

# La Mort Inattendue du Nourrisson

Des facteurs de risque évitables!!

Marine DUCOS  
Interne 6<sup>ème</sup> semestre DES Pédiatrie  
CHU Caen

# La Mort Inattendue du Nourrisson (MIN)

- *Définition*

« Tout décès survenu brutalement chez un nourrisson de moins de 2 ans, que rien dans ses antécédents ne laissait prévoir »

- 1986: création de **Centres de Référence de la Mort Subite du Nourrisson (CRMSN)**

- Prise en charge de l'enfant décédé
- Accueil et suivi des parents
- Programmes d'information et de prévention de la MIN.

- Actuellement environ 250 décès par an en France, en moyenne 6 décès par an en Basse-Normandie.

# Physiopathologie de la MIN

- *Le modèle du triple risque:*

Association de **plusieurs facteurs de risque**, dont certains évitables

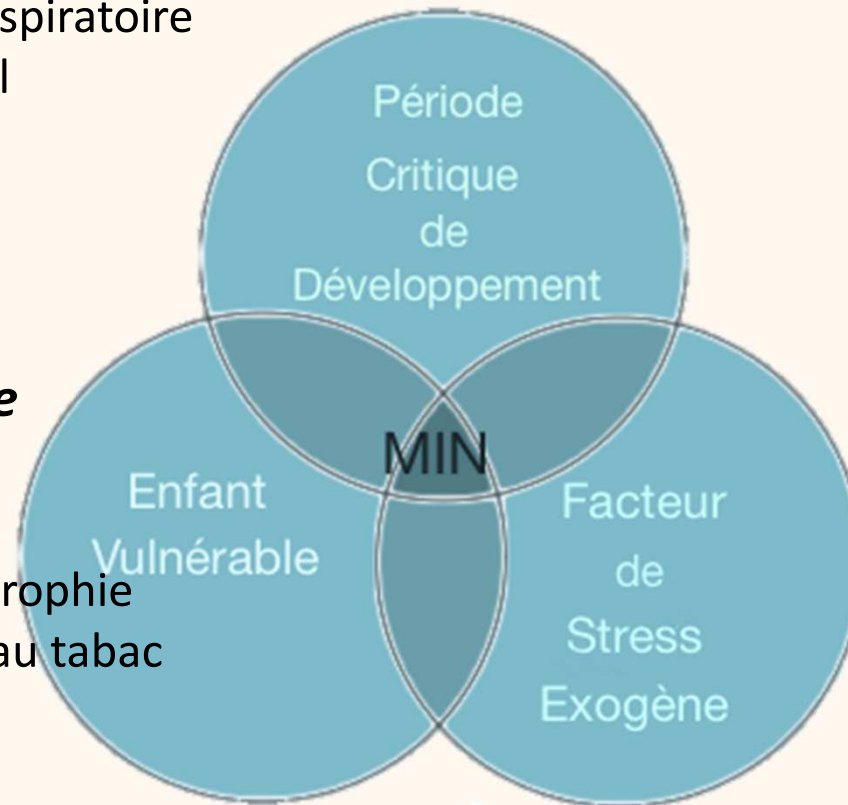
***Vulnérabilité intrinsèque:***

Immaturité cardio-respiratoire  
et du système d'éveil

***Facteurs de Risque***

***Intrinsèques:***

Sexe Masculin  
Prématurité / Hypotrophie  
Exposition in-utero au tabac  
ou alcool



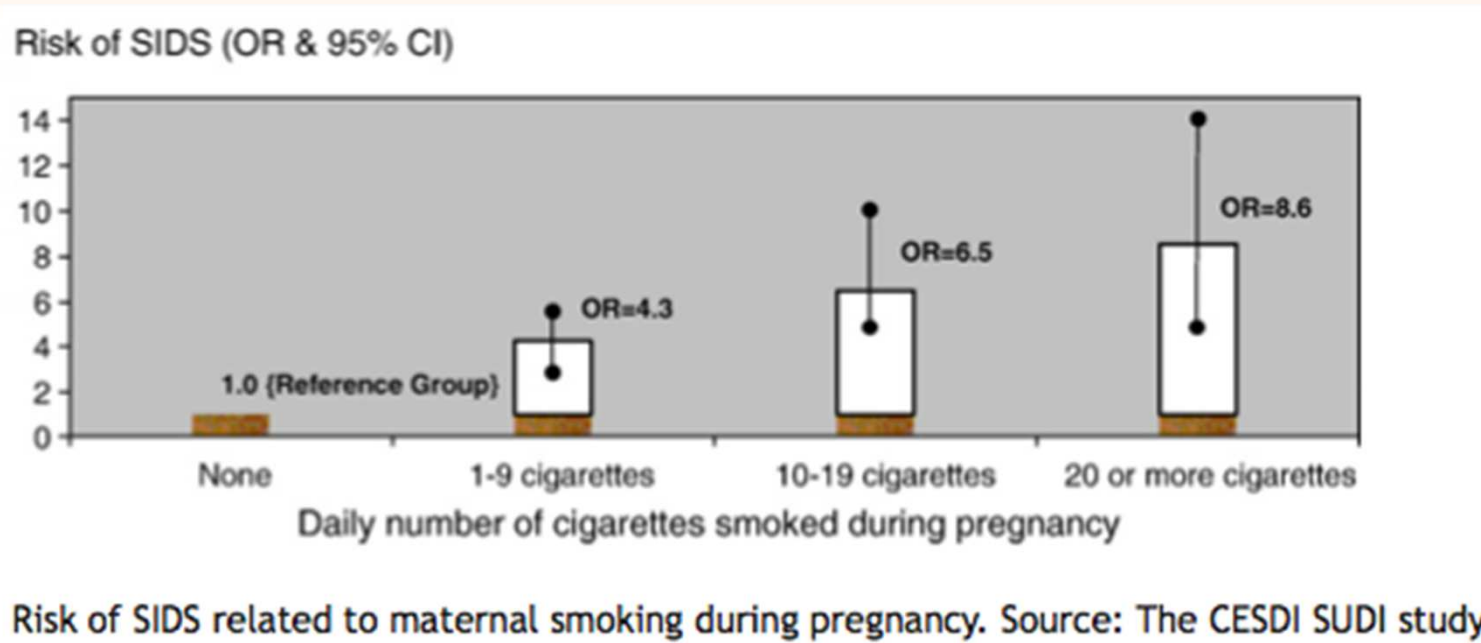
***Facteurs de Risque Extrinsèques:***

- Couchage ventral  
Matelas mou, instable,  
couvertures..  
(Obstruction des voies  
aériennes)
- Co-Sleeping
- Infection mineure  
(virale)



# Tabac

- Exposition Pré-natale
  - Le risque de MIN augmente avec le nombre de cigarettes fumées pendant la grossesse, même après contrôle des facteurs de confusion (bas poids de naissance, alcool, faible niveau socio-économique).

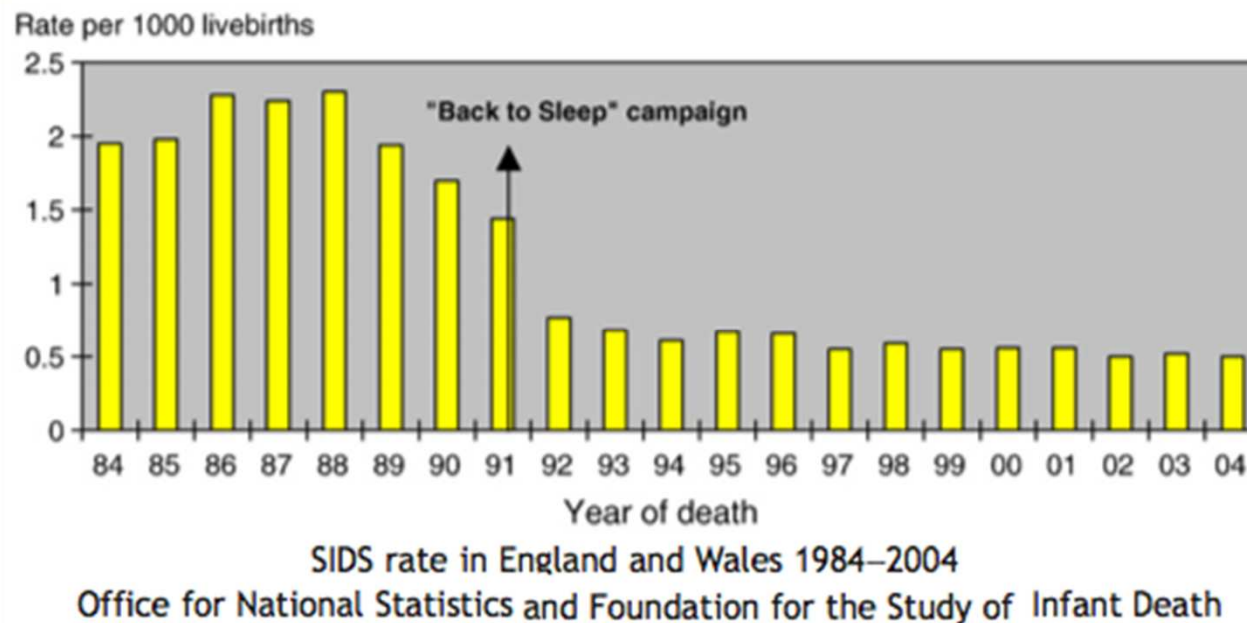


# Tabac

- Exposition post-natale
  - Le risque augmente avec le nombre de fumeurs à domicile et la durée d'exposition
- Hypothèses physiopathologiques
  - Dysfonction réponse à l'hypoxie, altération reflexes cardiovasculaires et système d'éveil
  - Augmentation incidence infections respiratoires virales

# Environnement du couchage

- Seul le **couchage sur le dos** est recommandé
- La position sur le côté est instable et facilite un retournement ventral. L'augmentation du risque est similaire entre position ventrale (OR: 2.6) et position sur le côté (OR: 2,0).



- Les campagnes de prévention « Back to sleep » réalisées dans les années 1990 ont permis une chute du nombre de MIN de 75%.

# Environnement du couchage

- Matelas ferme dans un lit adapté à l'âge
- Sans aucun objet mou tels qu'oreillers, couverture, peluches... qui peuvent être responsables d'une obstruction des voies aériennes (**turbulette**).
- Eviter l'hyperthermie: température de la chambre **18 à 20°C**

- Aux USA, 3 Agences Gouvernementales (Centers for Disease Control, Food and Drugs Administration et Consumer Product Safety Commission) alertent sur la **dangerosité de certains matériels de puériculture** responsables de plusieurs cas de MIN par suffocation.

Attention!  
Cocons, lits parapluie  
avec matelas non  
adapté, cale-bébé,  
proclive non  
sécurisé...





# Co-Sleeping / Partage du lit

- **Facteur de risque majeur de MIN**
  - Si associé à d'autres facteurs de risque: **tabac +++**, consommation alcool ou drogues.
  - Surtout pour les nourrissons **< 3 mois**
- Augmentation du risque **même si allaitement maternel exclusif et aucun autre facteur de risque associé** (risque 2,7 fois plus important que si l'enfant est couché sur le dos dans son lit dans la chambre des parents, et 5,1 fois plus important pour les < 3 mois).

# Co-Sleeping / Partage du lit

- Accumulation de plusieurs facteurs de risque
  - Obstruction voies aériennes supérieures
  - Hyperthermie
  - Risque de chute
  - Exposition au tabac



- Acceptable si SECURISE

- 88% des MIN retrouvés dans un contexte de co-sleeping auraient probablement pu être évitées s'ils avaient été couchés sur le dos dans leur propre lit.

# Facteurs protecteurs

- Partage de la chambre dans un lit séparé (room sharing) : recommandé jusqu'à 6 mois
- Allaitement maternel
  - Réduction du risque de 50% si allaitement maternel exclusif, à tout âge.
  - Protection aussi longtemps que l'enfant est allaité
  - Protection allaitement maternel exclusif > allaitement mixte > allaitement artificiel

# Facteurs protecteurs

- Usage de la tétine
  - Lors du sommeil
  - Recommandé jusqu'à 1 an
  - Pour les enfants allaités, introduction après mise en place de l'allaitement maternel
- Vaccinations
  - Enfants complètement vaccinés = 2 fois moins de risque de MIN que ceux non vaccinés

# Conclusion

*Encore trop de facteurs de risque évitables !!*

- Prévention dès la grossesse : aide au **sevrage tabagique +++**, zéro alcool
- Promotion de l'**allaitement maternel**
- Conseils de prévention à la Maternité : **environnement du couchage** (campagne « je dors sur le dos »), co-sleeping déconseillé.
- Importance de la prise par les Centres de Référence MIN (Recommandations HAS 2007)

