

9 - Allaitement et vaccination par vaccins vivants chez des nouveau-nés exposés in-utero aux anti-TNFα : étude nationale multicentrique

Sihem Bendaoud (Rosny-sous-Bois, FRANCE), Stéphane Nahon (Montfermeil, FRANCE), Morgane Amil (La Roche-sur-Yon, FRANCE), Isabelle Rosa (Créteil, FRANCE), Frédéric Heluwaert (Annecy, FRANCE), Laurianne Plastaras (Colmar, FRANCE), Carmen Stefanescu (Clichy-la-Garenne, FRANCE), Vincent Quantin (Saint-Brieuc, FRANCE), Michel Antoni (Orange, FRANCE), Karine Bideau (Quimper, FRANCE), Médina Boualit (Lille, FRANCE), Alexandre Aubourg (Tours, FRANCE), Jean-Marc Gornet (Paris, FRANCE), E Cuillerier (Dreux, FRANCE), Christophe Locher (Meaux, FRANCE), Florence Skinazi (Paris, FRANCE), Marion Simon (Paris, FRANCE), Arnaud Bourreille (Nantes, FRANCE), Benjamin Pariente (Lille, FRANCE), Laurent Beaugerie (Paris, FRANCE), Laurent Peyrin-Biroulet (Vandoeuvre-lès-Nancy, FRANCE), Xavier Hébuterne (Nice, FRANCE), Anthony Buisson (Clermont-Ferrand, FRANCE), Vered Abitbol (Paris, FRANCE), Romain Altwegg (Montpellier, FRANCE)

Introduction

Les anti-TNF sont le plus souvent maintenus pendant la grossesse chez les patientes atteintes de maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI). Le consensus ECCO 2015 préconise leur arrêt après la 24-26ème semaine d'aménorrhée (SA), si possible, en raison de leur passage transplacentaire. L'administration de vaccins vivants doit être différée au-delà du 6ème mois de vie chez les nourrissons dont la mère a reçu des anti-TNF pendant la grossesse. Il y a peu de données sur l'allaitement sous Anti-TNF. L'objectif de cette étude est d'établir le taux et la tolérance de 1) la vaccination par vaccins vivants avant et après 6 mois de vie chez des nouveau-nés exposés in utero aux Anti TNF et 2) de l'allaitement sous Anti TNF.

Patients et Méthodes

Etude Française rétrospective et observationnelle multicentrique dans les centres du GETAID et de l'ANGH. Inclusion par des gastroentérologues dans une base de données informatisée, anonymisée, après consentement de patientes enceintes atteintes de MICI sous Anti-TNF, donnant naissance à un enfant vivant et répondant à un questionnaire sur 1) la vaccination de leur nourrisson par vaccins vivants (BCG-ROR et Rotavirus) avant et après 6 mois de vie, 2) l'allaitement au cours de la première année de vie, 3) les modalités d'informations durant la grossesse.

Résultats

De février 2016 à septembre 2017, 143 patientes enceintes (113 maladies de Crohn et 30 rectocolite hémorragiques), traitées par Anti TNF ont été incluses dans 28 centres hospitaliers. L'âge moyen des patientes était de 31.5 ans (IQR 5). L'Anti TNF administré était : l'infliximab (n= 86, 60%), l'adalimumab (n=53, 37%), le certolizumab (n= 3, 2%) et le golimumab (n=1). Les Thiopurines étaient associées chez 30 (21%) patientes. 35 (24.5%) femmes ont présenté une poussée de la maladie durant la grossesse, dont 20 nécessitant une corticothérapie. L'Anti-TNF était interrompu avant 24-26 SA chez 74 (58%) patientes et repris ou poursuivi après l'accouchement chez 131 (92%) patientes. 65 (46%) femmes ont accouché dans une maternité niveau 3. Soixante-trois (45%) patientes ont allaité. Aucune complication n'a été constatée. Parmi les patientes n'ayant pas allaité, 49 ne l'ont pas fait par choix personnel, 27 après conseil du gastroentérologue. Concernant le questionnaire sur la vaccination, 120 réponses étaient obtenues. Le BCG était réalisé chez 33 (27.5%) nourrissons dont 19 (16%) avant 6 mois. Un abcès local d'évolution favorable et une inflammation locale évoluant pendant un an ont été observés.



Association Nationale des Gastroentérologues des Hôpitaux Généraux

Soixante-douze (60%) nourrissons étaient vaccinés contre le ROR, dont 6 avant 6 mois sans complications. Sept (6%) nourrissons étaient vaccinés contre le Rotavirus, dont 5 avant 6 mois et sans complication. L'information concernant l'allaitement et la vaccination a été donnée à 127 (89%) patientes, principalement par le gastroentérologue $n = 123$ (86%), par l'obstétricien 23%, le pédiatre de la maternité 16% et par le pédiatre de ville 12%. L'information a été donnée oralement chez 120 (84%) patientes et par support écrit chez 44 (31%).

Conclusion

Dans cette étude observationnelle, la moitié des femmes exposées aux Anti-TNF ont allaité sans complications. 27% des nouveaux-nés sont vaccinés contre le BCG, parmi lesquels plus de la moitié avant 6 mois et sans complication grave. La vaccination contre le rotavirus est rare, le plus souvent faite avant 6 mois et sans complications graves. La majorité des patientes enceintes avec MICI, reçoivent les informations relatives aux Anti-TNF pendant la grossesse par leur gastroentérologue. L'information par les obstétriciens et les pédiatres doit être améliorée.