

# L'admission maternelle en réanimation est-elle un marqueur adéquat de la morbidity maternelle sévère? Une étude en population en France

Charlotte Godeberge<sup>1,2</sup>; Catherine Deneux-Tharoux<sup>1</sup>; Anne Chantry<sup>1</sup>, Aurélien Seco<sup>1</sup>,  
Marie-Pierre Bonnet<sup>1,2</sup>; pour le groupe EPIMOMS

<sup>1</sup>INSERM U1153, équipe de Recherche en Épidémiologie Obstétricale, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), CRESS, DHU  
Risques et grossesse, Université Paris V, Paris

<sup>2</sup>SARC Hôpital Cochin, Hôpitaux Universitaires Paris Centre, AP-HP, Paris

Remerciements : CARO, SFAR

# Contexte

- Définition de la morbidité maternelle sévère (MMS)

- Non consensuelle
- Multiples critères, associés ou non

*Penney et al., Curr Opin Obstet Gynecol, 2007*

- Admission maternelle en réanimation

- Marqueur classique de la MMS
- Dépend de la sévérité de la patiente...et de l'organisation des soins
- Littérature :
  - Proportion significative de parturientes admises en réanimation sans autre critère de MMS que l'admission en réanimation

*Chantry AA et al., Crit Care Med. 2015*



Admission maternelle en réanimation : un bon marqueur de MMS?

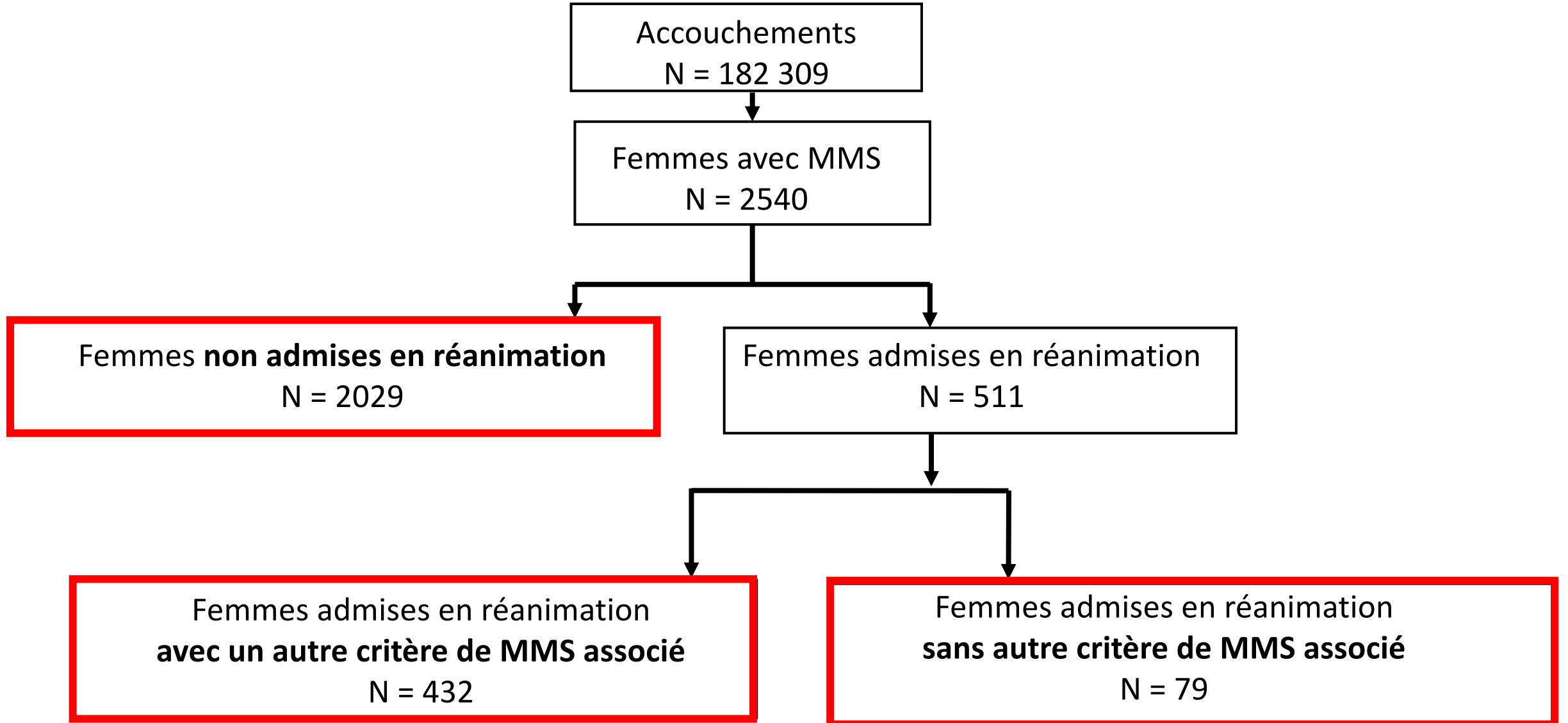
# Objectif

Parmi les femmes admises en réanimation,  
caractériser les profils des femmes et de leur séjour en réanimation  
selon que cette admission en réanimation est associée ou non à un  
autre critère de morbidité maternelle sévère

# Méthodes

- **Design** : analyse secondaire en population
- **Population source** : étude **prospective** EPIMOMS
  - 9 réseaux périnataux français/118 maternités/113 réanimation ou USI
  - Entre 2012-2013, **N=182 309 accouchements**
  - Identification prospective de toutes les cas de morbidité maternelle sévère (MMS)
  - MMS : définition multicritère issue d'un processus formalisé de consensus d'experts
  - Admission en réanimation= critère de MMS
- **Population d'étude** : toutes les femmes avec MMS (N = 2540)

# Population de l'étude : 3 groupes comparés



# Résultats

- Admissions maternelles en réanimation : 511 femmes
  - Incidence de l'admission maternelle en réanimation  
2,80 ‰ IC<sub>95%</sub> [2,6–3,1] des accouchements  
20,1% des femmes avec MMS
- Admissions maternelles en réanimation sans autre critère de MMS associé
  - 79 femmes = 15,5% des admissions maternelles en réanimation

## Caractéristiques des femmes associées à l'admission maternelle en réanimation avec ou sans autre critère de MMS

	Analyse univariée		Analyse multivariée	
	Femmes admises en réanimation avec un autre critère de MMS		Femmes admises en réanimation avec un autre critère de MMS	
	RRR	IC 95%	RRRa	IC 95%
<b>Lieu de naissance (réf : Europe)</b>				
Afrique du Nord	1.3	0.9–1.9	1.4	0.9-2.0
Afrique Sub saharienne	<b>1.5</b>	<b>1.0–2.0</b>	1.2	0.9-1.7
<b>Autre</b>	<b>1.9</b>	<b>1.2–3.0</b>	<b>2.1</b>	<b>1.3-3.4</b>
<b>Obésité</b>	1.0	0.7–1.4	0,9	0.7-1.4
<b>Pathologie chronique</b>	1.2	0.9–1.6	0.9	0.6-1.2
<b>Grossesse multiple</b>	<b>1.5</b>	<b>1.1–2.1</b>	<b>1.5</b>	<b>1.0-2.2</b>

**Caractéristiques des femmes et de l'accouchement associées à l'admission maternelle en réanimation avec ou sans autre critère de MMS  
 parmi les femmes avec une MMS survenue en per ou postpartum**

	Analyse univariée		Analyse multivariée	
	Femmes admises en réanimation avec un autre critère de MMS		Femmes admises en réanimation avec un autre critère de MMS	
	RRR	IC 95%	RRRa	IC 95%
<b>Âge gestationnel</b>				
< 37SA	<b>1.8</b>	<b>1.3–2.4</b>	1.1	0.7–1.5
≥ 37SA	1		1	
<b>Mode d'accouchement</b>				
Voie basse	1		1	
<b>Césarienne pendant travail</b>	<b>1.8</b>	<b>1.4–2.5</b>	<b>1.5</b>	<b>1.1–2.2</b>
Césarienne avant travail	<b>1.6</b>	<b>0.7–3.8</b>	1.1	0.8–1.5



## Caractéristiques des femmes associées à l'admission maternelle en réanimation avec ou sans autre critère de MMS

	Analyse univariée		Analyse multivariée	
	Femmes admises en réanimation sans autre critère de MMS		Femmes admises en réanimation sans autre critère de MMS	
	RRR	IC 95%	RRRa	IC 95%
<b>Lieu de naissance (réf : Europe)</b>				
Afrique du Nord	0.6	0.2–1.5	0.5	0.2-1.4
Afrique Sub saharienne	0.7	0.2–1.9	0.6	0.2-1.8
Autre	0.8	0.2–2.3	0.6	0.2-2.1
<b>Obésité</b>	1.2	0.6–2.4	0.9	0.5-1.9
<b>Pathologie chronique</b>	<b>3.0</b>	<b>1.8–5.0</b>	<b>2.2</b>	<b>1.2-4.0</b>
<b>Grossesse multiple</b>	0.2	0.04–1.6	0.3	0.03-1.9

## Caractéristiques des femmes et de l'accouchement associées à l'admission maternelle en réanimation avec ou sans autre critère de MMS parmi les femmes avec une MMS survenue en per ou postpartum

	Analyse univariée		Analyse multivariée	
	Femmes admises en réanimation sans autre critère de MMS		Femmes admises en réanimation sans autre critère de MMS	
	RRR	IC 95%	RRRa	IC 95%
<b>Âge gestationnel</b>				
< 37SA	<b>2.8</b>	<b>1.6–4.9</b>	1.2	0.6–2.4
≥ 37SA	1		1	
<b>Mode d'accouchement</b>				
Voie basse	1		1	
Césarienne pendant travail	<b>1.7</b>	<b>1.3–2.3</b>	1.2	0.5–2.9
<b>Césarienne avant travail</b>	<b>4.4</b>	<b>2.5–7.8</b>	<b>3.0</b>	<b>1.4–6.1</b>

## Durée de séjour, thérapeutiques de réanimation, dysfonctions d'organe et mortalité parmi les femmes admises en réanimation

	Femmes admises en réanimation N=511	Femmes admises en réanimation avec un autre critère de MMS N=432	Femmes admises en réanimation sans autre critère de MMS N=79	<i>P</i>
	n (%)	n (%)	n (%)	
<b>Durée de séjour</b>	3.4 (4.5)	3.6 (4.7)	2.0 (2.2)	<b>&lt;0.01</b>
<b>Thérapeutiques de réanimation</b>				
VNI	37 (7.7)	37 (9.0)	0	<b>&lt;0.01</b>
Ventilation mécanique	116 (23.7)	114 (27.8)	2 (2.5)	<b>&lt;0.01</b>
Cathéter artériel	79 (16.3)	75 (18.5)	4 (5.1)	<b>&lt;0.01</b>
Cathéter central	64 (13.2)	63 (15.5)	1 (1.3)	<b>&lt;0.01</b>
Hémodialyse	25 (5.1)	25 (6.1)	0	<b>0.02</b>
Amines vaso-pressives	28 (5.7)	28 (6.9)	0	<b>&lt;0.01</b>
Transfusion	141 (28.7)	134 (32.5)	7 (8.9)	<b>&lt;0.01</b>
<b>Dysfonction d'organe</b>	219 (42,9)	219 (50,7)	0	<b>&lt;0.01</b>
<b>décès</b>	8 (1,6)	8 (1,9)	0	0.6

*P* entre les femmes admises en réanimation avec autre critère de MMS et les femmes admises sans autre critère de MMS

# Discussion & Conclusion

- Les parturientes admises en réanimation sans autre critère de MMS
  - Représentent 15% des parturientes admises en réanimation
  - Ont significativement plus de pathologies chroniques et accouchent plus souvent par césarienne programmée
  - Ne nécessitent pas de traitement de réanimation

L'admission maternelle en réanimation comme critère de MMS apparaît comme un critère insuffisant lorsqu'il est pris seul  
Il faut probablement l'associer à un autre critère pour qu'il soit valide

Merci de votre attention