



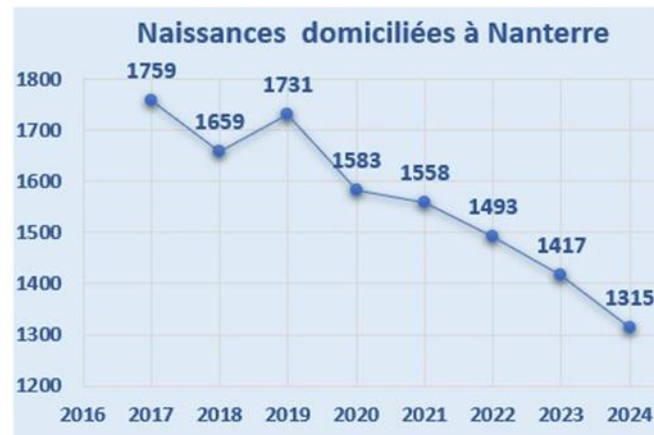
Les suites d'un accouchement

PRISE EN CHARGE PAR LES PRATICIENS EN VILLE

Naissances domiciliées

Etat des lieux
à Nanterre

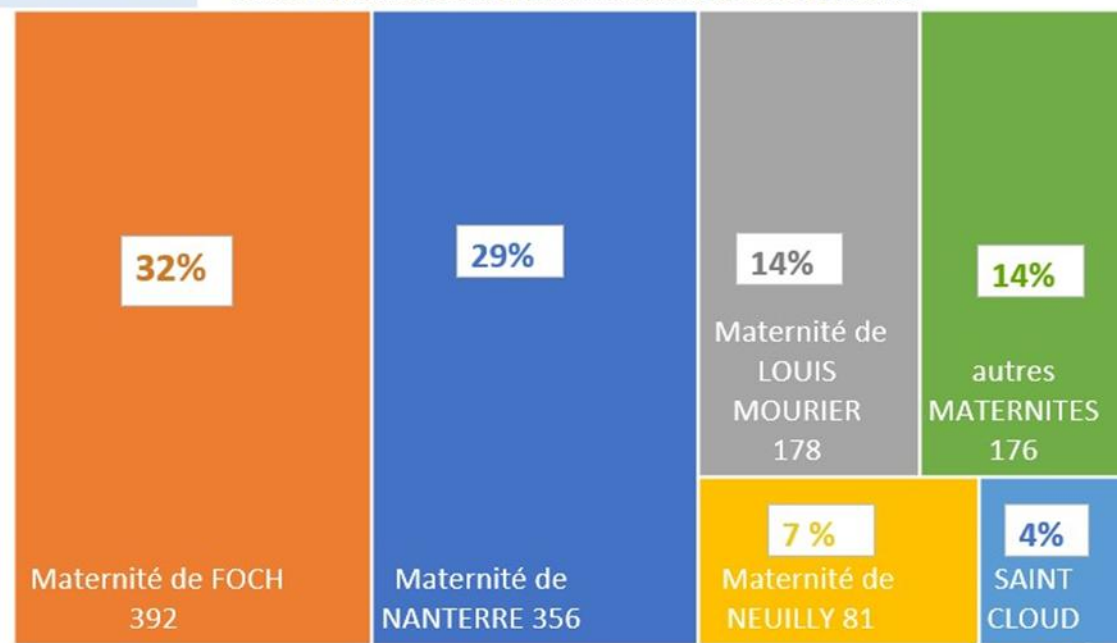
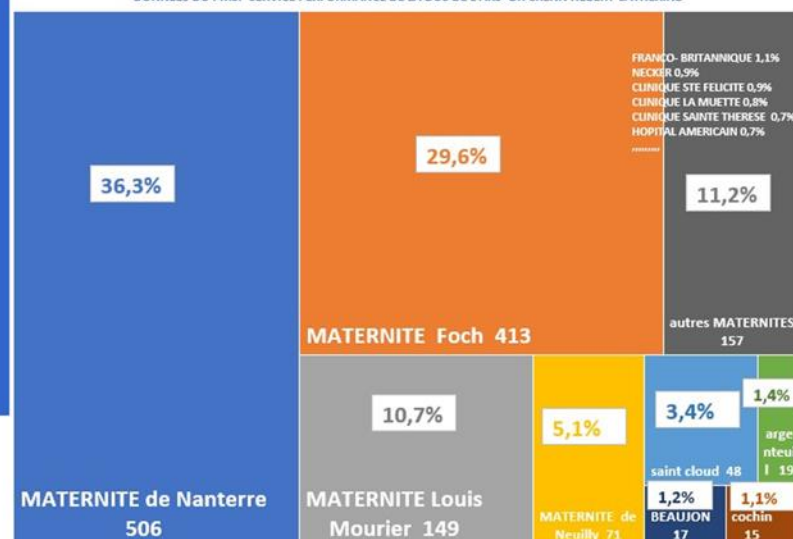
Naissances
domiciliées



1229 NAISSANCES DOMICILIEES SUR NANTERRE EN 2024
données DU PMSI , responsable d'exploitation: Mission performance DOS ARS IDF

Données INSEE

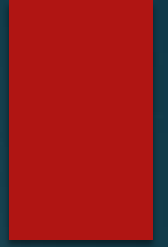
1395 NAISSANCES DOMICILIEES SUR NANTERRE EN 2023
DONNÉES DU PMSI- SERVICE PERFORMANCE DE LA DOS DE L'ARS- DR CRENN HEBERT CATHERINE



Introduction

- ▶ Pas de traité systématique sur la pathologie
- ▶ Quelques idées tirées de l'expérience soignante
- ▶ Ne pas hésiter à réadresser les patientes à la maternité où elles ont accouché
- ▶ Pas de drame
- ▶ Empathie >> médicalisation

Allaitements : quelques notions importantes



- ▶ Biological Naturling = « BN »
- ▶ Semi allongée en arrière (position du transat). Les bras de la mère sont libres.
- ▶ BB en position ventrale, bras (du BB) et mains libres, pieds maintenus sur les genoux ou sur un coussin d'allaitement.
- ▶ Le garder le plus souvent possible. Le laisser faire. Le laisser dormir.
- ▶ Menton contre le sein pour ouvrir la bouche au maximum



La
POSITION
BN

Biological Nurturing

Les problèmes de cicatrisation

- ▶ Cicatrice de césarienne
- ▶ Déchirure périnéale ou épisiotomie non ou mal cicatrisée
- ▶ Le temps est le meilleur cicatrisant. Parier sur la cicatrisation spontanée avec lait maternel +++ ou miel officinal
- ▶ Mais reprise chirurgicale parfois. Quand la plaie est de grande taille ou que la non cicatrisation est très précoce après la chirurgie.

Les incontinences urinaires et fécales

- ▶ Urinaire régression spontanée. A la consultation post natale (1 mois ½) la majorité ont disparu, même sans rééducation périnéale.
- ▶ Si persistance d'une IUE d'effort. Faire la rééducation et revoir après. Dans la majorité des cas, va bien sinon adresser en chirurgie pour pose de bandelette sous urétrale après bilan urodynamique. Gagner du temps +++ . Soutenir la patiente. « On y arrive toujours »
- ▶ Si bandelette sans effet ou pas parfait. Adresser à des services spécialisés
- ▶ Incontinence fécale idem mais beaucoup plus mal vécue. Et très difficile de faire attendre. Si le mécanisme est neurologique (atteinte du N pudendal) cela peut prendre plusieurs mois voire une année.

La dépression du post partum

- ▶ Quelques idées en vrac : peu de plainte directe mais épuisement maternel, impression d'incompétence maternelle... plainte centrée sur l'enfant...
- ▶ Très fréquente, plus on cherche plus les chiffres augmentent.
- ▶ On trouve ce qu'on cherche
- ▶ Isolement des couples ou des mères ?
- ▶ Fragilité supérieure des jeunes femmes d'aujourd'hui ?
- ▶ Ou injonction sociétale de perfectionnisme des mères et médicalisation de la vie quotidienne ?

Echelle EPDS Edinburg Postnatal Scale



Poster-EPDS-RESEAU-92.pdf

LA DÉPRESSION DU POST-PARTUM : L'EPDS, UN OUTIL DE REPÉRAGE

Mathilde ROIG, réseau PERINAT92 – Dr Sarah TEBEKA, médecin psychiatre Hôpital Louis-Mourier - Karine MAYER, psychologue libérale à Boulogne – Laura BOTTINI-PORSOLT, psychologue libérale à Saint-Cloud – Méline BERGEROT, psychologue PMI de Nanterre

Les professionnels de la périnatalité sont de plus en plus sensibilisés au repérage et à l'orientation des femmes souffrant de dépression du post partum (DPP), pour les accompagner il existe un outil de repérage rapide et facile à proposer aux patientes : l'EPDS.

La dépression du post partum

► Epidémiologie

10 à 20% des femmes

DPP à début précoce : 2 mois post-partum

DPP à début tardif : 2-12 mois post-partum

(Norhayati et al. 2015)

► Clinique

Différent du blues du post-partum

Symptômes de la dépression (critères DSM-5)

Particularités cliniques (figure 1)

► Conséquences

LA MÈRE	GROSSESSE	LE BÉBÉ
<ul style="list-style-type: none"> • Risque suicidaire X 6 • Récurrence : ~ 50% à 1 an post-partum • Troubles dépressifs et bipolaires <p><small>Ormel, 2008 ; Howard, 2009 ; Liberman, 2009</small></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maîtrise suivie de grossesse • FCS • Complications obstétricales • Prénatalité et hypoxémie <p><small>Ormel, 2008 ; Ecker, 2002 ; Ecker & Olson, 1995</small></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles du développement social cognitif et émotionnel • Troubles psychotiques à l'adolescence et à l'âge adulte <p><small>Ormel, 2008 ; van der Ende, 2005, 2007 ; Wolke, 2004 ; Wolke</small></p>

DPP ⇒ Sous diagnostiquée = 50% pendant la grossesse
= 1/3 en post partum

EPDS

« Au cours de la dernière semaine ... »

<p>1) J'ai pu vivre et prendre les choses du bon côté</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Je n'ai pas eu de tristesse <input type="checkbox"/> Je n'ai pas eu de culpabilité <input type="checkbox"/> Je n'ai pas eu de tristesse <input type="checkbox"/> Je n'ai pas eu de tristesse <input type="checkbox"/> Je n'ai pas eu de tristesse 	<p>1) J'ai eu tendance à me sentir déprimée par les événements</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis sentie triste, je me suis sentie coupable <input type="checkbox"/> Oui, parfois, je me suis sentie triste, je me suis sentie coupable <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse
<p>2) Je me suis sentie confiante et joyeuse, en pensant à l'avenir</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Je me suis sentie confiante et joyeuse <input type="checkbox"/> Je me suis sentie confiante et joyeuse <input type="checkbox"/> Je me suis sentie confiante et joyeuse <input type="checkbox"/> Je me suis sentie confiante et joyeuse 	<p>2) Je me suis sentie si malheureuse que j'ai eu des pensées de suicide</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis sentie malheureuse <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse
<p>3) Je me suis reprochée, sans raison, d'être responsable quand les choses allaient mal</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis reprochée <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse 	<p>3) Je me suis sentie triste ou perturbée</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis sentie triste ou perturbée <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse
<p>4) Je me suis sentie inquiète ou soucieuse sans motif</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis sentie inquiète ou soucieuse <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse 	<p>4) Je me suis sentie si malheureuse que j'en ai pleuré</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis sentie malheureuse <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse
<p>5) Je me suis sentie affaiblie ou fatiguée sans motif de raison</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis sentie affaiblie ou fatiguée <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse 	<p>5) Il m'est arrivé de penser à me faire du mal</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oui, je me suis sentie malheureuse <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas eu de tristesse

L'EPDS est un outil qui permet de détecter les symptômes dépressifs et renseigne sur la probabilité de DPP. Le diagnostic de DPP pourra alors être confirmé par une évaluation clinique spécialisée.

Bibliographie

Norhayati et al. 2015, « Major and Risk Factors for Postpartum Depression: A Literature Review », Journal of Affective Disorders
 Tabea et al. 2022, « Early and Late Postpartum Depression: A Review of the Literature », Journal of Affective Disorders & Psychiatry
 Wolke et al. 2004, « The Effect of Postnatal Depression and Anxiety on the Child's Development », The American Journal of Psychiatry
 Khatib et al. 2022, « Postnatal Depression is Associated with a Higher Risk of Major Depression in Women than Non-Perinatal Depression », Depression and Anxiety

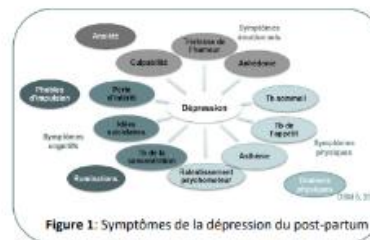


Figure 1: Symptômes de la dépression du post-partum

EPDS (Edinburgh Postnatal Depression Scale)

► Outil de dépistage

- Auto questionnaire
- Rapide : 10 questions
- Echelle fiable et validée
- Bien accepté par les patientes et les cliniciens

► Seuil de l'EPDS

- Dépression**
- EPDS ≥ 10 & < 12 : symptomatologie dépressive
 - EPDS ≥ 12 : dépression du post-partum
- Thèse M. Bouquot – Levis, 2020

Anxiété

- EPDS-3A (Items 3, 4 et 5) ≥ 5
- Smith-Nielsen, 2021

Idées suicidaires

- Item 10 EPDS ≥ 0 : présentes
 - Item 10 EPDS ≥ 1 : fréquentes (« parfois » ou « souvent »)
- Celik, 2015 – Xiao, 2022

Seuil positif = dépistage ≠ diagnostic

Dans tous les cas, le jugement clinique du praticien prime sur le score obtenu.

► Orientation

- En cas de dépistage: orienter vers un psychologue ou un psychiatre
- S'appuyer sur le réseau de santé en périnatalité pour connaître les ressources existantes sur votre territoire.

La reprise du travail et la fatigue

- ▶ Pour les médecins (les sage-femmes n'ont pas le droit de faire un arrêt de travail en fin de congé maternité) : ne pas hésiter mais il faut qu'il y ait une raison médicale.

Sinon l'assurance maladie peut refuser de payer les indemnités. Par exemple: « dépression post natale » ou mastite ou Pas d'arrêt de travail pour absence de garde de l'enfant sinon ne sera pas pris en charge.

- ▶ Fatigue. En 30 ans, je n'ai jamais vu de femme ayant accouché 1 mois ou 2 avant qui affirme qu'elle n'est pas fatiguée. Mais certaines le vivent bien et d'autres le vivent très mal. C'est à celle-là qu'il faut faire attention. Le risque de dépression augmente. Ne pas hésiter à les revoir. Ne pas hésiter à leur dire de demander de l'aide.
- ▶ Le BB qui pleure beaucoup. C'est une courbe de Gauss. 5% des BB dans les 3 mois qui suivent leur naissance pleurent beaucoup. Certains ne supportent pas d'être seul dans leur lit. Dès qu'on les pose, pleurent sans arrêt.

Penser au proverbe africain : *il faut tout un village pour élever un enfant*. Demander de l'aide +++ pour qq heures le temps de faire la sieste, de faire des courses, d'aller chez le coiffeur... Le risque c'est l'isolement de certains couples loin de leur famille. Risque de maltraitance, BB secoués...

Un enfant même en France peut aussi dormir sur sa mère ou sur son père. Ce n'est pas les habitudes occidentales mais cela marche très bien partout ailleurs dans le monde.

- ▶ Les Touaregs