

Points positifs	Observations	Implications
Hydrocéphalie	Des shunts ventriculaires ont été placés moins souvent (40%) chez les patients traités chirurgicalement en période prénatale que chez ceux qui n'avaient pas bénéficié de la chirurgie foetale (82%).	Vu que la présence d'hydrocéphalie est associée à de nombreuses évolutions négatives chez les individus avec myéломéningocèle MMC (comme les problèmes d'apprentissage et une plus grande dépendance), cela peut avoir des implications positives pour l'avenir de ces enfants.
Malformation de Chiari	Chez les enfants ayant subi une chirurgie foetale, on observe une réduction de la fréquence de la hernie du cerveau postérieur (déplacement vers le bas de l'arrière du cerveau) : 64%, contre 96 % chez les enfants ayant subi une chirurgie après la naissance.	Cela donne à penser que la fermeture de l'ouverture dans le dos avant que le bébé soit né, égalise la pression entre le cerveau et le bas de la colonne vertébrale, ce qui permet au cerveau de se développer dans une situation plus normale. Cela peut être lié à un meilleur apprentissage dans l'avenir, mais il est trop tôt pour le dire.
Mobilité	Les enfants ayant subi une chirurgie foetale étaient plus susceptibles de marcher de façon indépendante (42%) que ceux ayant subi une chirurgie après la naissance (21%). En outre, la fonction motrice des enfants ayant subi une chirurgie foetale est meilleure que ce à quoi on pourrait s'attendre compte tenu du niveau de l'ouverture du dos.	Cela suggère que la fermeture précoce du dos peut prévenir des dommages secondaires (par exemple, l'exposition de la colonne vertébrale durant toute la grossesse), ce qui préserve les nerfs qui sont importants pour la motricité.
Intelligence	Aucune différence n'a été observée entre les deux groupes.	Le suivi ayant été assez bref, cela peut changer dans le futur
Fonction urinaire	Ces résultats n'ont pas encore été rapportés.	Restez à l'écoute

Points positifs	Observations	Implications
Accouchement prématuré	Les naissances prématurées (avec des problèmes respiratoires) étaient plus fréquentes dans le groupe traité pendant la période foetale (13% sont nés avant 30 semaines de gestation). L'âge moyen à l'accouchement était 34,1 semaines pour les bébés ayant subi une chirurgie foetale contre 37,3 semaines pour les bébés ayant subi une chirurgie après la naissance.	L'accouchement prématuré est associé à de graves problèmes, tels que les difficultés respiratoires et même la paralysie cérébrale.
Complications en cours de grossesse	Un tiers des mères ayant subi une chirurgie foetale avait un amincissement de l'utérus ou une ouverture anormale (déhiscence) là où la chirurgie a été effectuée. D'autres complications comprenaient une diminution du liquide dans l'utérus, et des problèmes avec les membranes entourant le bébé.	Ces complications peuvent affecter la capacité des mères à avoir des grossesses ultérieures.
Moelle attachée	Les nourrissons dans le groupe prénatal-chirurgie a subi plusieurs opérations pour attachement différé de la moelle épinière.	L'étirement de la moelle épinière (attachée au bas des cicatrices) peut entraîner une perte additionnelle de fonctions, ce qui pourrait annuler les améliorations de la fonction motrice associées au traitement prénatal.

L'étude en perspective

Cette étude est une étape majeure dans le traitement des enfants atteints de MMC, et a utilisé des méthodes qui maximisent notre confiance dans les résultats (à la fois valides et fiables). Toutefois, le suivi des bébés à ce stade est de courte durée, de nombreux résultats ayant été relevés pour les enfants d'un an. Du temps est nécessaire afin de voir comment les différences positives se maintiennent et afin de voir si les effets secondaires peuvent se produire.

La chirurgie effectuée requiert un énorme volume de la formation de la part des chirurgiens, ainsi que d'une équipe de soutien d'envergure pour prendre en charge le bébé à naître et la mère après la chirurgie. Ce type de chirurgie ne peut être pratiqué dans n'importe quel hôpital.

Les coûts de l'intervention par rapport aux avantages n'ont pas encore été discutés. Cela peut être important quand il faudra décider quel type de soins doit être financé. Enfin, les mères qui ont été choisies pour cette étude ont été choisies pour assurer les meilleurs résultats. Les résultats ne peuvent être appliqués aux mères qui ne répond pas aux critères de l'étude (par exemple, celles qui sont obèses).

Source : Spina Bifida American Association (www.spinabifidaassociation.org)

« Results from Study on Surgery on Fetus Indicate Reduced Complications of Spina Bifida »

Traduction : ASBBF