

# LA CAFÉINE :

## BÉNÉFIQUE POUR LES BÉBÉS PRÉMATURÉS

**Les bébés de faible poids montrant des troubles respiratoires à la naissance et qui sont traités à la caféine pendant leurs dix premiers jours de vie sont moins susceptibles de souffrir de paralysie cérébrale ou d'autres types de problèmes de développement neural entre 18 et 21 mois.**

« **C'**est le seul traitement pharmacologique néonatal qui a réellement fait ses preuves en réduisant les risques de déficience chez les nouveau-nés », affirme Barbara Schmidt, chercheuse principale d'une étude internationale multicentrique sur le traitement des bébés à la caféine. « La plupart des gens croyaient qu'aucune différence ne serait observable après 18 mois. Or, nous avons clairement démontré que le taux de paralysie cérébrale a chuté. »

Même si depuis maintenant plus de 30 ans les médecins administrent de la caféine et d'autres stimulants pour traiter les bébés prématurés, aucune étude n'avait été réalisée sur ce traitement jusqu'à ce que Dre Schmidt entreprenne la sienne en 1999. La chercheuse, qui partage son temps entre l'Université McMaster, à Hamilton et l'Université de Pennsylvanie, était ahurie lorsqu'elle a constaté l'absence de données probantes sur le recours à la caféine. « Nous ne savions à peu près rien sur le sujet, se souvient-elle. Cela m'a fait réfléchir et j'ai commencé à en parler à des collègues. »

Plusieurs d'entre eux se sont montrés intéressés à poursuivre une étude visant à déterminer les effets de la caféine sur le développement des bébés et à mettre en évidence les effets à plus long terme de ce traitement sur des nourrissons ayant un faible poids à la naissance. Des médecins à l'hôpital de Hamilton, en collaboration avec des médecins du monde entier (Allemagne, Angleterre, Australie, Canada, États-Unis, Irlande, Israël, Pays-Bas, Suède et Suisse), ont participé à l'étude de Barbara Schmidt.

Les chercheurs ont identifié 5 292 nouveau-nés pour les essais. Les 2 006 bébés pour lesquels le consentement des parents avait été



obtenu ont été répartis aléatoirement dans deux groupes expérimentaux. Pendant leurs dix premiers jours de vie, 1 006 bébés ont été traités à la caféine et les 1 000 autres ont reçu un placebo. Une fois les essais terminés, des ensembles de données complets ont pu être constitués pour 937 enfants dans le groupe expérimental et 932 dans le groupe témoin.

Tous les nouveau-nés pesaient entre 500 et 1 250 grammes à la naissance et souffraient d'insuffisances respiratoires justifiant ainsi l'administration de caféine. Quelques-uns (62 dans le groupe traité à la caféine et 63 dans le groupe placebo) sont décédés avant leurs 18 mois. Parmi les survivants, 315 sujets du groupe traité et 368 du groupe placebo ont été atteints d'au moins l'une des déficiences suivantes : paralysie cérébrale, retard cognitif, perte d'ouïe et cécité. Ce qui par contre est intéressant, c'est la diminution observée entre les sujets du groupe traité à la caféine et ceux ayant reçu un placebo sur les cas de développement de paralysie cérébrale (40 contre 66) et de retard cognitif (293 contre 329).

« L'importance des résultats réside dans le fait que l'administration de caféine à un groupe de nouveau-nés prématurés ayant de la difficulté à respirer fait diminuer la prévalence de paraly-

**« C'est le seul traitement pharmacologique néonatal qui a réellement fait ses preuves en réduisant les risques de déficience chez les nouveau-nés. »**

sie cérébrale dans ce groupe, avance Dr Nigel Paneth, pédiatre et professeur au College of Human Medicine à la Michigan State University. « Cela nous a étonnés. Je crois que l'on utilisera davantage la caféine à présent. Il est extrêmement difficile en néonatalogie de prouver qu'une intervention médicale peut réduire le taux de paralysie cérébrale, d'où l'importance de cette étude. C'est un progrès. Avant, nous sauvions des vies. Maintenant, nous sauvons aussi des cerveaux. Voilà une excellente nouvelle. » 🐾

PAR TRACEY ARIAL

Note : Cette étude a remporté le prix inaugural *Clinical Trial of the Year* annoncé par la Society for Clinical Trials (SCT) et le Project ImpACT (Important Achievements of Clinical Trials) le 20 mai 2008.

Réf. : Schmidt B, Roberts RS, Davis P, Doyle LW, Barrington KJ, Ohlsson A, Solimano A, Tin W, Caffeine for apnea of prematurity trial group. Long-term effects of caffeine therapy for apnea of prematurity. *New England Journal of Medicine* 2007;357(19):1893-1902.