

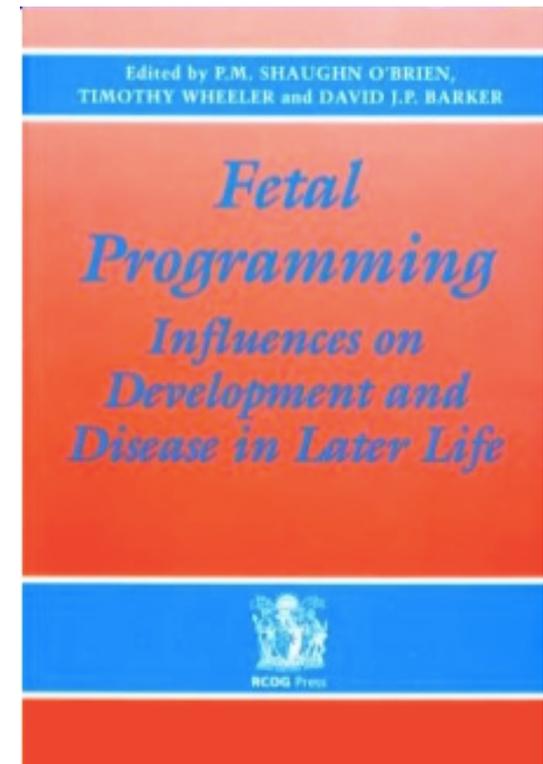
# DÉVELOPPEMENT PRÉNATAL ET SANTÉ DES JEUNES ADULTES: LES PREMIERS RÉSULTATS DE LA COHORTE CONSTANCES

Marie-Aline Charles, UMR Inserm- Univ de Paris CRESS  
Equipe 'Recherche sur les déterminants précoces de la santé'



# Relations entre un faible poids de naissance et pathologies chroniques de l'adulte

- Décrites pour les premières fois dans les années 1980 en Angleterre pour
  - La pathologie cardiovasculaire
  - L'hypertension
  - Le diabète
- A l'origine de la théorie de la Dohad



# DOHAD: developmental origin of health and adult diseases

- Des événements survenant pendant la période foetale et les premières années de vie peuvent entraîner des modifications du développement sans conséquences pathologiques immédiates qui prédisposent à certaines maladies chroniques à l'âge adulte

# Expositions: nutrition, toxiques, infections, médicaments, stress psychosocial

Préconception  
Préimplantation

Grossesse  
1<sup>er</sup> trimestre

Grossesse  
2<sup>nd</sup> trimestre

Grossesse  
3<sup>ème</sup> trimestre

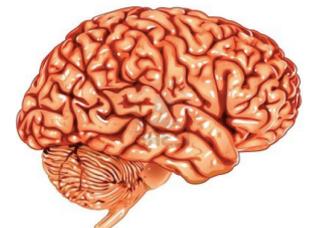
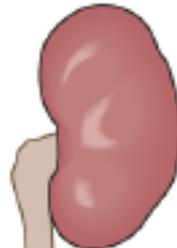
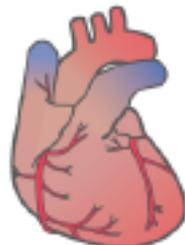
1<sup>ers</sup> mois/ans  
de vie

→  
Déméthylation  
reméthylation du  
génom

→  
Développement  
du coeur

→  
Nombre de néphrons fixés

→  
Croissance rapide du tissu adipeux et du cerveau



# Susceptibilité accru à des pathologies chroniques

Préconception  
Préimplantation

Grossesse  
1<sup>er</sup> trimestre

Grossesse  
2<sup>nd</sup> trimestre

Grossesse  
3<sup>ème</sup> trimestre

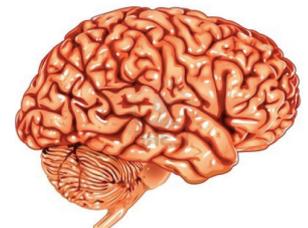
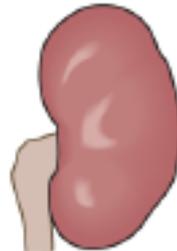
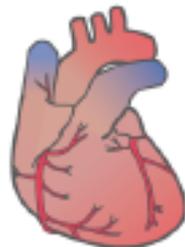
1<sup>ers</sup> mois/ans  
de vie

Intolérance au glucose, diabète

Maladies cardiovasculaires

Maladie rénale chronique

Obésité



Relations entre un faible poids de naissance et pathologies chroniques de l'adulte décrites dans de nombreux pays sauf..



# Objectifs « DOHAD » dans la cohorte CONSTANCES

- Affiner les connaissances sur le concept
  - Prématurité versus retard de croissance intra-utérin
  - Différences entre sexe
  - Synergie avec d'autres expositions
  - Application du concept à d'autres pathologies
- Prévention personnalisée
- Analyse médico-économique

# Discussion: forces faiblesses

- 
- Taille de l'échantillon
  - Qualité des mesure de l'exposition et des 'pathologies'
  - Sujets jeunes: peu de risque compétitifs de morbi/mortalité
  - Génération récente: survie améliorée pendant la période grossesse/petite enfance
  - Originalité : très peu de résultats sur la stéatose dans la littérature
- 
- 
- Biais liés à la sélection des participants pour l'examen d'inclusion et à l'exclusion des participants sans carnet de santé
  - Pas d'information sur le terme de la grossesse (en cours de recueil)