Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 108 (2010)
Heft: 4

Artikel: Autisme : l'ocytocine a un effet thérapeutique potentiel
Autor: [s.n.]
DOI: https://doi.org/10.5169/seals-949660

Nutzungsbedingungen
Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation
L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use
The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 15.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

ciant les caractéristiques ethniques des parturientes à leur durée de gestation ou encore en comparant la durée des grossesses chez des patientes ayant changé de partenaire, certains auteurs avancent que les grossesses prolongées auraient une cause génétique (Olesen, 2003; Patel, 2004).

Suite aux résultats publiés dans cette revue de la littérature, un projet de recherche a été envisagé afin de se pencher davantage sur les réels effets de l'acupuncture pour déclencher l'accouchement. ◀

Bibliographie

Boulvain M. (2009). *Statistiques 2007.* Hôpitaux Universitaires de Genève, département gynécologie-obstétrique: Genève.

Büchi S., & Bülher B. (2009). Evidenz der Akupunkturanwendung zur Geburstunterstützung. Sage-femme.ch: Suisse.

Antoushzadeh S., Alhusseini N. & Lebaschi H. (2007). *The effects of acupuncture during labour on nulliparous women: A randomised controlled trial.* Australian and New-Zeland Journal of Obstetrics and Gynecology. (47). 26–30.

Nuutila M., Halmesmäki E., Hilesmaa V. (1999). *Women's anticipations of and experiences with induction of labor.* Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica. 78. 704–709.

Olesen A.W., Basso O. & Olsen J. (2003). *Risk of recurrence of prolonged pregnancy.* BMJ. 326(7387): 476.

OMS (2001). *Principes directeurs pour la formation de base et la sécurité dans la pratique de l'acupuncture.* World Health Organization: Genève.

Ordre des Sages-Femmes (9 juin 2009). *Les sages-femmes vont pouvoir pratiquer des actes d'acupuncture.* Accès: http://www.ordremk.fr/newsletter/8/CLIO_et_ORDRES_sage_femme.pdf

Patel R. et al. (2004). *Does gestation vary by ethnic group? A London-based study of over 122000 pregnancies with spontaneous onset of labour.* International journal of Epidemiology. (33). 1. 107–113.

Rakel D. (2007). *Integrative medecine. Postterm pregnancy.* [Resource électronique] Accès: http://www.mdconsult.com/das/book/body/149064284-5/0/1494/0.html

Rempp C. (2000). *Si je suis persuadé que l'acupuncture est utile à la femme, je me dois de la diffuser.* Profession sage-femme: Paris.

Shetty A., Burt R., Rice P. (2005). *Women's perceptions, expectations and satisfaction with induced labour. A questionnaire-based study.*

Shiliang L., Liston R. & Fraser W. (2008). *Rapport sur la santé périnatale au Canada.* Service de Santé: Canada.

Tempfer C., Zeisler H., Heinzl H., Helfer L.A., Husslein P. & Kainz C. (1998). *Influence of acupuncture on maternel serum levels of interleukin-8, prostaglandin F2alpha and beta-endorphin: A matched pair study.* Obstetrics and Gynecology. (92). 245–48.

Zeisler H., Tempfer C., Mayerhofer K., Barrada M. & Husslein P. (1998). *Influence of acupuncture on duration of labor.* Gynecologic and Obstetric Investigation. (46). 22–25.

Autisme

L'ocytocine a un effet thérapeutique potentiel

L'équipe d'Angela Sirigu du Centre de neuroscience cognitive – CNRS/Université Claude Bernard Lyon 1 – a montré que l'administration intranasale d'ocytocine améliore significativement les capacités des patients autistes à interagir avec les autres personnes.

Pour ce faire, les chercheurs ont administré de l'ocytocine à 13 patients autistes puis ils ont observé le comportement social des patients pendant des jeux de balle et des tests visuels de reconnaissance de visages exprimant différents sentiments. Leurs résultats, publiés dans PNAS le 15 février 2010[1], montrent ainsi le potentiel thérapeutique de l'ocytocine pour traiter les troubles sociaux dont souffrent les patients autistes.

L'autisme: un déficit d'ocytocine

De précédentes études qui avaient mesuré le taux de cette hormone dans le sang des patients ont montré qu'elle était déficitaire chez les patients atteints d'autisme. L'équipe d'Angela Sirigu du Centre de neuroscience cognitive à Lyon a donc fait l'hypothèse qu'une déficience de cette hormone pourrait être impliquée dans les problèmes sociaux des autistes.

L'équipe, en collaboration avec le Dr Marion Leboyer de l'Hôpital Chenevier, à Créteil, a examiné si l'administration de l'ocytocine pouvait améliorer le comportement social de 13 patients souffrant d'autisme de haut niveau (HFA) ou du syndrome d'Asperger (SA). Dans ces deux formes d'autisme, les malades ont des aptitudes intellectuelles et linguistiques normales mais n'arrivent pas à s'engager spontanément dans des situations sociales. Ainsi, au cours d'une conversation, les sujets dévient la tête et les yeux pour ne pas croiser le regard de l'autre.

Traités par l'ocytocine ou exposés à un placebo

Les chercheurs ont tout d'abord observé le comportement social des patients pendant qu'ils interagissaient avec trois personnes dans un jeu de balle. Trois profils étaient représentés: un joueur renvoyant toujours la balle au patient, un joueur ne renvoyant pas la balle au patient et enfin un joueur qui renvoyait indifféremment la balle au patient ou aux autres joueurs. A chaque fois que le patient recevait la balle, il gagnait une somme d'argent. Le jeu était recommencé 10 fois pour permettre au patient d'identifier les différents profils de ses partenaires et agir en conséquence. Sous placebo, les patients renvoyaient la balle indistinctement aux 3 partenaires. Au contraire, les patients traités par l'ocytocine discriminaient les différents profils et renvoyaient la balle au partenaire le plus coopérant.

Les chercheurs ont également mesuré le degré d'attention aux signaux sociaux des patients en leur faisant observer des séries de photos représentant des visages. Sous placebo, les patients regardent la bouche ou en dehors de la photo. Mais, après avoir inhalé de l'ocytocine, les patients montrent un degré d'attention plus élevé aux stimuli faciaux: ils regardent les visages et on observe même une augmentation des regards portés précisément sur les yeux des visages photographiés.

Pendant ces tests, les chercheurs ont également contrôlé les effets comportementaux par des mesures physiologiques du taux d'ocytocine plasmatique avant et après la pulvérisation nasale. Avant la pulvérisation nasale, le taux d'ocytocine était très bas. Après la prise d'ocytocine, le taux dans le plasma augmente.

Perspectives

Les résultats de ces tests montrent donc que l'administration d'ocytocine permet aux patients autistes de s'adapter au contexte social en identifiant des comportements différents parmi les membres de l'entourage et d'agir en conséquence en montrant plus de confiance envers les individus les plus coopérants. L'ocytocine diminue également la peur des autres et favorise le rapprochement social.

Cette étude est une des premières à démontrer un effet thérapeutique potentiel de l'ocytocine sur les déficiences sociales dans l'autisme. Certes, des variations interindividuelles sont retrouvées dans la réponse au traitement et les chercheurs reconnaissent l'importance et la nécessité de poursuivre ces travaux. Ils vont notamment étudier les effets à long terme de l'ocytocine sur l'amélioration des troubles de la vie quotidienne des patients autistes et son efficacité à un stade précoce de la maladie.

Source: Communiqué de presse du CNRS, Paris 15 février 2010.

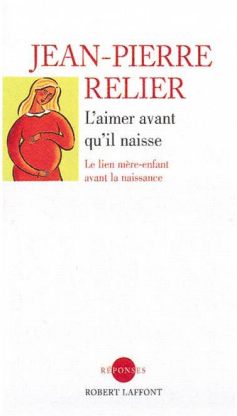
[1] E. Andari, J-R. Duhamel, T. Zalla, E. Herbecht, M. Leboyer, A. Sirigu (2010). Promoting social behavior with oxytocin in high-functioning autism spectrum disorders, PNAS.

Jean-Pierre Relier

L'aimer avant qu'il naisse

Le lien mère-enfant avant la naissance

Robert Laffont, 2006, 207 p.
ISBN = 2-221-10740-3



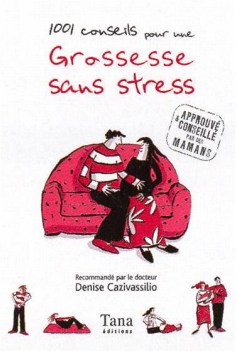
Dans la même lignée qu'«Adrien ou la colère des bébés!» (2002) du même auteur, ce livre magnifique, actuel, rassurant, ouvert à tout public nous démontre que «L'aide technique médicale, dans certains cas, est inévitable. Quant à l'amour maternel, dans tous les cas, il est indispensable.»
Comme professeur en périnatologie, Jean-Pierre Relier s'est attaché à démontrer que ce lien materno-fœtal, précocement et sans ambiguïtés, va influencer tout le devenir de cet enfant – sans jugements de valeur, avec humanité, avec les changements que nous voyons dans les services de Néonatologie, de Soins intensifs, de Prématurité. Il nous ouvre, à nous professionnels ou parents, son monde d'évidences, de patience, de respect, d'instinct!
Oui, ce lien est souvent menacé: par la société, le stress, l'hypermédicalisation, les comportements à risque des mères parfois, le «Tout, Tout de suite et Parfait»!
Au fil des chapitres, nous découvrons ou approfondissons des connaissances anatomo-physiologiques. Les résultats d'études récentes comme les interviews de parents nous prouvent l'importance de cette vie, de ce souffle d'espoir, du désir de grossesse à la naissance... En découle évidemment un questionnement sur la procréation médicalement assistée, les limites de la prématurité, les fausses couches, la vie transgénérationnelle d'un couple. Alors vite, lisez ce livre et trouvez des réponses à vos questions!

Fabienne Rime
infirmière sage-femme

Michelle Kennedy

1001 conseils pour une grossesse sans stress

Tana, 2007, 480 p.
ISBN = 2-84567-372-4



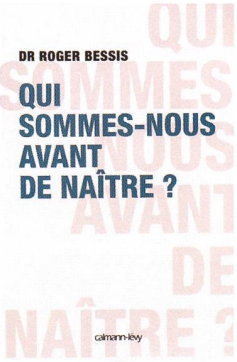
Du gingembre pour écarter les nausées, 20 minutes de natation tous les deux jours, de l'huile de ricin pour une provocation naturelle, etc. Sur une ou deux pages, les explications simples ou «trucs & astuces» des mères d'aujourd'hui s'enchaînent dans un langage clair. Ce recueil de conseils – qui se veulent en lien direct avec la «vraie vie» et qui cherchent à rendre cet événement de vie «inoubliable» – est agréablement illustré par Maddy McClellan.
Il présente toutefois un petit inconvénient pour un ouvrage que l'on devrait pouvoir consulter n'importe quand: il est lourd! Plus de 800 grammes pour 480 pages de papier: c'est beaucoup! Pas moyen de l'emporter partout. Impossible de le consulter au lit sans tablette d'appui. Pas question de le lire d'une seule traite.
Une consolation cependant: au fil des pages, il est souvent fait mention de la sage-femme, autant – sinon plus – que du gynécologue. De quoi prendre de bonnes habitudes tout au long de la grossesse en vue d'un accouchement physiologique.

Josianne Bodart Senn

Roger Bessis

Qui sommes-nous avant de naître?

Calmann-Levy, 2007, 209 p.
ISBN = 2-7021-3798-7



Peut-être, se demander depuis quand «ça» est devenu «qui»? Nous, qui travaillons avec tellement de technique, de sécurité, de protocoles, de normes, de quand datent-ils? Le travail du médecin est devenu une protection juridique. Sa fonction dans la maternité est aujourd'hui reconnue double: Qui défend-il? Les intérêts de la mère ou ceux de l'enfant?
Le suivi d'une femme enceinte – une personne que la science a dédoublée – fait qu'elle est indépendante de l'enfant qu'elle porte! Un fœtus reconnu comme un patient à part entière a même fait naître de nouveaux métiers comme la néonatologie, la chirurgie fœtale, les médecins légistes spécialisés.
Voilà un peu plus de 30 ans que l'échographie est passée dans le domaine de la grossesse (et oui, ça semble évident aujourd'hui). L'Histoire très intéressante de ce que nous sommes, les droits de l'embryon, ceux de la femme, le droit à l'enfant parfait(!?), aux multiples interventions humaines et scientifiques sur cette vie, a pourtant ses limites...
L'auteur, le Dr. R. Bessis, est un des pionniers de l'échographie fœtale. Il soulève dans cet ouvrage quelques voiles et donne des réponses. Malgré sa crainte de nuire au droit des femmes à l'avortement, il ouvre – magnifiquement et avec objectivité – le débat sur la question fœtale, sur l'individualisation de ce fœtus qui deviendra l'adulte de demain...
Au cours de micro-chapitres, l'auteur nous positionne a contrario devant des évidences, des croyances, des démonstrations scientifiques, des questions psychoaffectives qui laissent le lecteur avide de réponses, curieux d'en connaître plus... et de comprendre! C'est une lecture plutôt professionnelle mais ses tournures et son vocabulaire très «aventurier» laissent la porte ouverte à tout lecteur.

Le Dr. R. Bessis nous relate avec une plume de romancier sa naissance comme médecin et comme défenseur du suivi intelligent et physiologique de la grossesse. Finalement, le travail en réseau et la présence de la sage-femme auprès des couples ne sont pas des thèmes si nouveaux.

Fabienne Rime
infirmière sage-femme