



EPI-PHARE

épidémiologie des produits de santé

GIS ANSM - CNAM

Risque d'infection grave associé à l'utilisation d'Inhibiteurs de la Pompe à Protons (IPP) chez le jeune enfant

Marion Lassalle, Mahmoud Zureik, Rosemary Dray-Spira

Registre des traitements EPI-PHARE : n° T-2022-03-374

3^{ème} eCongrès EPI-PHARE

- Indication principale des IPP chez l'enfant : Traitement du reflux gastro-œsophagien (RGO)

- IPP et Infections

Mécanismes physiopathologiques

- Dysbiose via ↓ acidité gastrique
- Action directe sur le système immunitaire

Littérature : données insuffisantes en pédiatrie

- ↑ Risque d'infections digestives (*Oshima, 2018 ; Anjewierden, 2019*)
- Infections respiratoires : résultats contradictoires (*Blank, 2018 ; van der Sande, 2021 ; Wang, 2022*)

Objectif : Étudier le risque d'infections graves associé à l'utilisation d'IPP chez le jeune enfant, par localisation et par type de pathogène – *Étude de cohorte à l'échelle nationale, à partir du registre EPI-MERES*

○ Population

- Enfants nés vivants entre le 1er janvier 2010 et le 31 décembre 2018
- Ayant reçu un traitement du reflux (IPP, anti-H2, ou antiacide/alginate) - Début du suivi
- Sans antécédent d'infection grave à l'inclusion

○ Exposition d'intérêt : IPP

- Exposé/Non exposé
- Durée de l'exposition : ≤6 mois, 7-12 mois, >12 mois
- Temporalité de l'exposition : en cours, passée

○ Événement : Infection grave, motif d'admission à l'hôpital

○ Covariables

- Caractéristiques de l'enfant
- Caractéristiques de la mère
- Caractéristiques de la grossesse et de la naissance

○ Analyses statistiques : Modèles de Cox

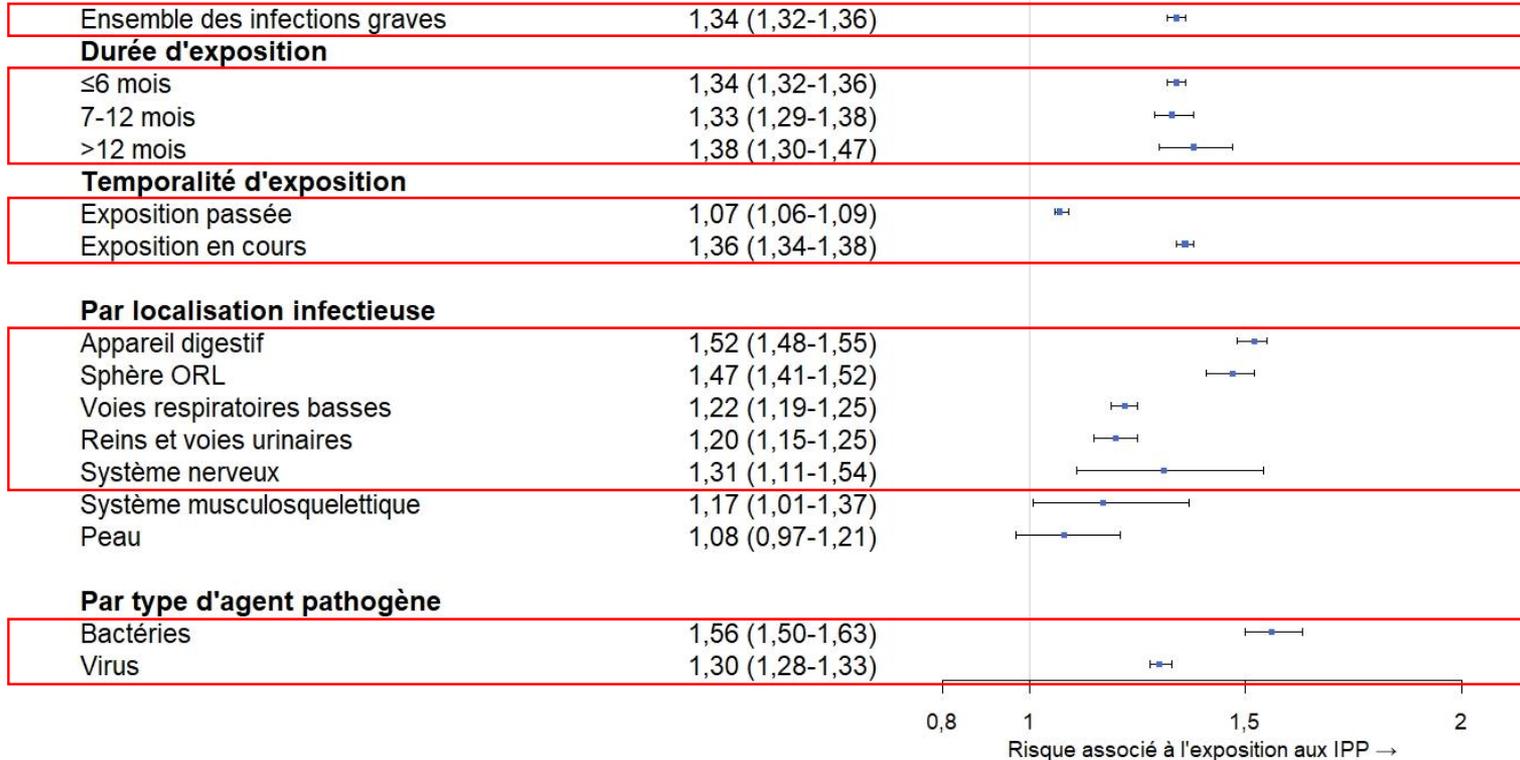
- Exposition aux IPP dépendante du temps

Résultats : Description de la population d'étude

	Ensemble N = 1 262 424	
	Utilisateurs d'IPP durant le suivi N = 606 645	Utilisateurs d'autres traitements du reflux N = 655 779
Durée de suivi, médiane [Q1-Q3] (années)	3,7 [1,8-6,0]	3,9 [1,9-6,4]
Caractéristiques sociodémographiques		
Âge à l'inclusion, médiane [Q1-Q3] (jours)	88 [44-282]	82 [44-172]
Garçons	53,4 %	52,2 %
Traitement par IPP		
Nombre de délivrances, médiane [Q1-Q3]	2 [1-3]	
Nombre d'épisodes de traitement, médiane [Q1-Q3]	1 [1-1]	

Résultats : Risque d'infection grave associé aux IPP chez le jeune enfant

Hazard ratio ajusté (IC 95 %)



Augmentation du risque d'infection grave associé à l'utilisation d'IPP chez le jeune enfant,

Quelle que soit la durée de traitement, persistant après l'arrêt du traitement

- Toutes infections graves
- Diverses localisations : infections digestives, ORL, respiratoires basses, rénales ou urinaires, du système nerveux
- Agents pathogènes : infections bactériennes, infections virales



[JAMA Pediatr.](#) 2023 Oct; 177(10): 1028–1038.

PMCID: PMC10425862

Published online 2023 Aug 14. doi: [10.1001/jamapediatrics.2023.2900](https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2023.2900)

PMID: [37578761](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37578761/)

Proton Pump Inhibitor Use and Risk of Serious Infections in Young Children

[Marion Lassalle](#), PharmD, PhD,¹ [Mahmoud Zureik](#), MD, PhD,^{1,2} and [Rosemary Dray-Spira](#), MD, PhD¹



Avertissement

- Lien d'intérêt : membre d' EPI-PHARE (GIS ANSM CNAM).
- La présente intervention s'inscrit dans un strict respect d'indépendance et d'impartialité d'EPI-PHARE vis-à-vis des autres intervenants.
- Toute utilisation du matériel présenté, doit être soumise à l'approbation préalable du GIS EPI-PHARE.

Warning

- Link of interest: membre of EPI-PHARE (ANSM CNAM scientific cooperation).
- This speech is made under strict compliance with the independence and impartiality of EPI-PHARE as regards other speakers.
- Any further use of this material must be submitted to EPI-PHARE prior approval.