



Projet de pratique efficace en santé publique

Décembre 2005

Le présent sommaire est un condensé du travail effectué par les auteurs d'un examen systématique, et il a pour but de donner un aperçu des conclusions et des répercussions de l'examen complet, dont la référence bibliographique est indiquée ci-dessous. Pour de plus amples renseignements sur chacune des études mentionnées dans ledit examen, veuillez consulter ce dernier.

Référence bibliographique de l'APA pour l'examen : Liu, L., Mirza, M. et Thomas, H. (2005). **The Effectiveness of Interventions to Prevent Excessive Weight Gain in Pregnancy**, Projet de pratique efficace en santé publique

Question : Par le truchement des lignes directrices touchant les programmes et services de santé obligatoires (Direction de la santé publique du ministère de la Santé de l'Ontario, 1997), la santé publique relative à la santé de la reproduction a notamment pour but de favoriser des grossesses en santé. Les services de santé publique doivent, pour ce faire, mettre en œuvre de multiples stratégies par l'entremise de programmes destinés à promouvoir la saine alimentation, le poids santé et l'activité physique. La prise de poids supérieure à celle qui est recommandée pendant la grossesse est associée à un risque accru de complications, de macrosomie, d'accouchement par césarienne, de mort intra-utérine tardive et de malformations congénitales (Johnson, Longmate et Frentzen, 1992; Parker et Abrams, 1992; Rhodes, Schoendorf et Parker, 2003). Par conséquent, il faut définir des interventions efficaces et les appliquer afin de permettre aux femmes enceintes de prendre du poids suivant les recommandations actuelles, dans le but de garantir la meilleure issue possible pour elles et leur bébé.

Sommaire du contenu de l'examen : Pour être incluse, l'étude devait servir à évaluer une intervention visant à prévenir la prise de poids excessive pendant la grossesse, avoir été basée sur une conception prospective et fournir des renseignements sur des résultats quantitatifs. La plupart de études comprenaient une stratégie d'intervention fondée sur des documents de sensibilisation et des ateliers ou séances éducatives pour promouvoir une alimentation saine, faible en gras, une activité physique modérée et une prise de poids appropriée pendant la grossesse.

Remarques sur la méthode employée pour le présent examen : Les études publiées ont fait l'objet d'un examen systématique. Six bases de données électroniques ont été interrogées pour la période allant de 1980 à 2005. Des revues étudiées par les pairs ont été parcourues, tout comme les listes de références bibliographiques pour tous les articles récupérés. Il s'agit d'un examen solide du point de vue méthodologique, et il repose sur une stratégie de recherche exhaustive, de multiples évaluateurs et une synthèse descriptive des résultats. Trois études principales ont été jugées pertinentes pour l'examen. L'une a obtenu une note moyenne dans l'ensemble, et celle des deux autres a été faible. L'une d'elles était basée sur une étude sur échantillon aléatoire et contrôlé (EEAC), alors que les deux autres étaient des études de cohortes. Des données ont été extraites de toutes les études et résumées de manière descriptive.

Les éléments de preuve NE sont ni pondérés, ni classés.

Ville de Hamilton
Services de Santé Publique

Kingston, Frontenac and Lennox
& Addington Santé Publique

Middlesex-London Division de la Santé

Service de santé publique de
Sudbury et du district

Santé Publique Ottawa

Direction de la santé publique
Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée

Quelles sont les preuves?	Répercussions sur la pratique et les politiques :
<ul style="list-style-type: none"> > L'intervention comprenant des stratégies comportementales et de sensibilisation destinées à promouvoir une alimentation saine, faible en gras, une activité physique modérée et une prise de poids appropriée pendant la grossesse pourrait permettre de réduire la fréquence de prise de poids excessive chez les femmes à faible revenu. 	<ul style="list-style-type: none"> > Les professionnels en santé publique devraient examiner la possibilité d'appliquer ce genre d'interventions dans les collectivités où les revenus sont faibles.
<ul style="list-style-type: none"> > Le statut socio-économique (SSE) et l'indice de masse corporelle (IMC) avant la grossesse semblent être des facteurs de confusion dans deux études. 	<ul style="list-style-type: none"> > Les prochaines études devraient inclure une analyse par sous-groupes pour qu'il soit possible de déterminer l'impact du SSE et l'IMC avant la grossesse, en raison de l'influence que ces facteurs peuvent avoir sur l'issue des programmes.
<ul style="list-style-type: none"> > La plupart des études visant à évaluer l'efficacité des interventions destinées à prévenir la prise de poids excessive pendant la grossesse comportent des failles au niveau de la méthodologie. 	<ul style="list-style-type: none"> > La recherche dans le domaine devrait comprendre des EEAC. De plus, il y a lieu d'entreprendre une recherche longitudinale pour déterminer les effets à long terme des interventions. Enfin, il faudrait employer des mesures de résultats bien définies.
<ul style="list-style-type: none"> > Aucune des interventions ne reposait sur un cadre théorique. 	<ul style="list-style-type: none"> > Il faudrait utiliser des cadres théoriques pour éclairer l'élaboration de stratégies d'intervention efficaces.
<p>Répercussions générales :</p> <ul style="list-style-type: none"> > Il y aurait lieu d'intégrer un élément d'évaluation dans la conception des programmes d'intervention, afin que l'intervention soit bien évaluée. > Les services de santé publique et les organismes qui s'occupent de prévention de l'obésité devraient faire équipe afin de mettre en commun leurs ressources et leurs idées pour ce qui est de la création de programmes. 	

Références bibliographiques utilisées pour donner un aperçu de la question :

- Johnson, J. W., Longmate, J. A. et Frentzen, B. (1992). Excessive maternal weight and pregnancy outcome, *Am. J. Obstet. Gynecol.*, 167, 353-370
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario (1997). Lignes directrices touchant les programmes et services de santé obligatoires, Toronto : imprimeur de la Reine pour l'Ontario
- Parker, J. D. et Abrams, B. (1992). Prenatal weight gain advice: an examination of the recent prenatal weight gain recommendations of the Institute of Medicine, *Am. J. Obstet. Gynecol.*, 79, 664-669

Ville de Hamilton
Services de Santé Publique

Kingston, Frontenac and Lennox
& Addington Santé Publique

Middlesex-London Division de la Santé

Service de santé publique de
Sudbury et du district

Santé Publique Ottawa

Direction de la santé publique
Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée

Rhodes, J. C., Schoendorf, K. C. et Parker, J. D. (2003). Contribution of excess weight gain during pregnancy and macrosomia to the cesarean delivery rate, 1990-2000, *Pediatrics*, 111, 1181-1185

Auteure du sommaire : Lili Liu, B. Sc. Phm., M. Sc., analyste de la recherche, Projet de pratique efficace en santé publique, Public Health and Community Services, City of Hamilton, Hamilton (Ontario)

Coordonnées du Projet de pratique efficace en santé publique (PPESP)

Public Health Services
Projet de pratique efficace en santé publique
2, rue King Ouest, 3^e étage
Dundas (Ontario) L9H 6Z1

Téléphone : 905-546-2424, poste 1578
Télécopieur : 905-628-6465
Courriel : ephpp@hamilton.ca
Site Web : <http://www.hamilton.ca/ephpp>



Le format du présent sommaire a été adapté d'après health-evidence.ca (www.health-evidence.ca)

Ville de Hamilton
Services de Santé Publique

Kingston, Frontenac and Lennox
& Addington Santé Publique

Middlesex-London Division de la Santé

Service de santé publique de
Sudbury et du district

Santé Publique Ottawa

Direction de la santé publique
Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée