



## **L'acide folique : aucun effet pour le lipomyéломéningocèle**

Nathalie Boëls

***Au Canada, l'ajout d'acide folique dans certains produits alimentaires, soit la farine blanche, les pâtes enrichies et la semoule de maïs depuis la fin de l'année 1996, a contribué à diminuer de 46 % environ le taux de malformation du tube neural au Canada (voir Le Spinnaker Automne 2008). Cependant, il semble que cette mesure n'a aucun effet sur le taux de Lipomyéломéningocèle (LMMC).***

C'est la conclusion à laquelle sont arrivés le Dr Philippe De Wals, du département de Médecine sociale et préventive de l'Université Laval et son équipe, selon les résultats de leur recherche publiée au début de cette année, dans la revue Birth Defects Research<sup>1</sup>.

Entre 1993 et 2002, ces chercheurs ont analysé les diagnostics de 1,9 million de bébés nés dans 7 provinces canadiennes qui totalisent à elles seules plus de la moitié des naissances au Canada. Durant cette période, ils ont dénombré 86 cas de LMMC. Il n'y avait aucun cas de LMMC dans les bébés morts-nés ni dans les foetus avortés. Le taux de naissance varie de 0,01/1000 naissance en 2002 à un maximum de 0,08/1000 naissance en 1999 pour une moyenne de 0,05/1000 naissance.

Il existe quelques légères variations d'une année à l'autre mais rien de très soudain qui pourrait démontrer une diminution marquée due à la fortification de la nourriture en acide folique.

Lorsque l'on compare les taux de naissances moyens au Canada, on constate une diminution importante de 13 %, entre la période de pré-fortification et la période de fortification totale. Toutefois cette différence n'est pas suffisante selon les chercheurs, d'un point de vue statistique, pour conclure que la fortification en acide folique permet de réduire les risques de LMMC.

L'étude de l'équipe du docteur de Wals arrive ainsi à la même conclusion que les deux premières études du genre menées par d'autres chercheurs, analysant des naissances d'abord en Nouvelle-Écosse seulement, puis à Hawaï.

### **Trois périodes d'analyse concernant la fortification : pré-fortification, fortification partielle et fortification totale.**

La fortification est obligatoire depuis le 11 novembre 1996, mais les produits fortifiés sont distribués depuis seulement le premier trimestre 1997. Lorsque l'on a mesuré le taux de folate dans le sang des femmes, on a constaté une augmentation à partir du mois d'avril 1997; puis le taux de folate a atteint un plateau à partir du mois de février 1999 (date à laquelle on considère que l'effet de la complémentation était complet). Les années 1993 à 2002 couvrent donc trois périodes par rapport à la fortification : pré-fortification (c'est-à-dire avant l'acide folique, pour les enfants nés avant le 30 septembre), fortification partielle (pour les enfants nés entre le 1er octobre 1997 et le 31 mars 2000), fortification totale (pour les enfants nés après le 31 mars 2000).

<sup>1</sup>“Impact of folic acid food fortification on the birth prevalence of lipomyelomeningocele in Canada”, P. de Wals et coll., Birth Defects Res (Part A) 82: 106-109 (2008)

**Médical**

suite de la page 2

Le LMMC est caractérisé par un kyste graisseux attaché à la colonne vertébrale, le plus souvent dans la partie lombaire et sacrée. La plupart des cas sont décelés dans la première année de vie. Le mécanisme embryonnaire qui mène à sa formation est encore inconnu. Il semble, d'après les résultats de prévention du lipomyéломéningocèle par l'acide folique, que cette malformation congénitale soit à classer dans un groupe de malformations du tube neural différent de celui des spina-bifida ouverts (m é n i n g o c è l e et myéломéningocèle). Les chercheurs devront donc, à l'avenir, approfondir leurs recherches pour comprendre le mécanisme de formation du lipomyéломéningocèle et trouver éventuellement un moyen efficace de le prévenir.

**SpeediCath Compact, un nouveau cathéter pour les femmes**

**Note : C'est avec plaisir que nous vous transmettons cette information fournie par Coloplast, au cas où vous seriez intéressé(e) à utiliser ce produit. Cependant, nous n'avons eu aucun avis d'utilisateur pour vous donner un avis éclairé à son sujet.**

Le cathéter **SpeediCath Compact** est spécialement adapté à l'anatomie féminine, les hommes ayant une urètre plus longue que celle des femmes. De plus, son emballage est discret : lorsque le cathéter est fermé, il n'est pas plus grand qu'un tube de rouge à lèvres. Le cathéter vient dans un emballage prêt à l'emploi : il suffit de briser le seau de sécurité et de déplier le cathéter (comme un télescope).

Pour toute information complémentaire ou pour savoir où vous pouvez vous procurer des cathéters, vous pouvez vous adresser à Coloplast au 1 888 880-8605 (téléphone sans frais), communiquer par courriel à [ca@coloplast.com](mailto:ca@coloplast.com) ou visiter le site Internet de la compagnie [www.coloplast.ca](http://www.coloplast.ca).

