



**G** UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL  
UNIVERSITÉ DE GENÈVE  
UNIVERSITÉ LIBRE DE BRUXELLES

COLLOQUE du G3

## TRAJECTOIRES MIGRATOIRES ET SANTÉ AUTOUR DE LA NAISSANCE

TRAVAIL PRÉCAIRE ET POLITIQUES

Montréal | 16-17 mai 2019

# Étude des inégalités de santé maternelle et périnatale entre migrants et population des pays d'accueil Choix de la variable d'exposition

Elie Azria

[eazria@hpsj.fr](mailto:eazria@hpsj.fr)

# Recherche sur les Inégalités sociales de santé

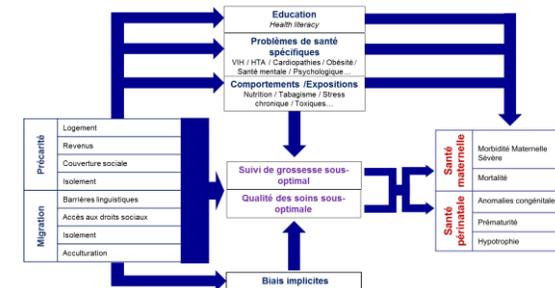
## Quelles étapes ?

Décrire les ISS

Exposition sociale → Issue de santé

Dépasser la corrélation

Comprendre les mécanismes

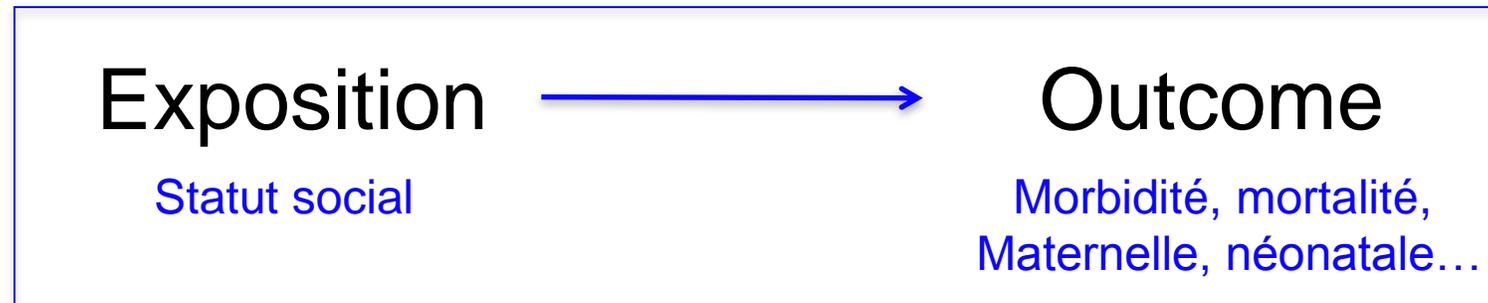


Evaluating Complex Health Interventions:  
A Guide to Rigorous Research Designs

Evaluation d'interventions

# Etude de l'association "Statut Social" / Outcome

## Principes généraux



**Statut social ?**

# Exposition

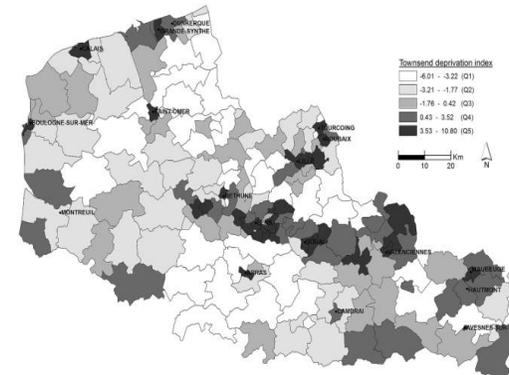
## Caractérisation du statut social

### Niveau individuel

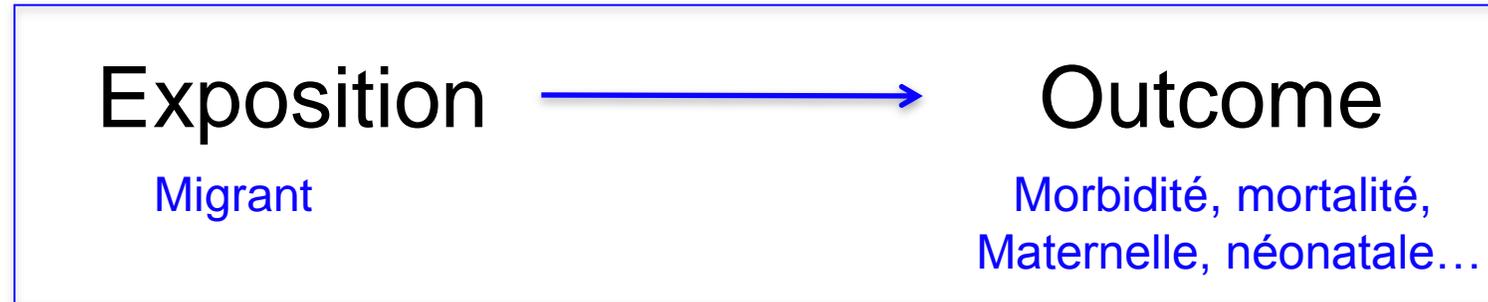
- Catégorie socioprofessionnelle
- Revenu
- Couverture sociale
- Niveau d'éducation
- Liens sociaux
  
- Lieu de naissance
- Origine géographique (à préciser)
- Nationalité
- Groupe ethnique – Couleur - Race
- Déclassement social
  
- Scores synthétiques (EPICES, Pascal, PreCARE, ENP...)

### Niveau territorial

- Classement des territoires en déciles ou quintiles en fonction des données de recensement, infrastructures, offre de soin...
  
- IMD, SEIFA, Townsend Deprivation Index, FDep99...



# Etude de l'association Migrant / Outcome



**Statut de migrant ?**



# Variable migrant

Recommandation ROAM/Europeristat Pays de naissance maternel autre que pays de résidence

## Entité hétérogène - Association migrant / santé modulée par facteurs multiples

- Pays (région) d'origine / caractéristiques
- Pays (site) d'accueil
- Conditions de migration motif / route
- Statut administratif dans pays d'accueil (régulier, demandeur d'asile, sans papier...)
- Temps depuis arrivée
- 1<sup>ère</sup> 2<sup>ème</sup> 3<sup>ème</sup> ... génération
  
- Outcome considéré (maternel/périnatal/soins)
  
- ...

**Idéalement : variable à choisir/construire en fonction de la question de recherche**

# Cohorte PreCARE

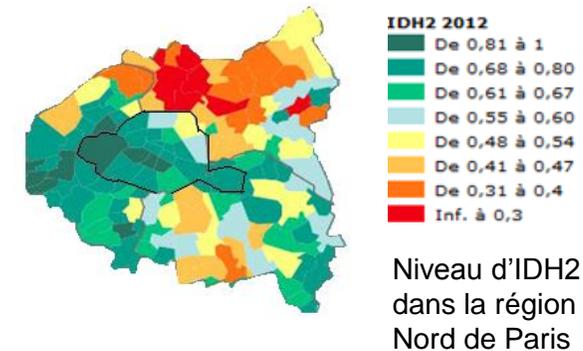


**PreCARE**

## Cohorte multicentrique

4 maternités

Bassin de population défavorisé



**10419 femmes incluses** 2010-2012

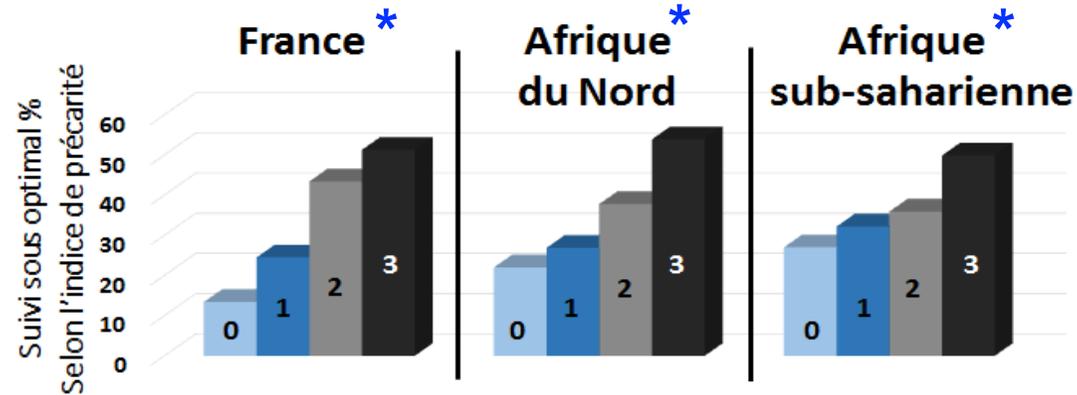
**Objectif** : étude des inégalités sociales de santé maternelle et périnatale

# Inégalités de suivi prénatal suivant l'IP et le lieu de naissance maternel

Interaction migration, statut socio-economique, outcome

**PreCARE**

Lieu de naissance	
Suivi prenatal sous optimal %	
<b>Index de précarité</b>	
0	
1	
2	
3	



		N=4628		N=2140		N=1606	
		17.3%		26.9%		34.7%	
		aRR	95% CI	aRR	95% CI	aRR	95% CI
<b>Index de précarité</b>	0	1	ref	1	ref	1	ref
	1	0.8	1.1-1.6	1.1	0.9-1.3	1.1	0.9-1.3
	2	1.8	1.6-2.3	1.4	1.1-1.7	1.1	0.9-1.4
	3	2.0	1.6-2.6	1.7	1.3-2.1	1.3	1.0-1.6

<sup>2</sup> RR ajustés sur niveau d'étude, barrière linguistique, âge maternel, âge du père, parité, AMP, grossesse inattendue/non désirée

\* Lieu de naissance maternel

# Inégalité de santé en fonction de la situation administrative

Variable en 4 classes

Non-migrantes  
(France métropolitaine  
ou DOM-TOM)

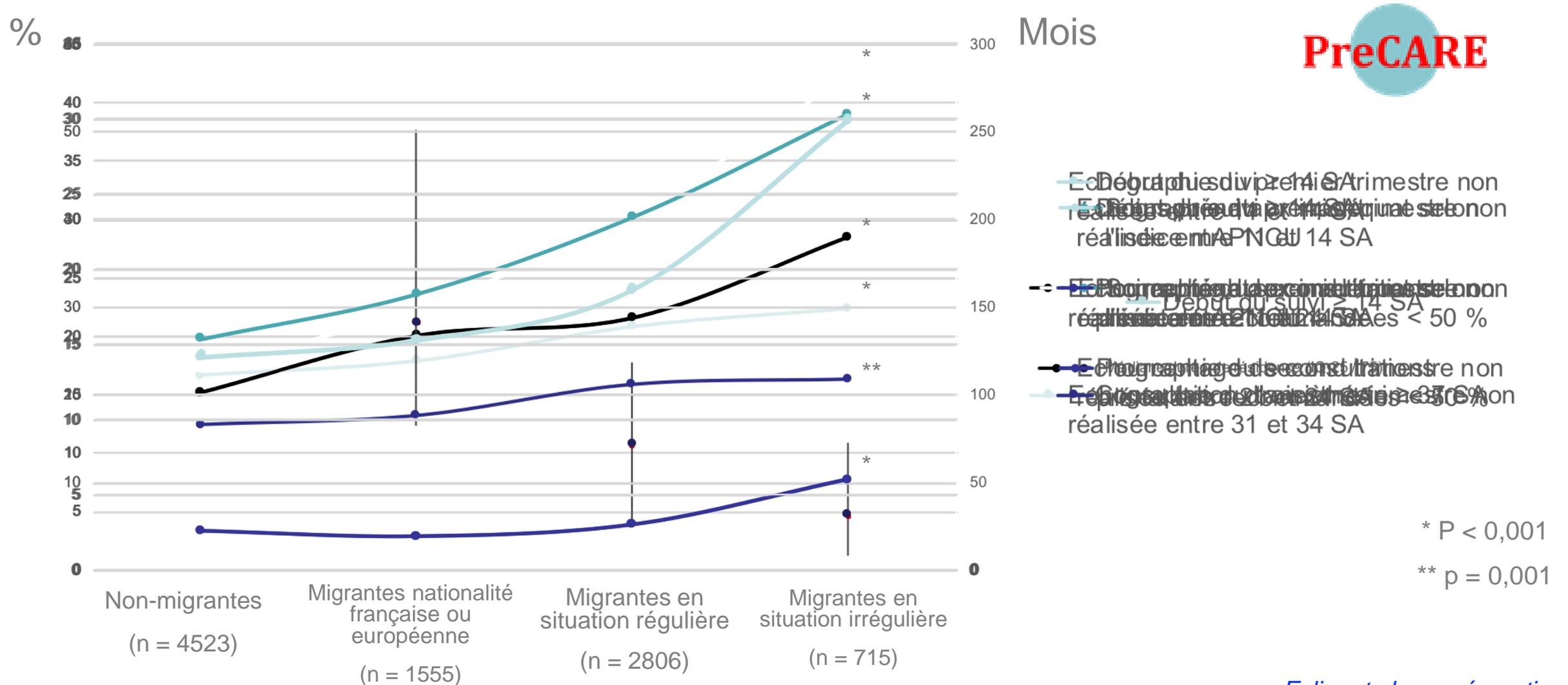
Migrantes  
de nationalité  
française ou  
européenne

**PreCARE**

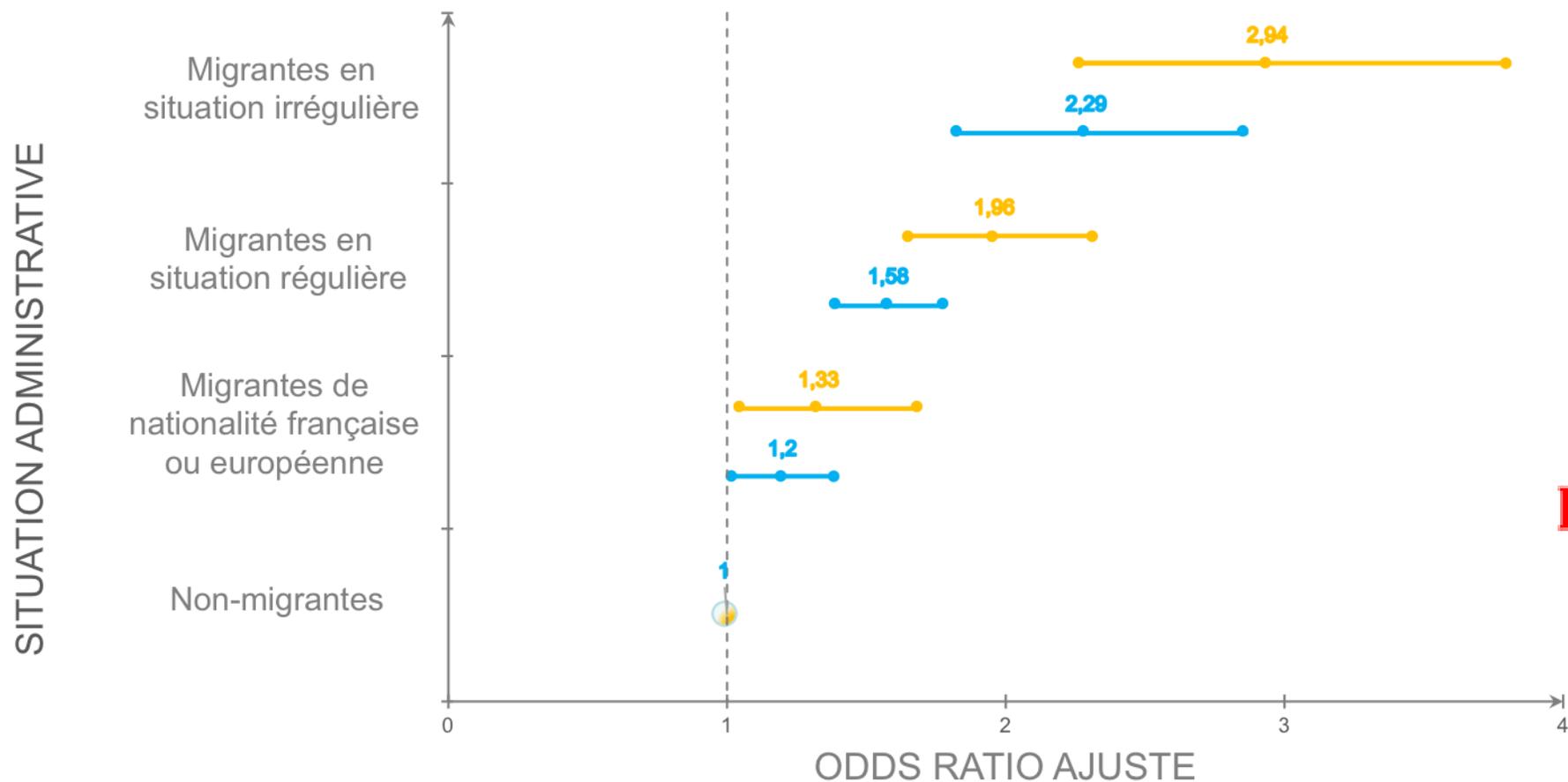
Migrantes  
en situation régulière

Migrantes  
en situation irrégulière

# Soins prénataux inadéquats selon la situation administrative



# Soins prénataux inadéquats selon la situation administrative



**PreCARE**

● Femmes nées dans un autre pays que l'Afrique sub-saharienne

● Femmes nées en Afrique sub-saharienne

\* Ajusté sur : l'âge maternel + la maternité d'accouchement + le niveau d'études

Eslier et al, en préparation

# Soins prénataux inadéquats, morbidité maternelle et périnatale sévère selon la situation administrative

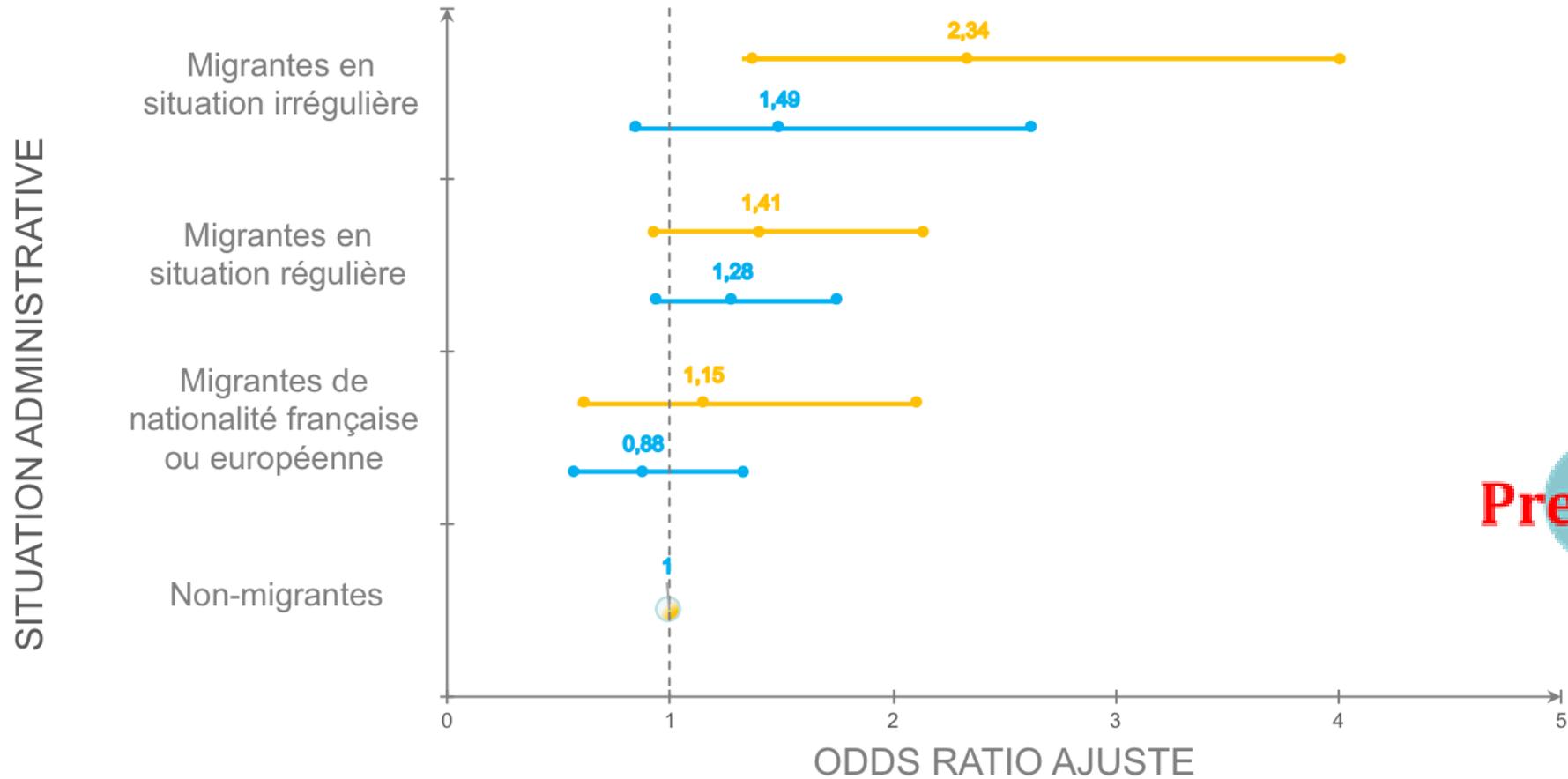
Nombre de données manquantes (n, %)	Suivi prénatal inadéquat	
	642 OR [IC 95%]	726 ORa [IC 95%] *
Non migrants (n = 4 523)	1	1
Migrantes de nationalité française ou européenne (n = 1 555)	1,31 [1,16 - 1,49]	1,22 [1,07 - 1,40]
Migrantes en situation régulière (n = 2 806)	1,90 [1,71 - 2,10]	1,67 [1,50 - 1,87]
Migrantes en situation irrégulière (n = 715)	3,13 [2,65 - 3,70]	2,52 [2,10 - 3,01]

\* Ajustement: l'âge maternel + la maternité d'accouchement + le niveau d'études

Pathologie hypertensive sévère : OR 2,03 [1,11 - 3,73] ORa 2,29 [1,19 - 4,40]  
 Rupture utérine : OR 9,55 [1,59 - 57,27] ORa 10,32 [1,54 - 69,05]

Poids de naissance inférieur au 3ième percentile : OR 1,52 [1,07- 2,18] ORa 1,43 [0,97 - 2,12]  
 Prématurité sévère : OR 0,73 [0,39 - 1,37] ORa 1,02 [0,53 - 1,97]

# Morbidité maternelle sévère selon la situation administrative



**PreCARE**

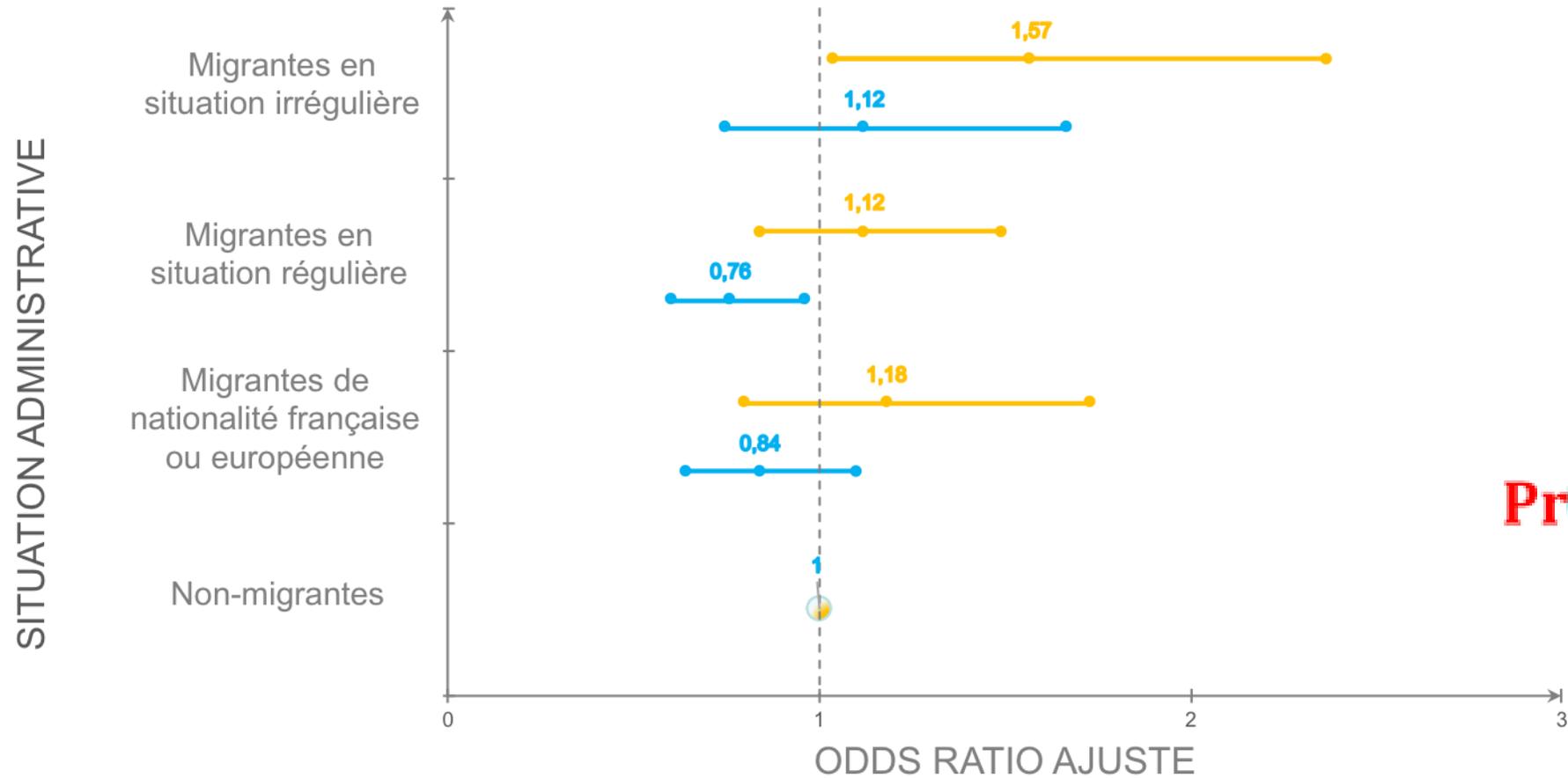
● Femmes nées dans un autre pays que l'Afrique sub-saharienne

● Femmes nées en Afrique sub-saharienne

\* Ajusté sur : l'âge maternel, la maternité d'accouchement, le niveau d'études

*Eslier et al, en préparation*

# Morbidité périnatale sévère selon la situation administrative



**PreCARE**

● Femmes nées dans un autre pays que l'Afrique sub-saharienne

● Femmes nées en Afrique sub-saharienne

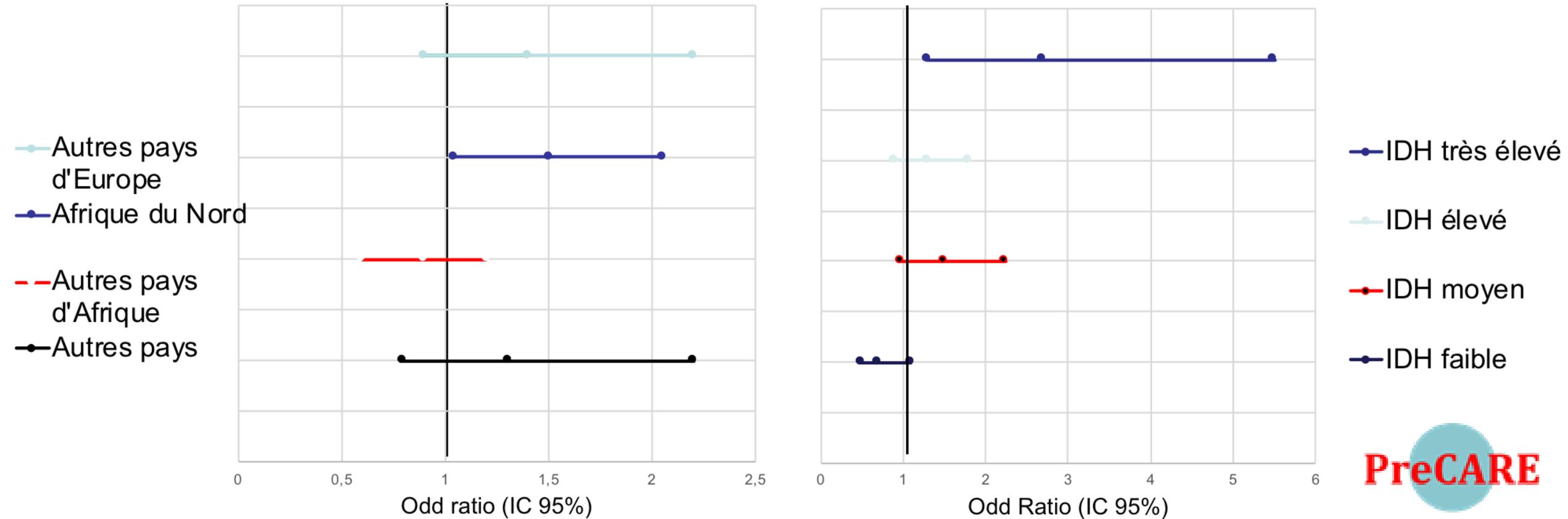
\* Ajusté sur : l'âge maternel, la maternité d'accouchement, le niveau d'études

Eslier et al, en préparation

# Association Pays naissance /IDH et réalisation APD

## Pays de naissance

## IDH Pays de naissance



Ref : parturientes non migrantes

Brebion et al, en préparation

# Soins différenciés en matière de césarienne selon l'origine française ou subsaharienne de la mère

Combinaison des deux variables "lieu de naissance" / "origine déclaré"

→ Groupes Fr/AFSS

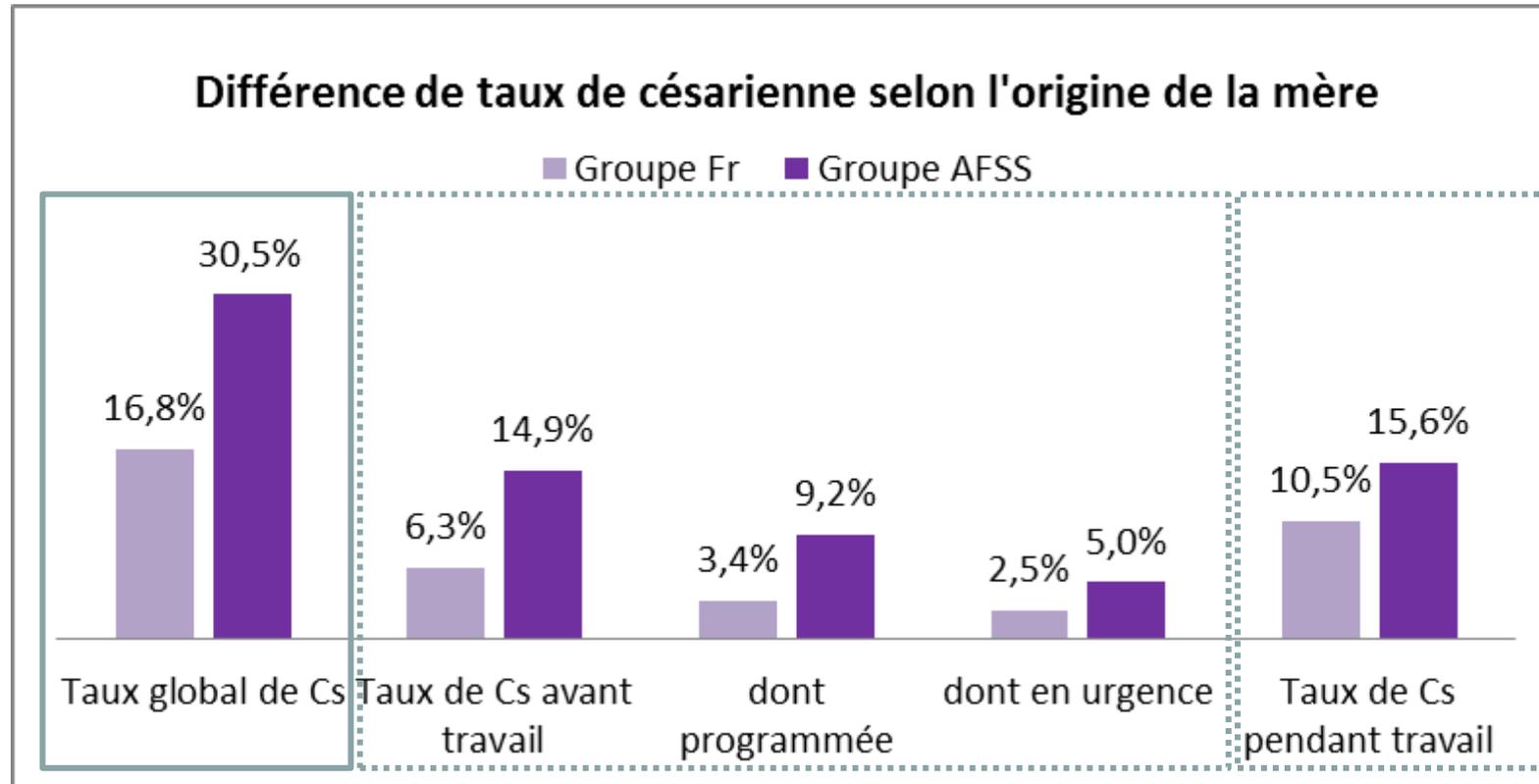
		Lieu de naissance	
		France	AFSS
Origine déclarée	France	2206 « Groupe Fr »	6 « Expatriées »
	AFSS	378	1500 « Groupe AFSS »

« Migrantes de 2<sup>ème</sup> génération »

Partage les caractéristiques du groupe Fr et du groupe AFSS concernant les potentiels mécanismes explicatifs de la différence de césarienne : génétique, culturel ou lié à un épisode de migration

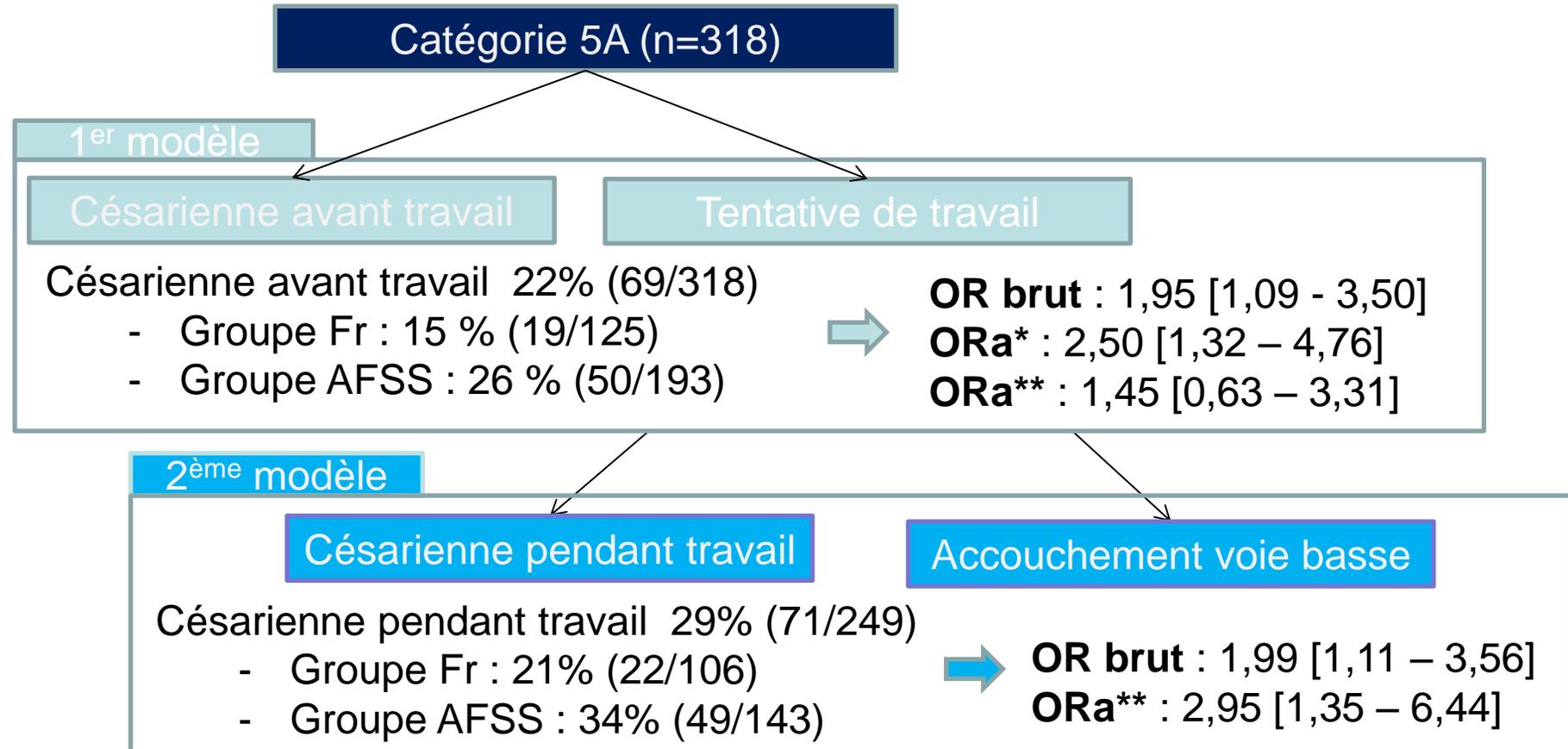


# Taux de césarienne





# Association entre origine et césarienne



\* Ajustement sur : âge maternel, indice de masse corporelle, nombre de grossesses antérieures, niveau de risque en début de grossesse, suivi prénatal, apparition de complications au cours de la grossesse, estimation du poids fœtal et maternité d'accouchement

\*\* Ajustement sur : idem + précarité sociale



## Choix de la variable d'exposition

question de  
recherche

variables  
disponibles

# Remerciements

Marion Schneider

Sofia Zemouri

Imane Younes

Nessima Yelles

Cosmina Husleag

Fadela Akroun

Lynda Lagha

Sarra Pochon

Toni Alfaiate

L'équipe du CIC-EC 1425



Philippe Raveau

Dominique Luton

Thomas Schmitz

Laurent Mandelbrot

Clémentine Gonthier

Morgane Linard

Maxime Eslier

Myriam Brebion

Marie-Pierre Bonnet

Candice Estellat

Dominique Mahieu-Caputo

Et les 10419 femmes qui ont accepté de participer à la cohorte PreCARE

## Indice de développement humain (IDH), 2010

