

SYNDROME DE MORT SUBITE

LA POSITION DU NOURRISSON PENDANT SON SOMMEIL PEUT DIMINUER SA PRESSION ARTÉRIELLE.

PAR Guy Sabourin

Une étude longitudinale publiée dans l'édition d'octobre 2008 d'*Archives of Disease in Childhood* démontre que la pression artérielle d'un nourrisson âgé de 2 à 3 mois baisse quand il est couché sur le ventre.

Ce n'est pas la première fois que le syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN) est mis en relation avec le fait de dormir sur le ventre. L'hypothèse d'une insuffisance circulatoire a aussi été soulevée pour tenter d'expliquer l'événement fatal, rappelle la chercheuse principale de l'étude, S.R.Yiallourou, qui est rattachée au Ritchie Center for Baby Health Research de l'Institut de recherche médicale de l'Université Monash, de Melbourne, en Australie.

En retenant que les études épidémiologiques ont déjà mis en évidence que le SMSN survient la plupart du temps entre 2 et 3 mois, son équipe a voulu étudier l'effet de la position ventrale de sommeil sur la fréquence cardiaque et la tension artérielle durant les six premiers mois de vie des bébés. Le tonus vasomoteur étant réduit durant le sommeil sur le ventre, tout porte à croire que l'hypotension trouve là un terrain propice pour se développer, croient les auteurs. Encore fallait-il le prouver, et d'une manière différente des autres chercheurs qui, jusqu'à ce jour, n'avaient évalué que la fréquence cardiaque.

L'équipe de recherche a donc sélectionné vingt enfants nés à terme, de poids normal, d'une mère non fumeuse, et ayant obtenu un score moyen de 9 au test d'Appgar. Pendant le sommeil des bébés, leur tension artérielle a été mesurée en continu alors qu'ils étaient âgés de 2 à 4 semaines, de 2 à 3 mois et de 5 à 6 mois. À l'aide d'un appareil fixé à leur poignet, on leur a fait une pléthysmographie, qui mesure la tension artérielle moyenne, systolique et diastolique, ainsi que la fréquence cardiaque durant le sommeil à ondes lentes et le sommeil paradoxal, à la fois en position ventrale et sur le dos. On les a également soumis à une polysomnographie diurne (observation et enregistrement des diverses activités physiologiques survenant pendant le sommeil) pendant qu'ils dormaient sous éclairage faible dans une chambre à température constante de 22 à 23 degrés C.

RÉSULTATS

Aux trois âges et dans les deux positions, la tension artérielle durant le sommeil à ondes lentes était plus basse de 3 à 9 mmHg par rapport au sommeil paradoxal. À l'âge de 2 à 3 mois, le fait de



© DRAGER/DREAMSTIME.COM

Les études épidémiologiques ont déjà mis en évidence que le SMSN survient la plupart du temps entre 2 et 3 mois.

passer de la position sur le dos à la position ventrale durant le sommeil à ondes lentes a été lié à une diminution de la tension artérielle systolique (6 mmHg) et à une augmentation de la fréquence cardiaque (4 bpm).

L'analyse des variantes montre un effet général de l'âge sur la tension artérielle. En effet, la tension artérielle moyenne et directe des bébés de 2 à 3 mois a constamment été inférieure, en moyenne de 1 à 9 mmHg, dans les deux états de sommeil et les deux positions, à celle des bébés plus âgés et moins âgés.

L'état et la position du sommeil altèrent le contrôle cardiovasculaire de l'enfant, selon des effets qui varient avec l'âge, soutiennent les auteurs de l'étude. La tendance de la tension artérielle à baisser lorsque le bébé dort en position ventrale semble être compensée par une fréquence cardiaque plus élevée à l'âge de 2 à 4 semaines et à l'âge de 5 à 6 mois, mais pas à l'âge de 2 à 3 mois, celui qui coïncide justement avec un risque supérieur de syndrome de mort subite du nourrisson. Une décompensation dans la tension artérielle en position ventrale à cet âge pourrait donc accroître la possibilité d'une insuffisance circulatoire et, par conséquent, causer le syndrome de mort subite chez les enfants plus vulnérables.

Les chercheurs ont également découvert qu'aux trois âges étudiés, la température abdominale était supérieure alors que le bébé était en position ventrale dans les deux états de sommeil, ce qui ajoute à la preuve que la vasodilatation survient lors du sommeil ventral.

Selon les auteurs, c'est la première fois qu'on étudie trois paramètres à la fois chez les enfants de moins de 6 mois : la tension artérielle, la circulation sanguine et les données cardiaques. Voilà posée une pierre de plus dans la compréhension de ce syndrome dramatique. ■

SOURCES :

Yiallourou, S.R., A.M. Walker et R.S. Horne. « Effects of sleeping position on development of infant cardiovascular control », *Archives of Disease in Childhood*, vol.93, n° 10, octobre 2008, p. 868-872.

Barclay, L. « Sleep position may affect infant blood pressure CME », *Medscape*, 10 octobre 2008. [En ligne : www.medscape.com/viewarticle/581873] (Page consultée le 23 décembre 2008)