Césarienne en cas d'utérus cicatriciel : indications et pronostic maternel et néonatal au Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville (République du Congo)

Buambo GRJ, Itoua C, Potokoue Mpia SN, Iloki Itoba Imongui SR, Mokoko JC, Ngakengni NY, Eouani MLE, Iloki LH

Résumé

Objectifs : analyser les indications de la césarienne et établir le pronostic maternel et néonatal en cas d'utérus cicatriciel.

Patientes et Méthodes : étude transversale analytique menée du 1^{er} janvier 2015 au 30 juin 2017 au Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville au Congo, comparant 150 accouchées par césarienne à 300 par voie basse toutes porteuses d'utérus cicatriciel.

Résultats : cent cinquante césarisées ont été enregistrées parmi 1212 accouchées porteuses d'utérus cicatriciel soit 12.3%. Elles étaient différentes des accouchées par voie basse porteuses d'utérus cicatriciel en âge (31 vs 28 ans ; p < 0.05) et majoritairement référées (70% vs 20.7% ; p < 0.05). Les césariennes étaient plus pratiquées en urgence (52.7%) qu'en prophylactique (47.3%). Le risque d'être césarisé était plus élevé en cas de cicatrice multiple (OR=9.8 [4.5-21.1]), de moins de 16 mois (OR = 10.2 [2.2-47.6]), et sans preuve de solidité en rapport avec un accouchement antérieur par voie basse (OR = 4.5 [1.7-11.8]). Les césariennes d'urgences étaient dominées par l'asphyxie fœtale aiguë (OR = 49 [6.3-37.6]) et la dystocie dynamique (OR = 13.3 [10.1-2.6]). La morbidité maternelle chez les césarisées était en rapport avec la suppuration pariétale (n = 14 ; 9.3%) et associée à un faible risque d'endométrite (3.4% vs 12% ; OR = 0.2 [0.1-0.6] ; p < 0.05). Les nouveau-nés issus des mères césarisées ont été plus réanimés (17.2% vs 4% ; OR = 4.9 [2.4-10.2] ; p < 0.05), transférés en néonatologie (19.8% vs 7.6% ; OR = 2.9 [1.6-5.3] ; p < 0.05) et décédés en période néonatale (2.6% vs 0.3% ; OR = 8.1 [1.2-52] ; p < 0.05].

Conclusion : les césariennes en cas d'utérus cicatriciel sont plus pratiquées dans le contexte d'urgence obstétricale que prophylactique, mettant en jeu le pronostic maternel et néonatal.

Mots clés: utérus cicatriciel, césarienne, pronostic, Brazzaville.