

# Exposition foetale à la ciclosporine : pas d'effet délétère sur le développement intellectuel.

Deux groupes de couples mère/enfant ont été comparés: l'un constitué de femmes transplantées rénales traitées par ciclosporine et l'autre groupe (témoin) constitué de femmes bien portantes ayant consulté pour une exposition à un agent sans risque foetal (paracétamol). Ces groupes ont été appariés sur l'âge de la mère au moment de la conception  $\pm 3$  ans, la consommation d'alcool et de tabac, l'âge de l'enfant  $\pm 6$  mois et le sexe. Les enfants ont été examinés entre 3.5 et 15.5 ans. Sur les 34 femmes exposées à la ciclosporine, seules 26 ont été incluses (2 refus, 5 perdues de vue, 1 décès). Ces 26 femmes ont donné naissance à 39 enfants (soit 11 femmes avec  $\geq 2$  enfants!!). Sur les 39 enfants exposés à la ciclosporine, 18 avaient également été exposés à l'azathioprine et tous à la prednisone. Dans le groupe ciclosporine par rapport au groupe témoin, la fréquence des césariennes est plus élevée (66% vs 13%,  $p = 0.001$ ), l'allaitement maternel est moins fréquent (46% vs 97%,  $p < 0.001$ ), les enfants sont nés à un âge gestationnel (36.8 vs 39.5 semaines,  $p = 0.001$ ) et avec un poids de naissance inférieur (2 650 g vs 3 488 g,  $p = 0.001$ ) et les hospitalisations en réanimation pédiatrique (10 vs 2) ont été plus fréquentes. Il n'y a pas de différence entre les enfants exposés et les témoins pour la mesure de l'intelligence (globale FIQ, verbale VIQ performances PIQ). De plus, ces 3 marqueurs ne sont pas différents entre les enfants exposés seulement à la ciclosporine et ceux exposés à la ciclosporine et à l'azathioprine. En revanche chez les enfants exposés à la ciclosporine, la prématurité est un facteur de risque de baisse du FIQ et VIQ mais pas du PIQ. Le quotient intellectuel (QI) maternel et son statut socioéconomique sont prédictifs du QI de l'enfant.

*Pediatr Drugs 2010;12:113-2*