



Un virage à 180 ° au pays de la Gynécologie-Obstétrique

Dr Amina YAMGNANE, Gynécologue – Obstétricienne

Fondatrice de la Clinique des Femmes

Autrice



Ce qu'il y a de particulier à l'Obstétrique

- Nous continuons, tous, collectivement de penser et de dire que
 - Enfant = heureux évènement
 - Accouchement = le plus beau jour de la vie
 - Gynécologue = le plus beau métier du monde



Lancet 2002 Sept, 14;360(9336)

Violence against women in health-care institutions : an emerging problem.

Etude qualitative menée

- auprès de femmes qui viennent dans des institutions de soins à la faveur de leur grossesse et la nécessité de leur suivi.
- Auprès de professionnels dédiés à la santé des femmes.

Certaines formes de violence sont récurrentes et de 4 types :

- négligence,
- abus verbal,
- abus physique,
- abus sexuel.



Ce qu'il y a de particulier à l'Obstétrique

- Considéré comme « acte physiologie » mais qu'est-ce que physiologique veut dire ?
- Donc revendications de « retour à la nature » se font jour nécessairement sur un mode d'exigence de démedicalisation...
- 1 300 000 grossesses par an
 - 250 000 IVG / an
 - 300 000 grossesses arrêtées / an
 - 750 000 enfants vivants, donc 60 000 prématurés



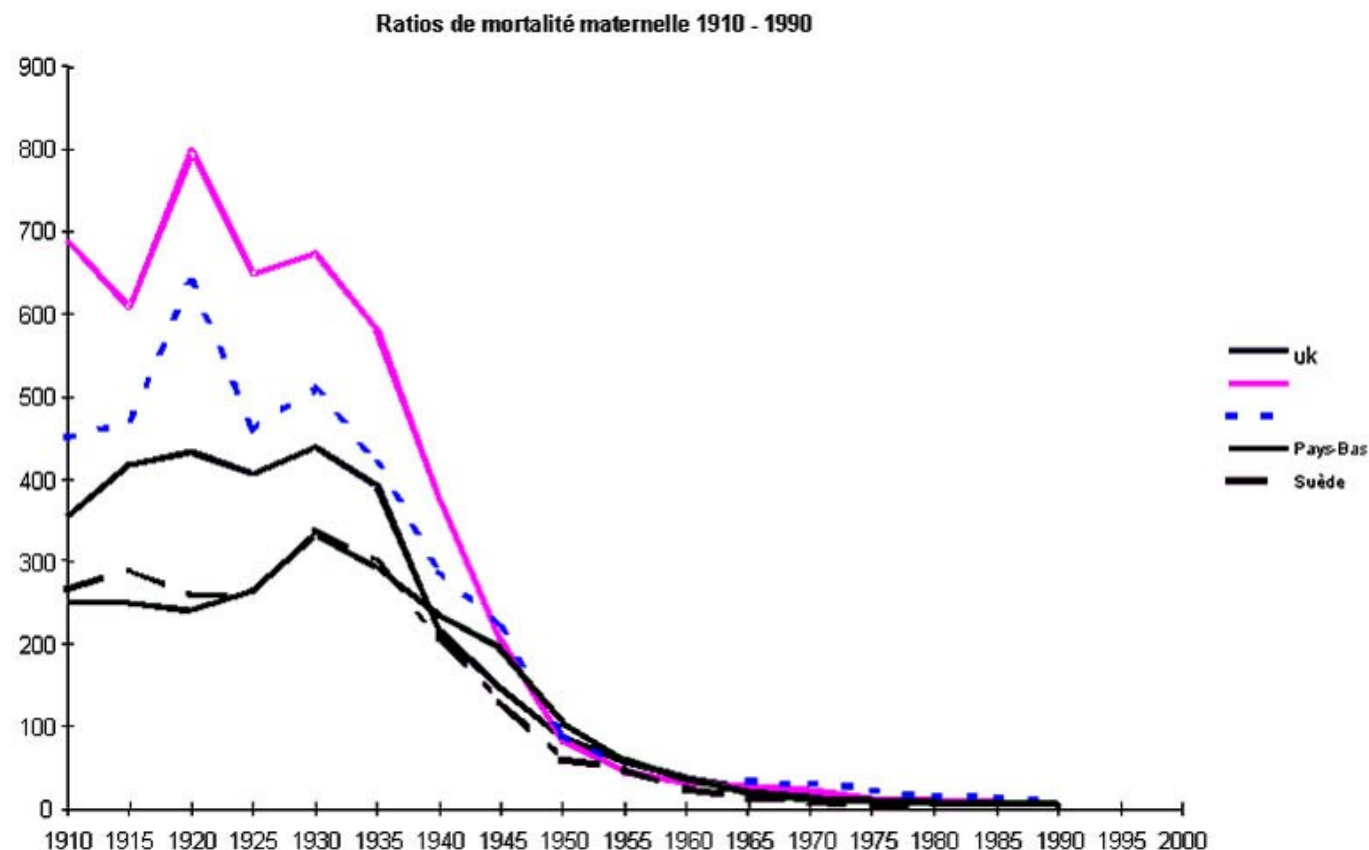
Ce qu'il y a de particulier à l'Obstétrique

- La jeunesse de la population ciblée par définition < 45 ans.
- Femmes de très haut niveau d'éducation : 80 % ont le bac
- 100 % connectées
- 100 % sur les réseaux sociaux
 - # Metoo
 - # payeton utérus / # payeton gynéco
 - Les témoignages parfois insoutenables des femmes, dont nous ne pouvons pas continuer de penser que cela serait l'exclusive œuvre de femmes aux prises avec des troubles psychiatriques



L'efficacité des soins en GO est historique

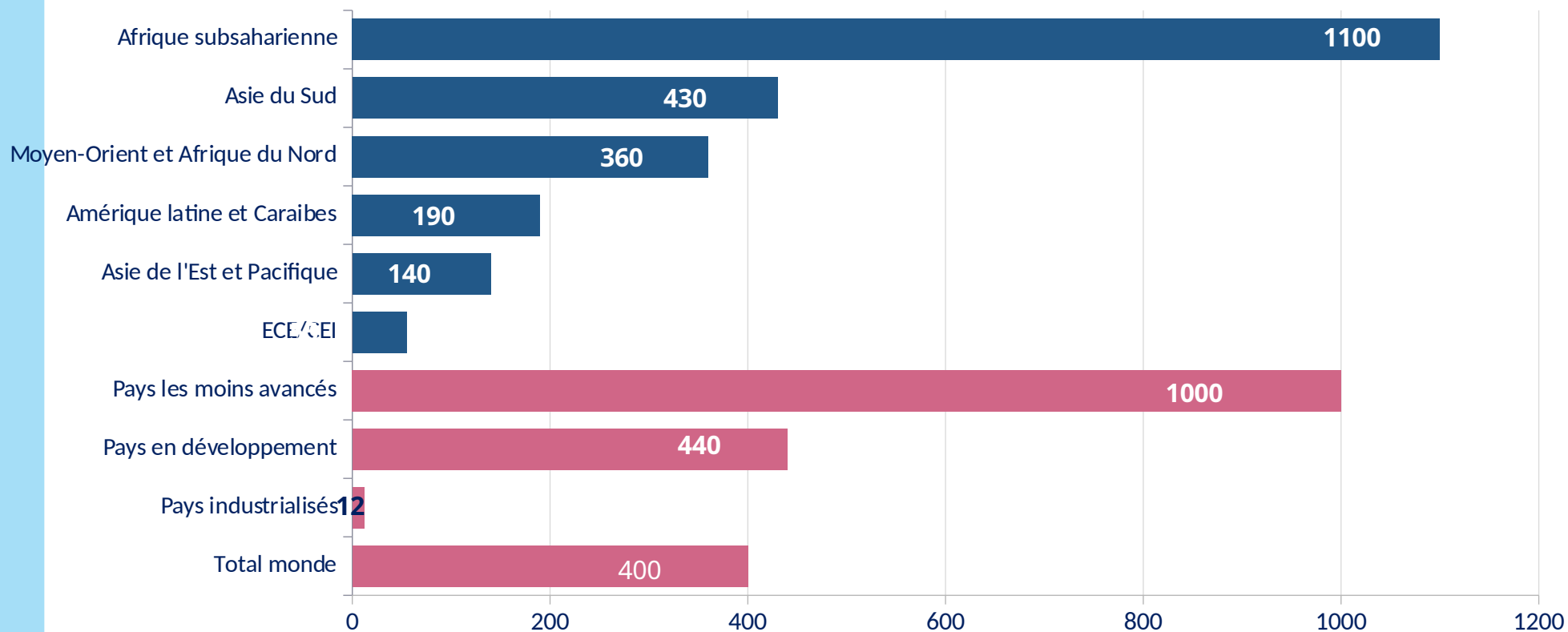
Mortalité maternelle pour 100 000 naissances





Taux de mortalité maternelle, par région

- Les taux les plus élevés sont enregistrés en Afrique subsaharienne



Nombre de décès de mères pour 100 000 naissances vivantes, 1995

Source : OMS, UNICEF et FNUAP, Mortalité des mères en 1995, estimations de l'OMS, de l'UNICEF et du FNUAP, 2001



Morbi-mortalité maternelle : des chiffres étonnamment élevés

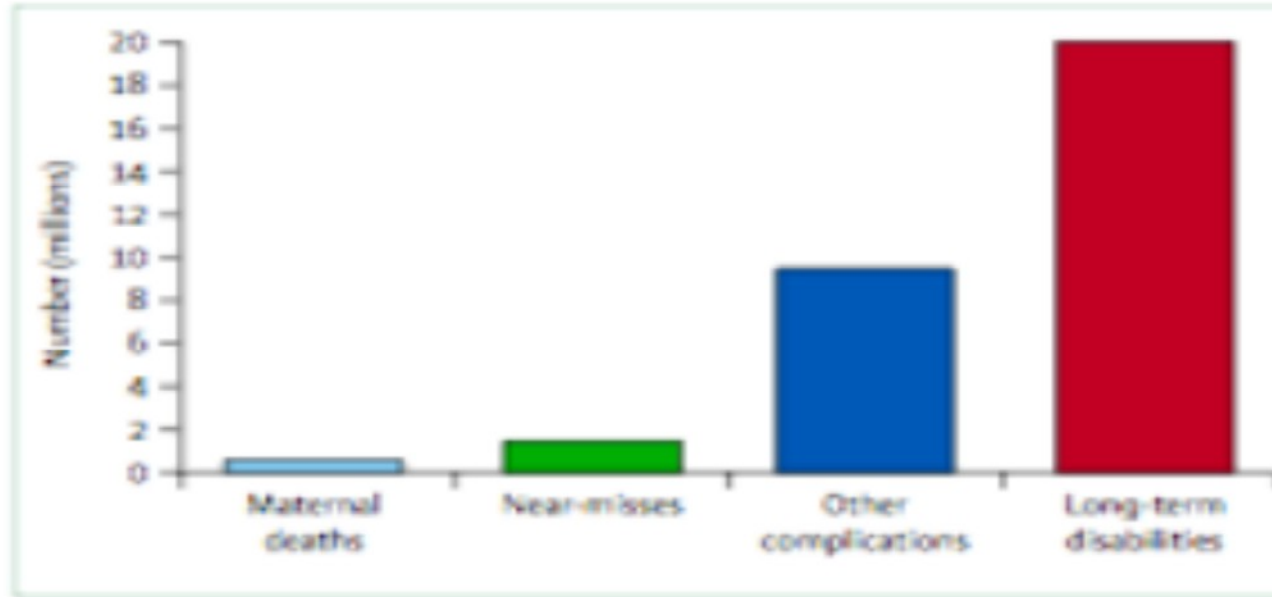


Figure 1: Extent of maternal mortality, morbidity, and disabilities

Calculations assume 136 millions births, 1% near-miss, 7% serious complications, and 20 million disabilities a year.^{16,21,22}



- **1950** : prise de conscience **l'ampleur de la catastrophe de la mortalité maternelle et infantile à l'échelle mondiale.**
 - 600000 femmes décèdent /an , une femme par minute , un avion qui s'écrase toutes les 4 h avec 250 passagères entre 15 et 40 ans...
- Depuis plus de 60 ans de nombreuses conférences internationales ont défini des stratégies et des moyens pour tenter d'améliorer la santé des mères et des nouveau-nés.
- Dans un premier temps ces stratégies essentiellement **préventives** et visant à identifier les femmes à risque de complication se sont révélées peu efficaces **en raison justement de l'imprévisibilité des complications obstétricales et de la faible valeur prédictive des FR identifiables.**
- **2000** nouvelles stratégies orientées sur **la qualité des soins**, l'accouchement par du **personnel qualifié : baisse de 50 % de la mortalité maternelle.** Dans les pays occidentaux, cette baisse de la mortalité a été observée depuis entre 1900 et 1950. Médicalisation et professionnalisation (sages - femmes).
- Depuis 1950, les indicateurs ont rapidement évolué vers les niveaux actuels grâce à un **accès universel aux antibiotiques**, à **la transfusion sanguine** et aux **technologies hospitalières** devenues efficaces et sécurisées.
- Au total, diminution des taux de mortalité maternelle d'un facteur 100 (**de 1% à 0,01%**) et de mortalité infantile d'un facteur 40 (**14% à 0,37%**) en 100 ans. Ce haut niveau de sécurité atteint participe sans doute à un forme de déni sur ce que représente les risque biologique et psychiques de la maternité



Les statistiques générales

Dans le monde

Une femme sur trois est victime de violences
700 millions de filles sont mariées avant l'âge de 18 ans
200 millions de femmes mutilées sexuellement

En France / Europe

20 % des enfants subissent des violences sexuelles (Eurostat)
60% des viols sont commis sur des mineures
30% avant l'âge de un an
Une femme sur 10 est victime de violence conjugale
123 femmes sont mortes en 2016 sous les coups de leur conjoint
34 hommes ont été tués par leur conjoint ou ex-conjoint officiels
25 enfants ont été victimes DCD des violences au sein du couple



Nouveautés obstétricales du XXI^{ème}

- Contexte émotionnel est puissant
 - Antje Horsch sur SSPT et C/S en urgence : 18,5 % de SSPT
 - Antécédents de violences faites aux femmes : 20 % des femmes
- La volonté de maîtrise des femmes
 - Démonstré que leur participation est bénéfique à l' alliance thérapeutique
 - Ne pas sous estimer la civilisation : RS et retour à « la nature »
- Ne pas en tenir compte dans les soins primaires est devenu un défaut de soins
 - les femmes le revendiquent
 - Les femmes portent plainte (< 1%)
 - La loi est la loi que nul ne peut ignorer, les sentences tombent.



Pourquoi se préoccuper de la violence dans les soins ?

- Vécu traumatique de l'accouchement :
12 % des femmes à J4 et 25 à 30 % des accouchements à S6.
 - *Enquête périnatale , France 2016*
 - *L.Gaucher, Thèse de science 2020*
 - *Hollander MH, van Hastenberg E, van Dillen J, van Pampus MG, de Miranda E, Stramrood CAI. Preventing traumatic childbirth experience: 2192 women's perceptions and views. Arch Womens Ment Health. 2017, 20, 515-523.*
- Signes de syndrome post-traumatique (SSPT) du post-partum : 10 à 17 % des accouchements
 - *Bastos MH, Furuta M, Small R, MacKenzie-McHarg K, Bick D. Debriefing interventions for the prevention of psychological trauma in women following childbirth. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2015, 4, CD004194.*
- Syndrome de Stress Post-Traumatique du Post-Partum : 1 % des accouchements normaux.
 - *Dekel S, Stuebe C, Dishy G. Childbirth induced posttraumatic stress syndrome: a systematic review of prevalence and risk factors. Frontiers in psychology, 2017, 8, 560*
 -
- Vécu traumatique :de l'accouchement : dépression postnatale, SSTP et troubles de l'attachement RRx 3 à 6
- Césarienne non programmée = 30 % de SSPT



- Emergence en 2017, en France du concept de
VIOLENCES GYNECOLOGIQUES ET OBSTETRIQUES



Ne pas perdre pied, ne pas perdre foi en notre métier, ne pas douter de la pertinence des soins GO

VIOLENCE ROUTIERE	VIOLENCES OBSTETRIQUES
Chauffard total	Professionnel délinquant
Chauffard malgré lui	Le professionnel qui méconnaît ou s'assoit sur les RPC
Accident	Aléa obstétrical
Vécu de l'accident	Vécu traumatique



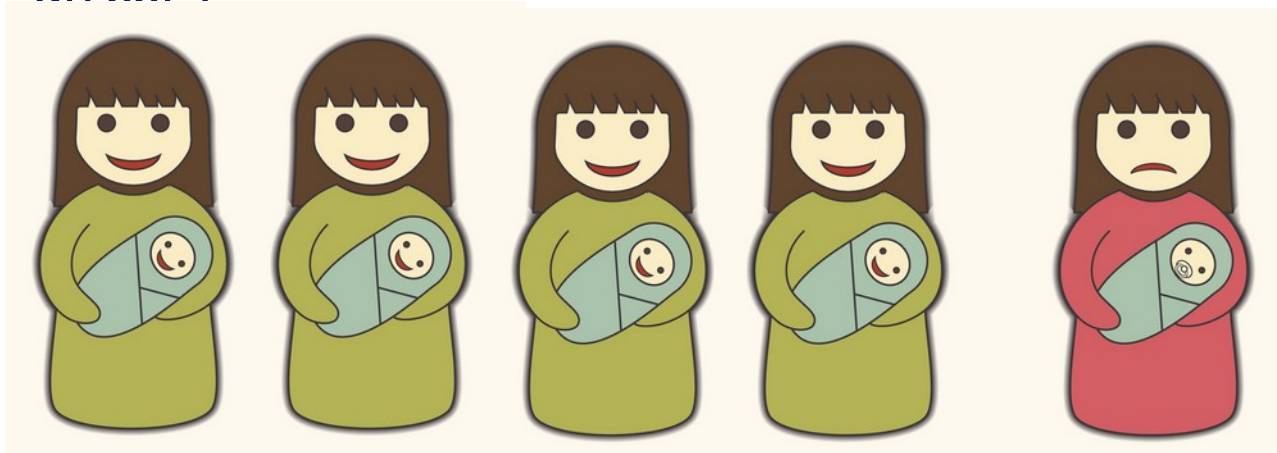
Comment se rencontrer dans une décision partagée

- **Ne pas négliger les possibles antécédents traumatiques**
 - ✓ Deuils
 - ✓ Grossesses perdues (infertilité , IVG, IMG, FC, GEU, MFIU)
 - ✓ Antécédents d'accouchements / consultations gynéco traumatiques
 - ✓ Antécédents de violences : éducatives physiques ou psychologiques, les violences sexuelles , mutilations sexuelles, violences conjugales
- **Ne pas négliger les vulnérabilités**
 - ✓ Âges extrêmes
 - ✓ Addictions (tabac, alcool, substances illicites, travail, sport)
 - ✓ Psychopathologie
 - ✓ Maladie chronique, la maladie génétique / transmissible
 - ✓ TCA



Défi obstétrical au XXI^e siècle ?

1. La DPP est devenue la première complication obstétricale : 15 à 20 % des femmes
2. 6 % des femmes sortent de maternité avec SSPT
3. 30 % des femmes qui ont une césarienne non programmée ont un SSPT



Aujourd'hui en Europe, le suicide post-natal tue plus que les hémorragies



- France 2018
- 80 décès dont 42 hémorragies
- 62 suicides maternels
- 260 néonaticides
- 150 féminicides



VIOLENCES GYNECOLOGIQUES ET OBSTETRIQUES : c'est quoi ?

- VOG : ce qui a été vécu comme violent par la patiente.
 - Subjectif : ressenti de la femme
 - Objectif : dicté par l' OMS et la FIGO.



- Sémantique qui heurte les professionnels, voire qui empêche de mener le débat.



Asymétrie / vulnérabilité des patientes

- Être une femme, nue, cuisses écartées et couchée sur le dos
- A l' anxiété voire l'angoisse est au cœur des consultations de gynécologie qui est centrée sur le dépistage.
 - Dépistage = chercher une pathologie
 - Toute annonce est une potentielle mauvaise nouvelle
 - Le suivi de grossesse est centré sur la recherche de l'anomalie
- Asymétrie de cette consultation



Sexisme et la problématique du genre



Les actes sexistes durant le suivi gynécologique et obstétrical

*Des remarques aux violences, la nécessité de reconnaître,
prévenir et condamner le sexisme*

Rapport n°2018-06-26-SAN-034, voté le 26 juin 2018.
Danielle BOUSQUET, Présidente du Haut Conseil à l'Égalité entre les femmes et les hommes
Geneviève COURAUD, rapporteure
Margaux COLLET, co-rapporteure



Les GO ne sont pas des OVNI

Nous sommes des individus issus de la société qui nous porte



Tabous de la réalité du métier

750 000 naissances

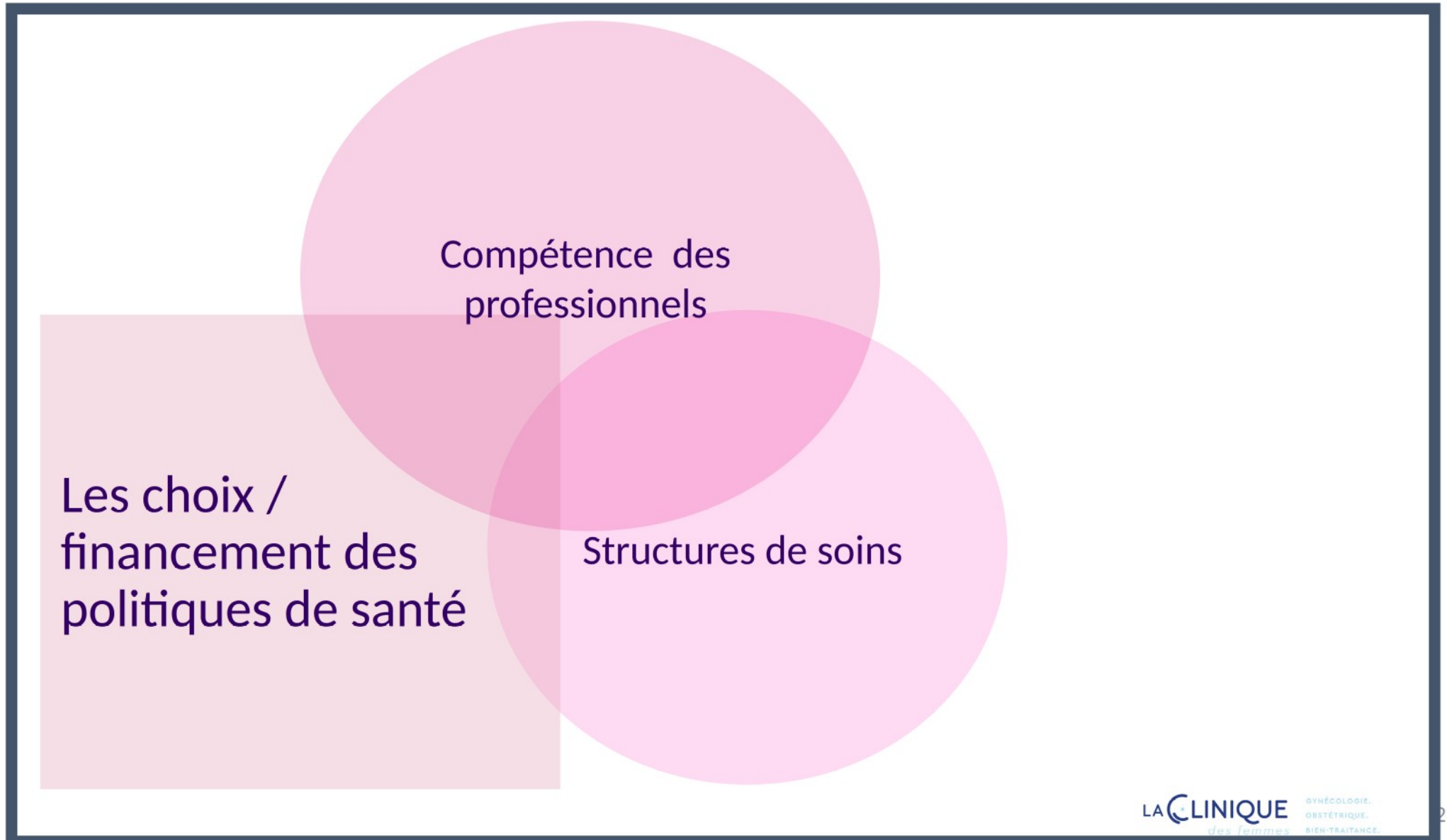
- 230 000 IVG / an
- 200 000 à 300 000 FC / an
- 6000 IMG / par an
- 10 % d'hémorragie maternelles
- 20 % de césariennes surtout non programmées
- 20 % d'accouchements instrumentés
- 20 % d' EMLD
- 15 % de dépression du PP
- 12 % de vécu traumatique
- Suicides > DC par hémorragies (62 vs 42 en 2018)
- 230 néonaticides...

- 85 % des professionnels périnatals ont fait l'expérience de la mort dans l'exercice de leur travail.
- 100 % des professionnels du champ périnatal ont expérimenté la mort imminente
- 70 % des professionnels du champ périnatal présentent un SSPT.
- 2 procès par GO au cours d'une carrière.





la bientraitance est un soin comme un autre







De l'importance des soins

Des soins qui font sens

Des soins qui laissent les femmes debout

Des soins où les femmes sont nos alliées et nos partenaires





Merci

amina.yam17@gmail.com

