

*29 novembre 2016 - JPN Mayotte*

---

# La datation échographique à Mayotte : Présentation de deux mémoires

SF DESPEYSSE Shirley

SF KASPRZYK Eva

---

---

# Contexte : l'île de Mayotte

---

- ❖ Plus grande maternité de France (9200 naissances en 2015)
- ❖ Faible niveau socio-économique
- ❖ Près de 50% de la population sans sécurité sociale
- ❖ Parcours de soins atypique : la majorité des grossesses sont suivies en PMI puis adressée en fin de grossesse au CHM

---

# La datation échographique à Mayotte

---

- Désert médical
  - Echographistes +++ (6 échographistes libéraux et 3 sages-femmes échographistes en PMI)
- 81 % des datations sont réalisées après 14 SA
- 37 % des patientes n'ont qu'une seule échographie (celle de datation)
  
- PMI 2ème acteur de soins
  - En 2015 : 6207 datations
  - En 2016 : 7448 datations prévues à la fin de l'année (21 % d'augmentation)

---

# Recommandations

---

- ❖ Jusqu'à 7 SA : ESTIMATION du terme par la mesure du sac gestationnel
- ❖ Entre 7 et 13+6 SA : mesure de la LCC
- ❖ Au-delà de 13+6 SA : BIP / PC (divergences selon les auteurs)

---

# Matérielle et méthode

---

- ❖ Deux études :
- ❖ Une étude qualitative par questionnaire auprès des sages-femmes de la PMI ( 61 % de réponses )
- ❖ Une étude rétrospective sur dossier au CHM sur la qualité de la datation ( 65 dossiers analysés )

---

# Problématiques

---

- ❖ Par qui sont datées les grossesses ?
- ❖ Comment : Ces datations répondent-elles aux recommandations du CFEF ?
- ❖ Pourquoi : Où se trouvent les difficultés rencontrées lors de la datation ?
- ❖ Conséquences sur les suivis de grossesse ?
- ❖ Quelles solutions ?

---

# Par qui sont datées les grossesses ?

---

- ❖ 89% des datations sont faites par des sages-femmes (PMI + SFL+CHM)
- ❖ 67% en PMI

---

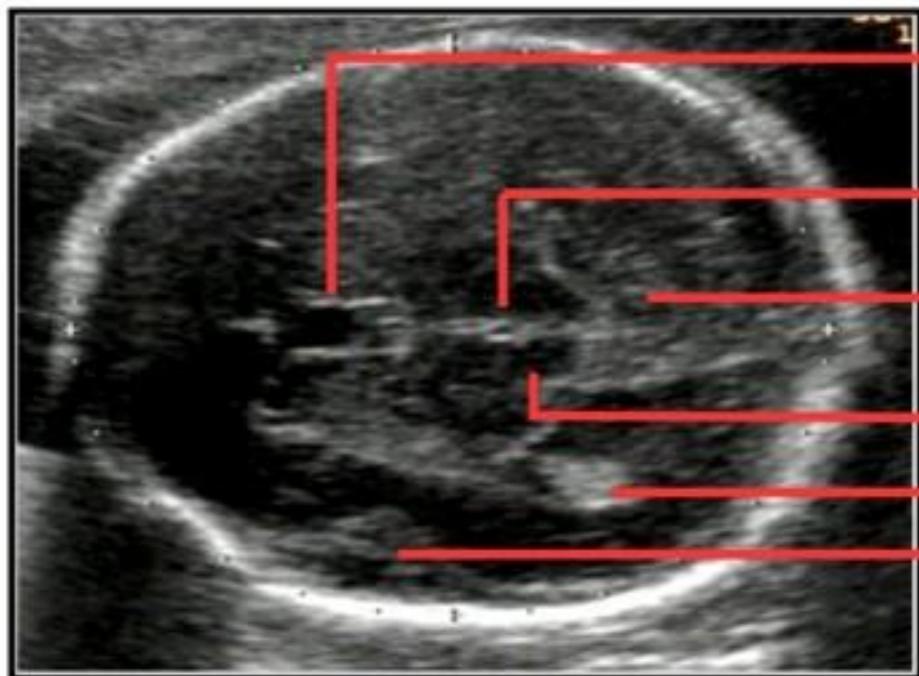
# Qualité de la datation

---

- ❖ Datation avant 14 SA :
  - ❖ 100% de mesures par LCC
  - ❖ 67% LCC valides
  
- ❖ Datation après 14 SA :
  - 85% datations par PC (libéraux, PMI, CHM confondus)
  - 3/4 réalisées par SF sans D.I.U
  - 81% ne sont pas valides
  
- Au total : 25 % des datations sont conformes

# Pourquoi?

- ❖ Mauvaise connaissance des structures anatomiques du cerveau +++
  - 60% reconnaissent le Cavum du septum pellucidum
  - 50% vallée sylvienne
  - Reste méconnu



Septum pellucidum (anéchoïque)

3<sup>ème</sup> ventricule

Citerne ambiante (au dessus du cervelet)

Thalamus

Plexus choroïde (hyperéchogène)

Vallée sylvienne

---

# Conséquences sur la PEC

---

- ❖ 57 % des patientes arrivent à 36 SA avec un terme correct
- ❖ 12 % d'erreur de terme :
  - En majorité sur des RCIU
  - Une macrosomie
  - Deux découvertes tardives de RCIU <1<sup>er</sup> p dont un patiente césarisée en urgence
  - Deux présentations podaliques découvertes à 36 SA
  - Un placenta prævia découvert à 36+5

---

# Quelles solutions ?

---

## ❖ Matériel :

- Commande de 15 nouveaux appareils en cours à la PMI...

## ❖ Formation :

- EPU (Répéma ?)
- Ouverture de financement au DIU d'échographie par le CG...
- Mise en place d'un tutorat ?

## ❖ Outils :

- Un guideline pour aider à la datation
- ## ❖ Une campagne de sensibilisation pour un suivi précoce des grossesses

---

# Conclusions

---

- ❖ Par qui? sages femmes
- ❖ Comment? 1/4 conformes
- ❖ Pourquoi? structures cérébrales
- ❖ Solution? support théorique pratique

Merci de votre attention