

## Obstétrique - Divers

ID: 85

### L'impact du mode d'accouchement sur le pronostic des femmes enceintes atteintes de COVID 19 : une étude observationnelle multicentrique.

M. Kammoun(1), H.Ketata\*(2), A.Jarraya(2), K.Ben ayed(2), A.Chtourou(2), H.Bradi(2), K.Kolsi(2)

(1) anesthésie réanimation pédiatrique, Hédi chaker sfax, Sfax, Tunisia , (2) anesthésie réanimation, hédi chaker, Sfax, Tunisia

*\*Auteur présenté comme orateur*

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

L'infection par le COVID-19 pendant la grossesse peut entraîner des issues maternelles graves avec des taux élevés de morbidité et de mortalité maternelle, en particulier lorsque l'infection survient à la fin de la grossesse en raison des changements physiologiques en péripartum. Le but de cette étude était d'évaluer les résultats maternels et fœtaux chez les femmes enceintes infectées par le COVID-19 à la naissance et l'impact du mode d'accouchement sur le pronostic de ces patientes.

#### Matériel et méthodes:

après l'obtention d'un consentement bien éclairé des parturientes, une étude observationnelle multicentrique incluant des femmes enceintes ayant accouché alors qu'elles étaient infectées par le COVID-19 a été menée pendant la période allant de janvier 2021 à juin 2022 dans 3 régions du sud de la Tunisie. Pour évaluer l'impact du mode d'accouchement chez les patientes incluses, celles-ci ont été réparties en 2 groupes :

- Groupe 1 : les patientes ayant accouché par césarienne.
- Groupe 2 : les patientes ayant accouché par voie basse.

Les résultats maternels et fœtaux ont été comparés entre les 2 groupes. Une régression logistique multivariée a été effectuée pour évaluer l'association entre le mode d'accouchement et les résultats indésirables maternels et fœtaux.

#### Résultats & Discussion:

Nous avons inclus 201 patientes : 129 accouchements par césarienne et 72 accouchements par voie basse. Les paramètres démographiques et la sévérité des signes de COVID-19 avant l'accouchement étaient comparables entre les deux groupes. Nous avons noté des taux plus élevés de besoin accru en oxygène, de complications maternelles et d'admission en unité de soins intensifs dans le groupe césarienne. ( $p < 0,001$ ). La césarienne était significativement associée à un risque plus élevé de détérioration clinique. (aOR=12.9, 95% CI: 4.89 -34,4,  $p < 0,001$ ), décès maternel (aOR = 3,84, IC 95 % : 0,839 - 17,5,  $p = 0,042$ ) et un risque accru d'admission en unité néonatale de soins intensifs (aOR = 3,72 ; IC 95 % : 1,63 - 8,48, avec  $p = 0,001$ ).

#### Conclusion:

L'accouchement par césarienne était associé à des taux plus élevés de détérioration clinique post-partum, de complications et de décès maternels. Nous avons également noté de mauvais résultats fœtaux dans le groupe d'accouchement par césarienne. Ainsi, le mode d'accouchement chez les mères infectées par le SRAS-CoV-2 devrait être basé sur les indications obstétricales et la gravité des symptômes du COVID-19. Le COVID-19 seul ne devrait jamais être une indication d'accouchement par césarienne.

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.