

Obstétrique - Divers

ID: 287

Anémie et grossesse. Etat des lieux au Centre Hospitalier de Cayenne en Guyane française

J. Kim(1), C.Basurko(2), P.Egbohoun(3), B.Mbarek(3), Y.Loncar(4), A.Dzierzek*(3)

(1) Anesthésie, CHC, Cayenne, French Guiana, (2) CIC, Centre Hospitalier de Cayenne, Cayenne, French Guiana, (3) Anesthésie, Centre Hospitalier de Cayenne, Cayenne, French Guiana, (4) Anesthésie, clinique des eaux claires, Baie-mahault, Guadeloupe

**Auteur présenté comme orateur*

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

L'anémie au cours de la grossesse (ACG) augmente le risque d'hémorragie du post partum (HPP), cause majeure de mortalité maternelle. La prévalence en France est de 25% jusqu'à 70% en Guyane(1-2). Aucune étude n'a recherché, au centre hospitalier de Cayenne (CHC), les conséquences de l'ACG, bien que la mortalité maternelle des DOM soit plus importante. L'objectif de cette étude est d'estimer la prévalence de l'ACG au CHC, ses causes et conséquences afin d'améliorer les pratiques.

Matériel et méthodes:

L'étude était transversale rétrospective sur l'année 2021, observationnelle et monocentrique (CHC).l' Objectif principal était la prévalence de l'ACG (Hb <11g/dl 1er-3è trimestre (TRM) de grossesse, <10,5g/dl 2è TRM). Les Objectifs secondaires étaient les facteurs de risque et complications liés à l'ACG. Les Critères d'inclusion : accouchement à partir de 22 semaines d'aménorrhée. Critères d'exclusion : interruption médicale de grossesse et fausses couches. Le recrutement a été tiré au sort sur la base PMSI. 450 cas ont été calculés nécessaires. L'analyse a été réalisée sur le logiciel STATA avec un risque d'erreur alpha de 5%. L'analyse comportait une étape descriptive puis comparative (test du Chi² / exact de Fisher) et un ajustement par modèle de régression logistique. La typologie de l'étude était une Recherche n'Impliquant pas la Personne avec des données pseudonymisées, une information collective par affichage et un enregistrement au registre des traitements informatiques du CHC

Résultats & Discussion:

513 femmes ont été incluses., âge 29,7 ans (+/- 6,6), parité à 3 (+/-1,9) 35% d'obésité avant la grossesse, une anémie 1er TRM 23% , 2è TRM 39%, anémie à l'accouchement (AAA) 45%, ACG 60%, un dosage de ferritine dans 66%, du fer per os chez 35% ACG dont 51% gardait une AAA, du fer per os chez 26% des AAA en Post Partum (PP), plus d'AAA si antécédents d'HPP (p=0,024) et chez les patientes obèses (p=0,023), pas de décès maternel, une anémie au 1er TRM liée à une augmentation d'HPP (p=0,019) même après ajustement sur les antécédents d'HPP (OR= 2,1 [1,1-4,1]).

La prévalence de l'ACG au CHC est élevée et une anémie en début de grossesse augmente le risque d'HPP. Bien que rétrospective, cette étude permet de cibler nos patientes à risque : jeunes, multipares, obèses (altération du métabolisme du fer et carences nutritionnelles) et aux antécédents d'HPP (Insuffisance de traitement en PP-surrisque d'HPP lié à l'anémie) afin d'éviter le cercle vicieux d'insuffisance de prise en charge (2-3).

Conclusion:

La prise en charge de ACG constitue un axe d'amélioration du péri-partum. Le dépistage de l'anémie, dès le 1er TRM, doit permettre de repérer et circonscrire les patientes à risque d'HPP, notamment les patientes obèses. Inversement, toute patiente présentant une HPP doit bénéficier d'un traitement proactif de l'anémie en PP. Enfin, nous avons constaté que même lors d'un dépistage d'une ACG, un nombre non négligeable de patientes restaient anémiées malgré une supplémentation martiale. Par conséquent, des outils d'aides à l'observance thérapeutique sont à développer.

Références bibliographiques:

1. SPF. Enquête nationale périnatale. Rapport 2021. Les naissances, le suivi à deux mois et les établissements [Internet]. [cité 25 avr 2023]. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/import/enquete-nationale-perinatale.-rapport-2021.-les-naissances-le-suivi-a-deux-mois-et-les-etablissements>
2. Duclau A, Abad F, Adenis A, Sabbah N, Leneuve M, Nacher M. Prevalence and risk factors for micronutrient deficiencies during pregnancy in Cayenne, French Guiana. Food Nutr Res. 22 févr 2021;65:10.29219/fnr.v65.5268.
3. Barroso F, Allard S, Kahan BC, Connolly C, Smethurst H, Choo L, et al. Prevalence of maternal anaemia and its predictors: a multi-centre study. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. nov 2011;159(1):99-105.

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.