

Résumé illustré

Prendre du poids pendant la grossesse : une évidence pour toutes les femmes ?

Grandfils S, Hoge A.

	Introduction	4
Rapport	Santé périnatale en Wallonie - 2023	5
Résumé illustré	Prendre du poids pendant la grossesse : une évidence pour toutes les femmes ?	69
Dossier spécial	Induire le travail ou continuer à surveiller la grossesse ?	73
	Références & annexes	97

« Prendre du poids pendant la grossesse : une évidence pour toutes les femmes ? »

Auteurs : **Sébastien Grandfils¹, Axelle Hoge²**

Affiliations : 1 – Département de Gynécologie et Obstétrique, CHU de Liège, Belgique ;

2 – Département des Sciences de la Santé publique, Université de Liège, Belgique

INTRODUCTION

En 2018, près de la moitié (49,3 %) de la population belge adulte était en surpoids, et 15,9 % était en situation d'obésité. On estime qu'un peu plus de 10 % des femmes initient leur grossesse avec un poids ≥ 30 kg/m². L'Académie américaine de médecine, en anglais *National Academy of Medicine* (NAM), a émis en 2009 des recommandations de prise de poids gestationnelle (PPG) en fonction de l'indice de masse corporelle (1). Toutefois, plusieurs études ont contesté ces recommandations pour les femmes obèses, les jugeant trop libérales. Leurs auteurs conseillent plutôt de limiter la prise de poids – voire de perdre du poids – pendant la grossesse afin d'améliorer les indicateurs de la santé maternelle, périnatale et néonatale. En Flandre, les travaux du Pr. Devlieger et son équipe soutiennent ces recommandations (2), mais en Régions bruxelloise et wallonne, le sujet n'avait pas encore été investigué.

OBJECTIFS

- 1) Déterminer la prise de poids selon les recommandations de l'Académie américaine de médecine et celles du Pr. Devlieger chez les femmes enceintes obèses en Régions bruxelloise et wallonne.
- 2) Comparer des indicateurs de la santé périnatale et néonatale lors d'une prise de poids gestationnelle adéquate selon les recommandations de l'Académie américaine de médecine *versus* celles de l'équipe du Pr. Devlieger.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Une étude de cohorte rétrospective réalisée à partir de la base de données du CEpiP a permis d'étudier 65 314 naissances vivantes singleton dont les mères en situation d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²) ont accouché entre 2010 et 2019, en Régions bruxelloise et wallonne.

Tab 1. PPG considérée comme adéquate lors d'une situation d'obésité, selon le type de recommandations, Bruxelles-Wallonie, 2010-2019

Classification de l'obésité	Recommandations de la NAM (1)	Recommandations de R. Devlieger (2)
Obésité, classe I (30-34,9 kg/m ²)	5-9 kg	0 kg
Obésité, classe II (35-39,9 kg/m ²)	5-9 kg	-4 kg
Obésité, classe III (≥ 40 kg/m ²)	5-9 kg	-5 kg

Prise de poids gestationnelle selon recommandations

Le pourcentage de mères avec une PPG adéquate est plus élevé si on se base sur les recommandations de l'Académie américaine de médecine (NAM) plutôt que sur celles du Pr. Devlieger (DEV) ; et ce, quelle que soit la classe d'obésité.

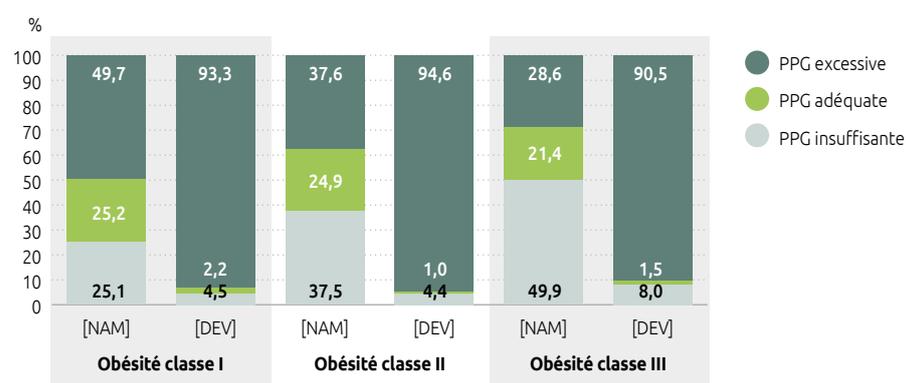


Fig 1. PPG selon les recommandations de la NAM et celles de R. Devlieger chez les femmes en situation d'obésité, Bruxelles-Wallonie, 2010-2019

Prise de poids gestationnelle et santé périnatale selon les recommandations

Les résultats indiquent qu'une prise de poids conforme aux recommandations plus strictes du Pr. Devlieger est en faveur de la santé périnatale, avec moins de césariennes et moins de nouveau-nés macrosomes. Le risque de prématurité et de nouveau-nés hypotrophes, par ailleurs, ne semble pas augmenté.

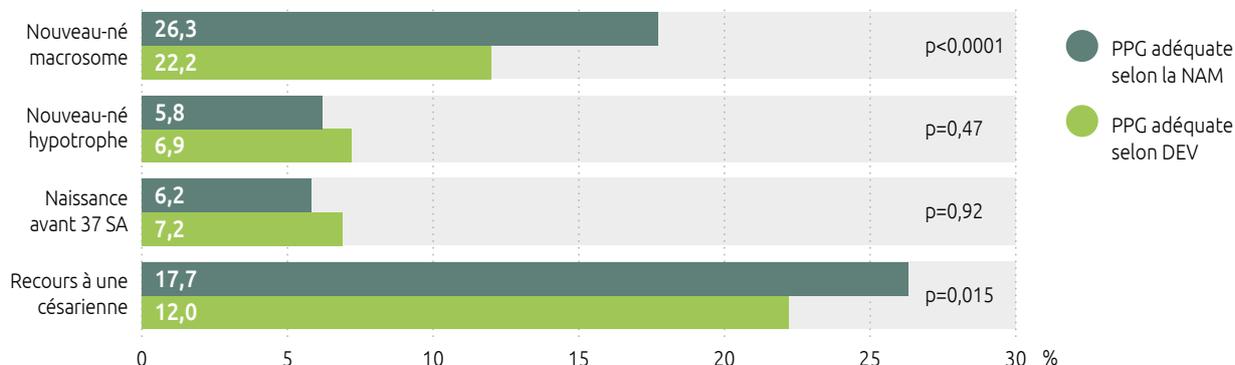


Fig 2. Comparaison de quelques indicateurs de santé périnatale et néonatale selon le type de recommandations chez les femmes enceintes obèses : celles de la NAM versus celles de R. Devlieger, Bruxelles-Wallonie, 2010-2019

P-valeurs basées sur le test de Cochran-Mantel-Haenszel, après ajustement pour la classe d'IMC, de l'âge, de la parité, des antécédents de césarienne, du niveau d'éducation et du statut professionnel.

CONCLUSION

Une prise de poids gestationnelle inférieure à celle actuellement recommandée par l'Académie américaine de médecine semble bénéfique pour la santé des mères en situation d'obésité et de leurs bébés. Ces données bruxelloises et wallonnes remettent encore davantage en question les normes proposées depuis 2009.

+ DE RÉSULTATS

Retrouvez davantage d'informations et de résultats dans la publication scientifique

Grandfils S, Durand P, Hoge A, Seidel L, Emonts P, Paquot N, Philips JC. Gestational weight gain: Toward best practices in managing gestational weight gain in patients with obesity: Comparison of recommendations. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2024 Jul;298:197-203. doi: 10.1016/j.ejogrb.2024.05.009. Epub 2024 May 16. PMID: 38795431.

BIBLIOGRAPHIE

- (1) Rasmussen KM, Yaktine AL, editors. Institute of medicine (US) and National Research Council (US) Committee to Reexamine IOM Pregnancy Weight Guidelines. *Weight Gain During Pregnancy: Reexamining the Guidelines.* Washington (DC): National Academies Press (US); 2009.
- (2) Devlieger R, Benhalima K, Damm P, Van Assche A, Mathieu C, Mahmood T, Dunne F, Bogaerts A. Maternal obesity in Europe: where do we stand and how to move forward?: A scientific paper commissioned by the European Board and College of Obstetrics and Gynaecology (EBCOG). *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2016 Jun;201:203-8. doi: 10.1016/j.ejogrb.2016.04.005. Epub 2016 Apr 12. PMID: 27160501.