

MICROBIOTE ET NAISSANCE: QUELLES PERSPECTIVES POUR LES SAGES-FEMMES?

Aurélia Gandon, Glwadyz Loyot, Bérangère Manière, HESAV-Haute École de Santé Vaud
Filière Sage-Femme, Directrice du travail: Maria-Pia Politis Mercier

1. INTRODUCTION

L'être humain vit en interaction constante avec 100'000 milliards de micro-organismes¹. Le microbiote constitue l'ensemble de ces micro-organismes et a remplacé peu à peu le terme de «flore microbienne».

Le microbiote intestinal est constitué de bactéries dominantes, de bactéries sous-dominantes et de micro-organismes transitoires.

Le microbiote se constitue lors de la naissance par un phénomène appelé colonisation bactérienne. Il se stabilise vers l'âge de 2 ans et évolue tout au long de la vie¹.

Un dysfonctionnement lors de l'établissement du microbiote pourrait augmenter le risque d'apparition de désordres métaboliques, immunitaires ou encore l'apparition de maladies auto-immunes².

Grâce à des analyses métagénomiques, il est maintenant possible de connaître les bactéries qui peuplent nos organismes, et les interactions dynamiques entre ces bactéries et son hôte. Les champs de recherches actuelles amènent de nouvelles conceptions qui permettent d'expliquer les états de santé et certaines maladies et d'envisager ainsi de nouvelles perspectives thérapeutiques.

2. OBJECTIFS ET POPULATION

L'objectif de cette revue de littérature est de faire un état des lieux des connaissances actuelles sur l'établissement du microbiote chez le nouveau-né sain à terme et sur les différents facteurs liés aux soins autour de la naissance qui pourraient influencer sa constitution initiale.

Le second objectif est de proposer des pistes de réflexion et d'action pour les pratiques professionnelles autour de la naissance.

5. DISCUSSION

Nous avons pu retenir lors de l'analyse de cette revue de littérature des éléments essentiels pour la pratique sage-femme:

- Promouvoir l'accouchement par voie basse³
- Favoriser les pratiques telles que le peau à peau et le premier bain différé
- Promouvoir le court séjour à l'hôpital et l'accouchement à domicile afin d'éviter le contact avec les micro-organismes de l'environnement hospitalier
- Promouvoir et encourager l'allaitement maternel exclusif les 6 premiers mois, ce qui favoriserait l'installation d'un microbiote sain et permettrait de pallier aux désordres induits par les césariennes et la prise d'antibiotiques^{4,5}

Autres axes de réflexion:

- Antibio prophylaxie
- Supplémentations alimentaires
- *Vaginal seeding* ou ensemencement du nouveau-né par les sécrétions vaginales maternelles
- Hygiène alimentaire et mode de vie

RÉFÉRENCES

¹Tortora, G. J., Funke, B. R., & Case, C. L. (2012). *Introduction à la microbiologie* (2ème éd.). Traduction française par L. Martin, Saint-Laurent, Québec : ERPI.

²Adlerberth, I., & Wold, A. E. (2009). Establishment of the gut microbiota in Western infants. *Acta Paediatrica*, 98, 229-238. doi:10.1111/j.1651-2227.2008.01060.x

³Penders, J., Thijs, C., Vink, C., Stelma, F. F., Snijders, B., Kummeling, I., ... Stobberingh, E. E. (2006). Factors influencing the composition of the intestinal microbiota in early infancy. *Pediatrics*, 118(2), 511-521. doi:10.1542/peds.2005-2824

⁴Azad, M. B., Konya, T., Persaud, R. R., Guttman, D. S., Chari, R. S., Field, C. J., ... Kozyrskyj, A. L. (2016). Impact of maternal intrapartum antibiotics, method of birth and breastfeeding on gut microbiota during the first year of life: a prospective cohort study. *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 123(6), 983-993. doi:10.1111/1471-0528.13601

⁵Madan, J. C., Hoen, A. G., Lundgren, S. N., Farzan, S. F., Cottingham, K. L., Morrison, H. G., ... Karagas, M. R. (2016). Association of cesarean delivery and formula supplementation with the intestinal microbiome of 6-Week-Old infants. *JAMA Pediatrics*, 170(3), 212-219. doi:10.1001/jamapediatrics.2015.3732

3. MÉTHODE

Nos lancements ont été réalisés sur trois bases de données: Pubmed, CINAHL et MIDIRS.

L'application de critères d'inclusion et d'exclusion a permis d'inclure neuf études observationnelles, datant de moins de 10 ans, réalisées dans des pays industrialisés sur un échantillon global de 4218 enfants. La grille STROBE a été utilisée pour l'analyse de ces articles.

A travers l'analyse des prélèvements fécaux de nouveau-nés, ces études visaient à mettre en lien la composition du microbiote intestinal avec le mode d'accouchement, le mode d'alimentation et l'administration d'antibiotiques.

4. RÉSULTATS

Les résultats mis en évidence dans notre revue de littérature sont résumés ci-dessous:

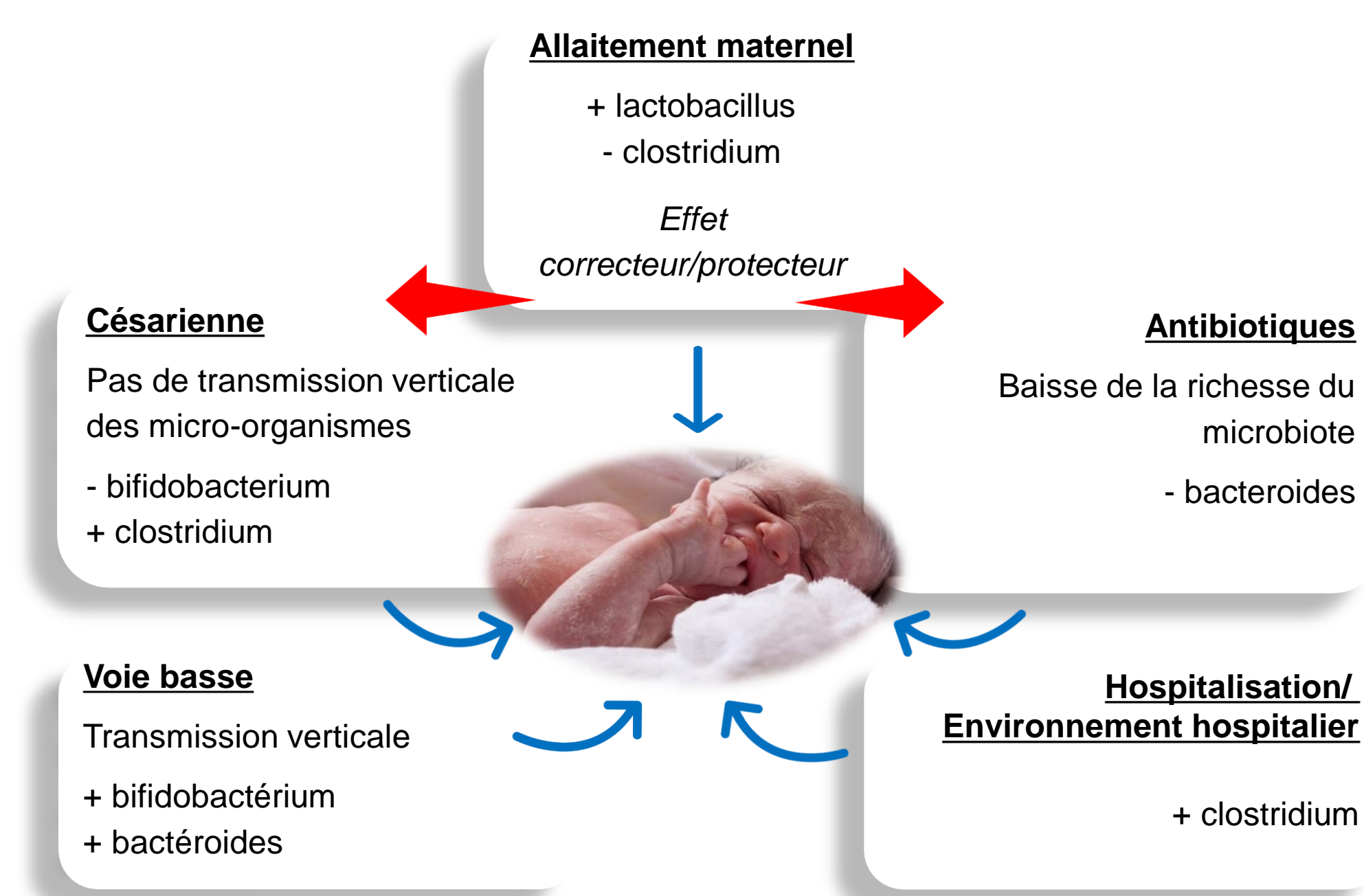


Photo repérée à <http://www.lesptitsmwana.com/categories/accouchement/articles/raisons-reporter-bain-naissance-bebe-quelques-jours-vernix>