

PRECARITE ET GRANDE PREMATURITE A MAYOTTE



Julia Reydellet, sage-femme.
DU GHR, PARIS VI, 2012-2013.

RAPPELS

- DEFINITIONS.
- ETIOLOGIES.
- FACTEURS DE RISQUE.



DEFINITION

- **OMS** : - Prématurité simple : 33 – 36 + 6 SA.
 - Grande Prématurité : 28 – 32 + 6 SA.
 - Très Grande Prématurité : 24 – 27 + 6 SA.
- **15 millions de prématurés dans le monde en 2010** :
 - 1 naissance sur 10.
 - 1 million de décès.
 - 1ère cause de mortalité chez le nouveau-né.
 - En constante augmentation.
- **Taux de prématurité en 2010** :
 - Métropole : 7,4 %.
 - Réunion : 12 %.
 - Mayotte : 13,2 %.
 - Comores : 16,7 %.

ETIOLOGIES

PREMATURITE SPONTANEE (60 à 70 %)

- **RPM ou non.**
- **Causes :**
 - Infections.
 - Anomalies cervico-isthmique.
 - Malformations utérines.
 - Grossesses multiples.

PREMATURITE INDUITE (35 à 40 %)

- **Causes maternelles :**
 - HTA et ses complications.
 - Troubles de la coagulation.
 - Diabète déséquilibré.
- **Causes fœtales :**
 - RCIU.
 - Syndromes infectieux.
 - ARCF.
 - Malformations.
 - Anomalies du cordon, du LA.
 - Allo-immunisation Rh.
- **Causes placentaires :**
 - HRP.
 - Placenta prævia.

FACTEURS DE RISQUE

- Age extrême (< 18 ans ; > 35 ans).
- Population noire.
- Situation sociale défavorisée.
- Addictions (tabac, alcool, drogue).
- Stress.
- Mauvais suivi de grossesse.
- Conditions de travail difficiles.
- Primiparité et multiparité.
- Antécédents FCT, AP.
- Courte période entre 2 grossesses.

PRECARITE = Principal FdR dans la difficulté d'accès au soins.

- Faible niveau d'éducation.
- Absence de ressource issue du travail.
- Conditions de logement précaires.
- Age extrême.
- Solitude.
- Eventuelles pathologies psychiatriques.
- Immigration récente.
- Absence de couverture sociale.

**Selon l'INSERM, mauvais suivi
de grossesse = risque d'AP X 5.**

MAYOTTE, POPULATION A RISQUE

PRECARITE...

- **11 %** < 20 ans.
- **45 %** déclarent vivre avec moins de 500 euros / mois.
- **50 %** n'ont pas de CS.
- **31 %** n'ont jamais été scolarisées.
- **75 %** ne parlent pas français.
- **48 %** des 16-18 ans sont illettrées ou en échec scolaire.
- Conditions de logement précaires.

...DIFFICULTES D'ACCES AUX SOINS

- **35 %** débutent leur suivi de grossesse au 2^{ème} ou 3^{ème} T.
- **48 %** ont moins de 7 cs.
- **46,4 %** ont moins de 3 échos.
- **17 %** renoncent aux soins pour des raisons financières.

PREVENIR LA PREMATURITE

- **RAPPORT SUR LES EFFORTS MONDIAUX PORTANT SUR LA PREMATURITE, 2011.**
- **LA POLITIQUE DE PERINATALITE : L'URGENCE D'UNE REMOBILISATION, COUR DES COMPTES, 2012.**

RAPPORT SUR LES EFFORTS MONDIAUX

- Hygiène et nutrition.
- Education et prévention.
- Système de recherche.



COUR DES COMPTES

- Améliorer l'organisation du suivi des femmes.
 - Création d'un groupe de travail sur « périnatalité et précarité ».
 - Entretien pré-natal précoce.
 - Privilégier l'activité des réseaux.
- Réaffirmation du rôle et des missions de service de la PMI.
 - Renforcement de la prévention en direction des femmes en situation défavorisée et dans les DOM.

PRESENTATION ET ANALYSE DES RESULTATS

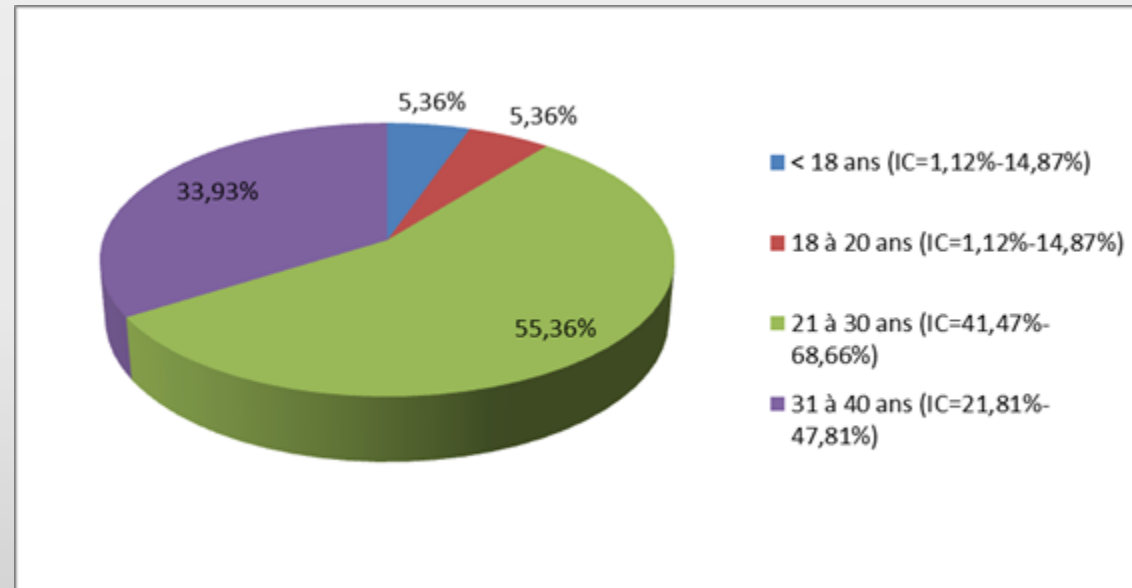
- Etude de La Réunion.
- En 2013, poursuite de l'étude (56 fiches, 2 NN à 33 SA).
- Rajout d'items.
- Analyse Epi-info.
- Difficultés (accès aux dossiers, dossiers PMI / CHM).

DONNEES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

- Age.
- Profession.
- Situation familiale.
- Conditions de vie.
- Origine géographique.



AGE



PROFESSION

PROFESSION	Frequency	Percent	Cum. Percent	95% Conf Limits
NON	44	86,27%	86,27%	73,74%-94,30%
OUI	7	13,73%	100,00%	5,70%-26,26%
Total	51	100,00%	100,00%	

SITUATION FAMILIALE

SITUATION FAMILIALE	Frequency	Percent	Cum. Percent	95% Conf Limits
Célibataire	6	13,33%	13,33%	5,05%-26,79%
En couple	39	86,67%	100,00%	73,21%-94,95%
Total	45	100,00%	100,00%	

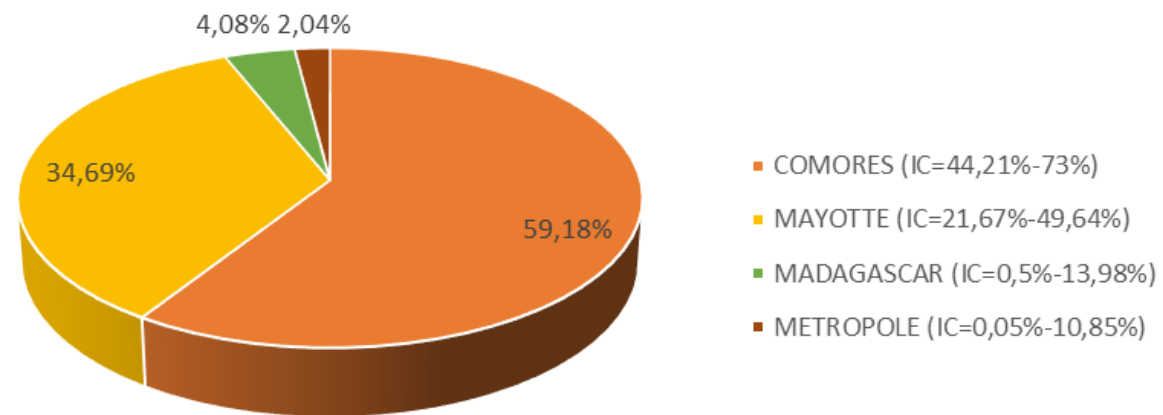
POLYGAMIE	Frequency	Percent	Cum. Percent	95% Conf Limits
NON	23	85,19%	85,19%	66,27%-95,81%
OUI	4	14,81%	100,00%	4,19%-33,73%
Total	27	100,00%	100,00%	

CONDITIONS DE VIE

- SS (+) = **52,17 %** (IC = 36,95 % - 67,11 %).
- Logement précaire (+) = **43,59 %** (IC = 27,81 % - 60,38 %)

PRÉCARITÉ	Frequency	Percent	Cum. Percent	95% Conf Limits
NON	16	37,21%	37,21%	22,98%-53,27%
OUI	27	62,79%	100,00%	46,73%-77,02%
Total	43	100,00%	100,00%	

ORIGINE GEOGRAPHIQUE

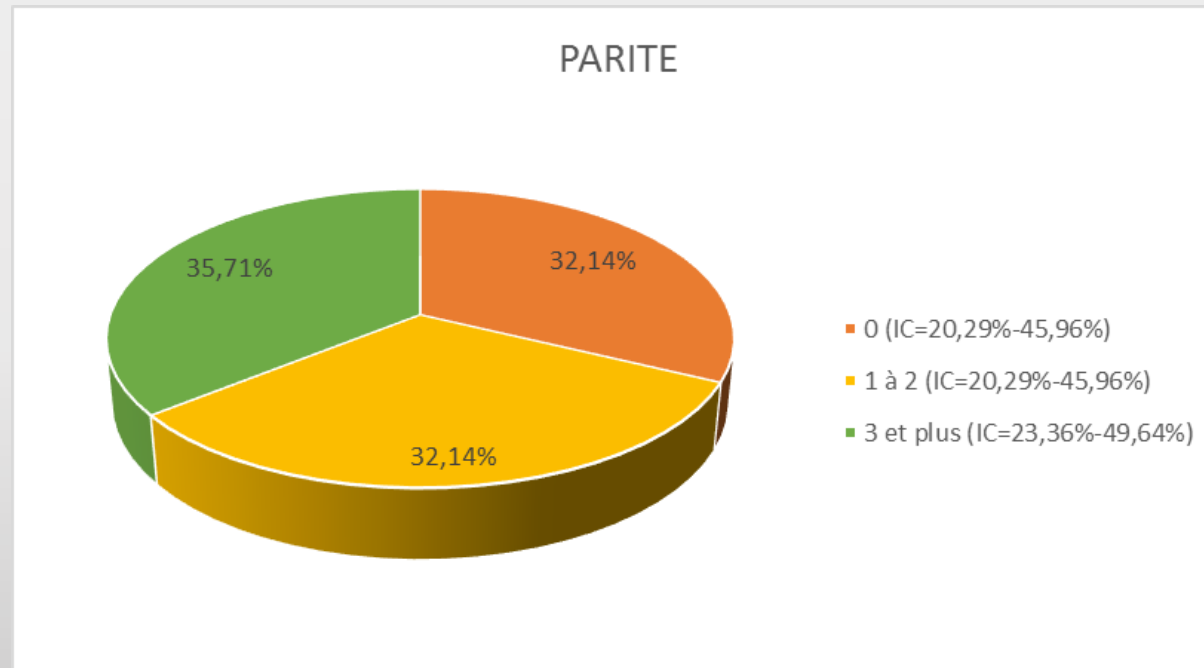


ANTECEDENTS

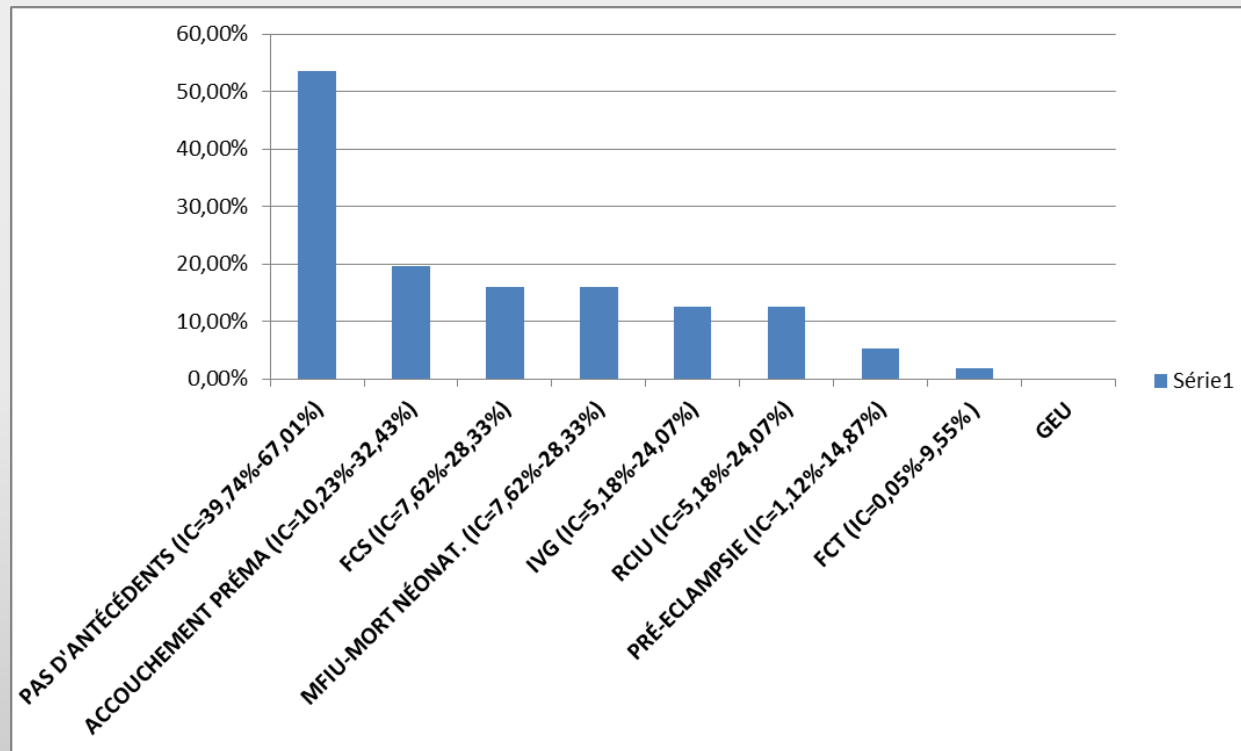
- Parité
- Pathologies



PARITE



PATHOLOGIES



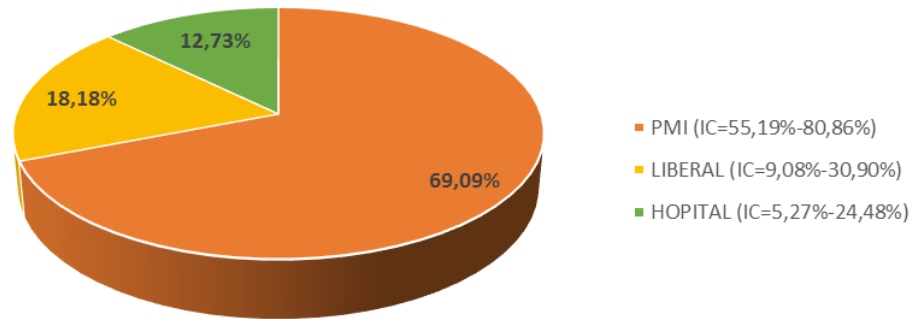
GROSSESSE

- Suivi professionnel.
- Suivi consultations.
- Pathologies.



SUIVI PROFESSIONNEL

SUIVI PAR

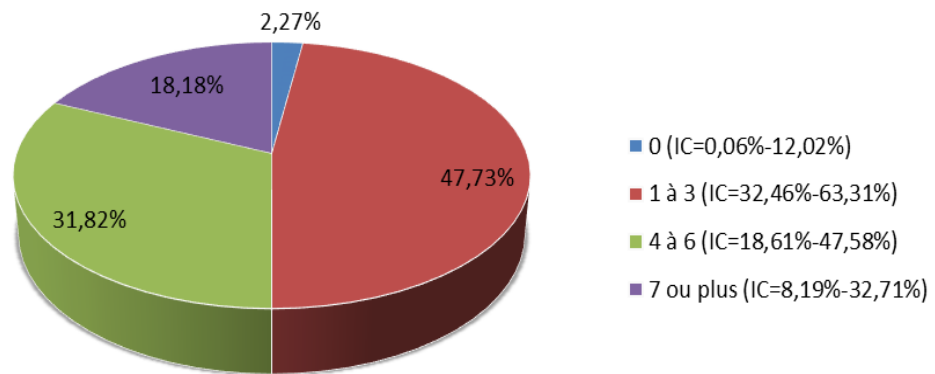


	Fait par			
	PMI	Libéral	Hôpital	Total
Pas d'atcd	25	7	5	37
Row%	67,57%	18,92%	13,51%	100,00%
Col%	65,79%	70,00%	71,43%	67,27%
Atcd	13	3	2	18
Row%	72,22%	16,67%	11,11%	100,00%
Col%	34,21%	30,00%	28,57%	32,73%
TOTAL	38	10	7	55
Row%	69,09%	18,18%	12,73%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

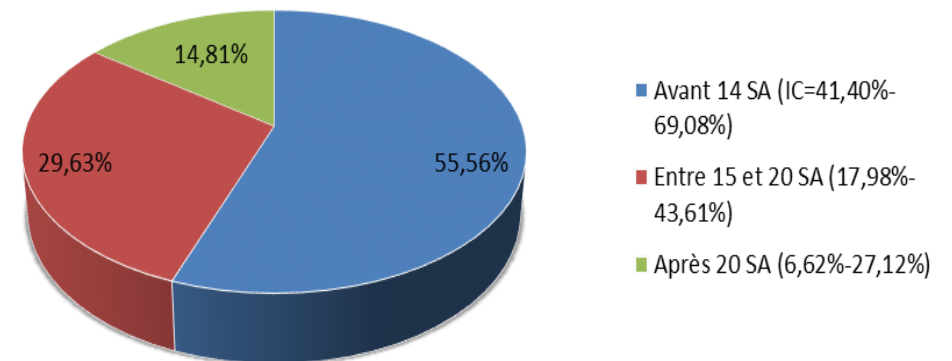
p = 0,93.

SUIVI CONSULTATIONS

Nombre de cs



Terme 1ère cs

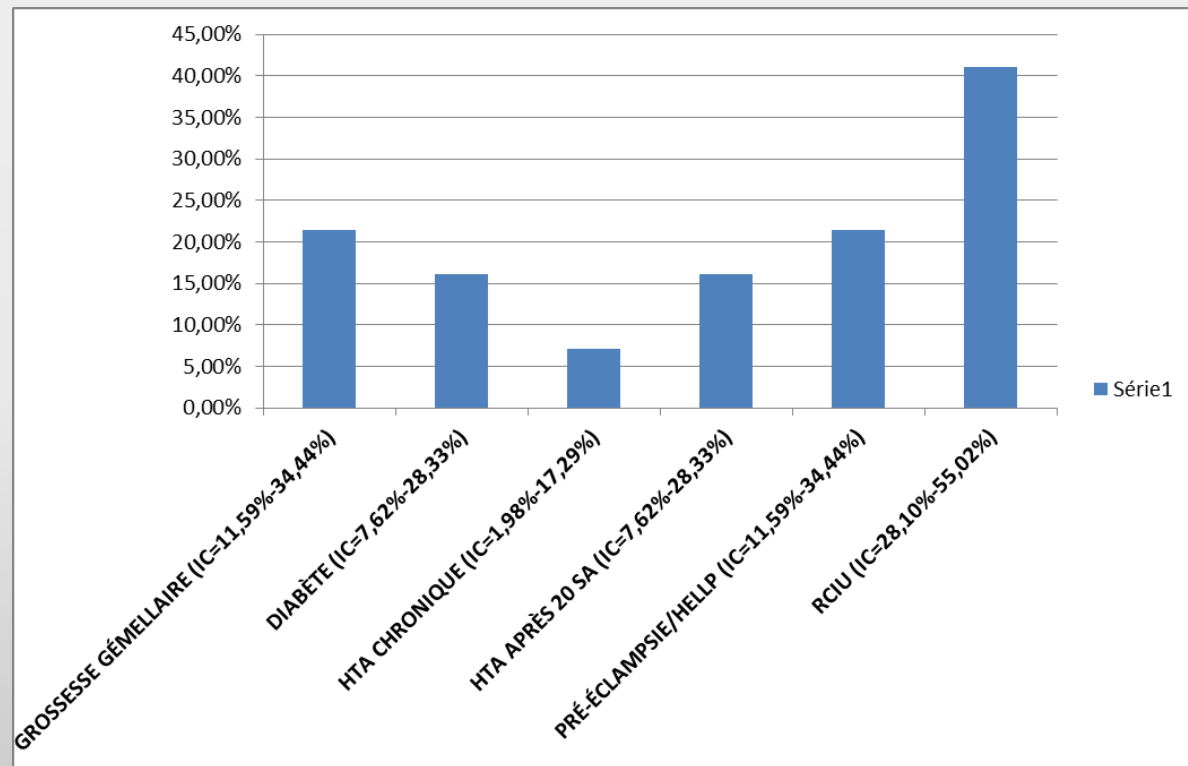


PRECARITE ET 1ERE CS :

	Avant 14SA	Entre 15 et 20 SA	Après 20 SA	Total
Précarité (-)	12	4	0	16
Row%	75,00%	25,00%	0,00%	100,00%
Col%	50,00%	36,36%	0,00%	38,10%
Précarité (+)	12	7	7	26
Row%	46,15%	26,92%	26,92%	100,00%
Col%	50,00%	63,64%	100,00%	61,90%
TOTAL	24	11	7	42
Row%	57,14%	26,19%	16,67%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

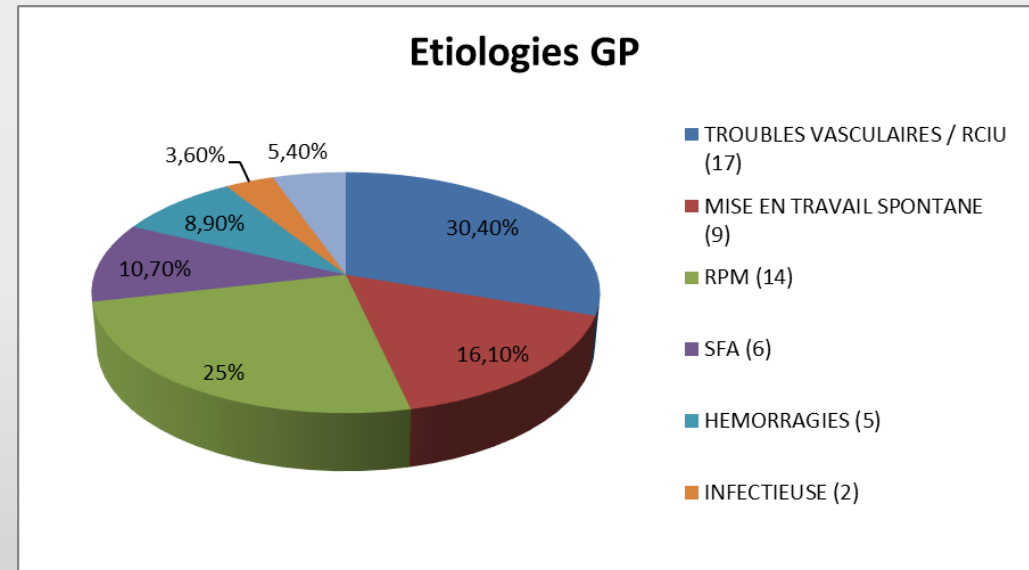
P = 0,05

PATHOLOGIES



ACCOUCHEMENT

CONTEXTE DE NAISSANCE	Frequency	Percent	Cum. Percent	95% Conf Limits
Induite	33	58,93%	58,93%	44,98%-71,90%
Spontanée	23	41,07%	100,00%	28,10%-55,02%
Total	56	100,00%	100,00%	



AGE ET ACCOUCHEMENT

	Contexte de naissance		Total
	Induite	Spontanée	
18 à 20 ans	0	3	3
Row%	0,00%	100,00%	100,00%
Col%	0,00%	13,04%	5,36%
21 à 30 ans	20	11	31
Row%	64,52%	35,48%	100,00%
Col%	60,61%	47,83%	55,36%
31 à 40 ans	13	6	19
Row%	68,42%	31,58%	100,00%
Col%	39,39%	26,09%	33,93%
moins de 18 ans	0	3	3
Row%	0,00%	100,00%	100,00%
Col%	0,00%	13,04%	5,36%
TOTAL	33	23	56
Row%	58,93%	41,07%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%

p = 0,021

PRECARITE ET ACCOUCHEMENT

	Contexte de naissance		Total
	Induite	Spontanée	
Pas de précarité	7	9	16
Row%	43,75%	56,25%	100,00%
Col%	25,00%	60,00%	37,21%
Précarité	21	6	27
Row%	77,78%	22,22%	100,00%
Col%	75,00%	40,00%	62,79%
TOTAL	28	15	43
Row%	65,12%	34,88%	100,00%
Col%	100,00%	100,00%	100,00%

p = 0,016

TENTER DE MIEUX FAIRE, A MAYOTTE...

- Restructuration de l'organisation des suivis de grossesses.
- Missions du REPEMA.
- Formations.
- Etudes et recherches.



RESTRUCTURATION DE L'ORGANISATION DES SUIVIS DE GROSSESSES

- Rôle PMI.
- Consultations grossesses pathologiques.
- Forfait accouchement.

MISSIONS DU REPEMA

- Répémobile.
- Campagnes d'information.
- Certificats de grossesses pathologiques et du 7^{ème} mois.
- Formations et recherches.



FORMATIONS

- Choc des cultures, formations personnels locaux et

métropolitains.

- Echographies.



- Aujourd'hui...

ETUDES ET RECHERCHES

- Dossiers communs.
- Registre malformations, revue morbi-mortalité.
- Etudes de la grande prématurité, et autres critères.

CONCLUSION

- Grande prématurité importante à Mayotte : divers facteurs, dont la précarité...
- Efforts afin de s'adapter au mieux à cette situation.
- Bonne prise en charge des GP à Mayotte en hospitalisation...
- ... Et après?

MERCI DE VOTRE ATTENTION

