

Données périnatales 2013 en Wallonie et à Bruxelles : augmentation importante des mères en surpoids et diabétiques, persistance d'une lente augmentation du taux de césarienne. Pour la première fois depuis l'instauration du CEpiP, les naissances en Wallonie sont en diminution.

Le Centre d'Epidémiologie Périnatale publie les rapports des données de naissances en Wallonie et à Bruxelles pour l'année 2013. Ces rapports sont basés sur les données officielles de naissance et de décès de la Région bruxelloise et de la Wallonie, dont le traitement est confié au CEpiP par l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale et la Direction générale de la Santé de la Fédération Wallonie-Bruxelles, tant en ce qui concerne les données médicales que les données administratives. Certaines variables comme le surpoids des mères, le diabète, l'induction de l'accouchement et la césarienne continuent à évoluer de manière négative pour la santé publique.

LES GRANDES TENDANCES DES RAPPORTS 2013

Diminution des naissances en Wallonie et stabilisation à Bruxelles

Pour la première fois depuis que le CEpiP traite ces données (2008), le nombre de naissances diminue en Wallonie, atteignant 37 430 naissances en 2013. En Région bruxelloise, le nombre de naissances se stabilise depuis 2010 (24 785 en 2013).

De plus en plus de mères âgées (35 ans et plus)

La proportion de mères âgées de 35 ans et plus reste élevée (24,9 %) à Bruxelles comparé à la Wallonie (16,5 %). Le report de l'âge de la grossesse expose les mères à davantage de complications et de facteurs de risque tels que le diabète, l'hypertension et l'accouchement par césarienne.

Les mères en surpoids et obèses en augmentation

Les proportions de mères en surpoids (34,1 % à 36,6 %) et obèses (13,0 % à 14,8 %) de 2009 à 2013 en Wallonie continuent à augmenter. Elles sont plus élevées que celles observées en Région bruxelloise même si une augmentation y a également été observée entre 2011 et 2012.

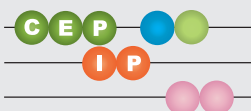
Évolution importante du taux de diabète

À Bruxelles comme en Wallonie, le taux de diabète pendant la grossesse augmente depuis 2008, atteignant respectivement 8,3 % et 7,8 % des femmes enceintes en 2013. Si cette augmentation est en partie le résultat d'un changement de définition, elle reflète aussi une augmentation réelle de la prévalence de la maladie que l'on peut rapprocher de l'obésité maternelle et du recul de l'âge de la grossesse. Lutter contre l'obésité et améliorer le dépistage des mères diabétiques permettent de limiter les risques associés (un poids de naissance élevé, un accouchement compliqué ou par césarienne, une hypoglycémie néonatale) et est donc une priorité croissante en santé publique.

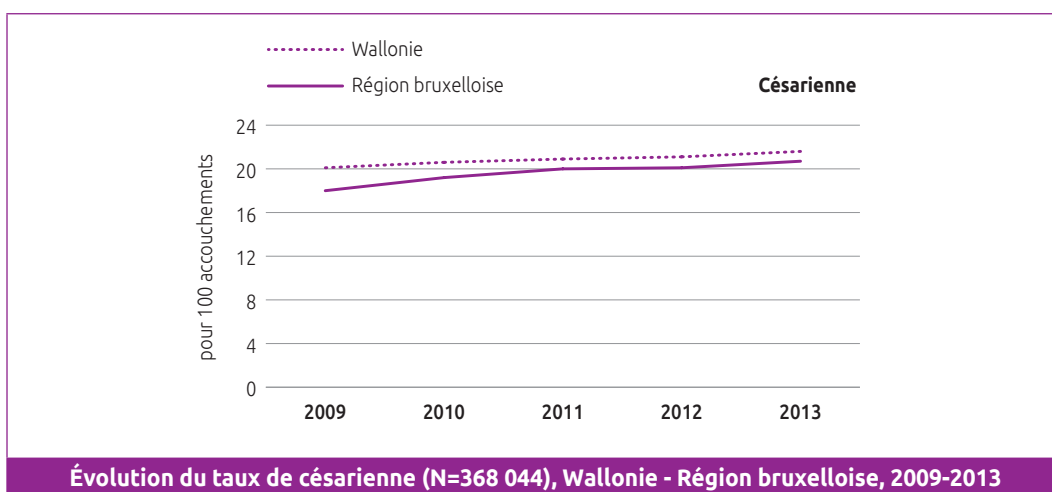
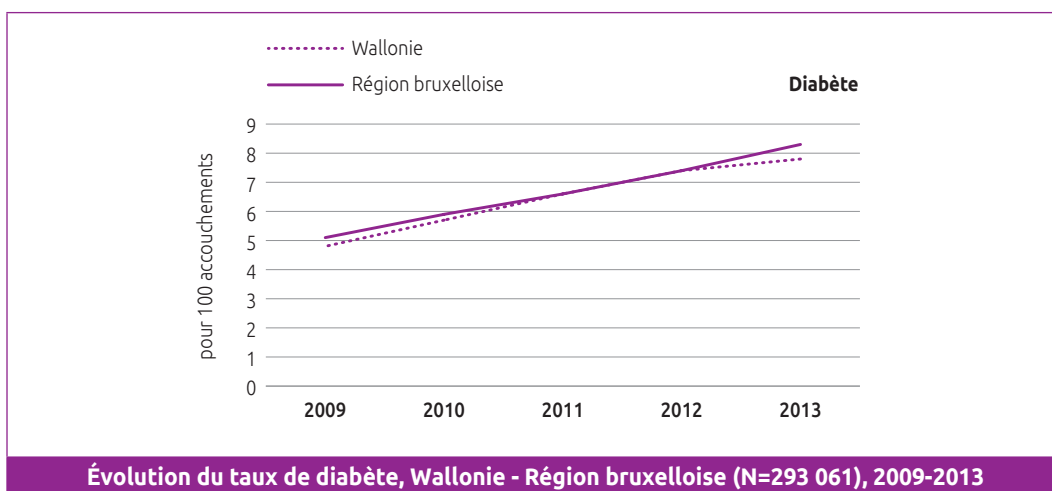
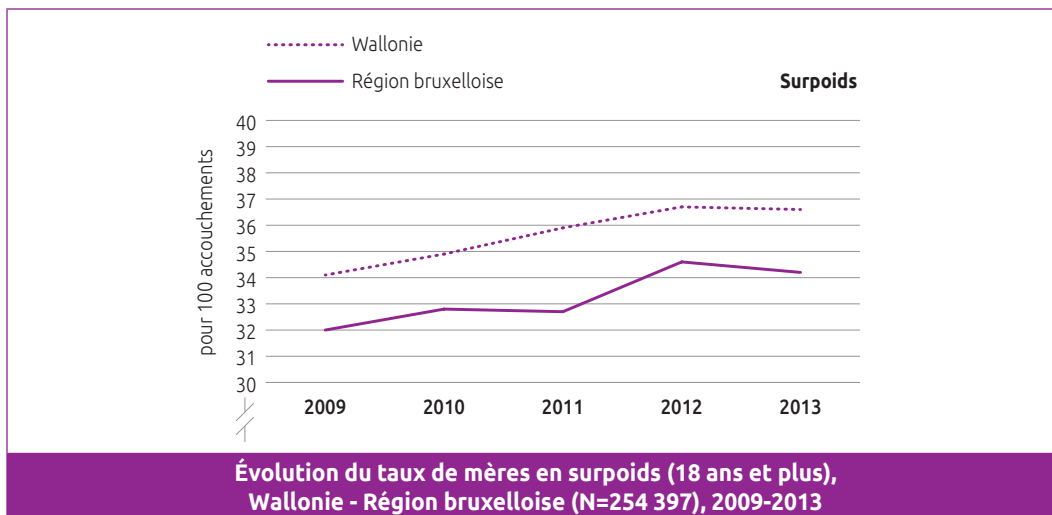
Une tendance à l'«obstétrique programmée» ?

En Wallonie, le taux d'induction montre une légère pente descendante depuis 2009, tout en restant le plus élevé des trois régions du pays (31,5 % en 2013) et de l'ensemble des pays européens repris dans le dernier rapport Euro-Peristat. Le taux en Région bruxelloise reste stable depuis 2011 (29,0 %) tout en restant proche du taux wallon. Dans les deux régions, le taux de césarienne augmente lentement de 2008 à 2013 (20,5 % à 21,6 % en Wallonie et 18,9 % à 20,7 % en Région bruxelloise) et concerne principalement les césariennes électives. Ces données suggèrent que la Belgique s'inscrit dans la tendance mondiale actuelle vers une «obstétrique programmée», génératrice d'effets secondaires.

Les rapports
sont disponibles
à l'adresse :
www.cepip.be



Il est bien connu que l'induction du travail et la césarienne ne sont pas sans risque. Les deux pistes principales recommandées pour diminuer le taux de césarienne sont d'éviter chaque fois que possible la première césarienne et de tenter un accouchement par voie basse après un antécédent de césarienne. Parallèlement à cette tendance vers une «obstétrique programmée», l'analyse des pratiques de l'accouchement montre de grandes disparités entre les maternités.



Les rapports
sont disponibles
à l'adresse :
www.cepip.be