

PÉRINATALITÉ EN RÉGION CENTRE

ACTIVITÉ DES MATERNITÉS

2014

13ème journée Réseau Périnatal Région Centre

Dr D. TURPIN, Dr C. MICHEL, Dr J. POTIN
Réseau Périnat Centre

Dr S. BARON, Mme AI. LECUYER,
Mme L. GODILLON, Pr E. RUSCH
Unité Régionale Epidémiologie Hospitalière

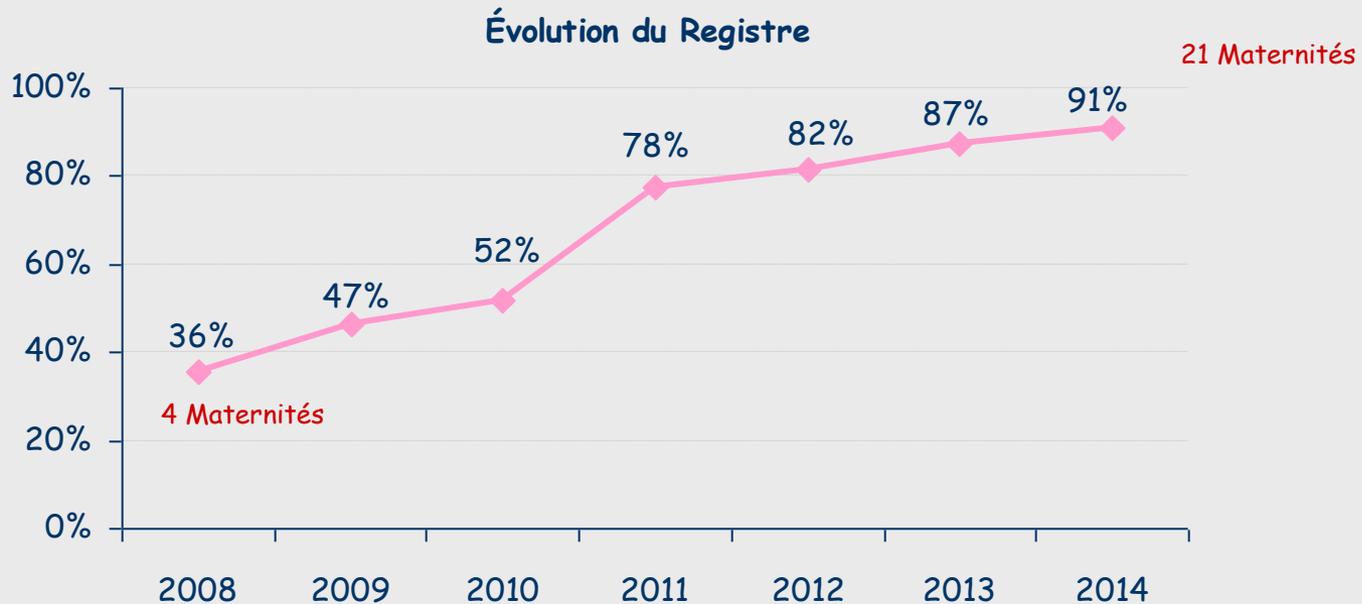


Perinat Centre
Réseau de périnatalité de la région Centre



Le Registre des naissances en 2014

- mais 78% exploitables et de qualité : soucis d'interface informatique CHRO, Dreux, Châteauroux



- Données Registre manquantes complétées des données PMSI

Accouchements

2013 : 28 085

2014 : 27 881

Naissances Vivantes

2013 : 28 188

2014 : 28 125

AIE

2013 : 141

2014 : 153

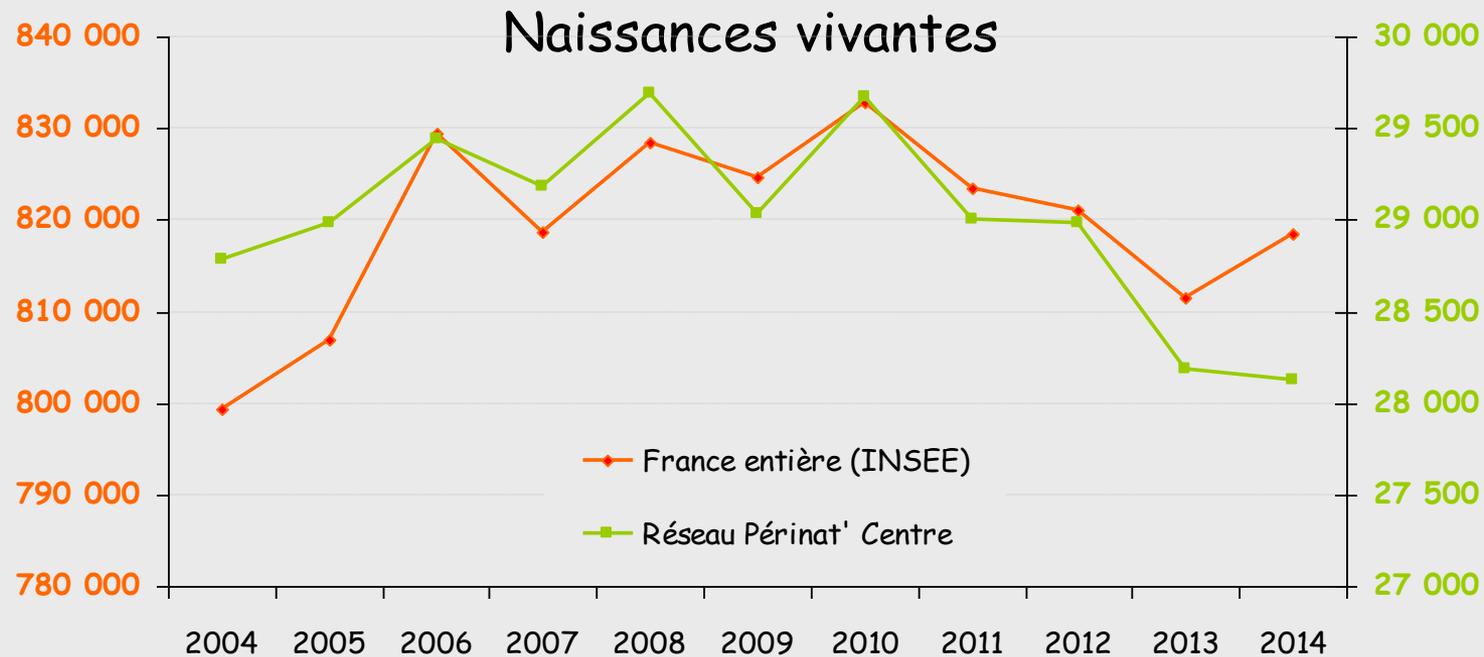
Mort-nés

2013 : 225

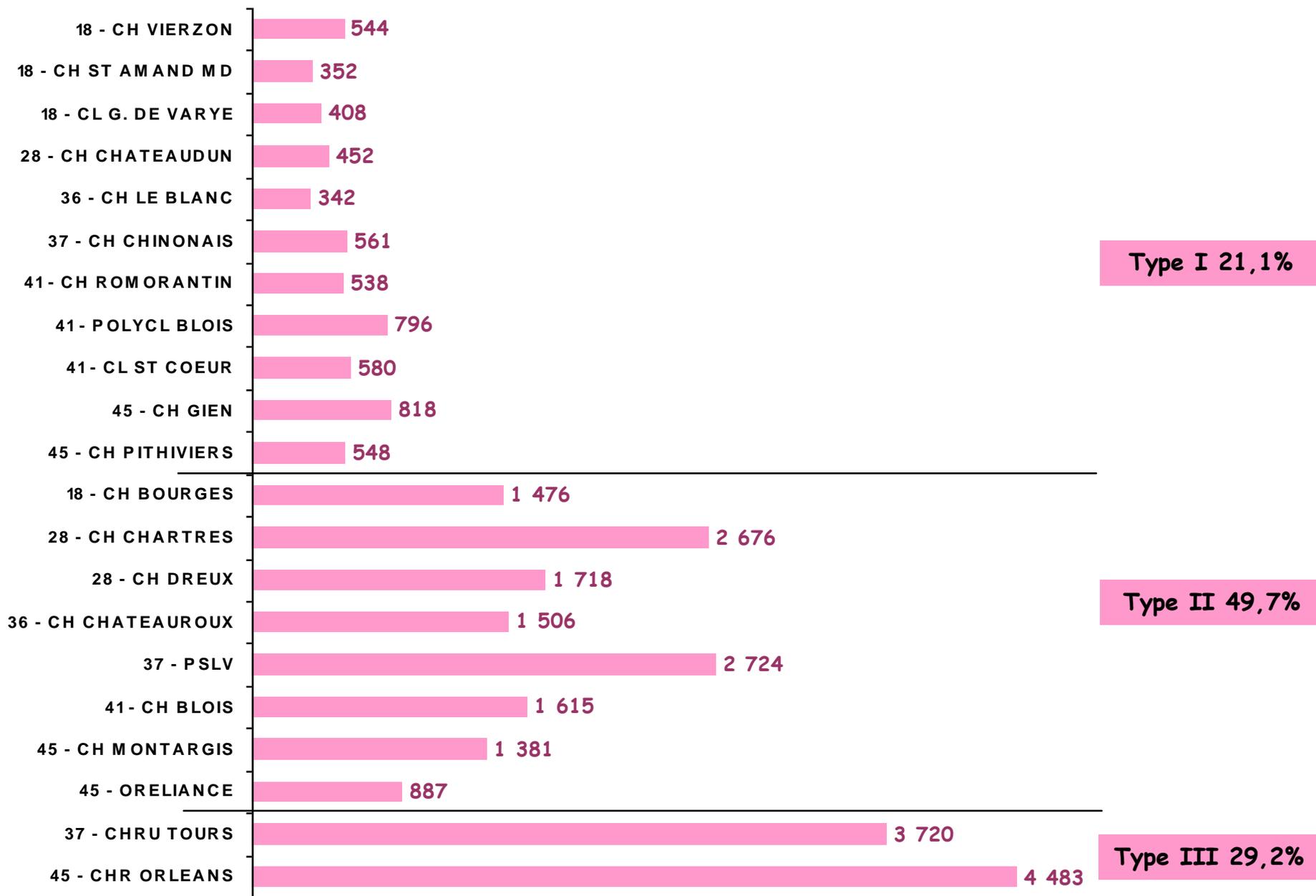
2014 : 234

France (INSEE)

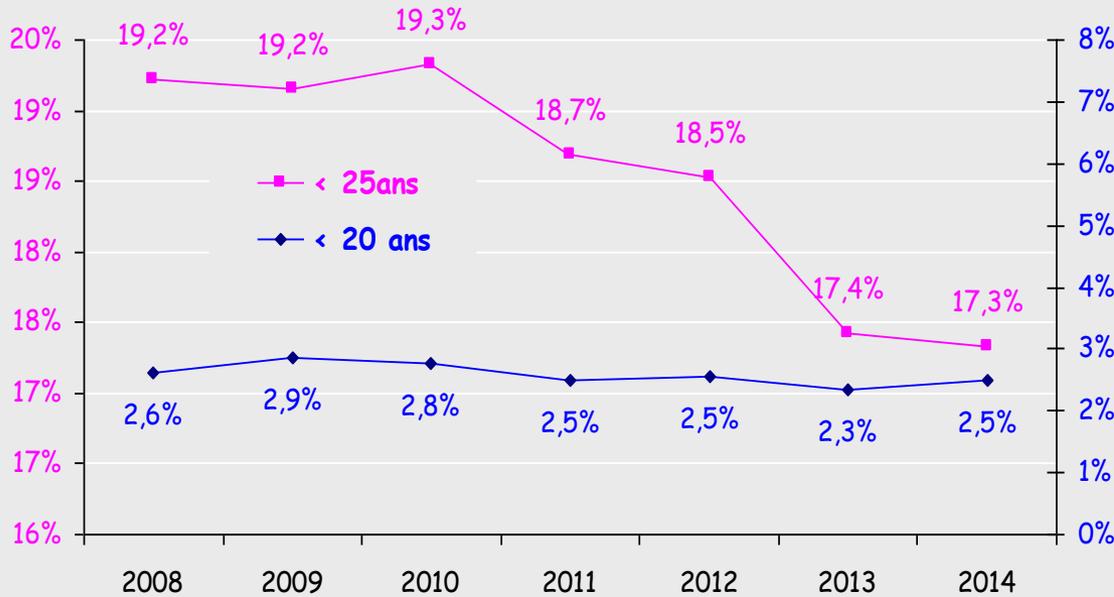
Région Centre



Naissances vivantes 2014

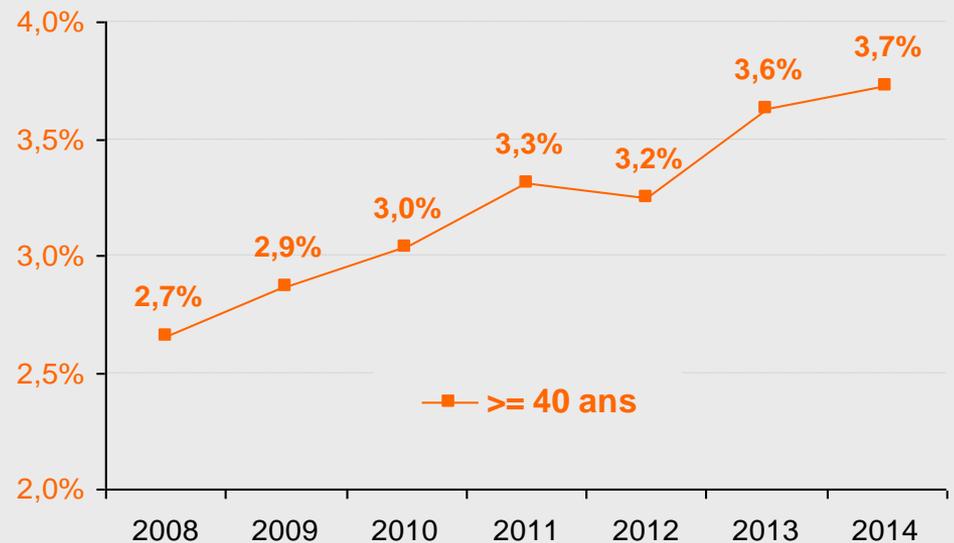


Age des mères : moyen 29 ans [12-57 ans]



♀ < 20 ans :

- 2,7 fois plus d'AIE
RR = 2,7 [1,3-5,4]
- 1,5 fois plus de prématurité
RR = 1,5 [1,14-1,86]



Taux de césarienne 2014 : 18,6% stable

Taux national 2010 = 21%

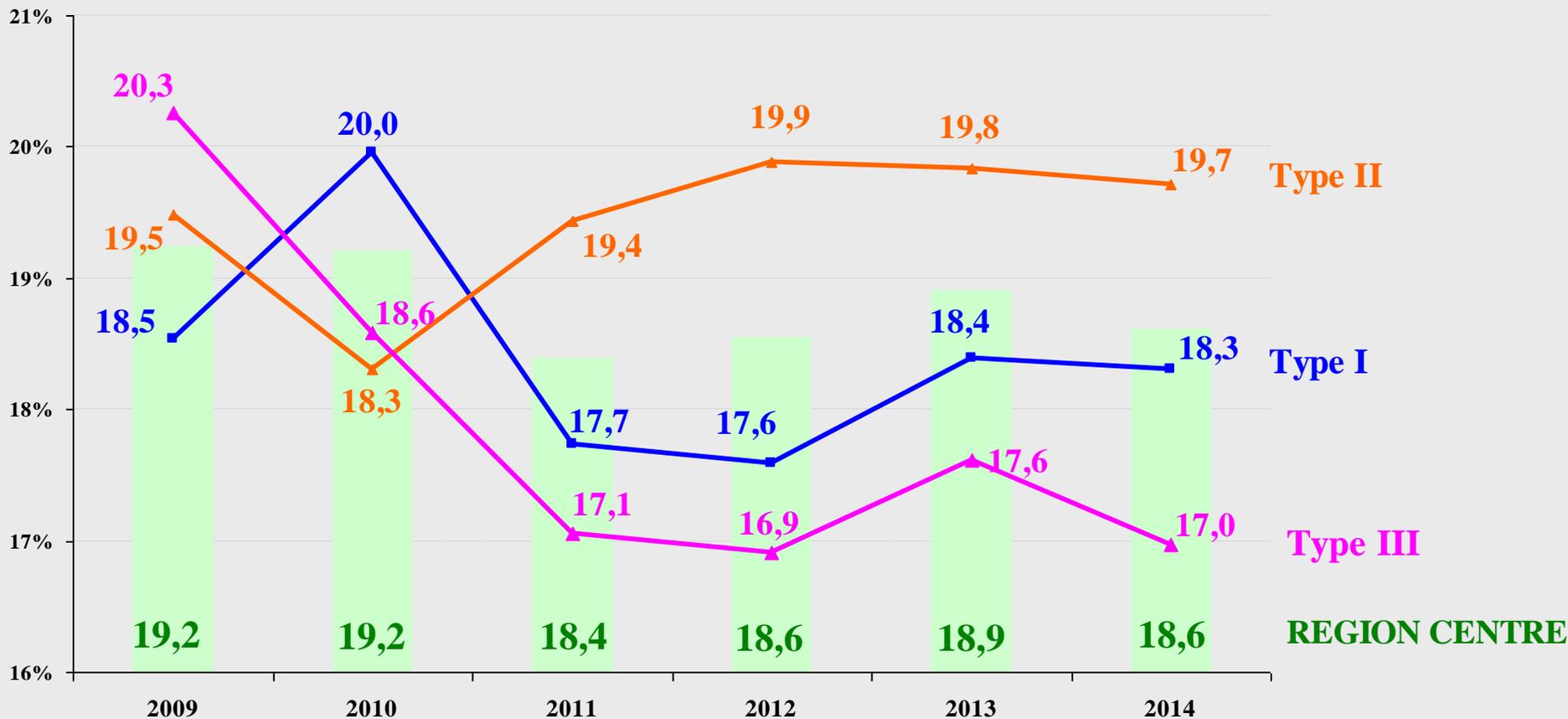
(Enquête Périnatal)

Taux FFRSP 2012 = 20,4%

(60% des accouchements)

Taux France 2013 = 20,3%

(provisoire)

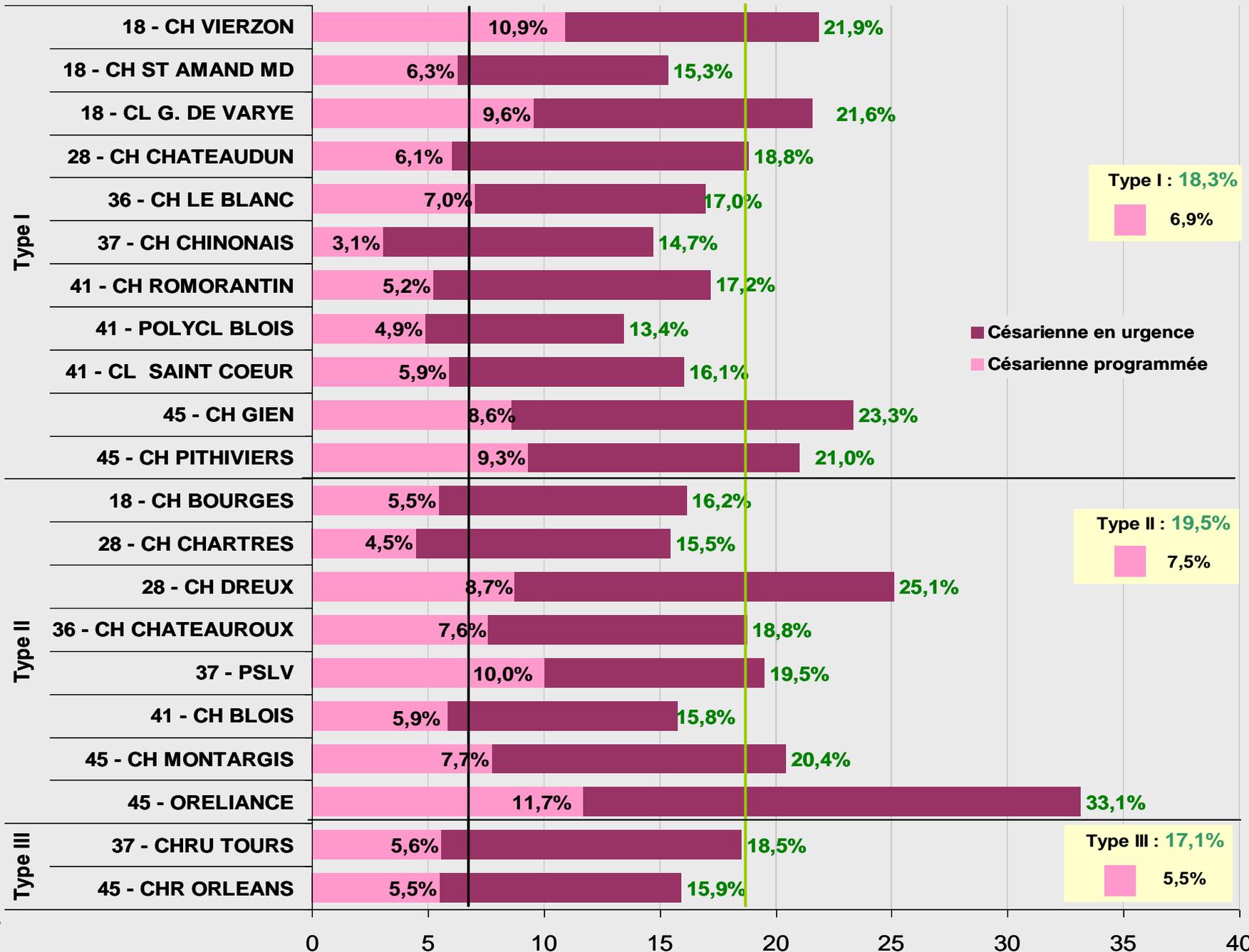


Taux de Césarienne programmée RC = 6,8% (7,1% en 2013)

39 % des Césariennes programmées (grossesse unique) faites <39 SA

César programmée RC : 6,8%

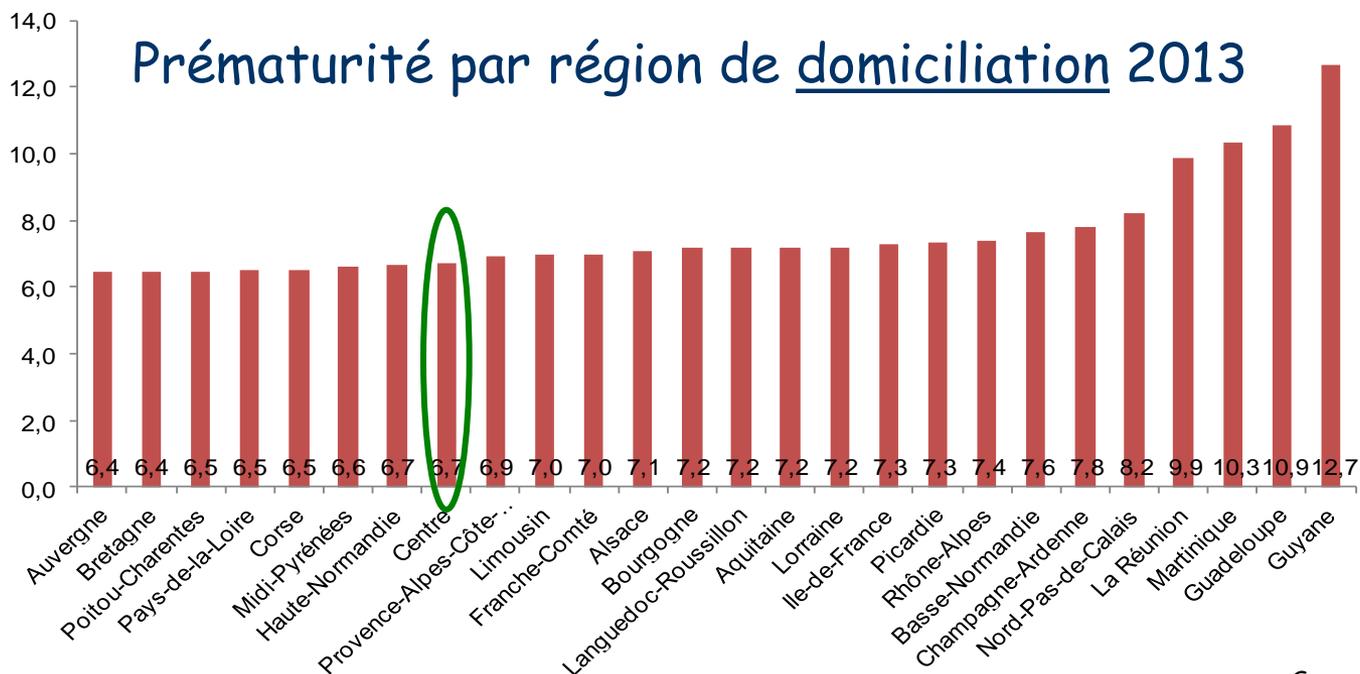
Césarienne RC : 18,6%



Prématurité maternités RC

	Naissances Vivantes 2014		
	Unique	Multiple	Total
<= 24	0,1%	0,4%	0,08%
[25-27]	0,2%	1,3%	0,19%
[28-31]	0,4%	5%	0,57%
[32-34]	1,1%	15%	1,5%
[35-36]	3,1%	29%	4,0%
<37 SA	4,8%	51%	6,3%

- 6,3 % stable depuis 2011
- 7,3% France 2014 (FFRSP)
- 51% pour les naissances multiples



PPAG et Macrosomes

Naissance Vivantes 2014	PPAG (RCIU) Sévère < 3 ^{ème} p		Macrosomie Sévère > 97 ^{ème} p	
	n	%	n	%
Type I	201	3,4%	125	2,1%
Type II	528	3,8%	324	2,3%
Type III	321	3,9%	199	2,4%
Total Région Centre	1 050	3,7%	648	2,3%

Principaux facteurs macrosomie > 97^{ème} percentile (multivariée) :

- diabète maternel (préexistant et gestationnel) : OR = 2,6 [2,1-3,2]
- obésité maternelle (IMC ³ ≥ 30 kg/m²) : OR = 1,8 [1,4-2,4]
- excès de prise pondérale pendant la grossesse : OR =1,4 [1,1-1,7]
- âge maternel > 35 ans : OR =1,2 [1,01-1,5]

Parité non étudiée

ENQUÊTE OUTBORN

Région Centre
2014

Recommandations HAS 2012

<32 SA < 1500 g	Type III
32 à 32 SA + 6j	Type III ou IIB (discussion Réseau)
33 à 33 SA +6 j et >1500 g et sans patho	Type II B
34 à 35 SA + 6 j	Type IIA
36 SA	Type I

Meilleur compromis : poids, terme, pathologie associée

Contre-indications au transfert

- ARCF
- HRP
- Rupture vasa praevia

- Dilatation > 4 cm : discussion au cas par cas
- Placenta praevia : discussion au cas par cas

MEILLEUR COMPROMIS

- Cinétique de la dilatation sous tocolyse
- Tolérance fœtale
- Hémodynamique maternelle
- Type de l'établissement demandeur
- Durée estimée du transport

OBJECTIF : BÉNÉFICE MÈRE/BÉBÉ

ANALYSE DES CARACTÉRISTIQUES

	< 28 SA	28 -32 + 6j	33 -35+6	Total
Total	15	47	58	120
RCIU sévère	0	2	5	7 6%
Eutrophe	14	42	48	104 87%
Gemellaire (11 grossesses)	2	11	7	20 17%
Transfert post natal	8	40	24	72 60%
Non transfert	0	7	34	41 34%
Décès	7	0	0	7 6%

TAUX D'OUTBORN

Naissances vivantes prématurées 2014	<26 SA	26-27+6j	28-32+6j	33-35+6j	Total
Total prématurés	30	42	236	726	1034
Total outborn	9	6	47	58	120
Taux d'outborn	30 %	14 %	20 %	8 %	12 %

MODE D'ACCOUCHEMENT

- 58 voies basses (travail rapide)
soit 48 %

- 62 césariennes

(contexte d'urgence maternelle et/ou
fœtale:

9 HRP, 1 HELLP, 1 prééclampsie, 9 ARCF, 2
RCIU)

soit 52 %

ÉVITABILITÉ

1 seul cas évitable ?

29 SA

21h25 : admission Type I

22h : FAX absence de place en Type III en Région

23h15 : place hors Région mais dilatation à 5cm

0h35 : accouchement

1000g => transfert Type III

Règles de transfert : dilat < 5 cm, stabilité état maternel, absence ARCF, tocolyse efficace

CONCLUSION

- Corrélation outborn/contexte d'urgence
- « Petit effectif » : fluctuations non significatives
- Ne jamais prendre le risque d'un accouchement ou d'une décompensation maternelle durant le transport
- Évitabilité en amont ?

AVENIR

Indicateurs satisfaisants en Région Centre

2016 : Évolution dans la saisie des données
(affinements de certains items)

Vers des indicateurs nationaux harmonisés :

- FFRSP => réseaux de Périnatalité
- DRESS => données par département de domiciliation

MERCI À TOUS

POUR VOTRE
COLLABORATION
DE TOUS
LES JOURS



Détails dans la plaquette ou sur le site UREH
<https://www.sante-centre.fr/ureh-centre>