

Titre: Maternal paracetamol use during pregnancy and risk of autism spectrum disorder and attention deficit/hyperactivity disorder in offspring: umbrella review of systematic reviews

Auteurs: Sheikh J et coll. **Source:** BMJ 2025;391:e088141

Type d'étude : revue systématique de méta-analyses et de revues systématiques; fin le 30/9/2025

Buts : Évaluer les méta-analyses et revues systématiques sur l'acétaminophène anténatal et TSA et TDAH

Méthodologie: Recherche dans Medline, Embase, PsycINFO, Cochrane Database, Epistemonikos. Qualité des études évaluée avec Amstar 2.

Issues primaires : exposition anténatale à l'acétaminophène et TSA ou TDAH chez l'enfant

Inclusions : études cliniques randomisées, cohortes, études cas-témoin ou études transversales

Exclusions : études narratives, revues d'études animales, rapports de cas, résumés de congrès

Résultats: 40 études primaires dont 7 études de cohortes.

Concernant les méta-analyses : Pour la plupart : pas d'enregistrement officiel du protocole, pas d'information sur la stratégie de recherche, pas de liste des études rejetées et la raison de l'exclusion; pas d'évaluation du risque de biais; statistiques appropriées pour méta-analyses rarement appliquées.

Résultats des méta-analyses : association positive **mais incapacité d'établir un lien causal**, en raison de la pauvre qualité des études primaires, les biais significatifs et le manque de considération pour les facteurs de confusion. Aucune des méta-analyses n'a ajusté pour des facteurs familiaux et d'autres facteurs de confusion non mesurés.

2 études démontrent l'**absence d'association après ajustement pour facteurs familiaux**.

Discussion des auteurs. Forces : Littérature internationale, méthodologie rigoureuse utilisant des outils fiables servant à juger des méta-analyses.

Conclusions des auteurs : La qualité des méta-analyses antérieures est faible car les données primaires sont médiocres.

Discussion du groupe : Enfin une étude qui objective la qualité des méta-analyses. Outre les études récentes qui ajustent pour la prise de d'autres analgésiques et la présence de TSA ou TDAH dans la fratrie, nous parlons aussi de la possibilité de biais non identifiés qui modifient les résultats des méta-analyses en annulant l'association observée (voir article de Pleau J et coll disponible sur le site du GÉMOQ)

Conclusions : Comme suggéré par la SOGC, l'acétaminophène devrait continuer d'être utilisé lorsque son utilisation est justifiée.