

Importance L'association entre l'utilisation des antidépresseurs pendant la grossesse et le risque de troubles du spectre autistique (TSA) chez les enfants est encore controversée. L'étiologie des TSA demeure incertaine, bien que des études ont impliqué des prédispositions génétiques, les facteurs de risque environnementaux, et la dépression maternelle.

Objectif Pour examiner le risque de TSA chez les enfants associés à l'utilisation des antidépresseurs pendant la grossesse selon trimestre de l'exposition et en tenant compte de la dépression maternelle.

Schéma, environnement et participants Nous avons mené une étude basée sur un registre d'une cohorte basée sur la population en cours, le Québec Grossesse / enfants de la cohorte, qui comprend des données sur toutes les grossesses et les enfants au Québec à partir du 1er Janvier 1998, au 31 Décembre 2009. Un total de 145 456 singletons nés à terme né vivant et dont les mères ont été couverts par la Régie de l'assurance maladie régime d'assurance médicaments du Québec depuis au moins 12 mois avant et pendant la grossesse ont été inclus. L'analyse des données a été réalisée à partir du 1er Octobre 2014, à 30 Juin 2015.

Expositions exposition antidépresseurs pendant la grossesse a été définie selon trimestre et les classes d'antidépresseurs spécifiques.

Principaux résultats et mesures enfants atteints de TSA ont été définis comme ceux ayant au moins 1 diagnostic de TSA entre la date de naissance et la dernière date de suivi. Modèles de régression des risques proportionnels de Cox ont été utilisés pour estimer les rapports de risque brut et de risque ajusté avec IC à 95%.

Résultats Au cours de 904 035,50 personnes-années de suivi, 1054 enfants (0,7%) ont été diagnostiqués avec TSA; garçons atteints de TSA étaient plus nombreux que les filles par un rapport d'environ 4: 1. L'âge moyen (SD) des enfants à la fin du suivi était de 6,24 (3,19) ans. Ajustement pour les facteurs confondants potentiels, utilisation d'antidépresseurs au cours de la deuxième et / ou troisième trimestre de grossesse a été associée avec le risque de TSA (31 nourrissons exposés; hazard ratio ajusté, 1,87; IC à 95%, 01/15 à 03/04). L'utilisation des inhibiteurs sélectifs de recapture de la sérotonine au cours de la deuxième et / ou troisième trimestre était significativement associée à un risque accru de TSA (22 nourrissons exposés; hazard ratio ajusté, 2,17; IC 95%, 1,20 à 3,93). Le risque était persistant même après avoir pris en compte les antécédents maternels de dépression (29 nourrissons exposés; hazard ratio ajusté, 1,75; IC 95%, 1,03 à 2,97).

Conclusions et pertinence utilisation d'antidépresseurs, les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine spécifiquement sélectifs, au cours de la deuxième et / ou troisième trimestre de grossesse augmente le risque de TSA chez les enfants, même après avoir tenu compte de la dépression maternelle. Des recherches complémentaires sont nécessaires pour évaluer précisément le risque de TSA associés à des types et les doses d'antidépresseurs pendant la grossesse.