

21^{ème} CONGRÈS NATIONAL COVID-19

16, 17, 18 DÉCEMBRE 2021
À L'HÔTEL MERCURE D'ALGER

Thèmes :

- Conférences d'actualisation
- Ateliers
- Le vécu avec la Covid 19
- Symposium Satellite
- Communications orales
- Assemblée électorale
- E-posters



COVID-19

Mortalité maternelle en réanimation obstétricale de l'hôpital Mère Enfant : Impact CoViD -19 Sidi Bel Abbès

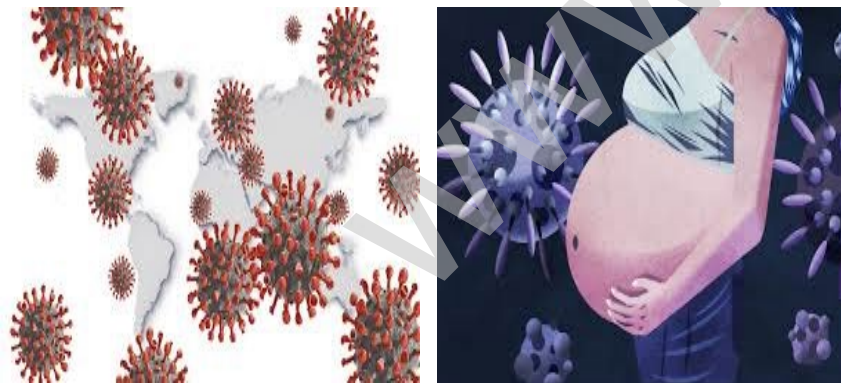
K. Yousfate – Raber El Maizi.

**Faculté de Médecine. Université de Djillali
Liabès**

**Service Anesthésie Réanimation. Hôpital
Mère et Enfant (Maternité)**

Sidi Bel Abbès.

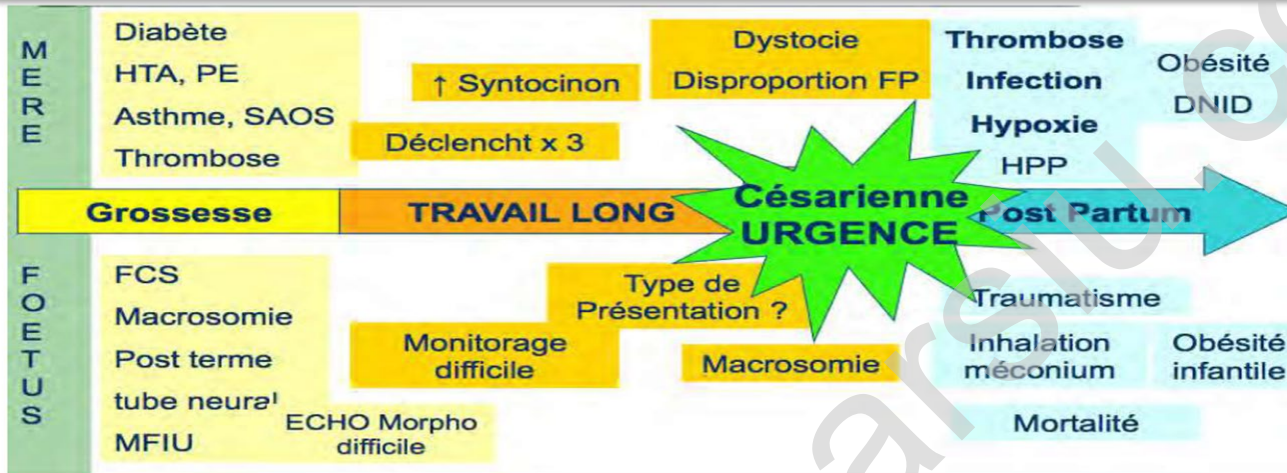
yousfatek@yahoo.com



INTRODUCTION

- On définit le décès maternel, selon l'OMS, par le décès de femme en âge de procréer survenant :
 - au cours de la grossesse,
 - ou au cours de l'accouchement,
 - ou dans les 42 jours après l'accouchement.**➔ sans que le décès ne soit accidentel ou fortuit**
- Les taux de mortalité maternelle estimés par l'OMS et par le Ministère de la Santé, bien qu'ils ne soient pas concordants, dévoilent une situation relativement inquiétante par rapport à celles des pays développés.
- Notre objectif consiste à étudier les **principales causes de mortalité maternelle**, plus particulièrement au sein de la réanimation obstétricale de l'hôpital mère & Enfant de Sidi Bel Abbès.

RISQUE FCËTO-MATERNEL + RISQUE COVID19 = ???



Club d'Anesthésie Réanimation en Obstétrique, 2010

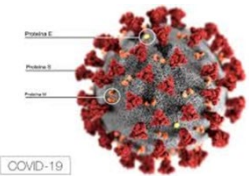
Risques des complications infectieuses et cardio-pulmonaires

Réanimation Obstétricale

+

CoViD-19

} = ?



COVID-19

SARS-CoV2 et ses variants

- Complications maternelles
- Décès

OBJECTIFS

- ❑ **Comparaison de la mortalité maternelle** 2020 - 2021 avec celle de la durée 2014-2019 de la Wilaya SBA.
- ❑ Etude de l'impact CoViD19 sur la mortalité maternelle.

MATERIELS ET METHODES (1)

Etude:

Descriptive, rétrospective.

Région :

Wilaya de Sidi Bel Abbès

Sources de l'information :

Hôpital Mère & Enfant (HME) + DSP de Sidi Bel Abbès.

Vérification sur dossier :

- HME SBA
- CHU SBA
- EPH Telagh
- EPH Sfisef
- ...

Population étudiée :

82 patientes dont le décès a été qualifié de mort maternelle (échantillon exhaustif) dont 23 en 2020 et 2021.

Durée : du 01/01/2014 au 12/12/2021

Paramètres étudiés :

Age, cause, date et lieu du décès, heure de décès, geste, cas CoViD,...

Logiciel utilisé : Langage R.

RÉSULTATS

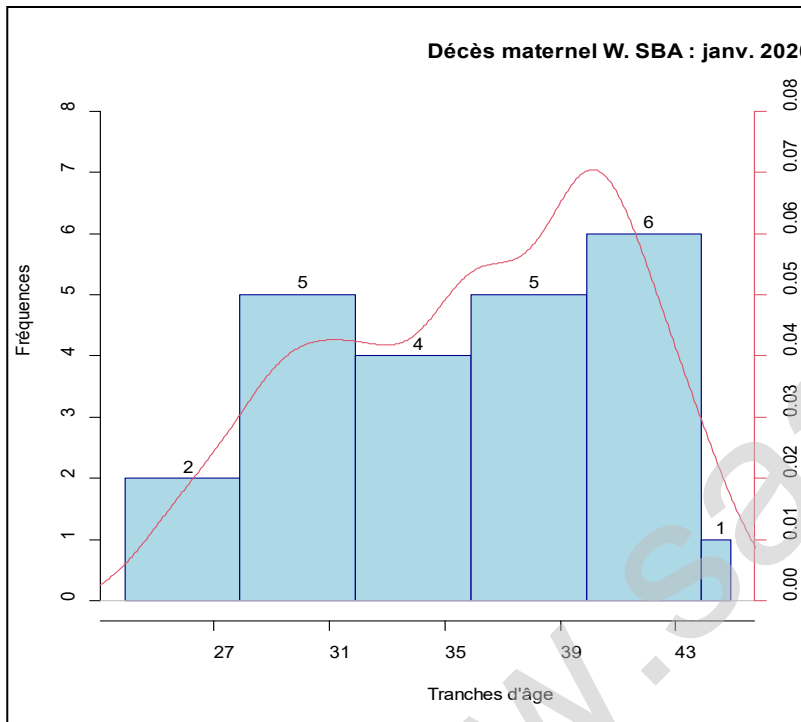
*Une mère ne meurt jamais tout à fait, son immortalité est
là, dans le cœur de l'enfant qu'elle a aimé.*

*J'espère un jour gagner ma parcelle d'éternité dans le
cœur d'un enfant qu'à mon tour j'aurai élevé.*

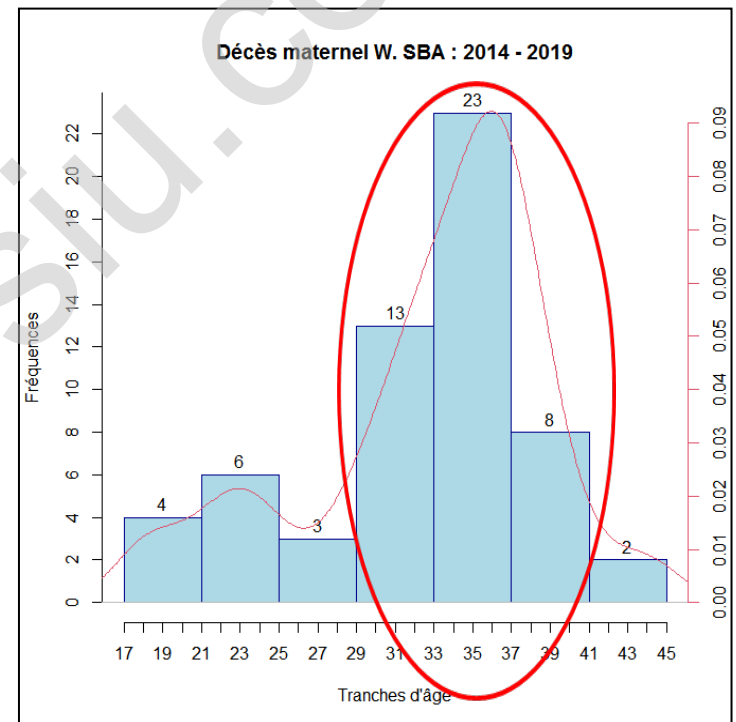
Marc Lévy « Le Voleur d'ombres » (2010)

TRANCHES D'ÂGE

Période CoViD-19



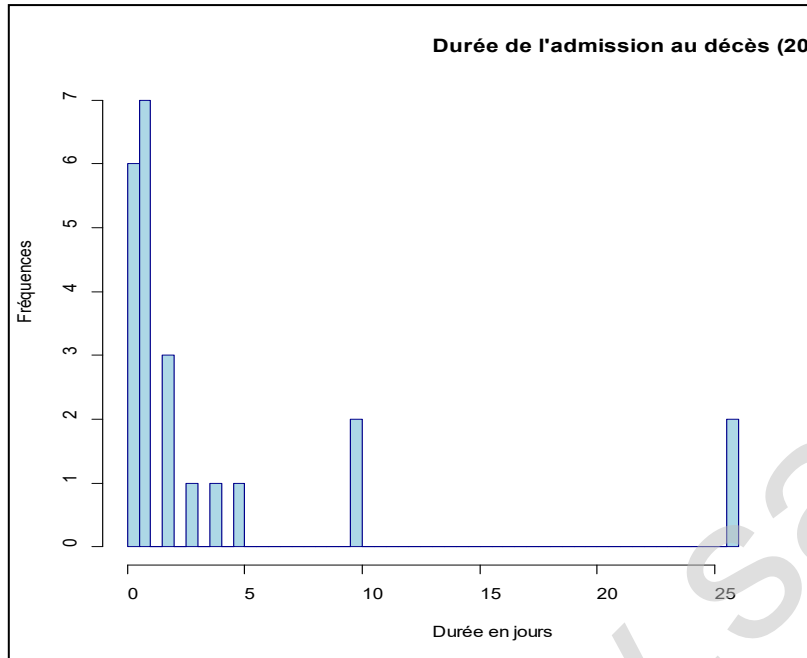
Période Non CoViD-19



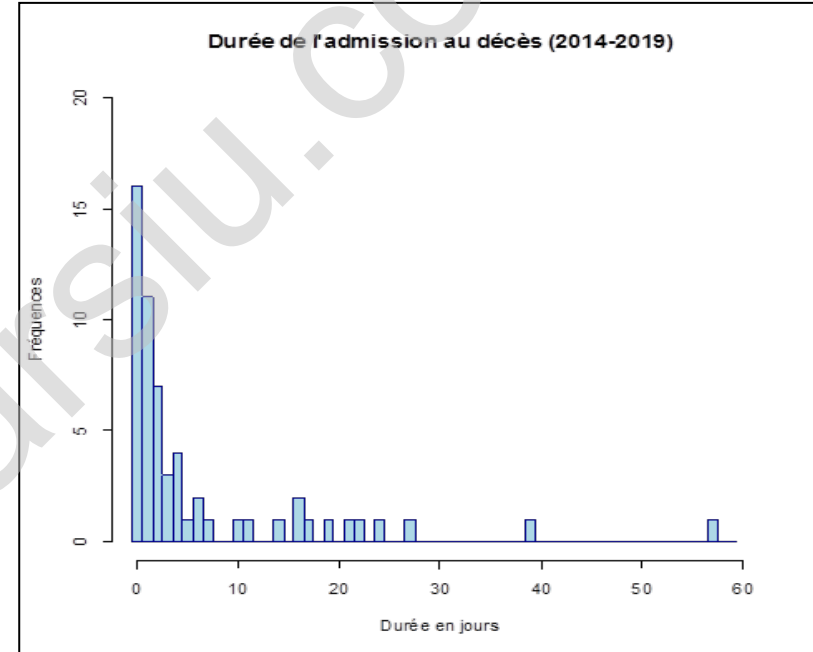
On constate que dans la **période COVID**, le décès maternel est réparti de manière presque **uniforme de 27 à 43 ans**, alors que dans la période non COVID, il y a un mode **remarquable (cloché)** dans la même tranche d'âge.

DURÉE DE SÉJOUR

Période CoViD-19



Période Non CoViD-19

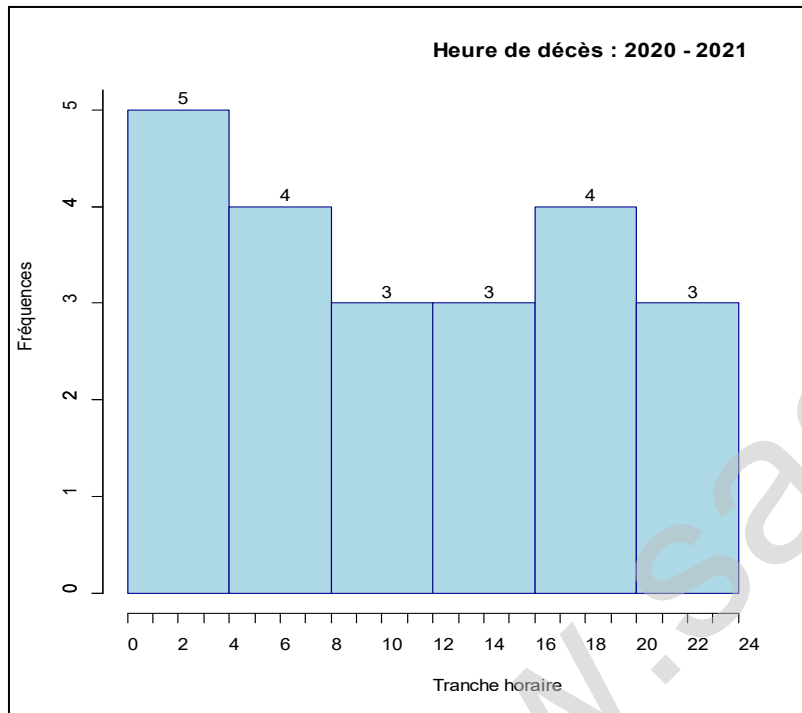


A J0 et J1:

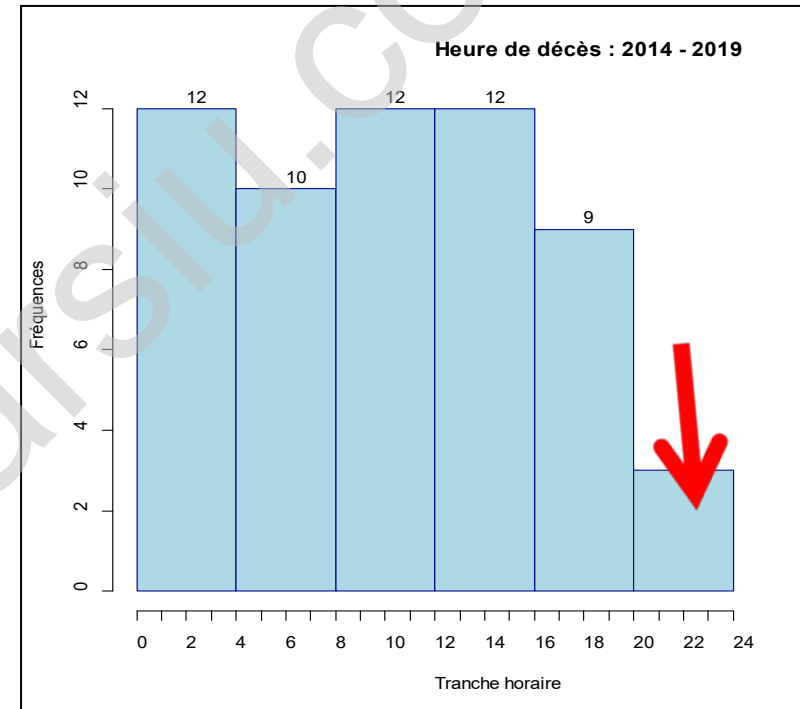
Période non COVID, le **taux de décès maternel** s'élève à **46,55%**, tandis qu'en période COVID, il est de **56,52%**.

HEURE DE DÉCÈS

Période CoViD-19



Période Non CoViD-19

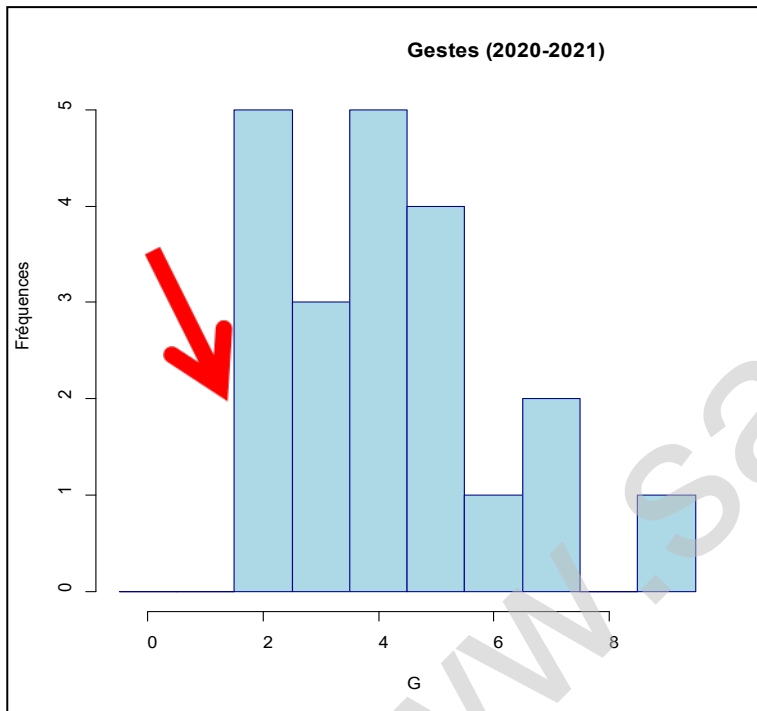


En période COVID, le taux de décès est presque **uniformément sur toutes les tranches horaire**,

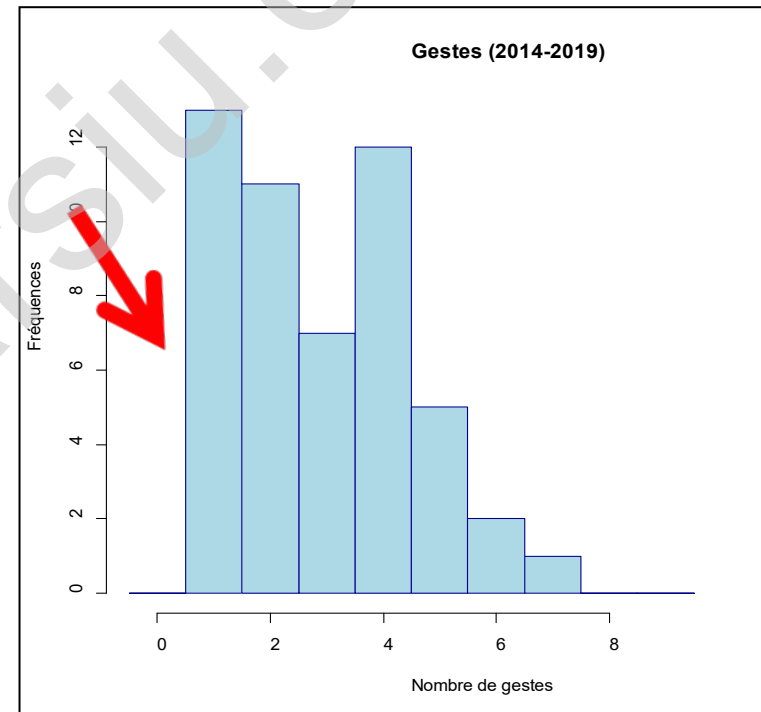
alors qu'en période non COVID, la tranche horaire **20h-24h** possède le **plus faible** taux de décès.

SELON LES GESTES

Période CoViD-19



Période Non CoViD-19



En période COVID, il n'y a pas eu de primigeste,
alors qu'en période non COVID, le taux des primigestes dépasse 25%.

A l'admission

2014-2019	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Nbre	1	5	9	11	12	8	8
%	1,85%	9,26%	16,67%	20,37%	22,22%	14,81%	14,81%

53 cas parmi 59 (Période Non CoViD)

2020-2021	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Nbre	3	1	4	2	2	2	9
%	13,04%	4,35%	17,39%	8,70%	8,70%	8,70%	39,13%

Les 23 cas (Période CoViD)

Jour de décès

2014-2019	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Nbre	10	9	12	11	3	8	6
%	16,95%	15,25%	20,34%	18,64%	5,08%	13,56%	10,17%

Les 59 cas (Période Non CoViD)

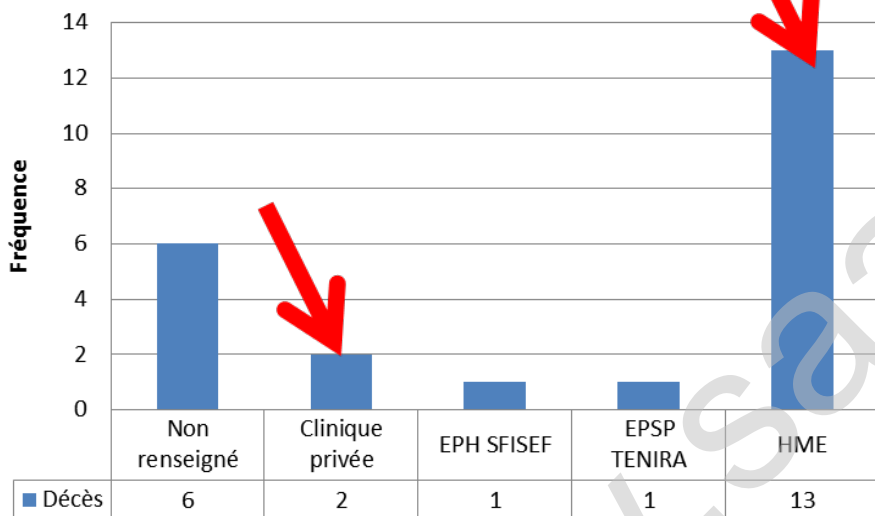
2020-2021	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Nbre	7	3	2	5	2	3	1
%	30,43%	13,04%	8,70%	21,74%	8,70%	13,04%	4,35%

Les 23 cas (Période CoViD)

LIEU D'ACCOUCHEMENT

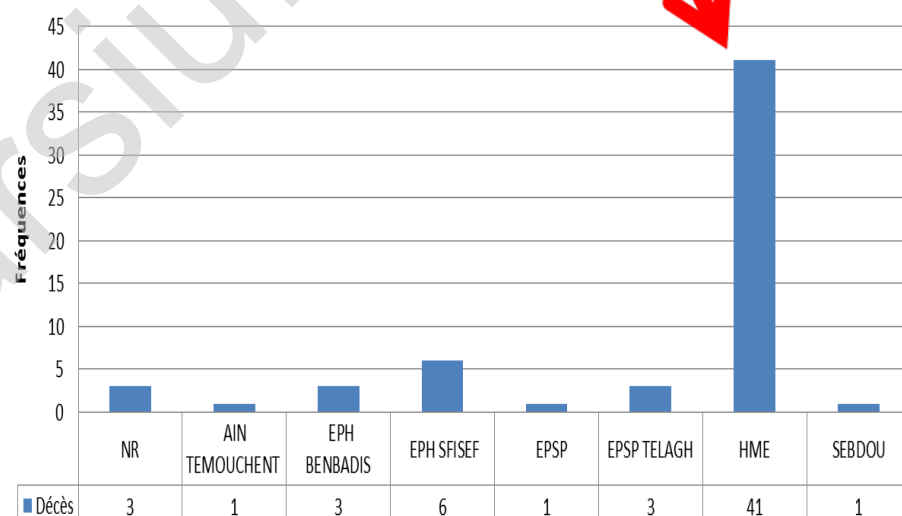
Période CoViD-19

Lieu d'accouchement 2020-2021



Période Non CoViD-19

Lieu d'accouchement 2014-2019

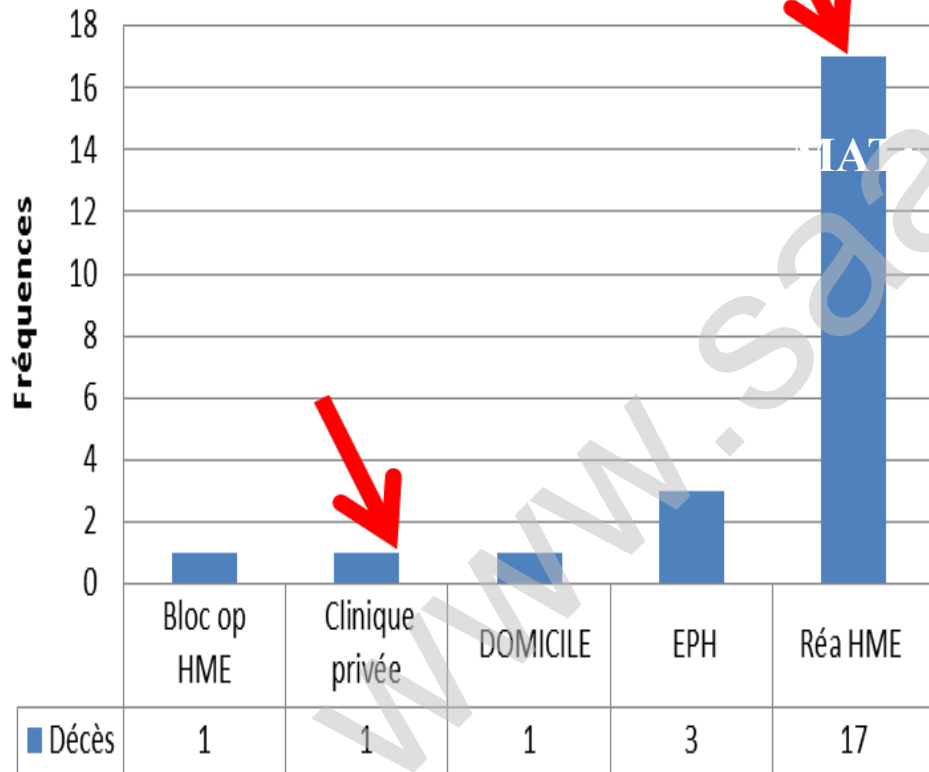


Le taux décès dans l'hôpital Mère & Enfant (HME) varie **en moyenne de 73,21% à 76,47%** de la période non COVID à la période COVID.

LIEU DE DÉCÈS

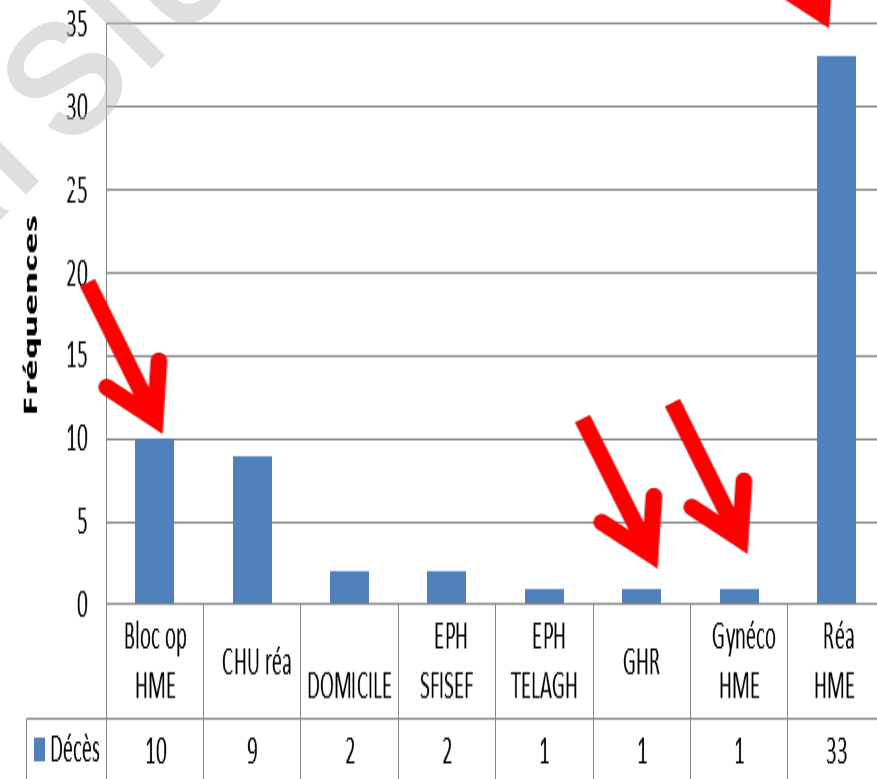
Période CoViD-19

Lieu de décès 2020-2021



Période Non CoViD-19

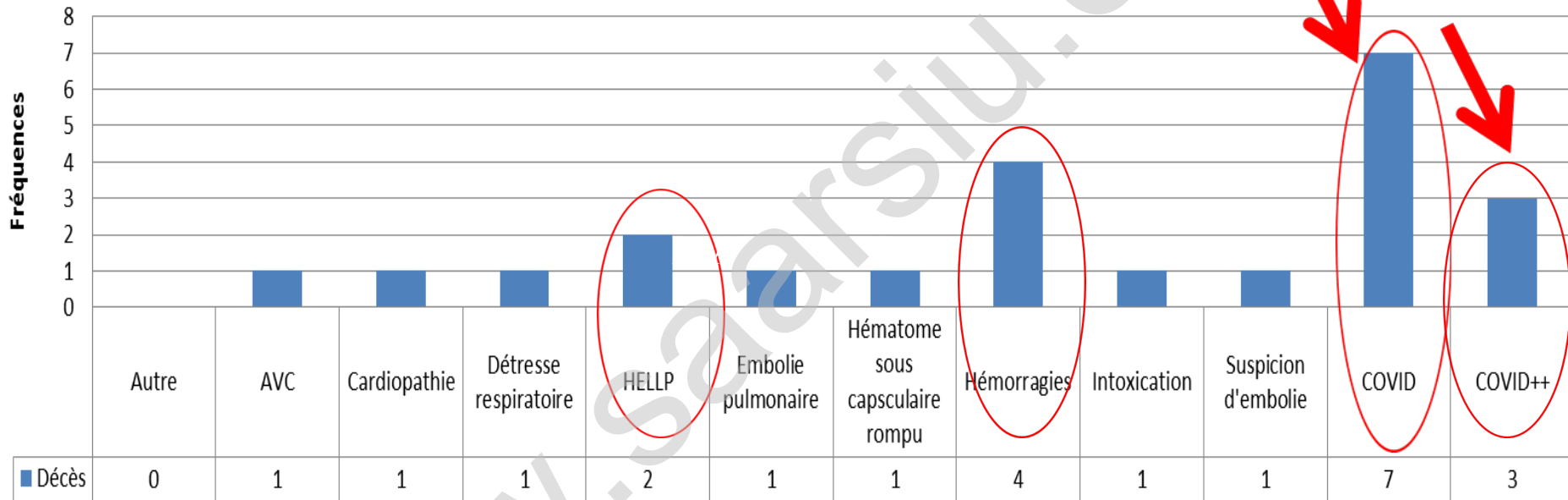
Lieu de décès 2014-2019



CAUSES

Période CoViD-19

Cause du décès 2020-2021

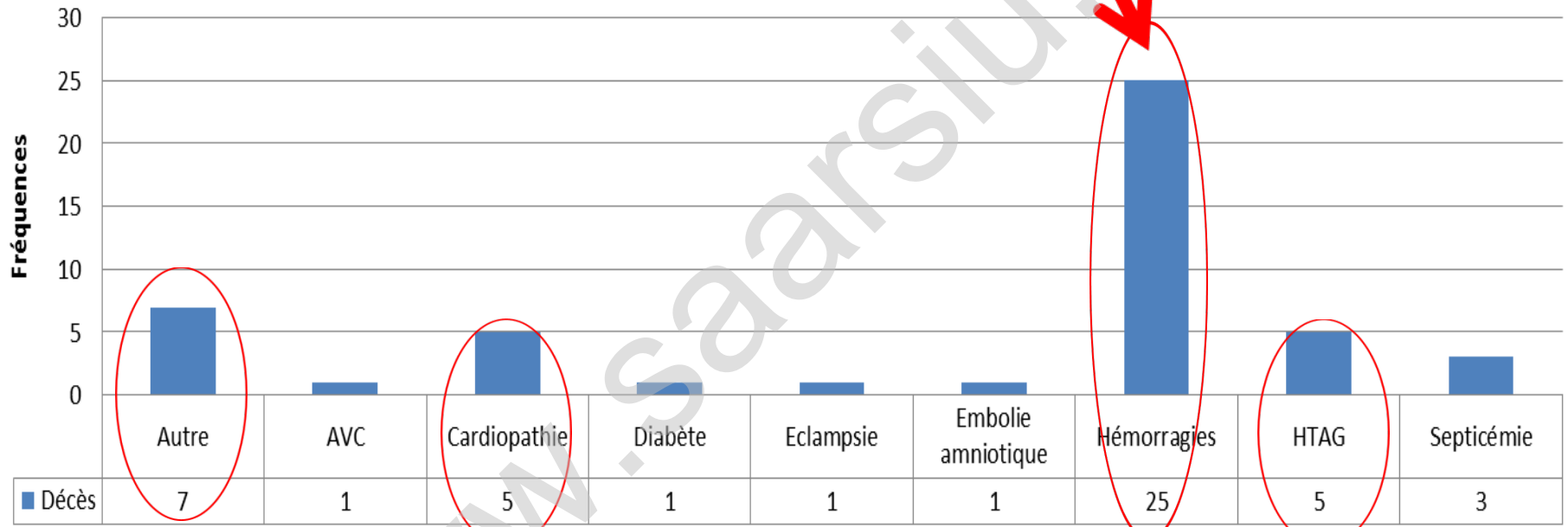


2020-2021	Autre	AVC	Cardiopathie	Détresse respiratoire	HELLP	Embolie pulmonaire	Hématome sous capsulaire rompu	Rupture utérine	Hémorragies	Intoxication	Suspicion d'embolie	COVID	COVID+
Décès	0	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	7	3
%	0,00%	2,04%	2,04%	2,04%	4,08%	2,04%	2,04%	2,04%	6,12%	2,04%	2,04%	14,29%	6,12%

CAUSES

Période Non CoViD-19

Cause du décès 2014-2019



2020-2021	Autre	AVC	Cardiopathie	Détresse respiratoire	HELLP	Embolie pulmonaire	Hématome sous capsulaire rompu	Rupture utérine	Hémorragies	Intoxication	Suspicion d'embolie	COVID	COVID+
Décès	0	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	7	3
%	0,00%	2,04%	2,04%	2,04%	4,08%	2,04%	2,04%	2,04%	6,12%	2,04%	2,04%	14,29%	6,12%

2014-2019	Autre	AVC	Cardiopathie	Diabète	Eclampsie	Embolie amniotique	Placenta accreta + praevia	Rupture utérine	Hémorragies	HTAG	Septicémie
Décès	7	1	5	1	1	1	1	3	21	5	3
%	14,29%	2,04%	10,20%	2,04%	2,04%	2,04%	2,04%	6,12%	42,86%	10,20%	6,12%

2020-2021	Autre	AVC	Cardiopathie	Détresse respiratoire	HELLP	Embolie pulmonaire	Hématome sous capsulaire rompu	Rupture utérine	Hémorragies	Intoxication	Suspicion d'embolie	COVID	COVID+
Décès	0	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	7	3
%	0,00%	2,04%	2,04%	2,04%	4,08%	2,04%	2,04%	2,04%	6,12%	2,04%	2,04%	14,29%	6,12%

DISCUSSION

- ❑ Surmortalité est dans l'intervalle 30-40 ans.
 - ❑ La première cause des décès maternels était, durant la **période non COVID**, **l'hémorragie de la délivrance (> 42%)** suivie par les complications liées à une HTA gravidique (>12%). Les hémorragies de la délivrance étaient en augmentation de 2014 à 2016, pour régresser de manière progressive par la suite.
 - ❑ **Durant la période COVID, la COVID19 avec un taux de plus de 20% et l'hémorragie de la délivrance a un taux inférieur à 10%.**
- Les décès causés par une détresse respiratoire sont souvent accompagnés d'atteinte de CoViD19 (> 83%).
- La CoViD est également présente dans plus de 33% de cas de choc septique.

Sous forme de remarques : en cas de CoViD-19

- Absence de primigeste, alors qu'habituellement la fréquence des primigestes est la plus élevée.
- Les mères décédées de COVID19 n'ont pas d'influence remarquable sur l'état de leur nouveau né
- Il existe peu de données sur le retentissement périnatal après une infection par COVID-19 pendant la grossesse ou le postpartum.

RECOMMANDATIONS

- Les études publiées sur le l'infection par SARS-CoV-2 au cours de la grossesse sont peu nombreuses → prendre plus de précautions pour préserver la mère et l'enfant.
- Développer les techniques nouvelles d'information et de communication pour assurer les évacuations sécurisées des femmes enceintes.
- **Enrichir ce type d'étude pour contribuer à la lutte mondiale contre la COVID19**

CONCLUSION

- ❑ La **réduction de la mortalité maternelle** passe par une meilleure organisation de tous les aspects de la prise en charge de la femme enceinte en prenant en **considération l'impact de la CoViD-19**.
- ❑ Après que les désordres hypertensifs gravidiques ainsi que les hémorragies de la délivrance commençaient à être maîtrisés, **la pandémie CoViD-19 se manifeste par un taux de mortalité considérable associé aux décès par détresse respiratoire**.

**Merci pour
votre
attention**

www.scribd.com

Références

[1] OMS

[2] 2021. Villar J, Ariff S, Gunier RB, et al. *Maternal and Neonatal Morbidity and Mortality Among Pregnant Women With and Without COVID-19 Infection: The INTERCOVID Multinational Cohort Study*. JAMA Pediatr.

[3] 2021. Asalkar, Mahesh et al. *Prevalence of Maternal Mortality and Clinical Course of Maternal Deaths in COVID-19 Pneumonia-A Cross-Sectional Study*. Journal of obstetrics and gynaecology of India, 1-10. 6

[4] 2018 Yousfate K. Mortalité maternelle en réanimation obstétricale de l'hôpital Mère Enfant : Wilaya de Sidi Bel Abbès. *19ème congrès de la SAARSIU, Alger 13- 14-15 décembre 2018*

[5] 2015 Lilot M, Tafer N et P Mauriat P. *Cardiopathies congénitales opérées : quelles spécificités anesthésiques ?* Congrès SFAR 2015