

Inégalité et autopsie fœtale au Québec

N Auger, R-C Tiandrazana, M Bilodeau-Betrand, A Costopoulos

Institut national de santé publique du Québec, University of Montreal Hospital Research Centre

1 Contexte

L'autopsie fœtale permet d'identifier les causes de la mortinaissance.

L'utilisation de l'autopsie fœtale dans le temps et les différences selon les groupes linguistiques au Canada sont largement ignorées.

Objectif

Notre objectif était de déterminer s'il existe des inégalités dans la pratique de l'autopsie fœtale chez les différents groupes linguistiques du Québec, Canada.

2 Méthodes

Données

Registre des mortinaissances du Québec, 1981-2011
N = 11 992 mortinaissances (7 920 autopsies)

Les groupes linguistiques sont selon la langue maternelle de la mère.

Mesures

Autopsie fœtale chez les francophones, anglophones et allophones

Analyses

Taux et rapports de risque pour l'autopsie fœtale vs. non autopsie (régression binomiale).

3 Résultats

Tableau 1: Tendence des taux d'autopsie fœtale selon les groupes linguistiques

	Nb. décès (autopsies)	Taux d'autopsie pour 100 décès		
		1981-1990	1991-2000	2001-2011
Francophone	9 139 (6 262)	79,4	67,7	52,9
Anglophone	942 (597)	70,8	68,9	51,8
Allophone	1 240 (675)	63,2	61,7	44,0

5 Conclusion

- Les Allophones étaient moins susceptibles d'obtenir une autopsie fœtale comparativement aux francophones et anglophones.
- Le taux d'autopsie diminue dans le temps pour tous les groupes linguistiques, mais les inégalités entre les allophones et les francophones persistent encore jusqu'à présent.

Messages clés

Le Québec affiche des inégalités linguistiques en matière de l'autopsie fœtale.

Les taux plus faibles d'autopsie fœtale chez les allophones méritent des recherches plus approfondies pour prévenir la mortinaissance.

4 Résultats

Figure 1 Risque de ne pas avoir d'autopsie fœtale, 1981-1990*

