

Obstétrique - Divers

ID: 134

Efficacité de l'acupression sur l'anxiété pré et postopératoire dans la césarienne programmée : un essai randomisé, contrôlé, en simple aveugle

V. Saque*(1), S.Abidi(1), C.Louw(2), R.Gray(2), F.Perrotin(3), S.Vibet(4), M.Laffon(1)

(1) Anesthésie-Réanimation, CHU de Tours, Tours, France, (2) Anesthesia Department, Red Cross Hospital, Cape town, South Africa, (3) Obstétrique, CHU de Tours, Tours, France, (4) Douleur, CHU de Tours, Tours, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

L'anxiété préopératoire dans la césarienne programmée est un événement fréquent et associé à une augmentation de la morbidité peropératoire. En raison du passage transplacentaire des médicaments, certaines équipes ont recours à des techniques non pharmacologiques comme l'acupression pour la diminuer. L'objectif de cette étude était d'étudier l'efficacité de l'acupression par costimulation des points « Yin-Tang » et « Shen-Men » sur l'anxiété pré et postopératoire dans la césarienne programmée.

Matériel et méthodes:

Étude randomisée, contrôlée, monocentrique et en simple aveugle chez des patientes ASA I ou II bénéficiant d'une césarienne programmée sous anesthésie péri-médullaire. Randomisation en deux groupes, le groupe ACU+ (costimulation des points « Yin-Tang » et « Shen-Men ») et le groupe ACU- (stimulation de deux points factices). L'anxiété était évaluée par le score STAI (State-Trait Anxiety Inventory, critère de jugement principal) et par la mesure de la conductance cutanée (EDA – Electrodermal Activity) lors de trois périodes : période 1 (à l'inclusion, le matin de l'intervention), période 2 (avant l'entrée au bloc opératoire), période 3 (en salle de surveillance post-interventionnelle). L'acupression, vraie ou factice, était réalisée par la mise en place de sparabilles entre la période 1 et 2, et laissées en place jusqu'à la fin de la période 3. L'analyse était en ITT et des tests non paramétriques (Mann-Whitney, Wilcoxon, Fischer) ont été utilisés.

Résultats & Discussion:

44 patientes ont été analysées. Le STAI n'était pas différent à l'inclusion entre le groupe ACU+ et le groupe ACU- ($50,7 \pm 8,2$ versus $46,9 \pm 9,7$; $p=0,062$). Le STAI était plus bas dans le groupe ACU+ par rapport au groupe ACU- à la période 2 ($37,1 \pm 7,4$ versus $45,6 \pm 7,9$; $p=0,001$) et à la période 3 ($29,2 \pm 7,0$ versus $38,8 \pm 8,6$; $p<0,001$). Les valeurs de l'EDA étaient extrêmement dispersées dans les deux groupes aux trois périodes de l'étude. Pour l'EDA, aucune différence entre les deux groupes n'a été observée. Dans les deux groupes, le niveau d'anxiété était plus bas en post-césarienne (période 3) par rapport à l'inclusion ($p<0,01$).

Conclusion:

Dans la césarienne programmée, l'acupression par costimulation des points « Yin-Tang » et « Shen-Men » est efficace pour diminuer l'anxiété pré et postopératoire.

Figure 1 - Localisation des points Yin-Tang (EX-HN 3) et Shen-Men (TF-4)

Point Yin Tang



Point Shen Men auriculaire



Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.