

De CEpiP-rapporten van de perinatale gegevens 2013 tonen een aanzienlijke stijging aan van het aantal moeders met overgewicht en obesitas, naast een aanhoudend trage stijging van het aantal keizersneden. Voor de allereerste keer sinds de oprichting van het CEpiP, stelt men een daling van het aantal geboorten in Wallonië vast.

Voor het zesde opeenvolgende jaar publiceert het CEpiP (Centre d'Epidémiologie Périnatale) de rapporten van de geboortegegevens in Brussel en Wallonië voor het jaar 2013. Het ene betreft de geboorten die plaatsvonden in het Brusselse Gewest, het andere de geboorten die plaatsvonden in Wallonië. De rapporten zijn gebaseerd op de officiële geboorte- en overlijdensgegevens van het Brusselse Gewest en Wallonië, waarvan de verwerking wordt toevertrouwd aan CEpiP door het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn Brussel-Hoofdstad en de Algemene Directie Gezondheid van de Federatie Wallonië-Brussel, zowel wat de medische als de administratieve gegevens betreft. De evoluties vertonen interessante tendensen voor sommige variabelen, zoals zoals overgewicht bij moeders, diabetes, inductie van de bevalling en keizersneden.

DE GROTE TENDENSEN VAN DE RAPPORTEN VOOR 2013

Daling van het aantal geboorten in Wallonië en stabilisering in Brussel

Sinds het CEpiP in 2008 begon met het verzamelen van de gegevens, daalt het aantal geboorten voor het eerst in Wallonië tot 37.430 in 2013. In het Brusselse Gewest blijft het aantal geboorten stabiel sinds 2010 (24.785 in 2013).

Steeds meer oudere moeders (35 jaar en ouder)

Het aandeel moeders van 35 jaar en ouder blijft zeer hoog (24,9%) in Brussel in vergelijking met Wallonië (16,5%). De latere leeftijd bij de zwangerschap stelt de moeders bloot aan meer complicaties en risicofactoren, zoals diabetes, hypertensie en bevalling met keizersnede.

Meer moeders met overgewicht en obesitas

Het aandeel moeders met overgewicht (34,1% tot 36,6%) en obesitas (13,0% tot 14,8%) blijft toenemen tussen 2009 en 2013 in Wallonië. Die waarden liggen hoger dan in het Brusselse Gewest, al stellen we ook daar een stijging vast tussen 2011 en 2012.

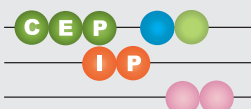
Belangrijke stijging van het aantal gevallen van diabetes

Zowel in Brussel als in Wallonië stijgt het aantal gevallen van diabetes tijdens de zwangerschap sinds 2008 tot respectievelijk 8,3% en 7,8% in 2013. Deze stijging is deels het gevolg van een gewijzigde definitie, maar wijst toch op een reële stijging van de prevalentie. Dat heeft te maken met het voorkomen van obesitas bij de moeders en de latere leeftijd waarop ze zwanger worden. Dankzij de strijd tegen obesitas en een betere opsporing van moeders met diabetes kan men de bijbehorende risico's (hoog geboortegewicht, complexe bevalling of via keizersnede, neonatale hypoglycemie ten gevolge van foetaal hyperinsulinisme) beperken. Dit vormt een toenemende prioriteit voor de openbare gezondheid.

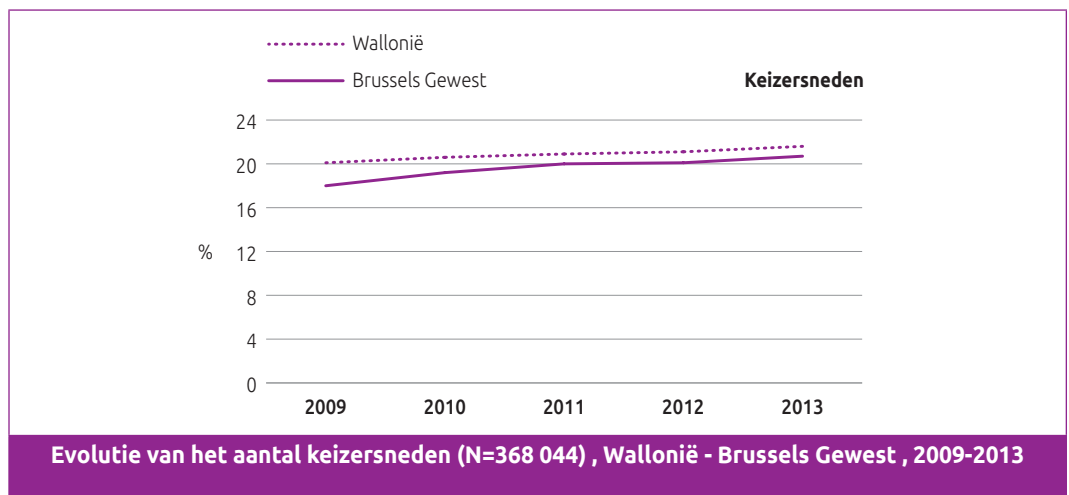
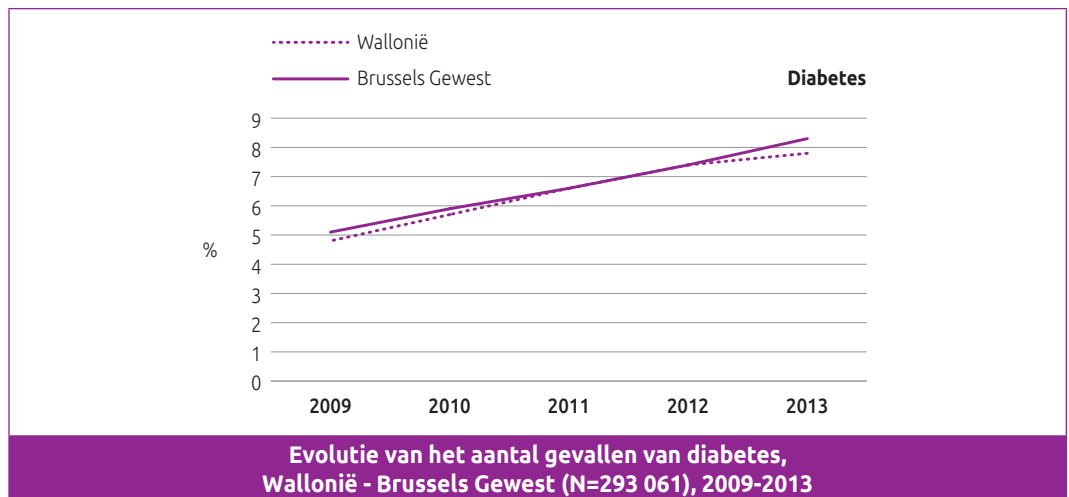
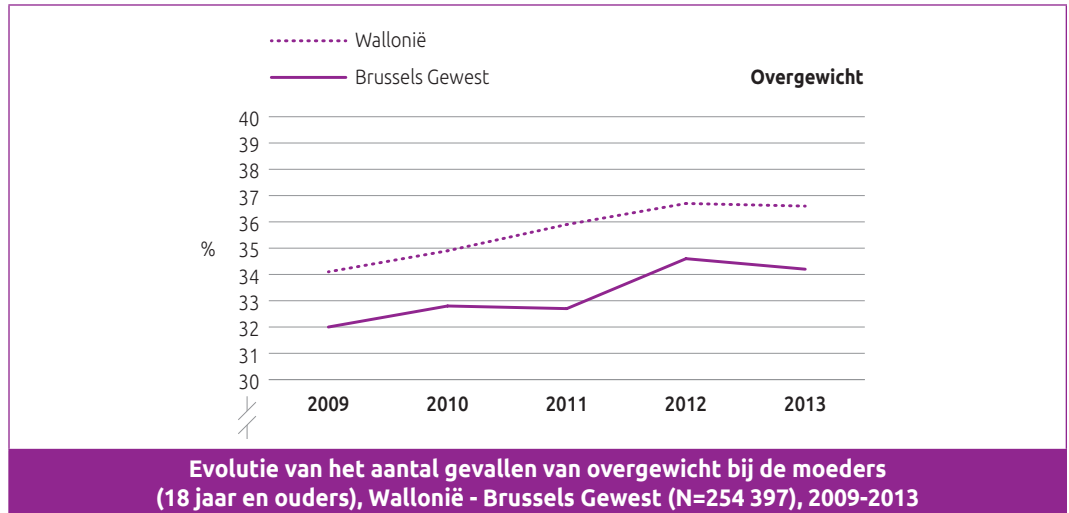
Een tendens naar meer 'geplande verloskunde'.

In Wallonië daalt de waarde voor inductie lichtjes sinds 2009, maar ze blijft de hoogste van de drie gewesten van ons land (31,5% in 2013) en van alle Europese landen die vermeld staan in het laatste rapport van Euro-Peristat. De waarde voor het Brusselse Gewest blijft stabiel sinds 2011 (29,0%), maar benadert die van Wallonië. In de beide gewesten stijgt het aandeel keizersneden lichtjes van 2008 tot 2013 (20,5% tot 21,6% in Wallonië en 18,9% tot 20,7% in het Brusselse Gewest). Het betreft vooral geplande keizersneden. De toename van het aantal geplande keizersneden en de hoge inductiegraad lijken erop te wijzen dat België meegaat in de huidige wereldwijde tendens naar een 'geplande verloskunde' met secundaire effecten. Men

**De rapporten zijn
beschikbaar op :
www.cepip.be**



weet dat inductie van de arbeid en keizersneden niet zonder risico zijn en hun indicaties moeten per geval aangegeven worden om iatrogene effecten te vermijden. Op basis van deze analyse kunnen we volgende pistes aanbevelen om het aantal keizersneden te beperken: de eerste keizersnede tegen elke prijs vermijden en de vaginale bevalling proberen na een antecedent van keizersnede. Parallel met deze tendens naar een 'geplande verloskunde' toont de analyse van de verloskundige praktijken grote verschillen aan tussen de materniteiten onderling.



De rapporten zijn
beschikbaar op :
www.cepip.be