Aspects épidémiologiques de l'accouchement prématuré

A.		Weil
W.		Schenk
M.S.		Ramzin

Universitäts-Frauenklinik (Directeur: Prof. O. Käser), Bâle

Dr A. Weil, Universitäts-Frauenklinik, CH-4000 Bale (Suisse)

L'épidémiologie de l'accouchement prématuré est multifactorielle; elle subit de continuelles modifications; le but du présent travail est de réévaluer ces données dans la région de Bâle. Nous avons passé en revue les dossiers de 338 accouchements prématurés survenus de 1973 à 1977; la plupart des données ont été enregistrées à l'aide d'un ordinateur. Nous avons retenu les critères de sélection suivants: une grossesse unique se terminant avant le début de la 37^e semaine de gestation par la naissance d'un enfant vivant, mesurant plus de 30 cm de longueur. En régimé générale, l'âge gestationnel a été vérifié par deux mesures ultrasoniques avant la 20^e semaine de grossesse. En cas d'incertitude quant à la durée de la grossesse, dans 7% du collectif étudié, nous avons appliqué l'ancienne définition de la prématurité, à savoir un poids de naissance inférieur à 2500 g.

La comparaison statistique de la répartition de l'âge et de la parité des parturientes ayant accouché prématurément avec un premier groupe témoin formé de femmes ayant accouché à terme n'a révélé aucune différence, en particulier les femmes très jeunes ou très âgées sont également réparties dans les deux groupes.

Nous avons étudié l'effet de l'espacement dans le temps de deux grossesses successives. Pour ce faire, nous avons comparé la répartition cumulative de l'espacement des grossesses successives entre le groupe d'accouchements prématurés et un second groupe témoin d'accouchements à terme, assorti pour l'âge et la parité. Il y a statistiquement plus de grossesses rapprochées, distantes de moins d'une année dans le groupe d'accouchements prématurés que dans le groupe témoin.

L'étude de quelques paramètres socio-économiques n'a révélé que peu de différences entre le groupe d'accouchements prématurés et le groupe témoin d'accouchements à terme, assorti pour l'âge et la parité. La proportion des patientes privées, des patientes qui n'ont pas subi d'examen médical prénatal et des étrangères est semblable dans les deux groupes. Par contre, les parturientes célibataires ou divorcées sont statistiquement plus nombreuses dans le groupe d'accouchements prématurés. Enfin, l'occupation professionnelle ne semble pas avoir d'incidence notable sur la fréquence des accouchements prématurés: la proportion des femmes travaillant debout, assises, des femmes sans occupation professionnelle, avec ou sans enfant, est identique dans les deux groupes.

Mitteilung zum 2. Hauptthema

114

Les renseignements anamnestiques sont plus déterminants, nous avons observé un effet favorisant, statistiquement prouvé, de la survenue antérieure d'un avortement précoce, d'une

interruption de grossesse ou d'un accouchement prématuré. Les saignements vaginaux, en particulier durant la deuxième moitié de la grossesse, ont aussi leur importance.

Une étiologie organique probable n'a pu être décelée que pour 32,1% des accouchements prématurés. Les 67,9% restants demeurent inexpliqués et peuvent être considérés comme idiopathiques.

Gynäk. Rdsch. 18 (Suppl. 1): 113-114 (1978)