Etude du Librium et de ses dérivés en obstétrique

J.C.		Ducrey
B.		Volet

Genève

330 parturientes ont été examinées. L'objet du travail a été de préciser les effets maternels et fœtaux du Librium au cours de l'accouchement, de contrôler par des relevés tocodynamométriques l'action effective du produit sur l'évolution du travail, d'étudier l'action d'une association injectable de Librium et Clidinium et enfin d'étudier l'effet du Valium dont l'action tranquillisante et myorelaxante est d'environ 5 fois supérieure à celle du Librium. Les conclusions sont les suivantes: Le Librium seul administré à la dose maximum de 50 mg au cours de l'accouchement n'a eu aucun effet secondaire sur le fœtus, l'évolution du travail n'a pas été modifiée, le comportement maternel a été nettement amélioré dans 15 % des cas, aggravé dans 4 % par l'apparition d'un état stuporeux qui conduisait la parturiente à réagir de façon désordonnée lors des contractions. Le Clidinium associé au Librium fait apparaître une tachycardie maternelle qui contre-indique l'emploi de ce composé. Le Valium à la dose de 20 mg par voie intra-musculaire diminue globalement le travail utérin sans par ailleurs ralentir la progression de la dilatation. Cet effet myorelaxant marque nous paraît particulièrement intéressant en pratique obstétricale, il facilite l'accouchement et constitue une prophylaxie efficace de certaines souffrances fœtales consécutives à l'hypertonie utérine.

Discussion

J. Jenny (Zurich): Wir haben die Wirkung von Librium in der Dosierung von 100 mg i.m. in 54 Fällen durch äußere Wehenmessung geprüft, und zwar in Untersuchungen am wehenlosen Uterus in der Spätschwangerschaft, bei Frauen mit sogenannten «wilden Wehen» und bei Frauen mit geregelter Wehentätigkeit in der Eröffnungsperiode. Im Gegensatz zu den Herren Ducrey und Volet konnten wir ohne Ausnahme nach 4-6 Minuten einen deutlichen Abfall des Grundtonus und ein Sich-Einspielen auf die niedrigere Tonuslage nach 9-11 Minuten beobachten. Der Abfall des Grundtonus war bei gleicher Dosierung um so starker, je höhere Ausgangswerte wir zu Beginn der Untersuchung hatten. Der Akmetonus hat sich je nach Reaktions-

124 Ducrey, Volet, Etude du Librium et de ses dérivés en obstétrique
lage des Uterus verschieden verhalten. Bei Untersuchungen in der Spätschwangerschaft ist der schon primär niedrige Tonus noch abgefallen, bei schmerzhaften Schwangerschaftswehen am Termin und in der frühen Eröffnungsperiode ist er gleichgeblieben oder gar leicht angestiegen, je nachdem ob der Wehentest positiv oder negativ ausgefallen ist, und bei geregelter Wehentätigkeit in der Eröffnungsperiode ist er regelmäßig leicht angestiegen. Somit hatten wir, mit Ausnahme der Spätschwangerschaftsfälle, nach Librium größere Wehenamplituden bei niedrigem Grundtonus. Wehenfrequenz und Wehendauer wurden nicht wesentlich beeinflusst.

Das Medikament scheint uns vor allem in Fällen von drohender Frühgeburt, als Wehentest bei schmerzhaften Schwangerschaftswehen und in der frühen Eröffnungsperiode sowie zur Behandlung hyperkinetischer Störungen unter der Geburt interessant zu sein.