

Avez-vous lu le dernier bulletin du Conseil National de l'Ordre des Médecins ?

Un article de trois pages a été consacré à l'augmentation
de la mortalité infantile en France...

Effectivement, « *Le taux de mortalité infantile en France est passé de 3,5 décès pour 1000 naissances vivantes en 2011 à 4,1 pour 1 000 en 2024, soit largement au-dessus de la moyenne européenne (3,3)* ».

Comme vous pourrez le constater, les seules préoccupations dans ce texte sont : l'organisation des soins, l'âge tardif des grossesses, et la précarité...

Pas un mot sur l'impact des xénobiotiques dont les perturbateurs endocriniens !

La publication que je vous propose met en évidence, très clairement l'impact des pesticides...

Ne vous y trompez pas, d'autres perturbateurs endocriniens comme les dioxines, les PCB ... peuvent être aussi des causes de mortinaissances ...

Par ailleurs les perturbateurs endocriniens sont capables de perturber la placentation, provoquant des fausses couches précoces, ou tardives, des accouchements prématurés et des enfants de petits poids à la naissance. Tout cela pouvant favoriser des morts infantiles dans les premiers mois de la vie ...

A cela viennent s'ajouter les impacts des PE favorisant le diabète et l'hypertension gestationnelle, la pré éclampsie, voire l'éclampsie...

**Le corps médical manque manifestement de connaissances
en Médecine Environnementale !!!**

Pollution au pesticides et mortinaissance

(Melissa A Furlong et al. 2025) **Preconception and first trimester exposure to pesticides and associations with stillbirth.** Am J Epidemiol. 2025. doi: 10.1093/aje/kwae198.

Exposition aux pesticides avant la conception et au cours du premier trimestre de grossesse et liens avec la mortinaissance

Abstract

Les liens entre l'exposition aux pesticides avant la conception et la mortinatalité sont peu documentés. Nous avons croisé les données d'utilisation des pesticides en Arizona avec les **certificats de naissance de 2006 à 2020** et estimé les associations entre le fait de vivre à moins de 500 m d'un lieu d'application de pesticides pyréthroïdes, organophosphorés (OP) ou carbamates au cours des 90 jours précédant la conception ou du premier trimestre de grossesse, et la mortinatalité. Nous avons considéré une mesure binaire de l'exposition (toute exposition), ainsi que les quantités (exprimées en logarithmes de livres) et les surfaces (exprimées en logarithmes de acres) appliquées dans un rayon de 500 m, dans un cadre d'exposition avec contrôle négatif et régression log-binomiale. **Notre étude a inclus 1 237 750 naissances, 2 290 mortinaissances et 27 pesticides.** *Avant la conception, toute*

exposition aux pesticides était associée à la mortinatalité, y compris à la **cyfluthrine** (risque relatif [RR] = 1,97 ; IC à 95 % : 1,17-3,32). **zêta-cyperméthrine** (RR = 1,81 ; IC à 95 %, 1,20-2,74) ; **organophosphorés** (RR = 1,60 ; IC à 95 %, 1,16-2,19) ; **malathion** (RR = 2,02 ; IC à 95 %, 1,26-3,24) ; **carbaryl** (RR = 6,39 ; IC à 95 %, 2,07-19,74) ; et **chlorhydrate de propa-mocarbe** (RR = 7,72 ; IC à 95 %, 1,10-54,20). *Au cours du premier trimestre*, **fenpropathrine** (RR = 4,36 ; IC à 95 %, 1,09-17,50) ; **perméthrine** (RR = 1,57 ; IC à 95 %, 1,02-2,42) ; **Les organophosphorés** (RR = 1,50 ; IC à 95 %, 1,11-2,01), **l'acéphate** (RR = 2,31 ; IC à 95 %, 1,22-4,40) et **le chlorhydrate de formétanate** (RR = 7,22 ; IC à 95 %, 1,03-50,58) étaient associés à la mortinatalité. Les interprétations étaient cohérentes, que l'on utilise des mesures continues de l'exposition en livres ou en acres. L'exposition aux pesticides pendant la période préconceptionnelle et le premier trimestre de grossesse pourrait être associée à la mortinatalité. Cet article fait partie d'un numéro spécial sur l'épidémiologie environnementale.

Mots-clés : pesticides carbamates ; exposition environnementale ; mort foetale ; fausse couche ; pesticides organophosphorés ; pesticides ; pesticides pyréthroïdes ; mortinaissance.

► [Si vous souhaitez avoir des informations complémentaires, vous pouvez accéder via ce lien à l'article paru dans la newsletter de la CNOM de décembre 2025](#)