



Décès maternels de causes cardiovasculaires en France, 2007-2012

Pierre-Marie CHOINIER,
Marie-Pierre Bonnet, Monica Saucedo, Dominique Chassard, Eric Verspyck,
Catherine Deneux-Tharaux

INSERM U1153, Equipe EPOPé,
Epidémiologie Obstétricale périnatale et pédiatrique



Inserm

● UMR1153 Equipe EPOPé

Evolution du profil des causes de Mortalité Maternelle

- Dans beaucoup de pays dans le monde, notamment en France :
 - Augmentation des causes indirectes en particulier **cardiovasculaires**
 - Diminution des causes directes (ex. hémorragie post partum)

- Causes cardiovasculaires de décès maternel en France :
 - RMM doublé de 0,6 à 1,2/100 000 Naissances Vivantes sur la période 2001-2009
 - Enjeu de santé publique

- Objectifs :
 - Description des décès maternels de causes CV
 - **Caractéristiques** de la femme, de sa grossesse,
 - De la pathologie cardiovasculaire et de sa prise en charge
 - Avant et au cours de la décompensation mortelle
 - Selon que l'atteinte était **connue** ou **non connue** avant la grossesse

Méthode

- Etude descriptive rétrospective en population

- **Population source :**
 - Décès maternels en France 2007-2012
 - Identifiés par l'Enquête Nationale Confidentielle sur les Morts Maternelles

- **Population d'étude :**
 - Décès maternels de cause cardiovasculaire
 - Exclusion des AVC

- **Caractéristiques explorées :**
 - Maternelles, de la grossesse
 - De la pathologie cardiovasculaire et de sa prise en charge
 - Distinguant les atteintes connues et non connues avant la grossesse

Résultats

Naissances en France entre 2007 - 2012
n=4 949 890



Décès maternels
n=512
RMM=10,3/100 000 NV
(IC 95% 9,5-11,3)



Décès maternels de causes cardiovasculaires
n=68
RMM= 1,4/100 000 NV
(IC 95%1,1- 1,7)

Non Analysés
(Enquête non faite)
n=11

Pathologies cardiovasculaires
connues avant la grossesse
n=14 (24,5%)

Pathologies cardiovasculaires
non connues avant la grossesse
n=43 (75,5%)

Cardiomyopathies
n=32

Causes Vasculaires
n=11

Femmes décédées d'une pathologie CV CONNUE avant la grossesse

Distribution des causes

Pathologies cardiovasculaires connues avant la grossesse

n=14

• Valvulopathie	4
• Cardiomyopathie dilatée	3
• Cardiomyopathie congénitale	2
• Dissection aortique (Sd Turner)	2
• Cardiomyopathie hypertrophique	1
• HTAP	1
• Non déterminée	1

Caractéristiques des femmes décédées d'une pathologie CV connue avant la grossesse

	Pathologies CV connues n=14		Femmes incluses dans l'ENP 2010 n=14681		p
	n	%	n	%	
Age (années)					
<20	1	7	358	3	
20-34	11	79	11282	78	
≥35	2	14	2761	19	
FdR Cardiovasculaires					
Obésité	1	7	1 347	10	
Diabète	1	7	70	1	
HTA / HTA gravidique	5	36	306	2	*
Tabagisme	0	0	4233	30	
Parité					
0	6	43	4 771	33	
1	6	43	4 568	31	
>1	2	14	5176	36	
Voie d'accouchement					
Voie basse	1	7	11640	79	
Césarienne	9	64	3 089	21	*
Absence d'accouchement	4	29	0	0	

* :
différence
significative

Caractéristiques de la décompensation de la pathologie cardiovasculaire

	Pathologies CV connues n=14	
	n	%
Age gestationnel à la 1^{ère} décompensation		
1er trimestre	2	14
2ème trimestre	4	29
3ème trimestre	3	21
Post-partum	5	36
Symptôme révélateur		
Dyspnée	8	57
Douleur thoracique	1	7
Malaise	2	14
Douleur abdominale	0	0
Arrêt cardiaque inaugural	4	29
Contre-indication cardiologique à une grossesse	7	50
Suivi cardiologique non adéquat	8	57
Suivi obstétrical non adéquat	5	36
Dyspnée non explorée pendant la grossesse ou le post-partum	1	12,5

Femmes décédées d'une pathologie CV NON CONNUE avant la grossesse

Pathologies cardiovasculaires non connues avant la grossesse n=43

Cardiomyopathies n=32		Pathologies Vasculaires n=11	
• Cardiomyopathie du péripartum	8	• Rupture de l'artère splénique ou rénale	11
• Cardiomyopathie hypertrophique	6		
• Coronaropathie	5		
• HTAP	5		
• Cardiomyopathie dilatée	3		
• Cardiomyopathie rythmique	2		
• Valvulopathie acquise	1		
• Non déterminée	2		

Caractéristiques des femmes décédées d'une pathologie CV NON CONNUE avant la grossesse

	Pathologies cardiaques non connues n=32		Pathologies vasculaires non connues n=11		Femmes incluses dans l'ENP 2010 n=14681		p
	n	%	n	%	n	%	
Age (années)							
<20	1	3	0		358	3	
20-34	20	62	6	55	11282	78	
≥35	11	34	5	45	2761	19	¥, §
FdR							
Cardiovasculaires							
Au moins 1 facteur :	21	65	5	45			
Obésité	10	31	4	45	1 347	10	¥, §
Diabète	2	6	0	0	70	1	
HTA / HTA gravidique	8	25	0	0	306	2	¥
Dyslipidémie	2	6	0	0			
Tabagisme	10	31	1	9	4233	30	

¥ : différence significative entre groupe patho, CV non connue et groupe ENP
§ : différence significative entre groupe patho, Vasculaire non connue et groupe ENP

Caractéristiques obstétricales des femmes décédées d'une pathologie CV NON CONNUE

	Pathologies cardiaques non connues n=32		Pathologies vasculaires non connues n=11		Femmes incluses dans l'ENP 2010 n=14681		p
	n	%	n	%	n	%	
Parité							
0	5	19	2	20	4 771	33	
1	10	37	3	30	4 568	31	
>1	12	44	5	50	5176	36	
Complications obstétricales en cours de grossesse							
HTA gravidique	5	16	0	0	401	3	¥
Pré-éclampsie	5	16	0	0	303	2	¥
Diabète	1	3	1	9	1025	7	
Voie d'accouchement							
Voie basse	12	37	2	18	11640	79	
Césarienne	12	37	5	45	3 089	21	¥
Absence d'accouchement	8	25	4	36	0	0	

Caractéristiques de la décompensation de la pathologie cardiovasculaire

	Pathologies cardiaques non connues n=32		Pathologies vasculaires non connues n=11	
	n	%	n	%
Age gestationnel à la 1^{ère} décompensation				
1 ^{er} trimestre	3	9	1	9
2 ^{ème} trimestre	7	22	0	0
3 ^{ème} trimestre	8	25	8	73
Post-partum	14	44	2	18
Symptôme révélateur				
Dyspnée	15	58	0	0
Douleur thoracique	5	19	0	0
Malaise	0	0	2	18
Douleur abdominale	0	0	8	73
Arrêt cardiaque inaugural	8	30	3	27
Suivi obstétrical non adéquat	4	12	10	91
Dyspnée non explorée pendant la grossesse ou le post-partum	8	53	0	0

3 tableaux ≠ → Messages de prévention ≠

Pathologie CV CONNUE	Pathologie Cardiaque NON CONNUE	Pathologie Vasculaire NON CONNUE
<p>Femme jeune primipare Peu FdRCV Césarienne en urgence Tous stades grossesse</p>	<p>Femme âgée, multipare FdRCV nombreux Césarienne en urgence Fin grossesse / PP</p>	<p>Femme âgée, multipare Obésité Césarienne en urgence Fin grossesse / PP</p>
Dyspnée	Dyspnée	Douleur abdominale
<p>Observance, Compliance Suivi cardiologique & Obstétrical</p>	<p>Dyspnée NON Explorée Retard diagnostique</p>	<p>Tableau foudroyant Retard diagnostique</p>

3 tableaux ≠ → Messages de prévention ≠

Pathologie CV
CONNUE



1. Avis préconceptionnel
2. PEC Multidisciplinaire
3. Maternité & plateau technique adaptés

Pathologie Cardiaque
NON CONNUE



1. Ne pas attribuer une dyspnée à la grossesse
2. Examens complémentaires diagnostiques (ETT)
3. FdRCV chez la femme enceinte

Pathologie Vasculaire
NON CONNUE



1. Ne pas attribuer une douleur abdominale à la grossesse
2. Examens complémentaires diagnostiques (échographie abdominale)

Merci de votre attention

Remerciements

- .à l'équipe EPOPé Inserm1153
- .aux assesseurs de l'ENCMM
- .au CNEMM



Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

