

*4ème Journée des réseaux de périnatalité d'Île de France
Paris, 25 octobre 2007*

Embolisations pour hémorragie du post partum

- Laurent Mandelbrot
APHP Hôpital Louis Mourier, Colombes
Université Paris 7 Diderot
 - Daniel Rotten
Hôpital Delafontaine, Saint-Denis
-

Embolisations pour HPP

Enquêtes à partir des Maternités:

1. Enquête de pratiques : où sont faites les embolisations ?

 2. Enquête quantitative :
 - CEGORIF = nombre d'embolisations de juin à septembre 2007
 - Enquête APHP = nombre d'embolisations de juin à août 2007
-

Enquête Cegorif juin-juillet-août-septembre 2007

Synthèse des réponses (1)

- 17 maternités ont répondu au questionnaire :
Aulnay, Bon-Secours, Foch, Franco-Britannique, Gonesse, Lagny, Meaux, Meulan, Melun, Montmorency, Montreuil, Neuilly, Poissy, Pontoise, Saint-Denis, Sèvres, Versailles
 - 4 établissements peuvent assurer des embolisations sur place:
Foch, Pontoise, Poissy, Versailles (Pontoise recevant des transferts)
-

Enquête Cegorif juin-juillet-août-septembre 2007

Synthèse des réponses (2)

- On relève pour 13107 accouchements

20 embolisations

-> soit un taux de 1.51 pour 1000

9 transferts *sans* embolisation

-> mais ce dernier chiffre est très incomplet !!

Enquête Cegorif juin-juillet-août-septembre 2007

Synthèse des réponses (3)

- On relève pour 13107 accouchements
 - 24 traitements chirurgicaux**
 - Traitement chirurgical conservateur : 17
 - Hystérectomie : 7 (dont 1 après échec de traitement chirurgical conservateur et 1 associée à une embolisation)
 - > mais ces derniers chiffres sont très incomplets !!**
 - **1 décès**
 - Embolie amniotique : décès malgré hystérectomie + embolisation
-

Enquête APHP — 15 Maternités

Hôpitaux participants

Antoine Béclère, Beaujon, Bichat, Cochin Port-Royal, Jean-Rostand, Jean-Verdier, Lariboisière, Louis-Mourier, Necker, Pitié-Salpêtrière, Robert Debré, Saint-Antoine, Saint-Vincent-de-Paul, Tenon, Trousseau

Enquête APHP — 15 Maternités

1) Organisation des embolisations

- 7/15 (47%) des centres assurent les embolisations sur place
 - 2 types 3, 3 types 2, 2 type 1
 - ils reçoivent des transferts venant d'ailleurs,
 - mais certains ont parfois néanmoins recours au transfert
 - 8/15 (53%) transfèrent au cas par cas :
 - 5 types 3, 2 types 2, 1 type 1
 - en téléphonant directement au centre receveur
 - aucun ne passe par la cellule de transfert in utero
 - seuls 2 centres signalent une convention particulière pour les transferts
-

Enquête APHP —15 Maternités

2) Enquête quantitative juin, juillet, août 2007

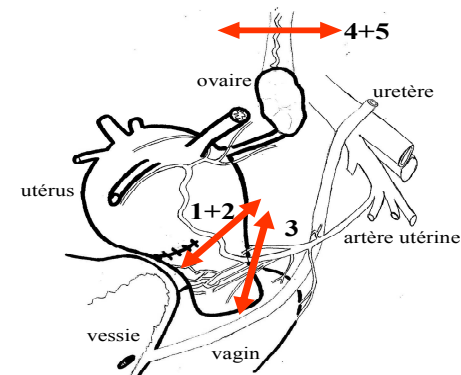
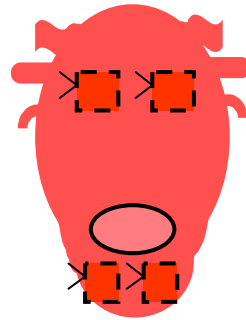
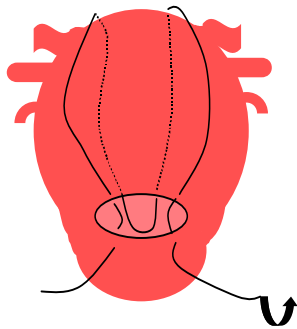
- Résumé des résultats :
 - **exhaustivité des données**
 - **35 femmes traitées par embolisation**
 - **10 femmes traitées chirurgicalement**
 - **aucun décès**
-

Enquête APHP —15 Maternités

3) Traitements chirurgicaux pour HPP

10 patientes en 3 mois (2 patientes ont eu plus d'une technique)

- ligature vasculaire 10
- hystérectomie d'hémostase 1
- capitonnage 1



Enquête APHP — 15 Maternités

4) Incidence des embolisations



35 embolisations en 3 mois
Extrapolation : 140 par an
Nb total d'accouchements APHP :
35652 (données 2006)

**Estimation de l'incidence
= 4 pour mille**

Enquête APHP —15 Maternités

5) lieux des embolisations pour HPP

- 22/35 (63%) dans le même hôpital
- 13/35 (37%) après transfert, toutes au sein de l'APHP
- 11 femmes transférées non embolisées (46% des transferts)

- Extrapolation: le taux d'embolisations est de :

6,1 pour 1000 pour les accouchements dans les centres embolisateurs vs 1,9 pour 1000 dans les centres sans embolisation

Discussion (1)

- Limites méthodologiques
 - Caractère déclaratif
 - Période d'enquête en été : représentativité ?
 - Effectif grand mais insuffisant pour évaluer les événements rares
-

Discussion (2)

- Le taux d'embolisation est plus bas dans les Maternités sans embolisation :
 - Maternités sans embolisation sur place:
 - **1,5 pour 1000 (CEGORIF)**
 - **1,9 pour 1000 (APHP)**
 - Centres embolisateurs:
 - **6,1 pour 1000 (APHP)**
-

Discussion (3)

- Il y a par an en Île-de-France (INSEE 2006) 182 758 accouchements
- Le nombre d'embolisations tourne donc autour de :

$$2 \text{ pour } 1000 \times 182758 = 365.5$$



Discussion (4)

Le nombre d'HPP graves nécessitant une embolisation semble compatible avec l'offre existante

mais

Problèmes du transfert pour plus de la moitié des centres

- Risques : perte de temps et complications pendant le transfert
 - Lourdeur (et surcoût) des transferts sans embolisation
 - Organisation des plateaux techniques et transports
 - Manque de cohérence avec les niveaux de soins périnataux
-