



# Efficacité du cerclage préventif indiqué sur des antécédents obstétricaux en cas de grossesse gémellaire

M. METAIRIE, D. KORB, C. MORIN, T. SCHMITZ, O. SIBONY

Hôpital Robert Debré

19 octobre 2017

Hôpital universitaire  
mère-enfant  
Robert-Debré



ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITAUX  
DE PARIS

université  
**PARIS**  
PARIS 7  
**DIDEROT**

# Epidémiologie de la grossesse gémellaire

- 1,8% des grossesses en France
- Facteur de risque majeur de prématurité:
  - Taux de prématurité: 47,5%
  - 6,0% chez les singletons

*ENP 2016*

# Cerclage en cas d'antécédent

- Prévention de la prématurité possible par cerclage :
  - Action mécanique
  - Prévention des infections par voie ascendante
- Pour les singletons, recommandations du CNGOF de 2016
  - Indiqué en cas d'antécédent d'au moins trois fausses couches tardives ou d'accouchements prématurés (grade A)
  - Surveillance échoguidée entre 16 et 22 SA en cas d'antécédent de prématurité <34SA, cerclage avant 24 SA si col <25mm (grade C)
- Pour les grossesses gémellaires?

# Cerclage sur antécédent et grossesses gémellaires

- Non recommandé par le CNGOF en 2016
- Car peu de données dans la littérature :
  - 1 seule étude du RCOG en 1993
  - Analyse en sous-groupe de 28 grossesses gémellaires (dont 12 cerclées)
  - Pas de différence significative sur le taux d'accouchement avant 34 SA (RR = 0,27 IC 95% [0,04-1,99])
  - Antécédents gynécologiques et obstétricaux confondus

# Objectif

**Evaluer l'efficacité du cerclage indiqué  
sur des ATCD de fausse couche tardive ou de prématurité  
en cas de grossesses gémellaires**

# Design

- Etude de cohorte de type exposées-non exposée
- Unicentrique, en maternité de type 3
- Analyse rétrospective de données recueillies prospectivement
- Critères d' inclusion:
  - Accouchement dans le service entre 2002 et 2017
  - Grossesse gémellaire
  - Antécédent(s) de fausse couche tardive et/ou d' accouchement prématuré spontané
- Critères d' exclusion:
  - Antécédent(s) de prématurité induite
- Deux groupes d' étude:
  - Patientes ayant été cerclées préventivement
  - Patientes n' ayant pas été cerclées préventivement

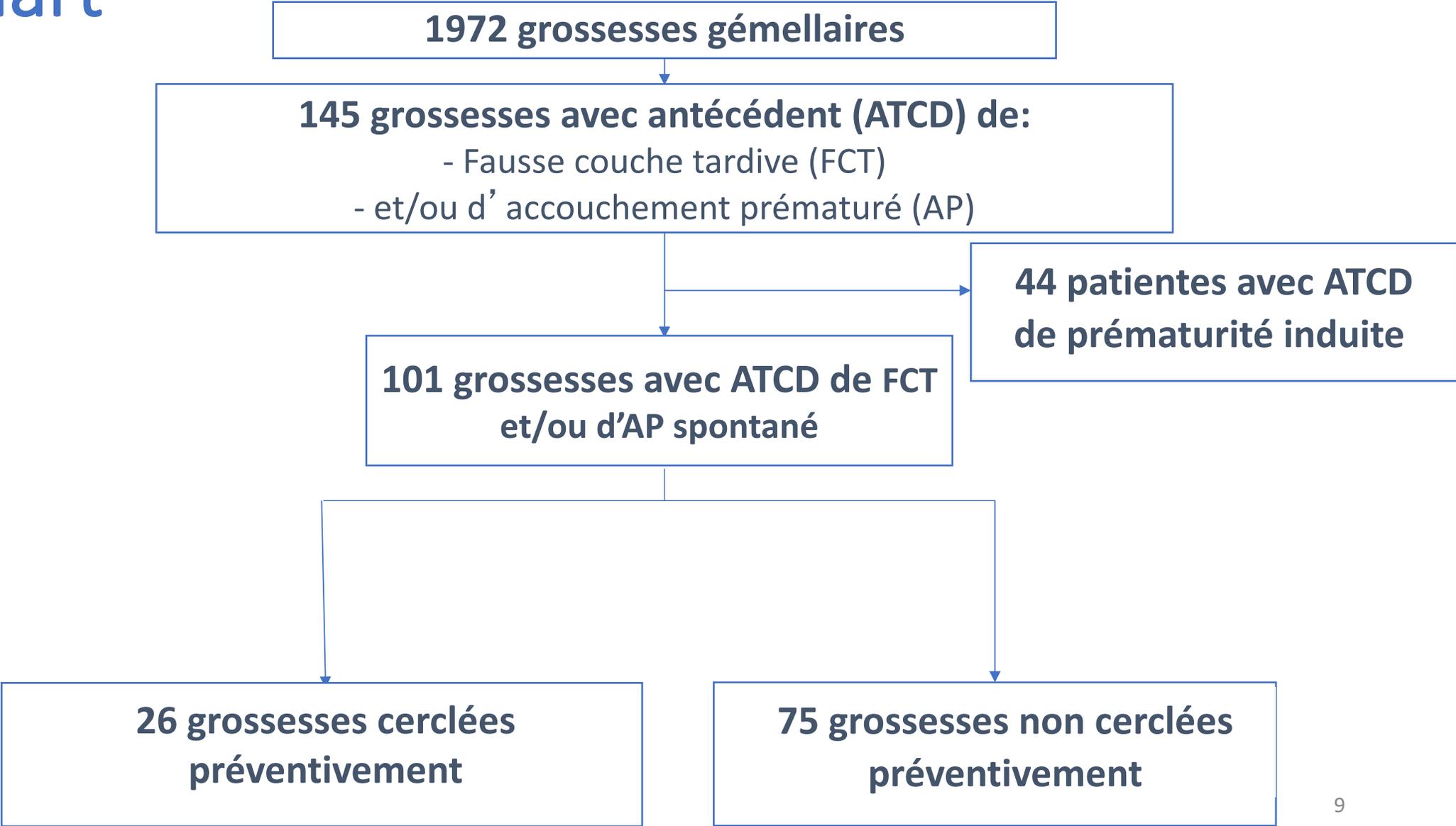
# Cerclage à Robert Debré

- Indication :
  - Discussion collégiale en staff, après prise en compte de l'histoire obstétricale (évocatrice de béance)
  - Technique de Mac Donald, bandelette
- Prise en charge en cas de cerclage :
  - Repos non strict
  - PV mensuel, antibiothérapie si positif à Gardnerella Vaginalis
  - Pas de progestérone

# Critère de jugement principal

Taux d'accouchement prématuré avant 34 SA

# Flow chart



# Caractéristiques des patientes

Caractéristiques maternelles	Pas de cerclage (N = 75)	Cerclage (N = 26)	P
	N (%)	N (%)	
Age maternel			0.38
< 30 ans	22 (29.3)	11 (42.3)	
30-40 ans	45 (65.3)	13 (50.0)	
> 40 ans	4 (5.3)	2 (7.7)	
Parité			0.72
1	1 (1.3)	1 (3.9)	
2	16 (21.3)	5 (19.2)	
≥ 3	58 (77.3)	20 (76.9)	
Tabac avant la grossesse	7(18.9)	1 (5.9)	0.21
Origine géographique			0.13
Caucasienne	18 (37.5)	4 (21.1)	
Dom et Tom	6 (12.5)	0 (0.0)	
Afrique	21 (43.7)	14 (73.7)	
Afrique du Nord	1 (2.1)	1 (5.3)	
Asie	2 (4.2)	0 (0.0)	
Profession			0.21
Cadre	16 (28.6)	4 (18.2)	
Profession intermédiaire	3 (5.4)	1 (4.6)	
Ouvrier	22 (39.3)	9 (40.9)	
Sans emploi	15 (29.7)	8 (36.4)	
IMC (moyenne ± DS, kg/m <sup>2</sup> )			0.22
< 20	8 (13.6)	2 (7.7)	
[20-25[	27 (45.8)	13 (50.0)	
[25-30[	14 (23.7)	10 (38.5)	
≥ 30	10 (16.9)	1 (3.9)	
Type de procréation			0.28
Spontanée	69 (92.0)	15 (57.7)	
PMA	6 (8.0)	11 (42.3)	

# Antécédents obstétricaux

Antécédents obstétricaux	Cerclage (N = 26)	Pas de cerclage (N = 75)	p
ATCD césarienne	1 (3.9)	9 (12.0)	0.23
ATCD d'AVB	26 (100.0)	71 (94.7)	0.23
ATCD de cerclage	4 (15.4)	3 (4.0)	0.08
ATCD de prématurité spontanée			0.13
0	11 (42.3)	22 (29.3)	
1	12 (46.2)	50 (66.7)	
2	3 (11.5)	3 (4.0)	
ATCD de fausse couche tardive			0.02
0	10 (38.5)	49 (65.3)	
1	13 (50.0)	24 (32.0)	
2	2 (7.7)	2 (2.7)	
≥ 3	1 (3.9)	0 (0.0)	

# Caractéristiques du cerclage

Caractéristiques du cerclage préventif	Cerclage (N = 26)
	N (%)
Terme du cerclage (médiane [quartiles] j )	115 [105-127]
Terme décerclage	246 [236-252]

# Déroulement de la grossesse

Déroulement de la grossesse	Cerclage (N= 26)	Pas de cerclage (N= 75)	p
Chorionicité			0.82
Monochoriale / Monoamniotique	0 (0.0)	1 (1.5)	
Monochoriale / Biamniotique	6 (23.1)	15 (21.7)	
Bichoriale / Biamniotique	20 (76.9)	53 (76.8)	
Prélèvement fœtal invasif	2 (7.7)	17 (22.7)	0.09
Complications de la grossesse			
Hospitalisation pour MAP *	12 (46.1)	37 (49.3)	0.78
Hospitalisation pour RPM **	5 (19.2)	6 (8.0)	0.11
Chorioamniotite	4 (15.4)	12 (16.0)	0.94
Pathologie hypertensive gravidique	1 (3.9)	2 (2.7)	0.76
RCIU sur J1 et/ou J2	2 (7.7)	7 (9.3)	0.80
Tocolyse IV ou PO	18 (69.2)	42 (56.0)	0.24
Echappement à la tocolyse	4 (15.4)	15 (20.0)	0.60
Corticothérapie maturative	10 (38.5)	24 (32.0)	0.55
Transfert in utéro	3 (11.5)	12 (16.0)	0.58

# Terme d'accouchement

OR brut : 1.26 (0.51-3.10)  
 OR ajusté : 1.38 (0.51-3.74)  
*Ajustement sur le nombre d'atcd de FCT et d'AP*

Caractéristiques de l'accouchement	Cerclage (N= 26) N (%)	Cerclage (N= 68) N (%)	p
Taux de prématurité < 34 SA	11 (42.3)	36 (48)	0.62
Terme de naissance en SA			0.90
< 24	3 (11.5)	6 (8.0)	
[24 - 28[	3 (11.5)	7 (9.3)	
[28 - 32[	2 (7.7)	12 (16.0)	
[32 - 34[	3 (11.5)	11 (14.7)	
[34 - 37[	9 (31.6)	24 (32.0)	
≥ 37	6 (23.1)	15 (20.0)	
Prématurité < 34SA			
Induite	0 (0)	4 (11.1)	0.25
Spontanée	11 (100)	32 (88.9)	0.25

# Caractéristiques de l'accouchement

Caractéristiques de l' accouchement	Cerclage N= 26	Pas de cerclage N= 75	P
<b>Déroulement du travail</b>			
Ocytocine pendant le travail	12 (46.2)	25 (33.3)	0.24
Rupture des membranes			0.50
Spontanée	14 (53.9)	46 (61.3)	
Artificielle	12 (46.1)	29 (38.7)	
<b>Couleur du LA pendant le travail</b>			0.49
Claire	23 (100.0)	63 (94.0)	
Teintée	0 (0.0)	1 (1.5)	
Méconiale	0 (0.0)	3 (4.5)	
<b>Voie d' accouchement</b>			0.74
AVB	22 (84.6)	60 (80.0)	
Césarienne	4 (15.4)	15 (20.0)	
<b>Hémorragie du post-partum</b>	6 (23.1)	8 (11.8)	0.17
<b>Périnée</b>			0.29
Intact	11 (50.0)	40 (67.8)	
Déchirure	8 (36.4)	13 (22.0)	
Episiotomie	3 (13.6)	6 (10.2)	
Périnée complet	0 (0.0)	0 (0.0)	
<b>Endométrite du post-partum</b>	0 (0.0]	0 (0.0)	

# Issues néonatales

	Cerclage (N = 26)	Pas de cerclage (N = 75)	p
Sexe J1			0.95
Féminin	14 (53.8)	41 (54.7)	
Masculin	12 (46.2)	34 (45.3)	
Sexe J2			0.97
Féminin	12 (46.2)	39 (52.0)	
Masculin	14 (53.8)	36 (48.0)	
Poids J1 (moyenne $\pm$ DS)	1909.7 $\pm$ 167.0	1866 $\pm$ 93.0	0.81
< 10 <sup>ème</sup> percentile	0 (0.0)	8 (10.7)	0.08
Poids J2 (moyenne $\pm$ DS)	1853.3 $\pm$ 164.9	1782.0 $\pm$ 78.0	0.73
< 10 <sup>ème</sup> percentile	3 (11.5)	15 (20.0)	0.33
pH J1			
< 7.20	0 (0.0)	2 (3.2)	0.39
< 7.10	0 (0.0)	1 (1.6)	0.55
< 7.00	0 (0.0)	1 (1.6)	0.55
pH J2			
< 7.20	2 (8.7)	5 (8.2)	0.94
< 7.10	0 (0.0)	2 (3.3)	0.38
< 7.00	0 (0.0)	1 (1.6)	0.54
APGAR < 4 à 5 minutes J1	2 (9.1)	3 (4.8)	0.47
APGAR < 4 à 5 minutes J2	2 (8.7)	3 (5.1)	0.54
Réanimation néonatale J1			
Intubation	2 (7.7)	4 (5.3)	0.66
Assistance ventilatoire	6 (23.1)	23 (30.7)	0.46
Réanimation néonatale J2			
Intubation	2 (7.7)	5 (6.7)	0.86
Assistance ventilatoire	10 (38.5)	27 (36.0)	0.82

# Forces

- Distinction cerclages à chaud et cerclages préventifs
- Distinction prématurité induite/spontanée
  - Dans les antécédents
  - Pour la grossesse étudiée
- Données recueillies prospectivement
- Nombre de patientes incluses

# Limites

- Caractère rétrospectif
- Unicentrique
  - Mais homogénéisation des pratiques
- Manque de puissance

# Synthèse des résultats

Pas de différence significative sur le taux de prématurité avant 34 SA  
en cas de cerclage indiqué sur des ATCD  
comparativement à l'absence de cerclage

- Mais :
  - Manque de puissance
  - Biais d'indication du cerclage :
    - Non cerclée car prise en charge initiale dans une autre maternité, vue tardivement en consultation
    - Cerclée car antécédents plus graves
  - Plus de RPM en cas de cerclage
    - Lien causal discutabile

# Conclusion & perspectives

- Malgré les recommandations du CNGOF, la place du cerclage en cas d'ATCD et de grossesses gémellaires reste discutable au cas par cas
- Possible surveillance échoguidée?
- Nécessité d'un essai contrôlé randomisé prospectif

