

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2007-2008

4 MAART 2008

Voorstel van resolutie tot het opstarten van een sensibiliseringscampagne die wijst op de gevaren van alcoholgebruik tijdens de zwangerschap

(Ingediend door de heer Patrik Vankrunkelsven c.s.)

TOELICHTING

Wie zwanger is neemt geen drugs. Hierover is een ieder het eens. Een zwangere vrouw rookt niet. Hierover is inmiddels ook iedereen het eens. Zij let op haar voeding. Iedereen akkoord. Maar een zwangere vrouw die een glaasje wijn drinkt, weinigen zullen haar dan een opmerking geven, zolang het natuurlijk met mate gebeurt.

Uit een synthese van verschillende nationale en internationale studies komt naar voor dat maar liefst één op de tien tot bijna één op de vijf (10 à 18 %) van de zwangere vrouwen regelmatig alcohol drinkt. Ongeveer 3 % van de zwangere vrouwen zijn zware drinksters.

Een glaasje wijn per dag lijkt op het eerste zicht onschuldig maar nochtans kunnen de effecten van alcohol op de zwangerschap en dus op de foetus aanzienlijk zijn. Afhankelijk van het stadium van zwangerschap betekent regelmatige alcoholconsumptie een verhoogde kans op groeiachterstand, afwijkende gelaatskenmerken en een slechtere hersenontwikkeling, die kan resulteren in een lager IQ en/of EQ en zelfs in een mentale achterstand (1). Men mag

(1) Streissguth, A.P. et al., «Maternal drinking during pregnancy : Attention and short term memory in 14 year old offspring, a longitudinal prospective study», *Alcoholism : Clinical and Experimental Research*, 18, 1994, pp. 248-255.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2007-2008

4 MARS 2008

Proposition de résolution visant à organiser une campagne de sensibilisation afin d'attirer l'attention sur les risques liés à la consommation d'alcool pendant la grossesse

(Déposée par M. Patrik Vankrunkelsven et consorts)

DÉVELOPPEMENTS

La femme enceinte doit s'abstenir de consommer de la drogue, tout le monde est d'accord sur ce point. La femme enceinte doit s'abstenir de fumer, ce point fait également l'unanimité. Elle doit surveiller son alimentation, tout le monde est toujours d'accord. Mais lorsqu'une femme enceinte boit un petit verre de vin, rares sont ceux qui y trouvent quelque chose à redire, pour autant bien entendu qu'elle le fasse avec modération.

Une synthèse de plusieurs études nationales et internationales révèle qu'un certain nombre de femmes enceintes — entre une sur dix et près d'une sur cinq (soit 10 à 18 %) — consomment régulièrement de l'alcool. Environ 3 % des femmes enceintes boivent beaucoup.

À première vue, un petit verre de vin par jour ne peut pas faire grand tort, mais les effets de l'alcool sur la grossesse et donc sur le fœtus peuvent pourtant être considérables. En fonction du stade de la grossesse, une consommation régulière d'alcool représente un risque accru de retard de croissance, d'altération des traits et de problèmes de développement cérébral, lesquels peuvent se traduire à leur tour par un QI et/ou un QE inférieur à la moyenne, voire par un retard

(1) Streissguth, A.P. et al., «Maternal drinking during pregnancy : Attention and short term memory in 14 year old offspring, a longitudinal prospective study», *Alcoholism : Clinical and Experimental Research*, 18, 1994, pp. 248-255.

immers niet vergeten dat de alcohol in het bloed van de moeder rechtstreeks naar de foetus gaat. Dit kan dan ook nog na de geboorte een te langzame groei, moeilijk voedingsgedrag en leer-, gedrags- en geheugenstoornissen op latere leeftijd tot gevolg hebben. In zulke gevallen spreekt men van het foetaal alcohol-syndroom (FAS). Geschat wordt dat in België twee op de duizend baby's met FAS geboren worden.

Minder duidelijke vormen van deze aandoening zijn de *alcohol-related birth defects* (ARBD), waarbij lichamelijke afwijkingen zoals hart-, bot- en/of orgaanproblemen ontstaan. Bovendien zijn er kinderen die schade oplopen die niet ernstig genoeg is om van een syndroom of een afwijking te spreken. Ze komen relatief normaal over, maar kunnen toch leer- en gedragsstoornissen vertonen.

Alcoholgerelateerde aandoeningen zijn permanent van aard en kunnen de levenskwaliteit tot in het volwassen leven sterk aantasten. Effecten op de baby kunnen zich uiten in veel huilen, slaapstoornissen, het langzamer reageren op prikkels uit de omgeving en het minder snel kalmeren na een moment van opwinding (1). Op oudere leeftijd kan er sprake zijn van moeilijke sociale omgang, een toegenomen risico van alcoholisme en psychische problemen (2).

Maar niet alleen lopen vrouwen die alcohol drinken tijdens hun zwangerschap meer risico op aandoeningen bij hun kind. De kans op miskraam, vroeggeboorte of doodgeboren kind verhoogt ook aanzienlijk. Vrouwen die vijf of meer glazen per week drinken lopen een hoger risico op spontane abortus (3). Een andere studie toont aan dat zelfs een gemiddelde consumptie van minder dan één glas alcohol per dag al genoeg kan zijn om van een verhoogd risico te spreken (4).

(1) Kable, J.A. et Coles, C.D. « The impact of prenatal alcohol exposure on neurophysiological encoding of environmental events at six months » *Alcoholism: Clinical & Experimental Research*, Vol. 28 (3), 2004, pp. 489-496.

(2) Streissguth, A.P. *et al.*, « Understanding the occurrence of secondary disabilities in clients with fetal alcohol syndrome (FAS) and fetal alcohol effects (FAE): Final Report. Seattle », 1996, *University of Washington School of Medicine, Fetal Alcohol and Drug Unit*.

(3) Rasch, V. *et al.*, « Cigarette, alcohol, and caffeine consumption : risk factors for spontaneous abortion », *Acta Obstet Gynecol Scand*, 82 (2), 2003, pp. 182-188.

(4) Kesmodel, U. *et al.*, « Moderate alcohol intake during pregnancy and the risk of stillbirth and death in the first year of life », *Am. J. of Epidemiology*, 155 (4), 2002, pp. 305-312.

mental (1). Il ne faut pas oublier, en effet, que l'alcool contenu dans le sang de la mère se transmet directement au foetus. Il peut en résulter, même après la naissance, un retard de croissance, des problèmes de comportement alimentaire ainsi que des troubles de l'apprentissage, du comportement et de la mémoire à un âge ultérieur. On parle, en pareils cas, de « syndrome d'alcoolisme foetal » (SAF). On estime qu'en Belgique, deux enfants sur mille naissent en étant atteints de ce syndrome.

Des formes moins évidentes de cette affection sont les anomalies congénitales liées à l'alcool (ACLA), c'est-à-dire des altérations physiques se traduisant par des problèmes au niveau du cœur, des os et/ou d'autres organes. En outre, le dommage subi par certains enfants n'est pas suffisamment grave pour que l'on puisse parler d'un syndrome ou d'une anomalie. Bien qu'ils paraissent relativement normaux, ces enfants peuvent néanmoins présenter des troubles de l'apprentissage ou du comportement.

Les affections liées à l'alcool ont un caractère permanent et peuvent affecter considérablement la qualité de vie de l'enfant jusqu'à l'âge adulte. Les effets sur le nourrisson peuvent se traduire par des pleurs fréquents, des troubles du sommeil, une réaction plus lente aux stimuli environnementaux, ainsi que par un retour au calme moins rapide après un moment d'excitation (1). Plus tard, ils peuvent se traduire par des difficultés dans les rapports sociaux, ainsi que par un risque accru d'alcoolisme et de problèmes psychiques (2).

Outre le fait qu'elles multiplient les risques de pathologies pour leur enfant, les femmes qui consomment de l'alcool pendant leur grossesse sont nettement plus exposées au risque de faire une fausse couche ou de donner naissance à un enfant prématuré ou mort-né. Les femmes qui boivent cinq verres ou plus par semaine courrent un plus grand risque d'avortement spontané (3). Une autre étude démontre que même une consommation moyenne de moins d'un verre d'alcool par jour peut suffire pour accroître les risques (4).

(1) Kable, J.A. et Coles, C.D. « The impact of prenatal alcohol exposure on neurophysiological encoding of environmental events at six months » *Alcoholism: Clinical & Experimental Research*, Vol. 28 (3), 2004, pp. 489-496.

(2) Streissguth, A.P. *et al.*, « Understanding the occurrence of secondary disabilities in clients with fetal alcohol syndrome (FAS) and fetal alcohol effects (FAE): Final Report. Seattle », 1996, *University of Washington School of Medicine, Fetal Alcohol and Drug Unit*.

(3) Rasch, V. *et al.*, « Cigarette, alcohol, and caffeine consumption : risk factors for spontaneous abortion », *Acta Obstet Gynecol Scand*, 82 (2), 2003, pp. 182-188.

(4) Kesmodel, U. *et al.*, « Moderate alcohol intake during pregnancy and the risk of stillbirth and death in the first year of life », *Am. J. of Epidemiology*, 155 (4), 2002, pp. 305-312.

Een andere interessante studie (1) toont aan dat bij kinderen van moeders die één tot drie glazen per week drinken de leerprestaties op veertien jarige leeftijd lager liggen dan gemiddeld. Ook vonden er significante groeiafwijkingen plaats bij kinderen van veertien die tijdens de zwangerschap blootgesteld werden aan één glas of minder per dag (2).

Ook moet men duidelijk afstappen van de gedachte dat een enkele keer drinken geen kwaad kan voor de foetus. Men weet immers niet in welke fase van ontwikkeling de foetus zich bevindt. Zich eenmalig «bezatten» lijkt onschuldig, maar een hoge alcoholconcentratie in het bloed kan precies aanwezig zijn op het moment van een kritieke fase in de hersenontwikkeling van de foetus.

In ieder stadium van de zwangerschap kan alcoholgebruik de foetus beschadigen. In de eerste drie maanden kan het voornamelijk tot anatomische en organische afwijkingen leiden (3) en in het laatste trimester vooral van invloed zijn op de groeiontwikkelingen (4). Aangezien het centrale zenuwstelsel gedurende de hele zwangerschap in ontwikkeling is, is blootstelling aan alcohol gedurende de volledige zwangerschap risicotvol.

Nog minder bekend zijn de gevaren na de zwangerschap, ingeval de vrouw borstvoeding geeft. De gevolgen van deze combinatie kunnen zijn dat de baby minder wil drinken als gevolg van alcohol in de moedermelk. Ook kan de productie van melk afnemen. Blootstelling aan alcohol via de borstvoeding kan het normale slaap-waakpatroon van de baby tijdelijk verstören. De effecten treden op vanaf één à twee glazen alcohol bij de moeder, zo blijkt uit een onderzoek (1) van de Nederlandse Gezondheidsraad. De effecten van lagere hoeveelheden zijn hierbij niet onderzocht, waardoor er geen zekerheid over de ondergrens van aantal glazen in het bloed kan gegeven

(1) Willford, J.A. et al., «Verbal and visuospatial learning and memory function in children with moderate prenatal alcohol exposure», *Alcoholism : Clinical & Experimental Research*, Vol. 28 (3), 2004, pp. 497-507.

(2) Day, N.L., et al., «Prenatal alcohol exposure predicts continued deficits in offspring size at 14 years of age», *Alcoholism : Clinical & Experimental Research*, 26 (10), 2002, pp. 1584-1591.

(3) Coles, C., «Critical periods for prenatal alcohol exposure : Evidence from animal and human studies», *Alcohol Health and Research World*, 18 (1), 1994, pp. 22-29.

(4) Coles, C., et al., «Effects of prenatal alcohol exposure at school age : I. Physical and cognitive development», *Neurotoxicology and Teratology*, 13 (4), 1991, pp. 357-367.

(5) Gezondheidsraad. *Risico's van alcoholgebruik bij conceptie, zwangerschap en borstvoeding*, Den Haag, Gezondheidsraad, 2005; publicatie nr. 2004/22.

Une autre étude intéressante (1) établit qu'à l'âge de 14 ans, les enfants dont la mère buvait un à trois verres par semaine durant la grossesse ont une capacité d'apprentissage inférieure à la moyenne. On a également constaté des troubles significatifs de la croissance chez des enfants de 14 ans dont la mère a consommé un verre ou moins par jour durant la grossesse (2).

Il faut aussi tordre le cou à l'idée reçue selon laquelle une consommation ponctuelle d'alcool n'est pas nocive pour le foetus. On ignore en effet à quel stade de développement le foetus se trouve. Pour les femmes enceintes qui ne sont pas coutumières du fait, prendre une petite cuite peut paraître quelque chose d'anodin, mais leur sang risque de contenir un taux d'alcoolémie élevé au moment précis où le foetus traverse une phase critique de son développement cérébral.

La consommation d'alcool peut nuire au foetus à tous les stades de la grossesse. Au cours des trois premiers mois, elle peut entraîner surtout des anomalies anatomiques et organiques (3) tandis qu'au cours du dernier trimestre, elle peut influer principalement sur le processus de croissance (4). Comme le système nerveux central se développe tout au long de la gestation, la moindre exposition à l'alcool représente un risque pour l'enfant à naître du début à la fin de la grossesse.

Les risques liés à la consommation d'alcool après la grossesse, lorsque la mère allaite son bébé, sont encore plus méconnus. La présence d'alcool dans le lait maternel peut entraîner une diminution de l'envie de boire chez le nourrisson. La consommation d'alcool pendant la période d'allaitement peut aussi entraîner une diminution de la production de lait. L'exposition à l'alcool par le biais de l'allaitement maternel peut perturber momentanément le schéma normal de veille et de sommeil du bébé. Selon une étude du Nederlandse Gezondheidsraad (1), ces effets néfastes ont été observés à partir d'une consommation d'un à deux verres d'alcool par la mère. Comme cette étude n'a pas examiné les effets de quantités d'alcool moins impor-

(1) Willford, J.A. et al., «Verbal and visuospatial learning and memory function in children with moderate prenatal alcohol exposure», *Alcoholism : Clinical & Experimental Research*, Vol. 28 (3), 2004, pp. 497-507.

(2) Day, N.L., et al., «Prenatal alcohol exposure predicts continued deficits in offspring size at 14 years of age», *Alcoholism : Clinical & Experimental Research*, 26 (10), 2002, pp. 1584-1591.

(3) Coles, C., «Critical periods for prenatal alcohol exposure : Evidence from animal and human studies», *Alcohol Health and Research World*, 18 (1), 1994, pp. 22-29.

(4) Coles, C., et al., «Effects of prenatal alcohol exposure at school age : I. Physical and cognitive development», *Neurotoxicology and Teratology*, 13 (4), 1991, pp. 357-367.

(5) Gezondheidsraad. *Risico's van alcoholgebruik bij conceptie, zwangerschap en borstvoeding*, La Haye, Gezondheidsraad, 2005; publication n° 2004/22.

worden. Toch lijkt het veiliger dat een moeder totaal geen alcohol drinkt als ze borstvoeding geeft.

Patrik VANKRUNKELSVEN.
Christine DEFRAIGNE.
Nahima LANJRI.
Marleen TEMMERMAN.

*
* *

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

A. Overwegende dat uit een synthese van verschillende nationale en internationale studies naar voor komt dat maar liefst één op de tien tot bijna één op de vijf (10 à 18 %) van de zwangere vrouwen regelmatig alcohol drinken. Ongeveer 3 % van de zwangere vrouwen zijn zware drinksters;

B. Overwegende dat afhankelijk van het stadium van zwangerschap regelmatige alcoholconsumptie een verhoogde kans betekent op groeiachterstand, afwijkende gelaatskenmerken en een slechtere hersenontwikkeling, die kan resulteren in een lager IQ en/of EQ en zelfs in een mentale achterstand;

C. Overwegende dat een regelmatige alcoholconsumptie tijdens de zwangerschap ook na de geboorte bij het kind een te langzame groei, moeilijk voedingsgedrag, slaapstoornissen en leer-, gedrags- en geheugenstoornissen op latere leeftijd tot gevolg kan hebben;

D. Overwegende dat een regelmatige alcoholconsumptie tijdens de zwangerschap, bij het kind op latere leeftijd tot moeilijkheden in sociale omgang, een toegenomen risico van alcoholisme en psychische problemen kan leiden;

E. Overwegende dat de kans op miskraam, vroeggeboorte of doodgeboren kind aanzienlijk verhoogt als vrouwen tijdens hun zwangerschap alcohol drinken;

F. Overwegende dat de combinatie alcohol drinken en borstvoeding geven, het normale slaap-waakpatroon van de baby tijdelijk kan verstören;

Vraagt de regering om in overleg met de gemeenschapsregeringen op korte termijn een sensibiliseringscampagne op te starten die wijst op alle mogelijke — wetenschappelijk onderbouwde — gevaren

tantes, il n'est pas possible d'avancer avec certitude une limite inférieure qui soit acceptable. Il paraît néanmoins plus prudent que la mère s'abstienne de consommer de l'alcool tant qu'elle allaite.

*
* *

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

Le Sénat,

A. Considérant qu'une synthèse de plusieurs études nationales et internationales révèle qu'un certain nombre de femmes enceintes — entre une sur dix et près d'une sur cinq (soit 10 à 18 %) — consomment régulièrement de l'alcool. Qu'environ 3 % des femmes enceintes boivent beaucoup;

B. Considérant qu'en fonction du stade de la grossesse, une consommation régulière d'alcool représente un risque accru de retard de croissance, d'altération des traits et de problèmes de développement cérébral, lesquels peuvent se traduire à leur tour par un QI et/ou un QE inférieur à la moyenne, voire par un retard mental;

C. Considérant qu'une consommation régulière d'alcool pendant la grossesse peut entraîner, même après la naissance de l'enfant, un retard de croissance, des problèmes de comportement alimentaire ainsi que des troubles de l'apprentissage, du comportement et de la mémoire à un âge ultérieur;

D. Considérant qu'une consommation régulière d'alcool pendant la grossesse peut se traduire chez l'enfant, à un âge ultérieur, par des difficultés dans les rapports sociaux, ainsi que par un risque accru d'alcoolisme et de problèmes psychiques;

E. Considérant que les femmes qui consomment de l'alcool pendant leur grossesse sont nettement plus exposées au risque de faire une fausse couche ou de donner naissance à un enfant prématuré ou mort-né;

F. Considérant que l'exposition à l'alcool par le biais de l'allaitement maternel peut perturber momentanément le schéma normal de veille et de sommeil du bébé;

Demande au gouvernement de mettre rapidement sur pied, en concertation avec les gouvernements de communauté, une campagne de sensibilisation en vue d'attirer l'attention sur tous les risques — prouvés

die het gebruik van alcohol vóór, tijdens en na de zwangerschap kunnen veroorzaken.

13 december 2007.

Patrik VANKRUNKELSVEN.
Christine DEFRAIGNE.
Nahima LANJRI.
Marleen TEMMERMAN.

scientifiquement — liés à la consommation d'alcool avant, pendant et après la grossesse.

13 décembre 2007.