

Pertinence des césariennes au sein du réseau de santé périnatale d'auvergne (RSPA)

Foulhy C, Vendittelli F et les membres du Réseau de Santé Périnatale d'Auvergne



Pertinence de l'APP

Vendittelli F et al. Appropriateness of elective cesarean deliveries in a perinatal network : a cross-sectional study. BMC Pregnancy and Childbirth 2014 ;14 :135

Type	Nombre accouchements 2011	% de césariennes 2011
III	3440	21.4
II	924	<u>22.4</u>
II	2385	<u>23.9</u>
II	1190	17.7
II	1281	15.2
II	1150	20.5
II	1233	18.9
I	720	16.5
I	344	<u>23.3</u>
I	466	<u>22.9</u>
Réseau	13 134	20.5

Objectifs

- **L'objectif principal :**
Réduction du % global des césariennes via la réduction du % de césariennes programmées
- **Objectif secondaire :**
Amélioration de la pertinence globale des indications de césariennes parmi les césariennes programmées

Matériels et Méthode (1)

- **Echantillon :**

- **Critères d'inclusion :** † ayant eu une césarienne programmée et réalisée dans une des maternités du RSPA (avant ou pendant le travail), ≥ 37 SA, nullipares ou primipares, singleton ou gémellaire (J1), ayant J1 en PC, et avec enfant vivant ou mort né

- **Critères d'exclusion :** multipares (≥ 2), grossesses multiples (≥ 3), les présentations dystociques ou potentiellement dystociques (siège et transverse), et les césariennes en urgence (non programmées)

Matériels et Méthode (2)

- Une **césarienne programmée** a été définie comme une césarienne dont l'indication était posée 48 heures avant la réalisation de celle-ci
- La **césarienne dite « de convenance »** a été définie comme une césarienne faite sur demande de la patiente en l'absence d'indication médicale ou obstétricale avérée

Matériels et Méthode (3)

- **La méthode d'analyse choisie a été une revue de pertinence**
- **Recueil rétrospectif, à partir des pièces du dossier médical de la patiente** (dossier papier et/ou informatisé d'Auvergne et/ou le compte rendu opératoire et/ou le dossier d'anesthésie et/ou les courriers)

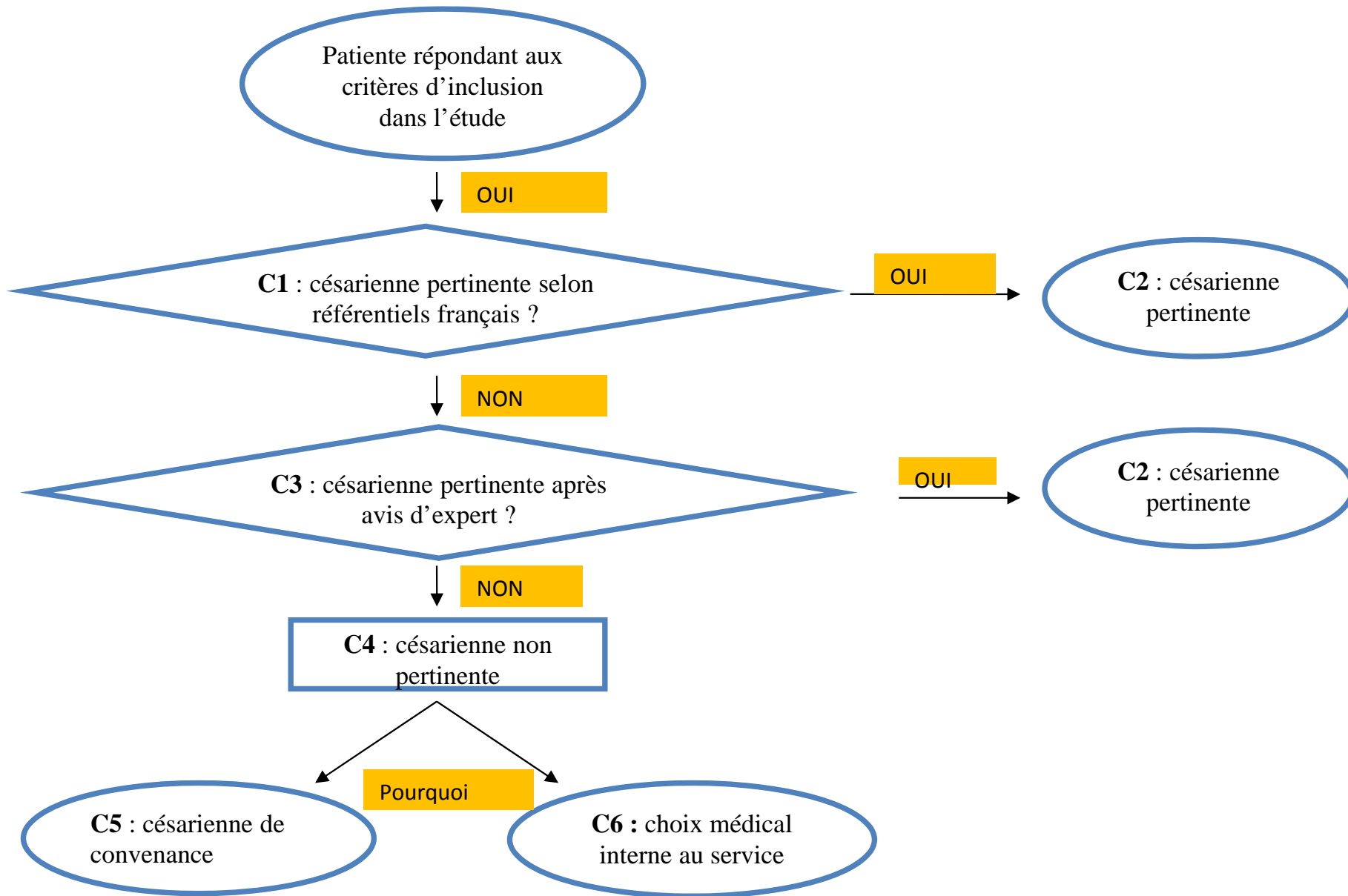
Matériels et Méthode (4)

- **Référentiels : RPCs françaises élaborées par la HAS et CNGOF de 2000 à 2010**

CNGOF. Césarienne : conséquences et indications. RPC 2000. CNGOF et Société Francophone du Diabète. Le diabète gestationnel. RPC 2010. HAS. Synthèse des recommandations professionnelles. Déclenchement artificiel du travail à partir de 37SA. Avril 2008. CNGOF. Modalités de naissance des enfants de faible poids de naissance. RPC 1998. CNGOF. Rupture prématurée des membranes. RPC 2009. CNGOF. Extrait des mises à jour en gynécologie et obstétrique. Les grossesses gémellaires. RPC 2009. CNGOF. Prévention du cancer du col de l'utérus. RPC 2007. CNGOF. Prise en charge des kystes de l'ovaire présumés bénins. RPC 2001. CNGOF. Diagnostic et prise en charge de l'incontinence urinaire de la femme adulte. RPC 2009.

= RPC HAS 2012

Représentation graphique de l'outil « revue de pertinence des césariennes »



Matériels et Méthode (5)

- **Les dossiers ont été sélectionnés à partir de janvier 2011** jusqu'au moment de l'évaluation dans la maternité
- Dans chaque maternité, un ou plusieurs seniors gynécologues obstétriciens ont participé à la revue de pertinence en présence du senior coordonnateur du RSPA, qui est gynécologue-obstétricien et qui jouait le rôle d'expert extérieur

Méthode (6) : nombre de dossiers sélectionnés / maternité

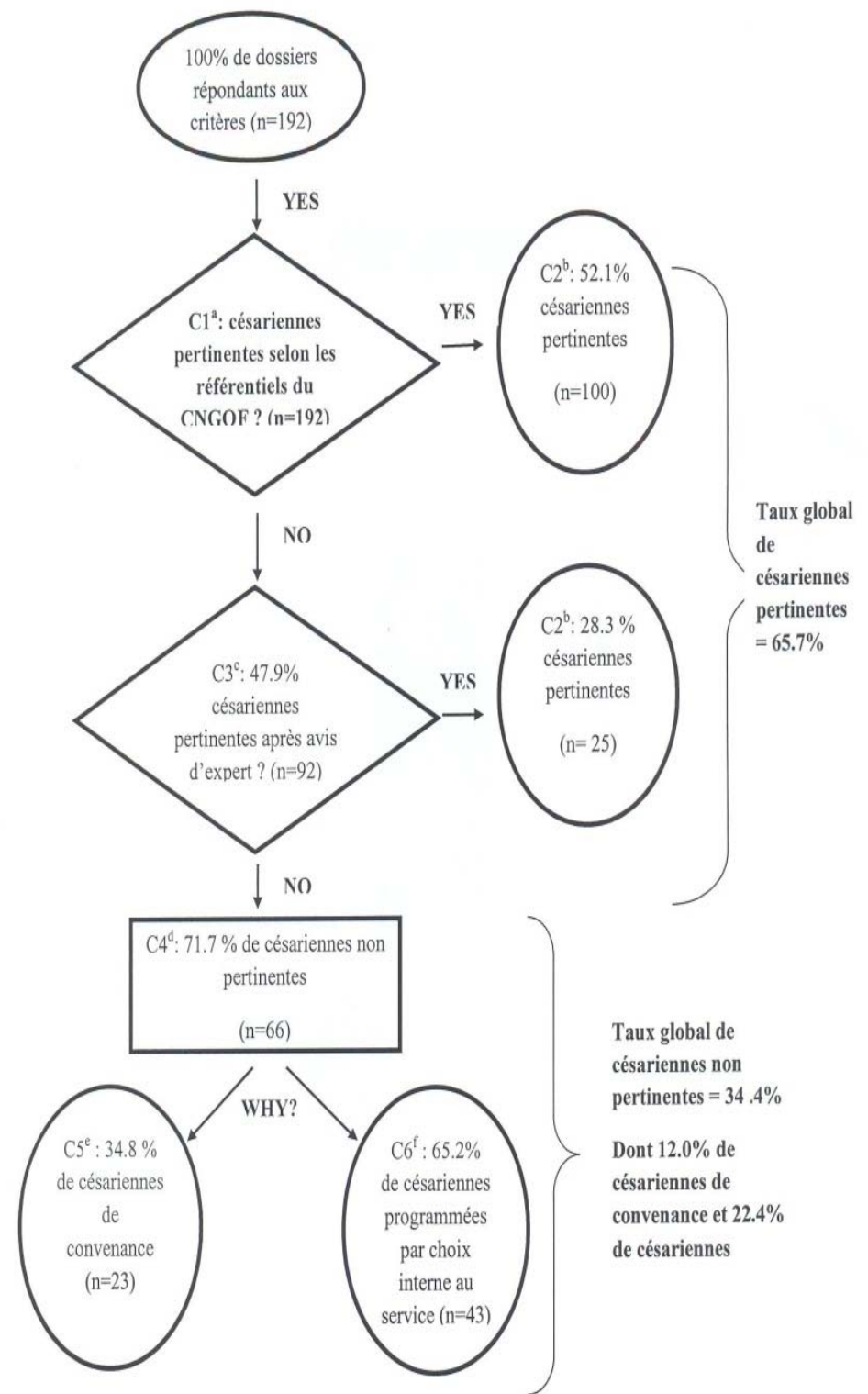
N° maternité	Type	Date revue	Dossiers (n)
1	III	23/11/11	26
2	II	21/11/11	15
3	II	12/12/11	12
4	II	09/11/11	20
5	II	17/10/11	24
6	II	09/01/12	19
7	II	19/12/11	41
8	I	16/11/11	10
9	I	05/12/11	19
10	I	16/12/11	6
Total	-	-	192

Résultats : Pertinence de l'indication de césarienne parmi un échantillon de césariennes programmées au sein du RSPA

% global de pertinence = 65,7%

% de non pertinence = 34,4%

dont convenance = 12,0%
et par décision médicale = 22,4%



Actions d'amélioration réalisées au sein du Réseau (1)

- Organisation d'une journée régionale sur la césarienne le 27 avril 2012 (n= 107)
- Diffusion des résultats via le site web du réseau et via un mailing (juin 2012)
- Un rapport par maternité : données de la maternité vs. celles du réseau (depuis 2008)
- et déclinaison APP au sein des maternités

Actions d'amélioration réalisées au sein du Réseau (2)

- Diffusion de la directive qualité du CNGOF sur le contenu attendu d'un CROP de césarienne à tous les obstétriciens du réseau en avril 2013
- Réalisation en parallèle d'un audit clinique portant sur la qualité des comptes rendus de césariennes

Mesure de l'impact des actions d'amélioration sur les pratiques

Suivi d'indicateurs

% de césas	2010	2011	2012	2013	2014
RSPA	20.17	20,5	18,5	18.7	18.9
Audipog	18,8	-	-	-	

Revue de pertinence N° 2 et 3

N° units	Level	Date APP1	n APP1	Date APP2	N APP2	DateAPP3	N APP3
1	III	23/11/2011	26	16/08/2013	29	01/10/2014	18
2	II	21/11/2011	15	19/06/2013	8	13/10/2014	13
3	II	12/12/2011	12	27/05/2013	10	23/06/2014	16
4	II	09/11/2011	20	24/04/2013	5	11/06/2014	8
5	II	17/10/2011	24	17/06/2013	6	03/09/2014	9
6	II	09/01/2012	19	03/04/2013	6	02/06/2014	13
7	II	19/12/2011	41	02/04/2013	20	17/12/2014	47
8	I	16/11/2011	10	18/06/2013	9	25/06/2014	3
9	I	05/12/2011	19	20/06/2013	4	06/06/2014	5
10	I	16/12/2011	6	12/04/2013	2	23/05/2014	8
Total			192		99		140

% de césariennes pertinentes

N° maternité	APP1 n(%)	APP2 n(%)	APP3 n(%)	p
1	21 (80,8)	26 (89,7)	17 (94,4)	0,44
2	13 (86,7)	6 (75,0)	13 (100)	0,19
3	5 (41,7)	6 (66,7)	15 (93,8)	0,008
4	12 (60,0)	5 (100)	6 (75,0)	0,28
5	18 (75,0)	4 (66,7)	8 (88,9)	0,57
6	10 (52,6)	3 (50,0)	11 (84,6)	0,16
7	26 (63,4)	16 (80,0)	30 (63,8)	0,37
8	4 (40,0)	7 (77,8)	1 (33,3)	0,22
9	13 (68,4)	4 (100)	3 (60,0)	0,56
10	4 (66,7)	2 (100)	8 (100)	0,23
Total	126 (65,6)	79 (80,6)	112 (80,0)	0,003

% de césariennes de convenance

N° maternité	Avant n(%)	Après n°1 n(%)	Après n°2 n(%)	p
1	3 (11,5)	3 (10,3)	1 (5,6)	0,89
2	1 (6,7)	2 (25,0)	0 (0)	0,16
3	0 (0)	2 (20,0)	1 (6,3)	0,33
4	3 (15,0)	0 (0)	2 (25,0)	0,64
5	4 (16,7)	1 (16,7)	1 (11,1)	0,99
6	5 (26,3)	1 (16,7)	2 (15,4)	0,86
7	5 (12,2)	2 (10,0)	12 (25,5)	0,16
8	2 (20,0)	2 (22,2)	2 (66,7)	0,29
9	1 (5,3)	0 (0)	1 (20,0)	0,55
10	1 (16,7)	0 (0)	0 (0)	0,50
Total	25 (13,0)	13 (13,1)	22 (15,7)	0,76

Impact à 3 ans

% global de césariennes				
2011	2012	2013	2014	P
(n=2 694)	(n=2 479)	(n=2 404)	(n= 2453)	
20,5	18,5	18,7	18,9	0,003
% de césariennes programmées				
43,9	40,8	38,2	38,0	<10 ⁻⁴

Conclusion

- **Un impact positif à 3 ans mais...**
- **Une démarche bien acceptée**
- **Un travail à faire sur les césariennes de convenance**