la sclérose en plaques au cours de deux grossesses successives: étude de corrélation chez 56 patientes

Auteur : Benoit Amandine

Ville : Lyon

E-mail : amandinebenoit@yahoo.fr

Type de travail : Thèse d'exercice

Problématique : La sclérose en plaques (SEP) touche en majorité des femmes jeunes, en âge d'avoir des enfants. Il existe au cours de la grossesse une diminution du risque de poussées puis une augmentation dans le premier trimestre du post-partum. Les patientes ayant eu une poussée au cours et/ou après leur première grossesse sont-elles plus à risque lors de la grossesse suivante?

Objectifs : L'objectif principal était d'évaluer la relation entre la survenue d'une poussée au cours et/ou au décours d'une première grossesse et la survenue d'une poussée à la même époque au cours d'une deuxième grossesse. Les objectifs secondaires étaient d'étudier l'évolution de la SEP au cours de chaque grossesse et dans l'année suivante et de comparer les deux grossesses et de rechercher les facteurs prédictifs de poussées du post-partum.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective chez 56 patientes atteintes de SEP suivies au cours d'au moins deux grossesses successives. Un groupe contrôle de 68 patientes ayant eu une seule grossesse a également été constitué. La corrélation entre les deux grossesses en termes de poussées a été étudiée par un test statistique de dépendance (test du khi-2 ou test exact de Fischer) et par régression logistique. Les taux annualisés de poussées ont été comparés en utilisant un test-t.

Résultats : Vingt-deux femmes ont eu une poussée dans le premier trimestre du post-partum de leur première grossesse et seulement 13 après leur deuxième grossesse. Seules quatre (7,5%) ont eu une poussée après chacun de leur accouchement. Il n'y avait pas de corrélation entre la survenue d'une poussée au cours de la grossesse et/ou du post-partum d'une grossesse et la survenue d'une poussée à la même période au cours de la grossesse suivante. Les patientes du groupe d'étude ne différaient pas des patientes du groupe contrôle en termes d'activité de la SEP. Enfin, l'analyse des facteurs de risque de poussées du post-partum a fait ressortir un possible effet protecteur de la prise d'un traitement immunoactif de la SEP dans l'année précédant la grossesse.

Discussion - Conclusion : Ce travail suggère l'absence de corrélation dans l'évolution de la SEP au cours de deux grossesses successives chez une même patiente. De plus, il existait une diminution de l'activité inflammatoire de la SEP au cours du post-partum de la deuxième grossesse. Le rôle des traitements immunoactifs, pris avant ou juste après la grossesse, est discuté.