

# Session Audipog

46ème  
Journée Nationale  
de la SFMP



Influence du  
remplissage vasculaire  
maternel sur la perte  
de poids néonatale  
chez les nouveau-nés  
allaités

# Définition

- **Administration de fluides intra-veineux**

- Remplissage vasculaire
- action réalisée en vue de maintenir un équilibre hémodynamique chez un patient dans un contexte péri-opératoire (1)

*(1) Société Française d'Anesthésie et de Réanimation Française - textes des recommandations*

## ○ Dans la pratique, utilisation

- En garde-veine
- En amont de la pose d'une APD
- En cas d'hypotension
- En tant que soluté de dilution

## ○ Les solutés les plus utilisés

- Cristalloïdes (Ringer Lactate®)
- Solution dextrose (G5®)
- Sérum physiologique (NaCl)

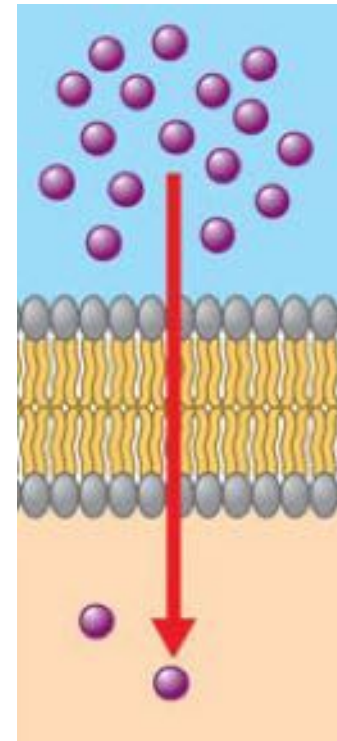


# D'un point de vue physiologique....

- La volémie maternelle est augmentée de 35 à 50% pendant la grossesse
- Le débit sanguin utérin représente 10 à 15% du débit sanguin total au 3<sup>ème</sup> trimestre

# D'un point de vue physiologique....

- Les solutés traversent la barrière placentaire
- Diffusion simple



# Définition

- **Perte de poids physiologique néonatale**
  - Perte de 5 à 10% du poids de naissance les premiers jours de vie (2)
  - Liée à la contraction du secteur interstitiel qui est très important à cet âge

*(2) Réseau Périnat - Protocole de prise en charge de la perte de poids chez le nouveau-né à terme*

## ○ Dans la pratique

- Pesée des nouveaux nés à la naissance
- Puis les jours suivants en fonction des protocoles de service
- Courbe de croissance, cinétique

## ○ Et en pourcentage ?

- Perte de poids par rapport au poids de naissance quantifiée en pourcentage
- Souvent utilisé comme traducteur de suffisance alimentaire

# Définition

## ***Existe-t-il une définition de la perte de poids excessive du nouveau-né ?***

- L'Académie Américaine de Pédiatrie (3) considère une perte de poids  $> 7\%$  comme préoccupante
- Induisant, en pratique, l'introduction de compléments à base de préparation artificielle

(3) American Academy of Pediatrics, Pediatrics 2005





**Quelle est l'influence du remplissage vasculaire maternel en salle de naissance sur la perte de poids des nouveau-nés allaités ?**

# Méthodologie

- **Type d'étude**

- Quantitative
- Rétrospective
- Unicentrique

- **Méthode**

- Descriptive
- Comparative

# Méthodologie

## ○ Critères d'inclusion

- Grossesse à bas risque selon la définition du CGNOF (4)
- A terme
- Nouveau-né en bonne santé
- Allaitement maternel

## ○ Critères d'exclusion

- Dossiers incomplets
- Césariennes programmées
- Allaitement partiel ou artificiel



**150 couples mère-enfant**

# Méthodologie

## ○ Principales variables mesurées

→ *Maternelles et obstétricales*

- Volume de remplissage vasculaire en mL
- Durée du travail
- Caractéristiques du travail

# Méthodologie

## ○ Principales variables mesurées

→ *Néonatales*

- Poids de naissance
- Evolution du poids au cours des trois premiers jours de vie

# Résultats

- En moyenne...

- Mise en travail spontanée : **86,7%**
- Direction du travail : **32%**
- Durée du travail : **4,9 ± 3,1 h**
- APD : **75,3%**
- Accouchement voie basse : **91,3%**
- Césarienne en urgence : **9,7%**

# Résultats

- En moyenne...

- Volume intra-veineux : **1280 ± 841 mL**
- Poids de naissance : **3390 ± 445 g**
- Perte de poids >8% à J3 : **8,2%**
- Jour de sortie : **J3**



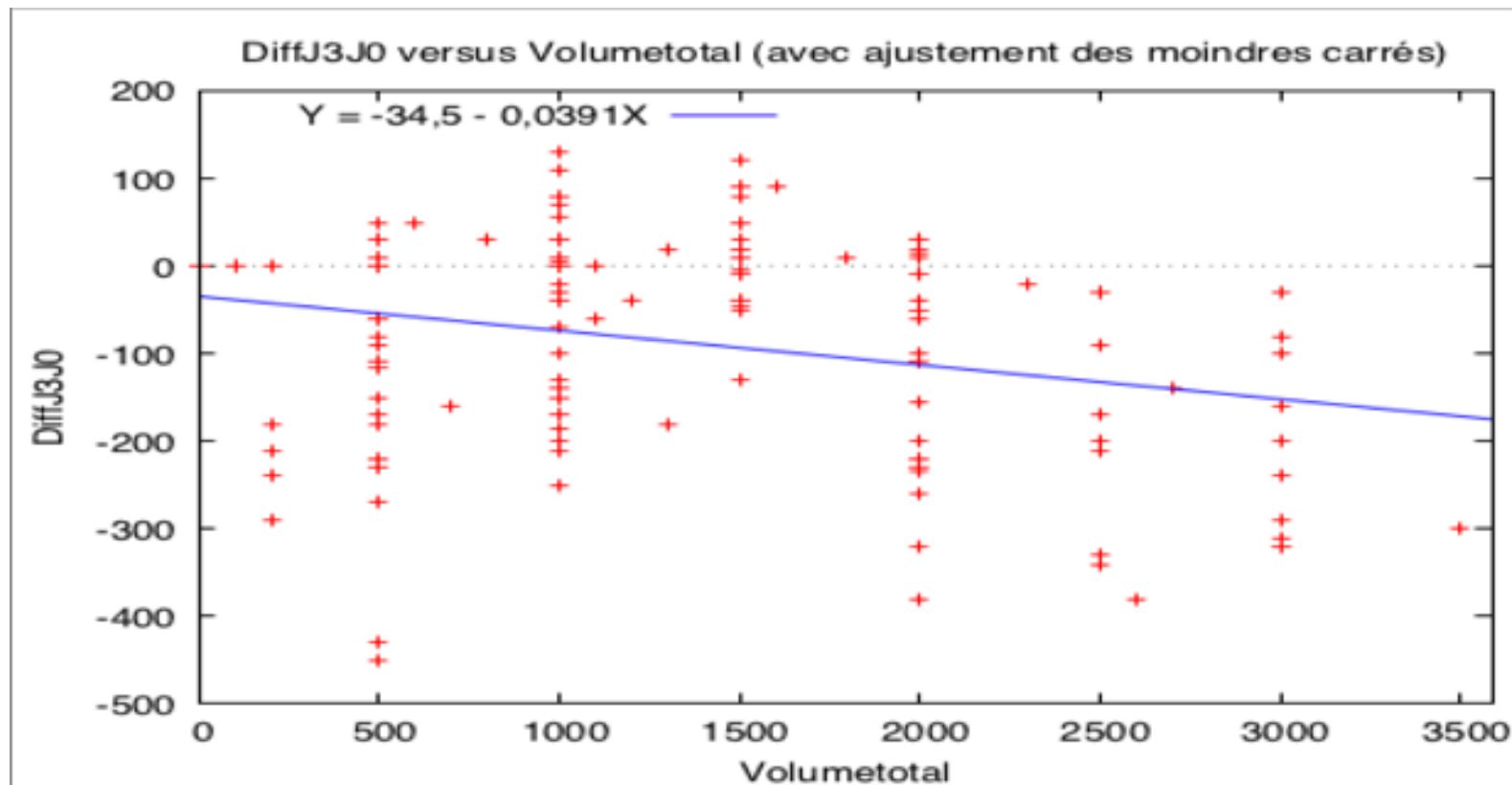
# Résultats

- **Principal résultat**

(forte significativité,  $p < 0,001$ )

Les nouveau-nés de mères ayant reçu au moins 1500 mL perdent plus de 8% de leur poids de naissance à J3

# Résultats



Perte de poids en J0 et J3 en fonction du volume de remplissage administré pendant le travail

# Résultats

## ○ Résultats secondaires

(forte significativité,  $p < 0,001$ )

- La réalisation d'une césarienne en urgence pendant le travail, la durée du travail et la pose d'une APD augmente le volume vasculaire injecté
- La direction du travail multiplie par 7 le risque d'augmentation du volume intravasculaire injecté

# Mais alors...

- **Pourquoi injecté des solutés de remplissage aux parturientes ?**

→ Selon la Société Française d'Anesthésie et Réanimation (5), il n'est pas recommandé de remplir les patientes avant la pose d'une APD

(5) SFAR, 2012

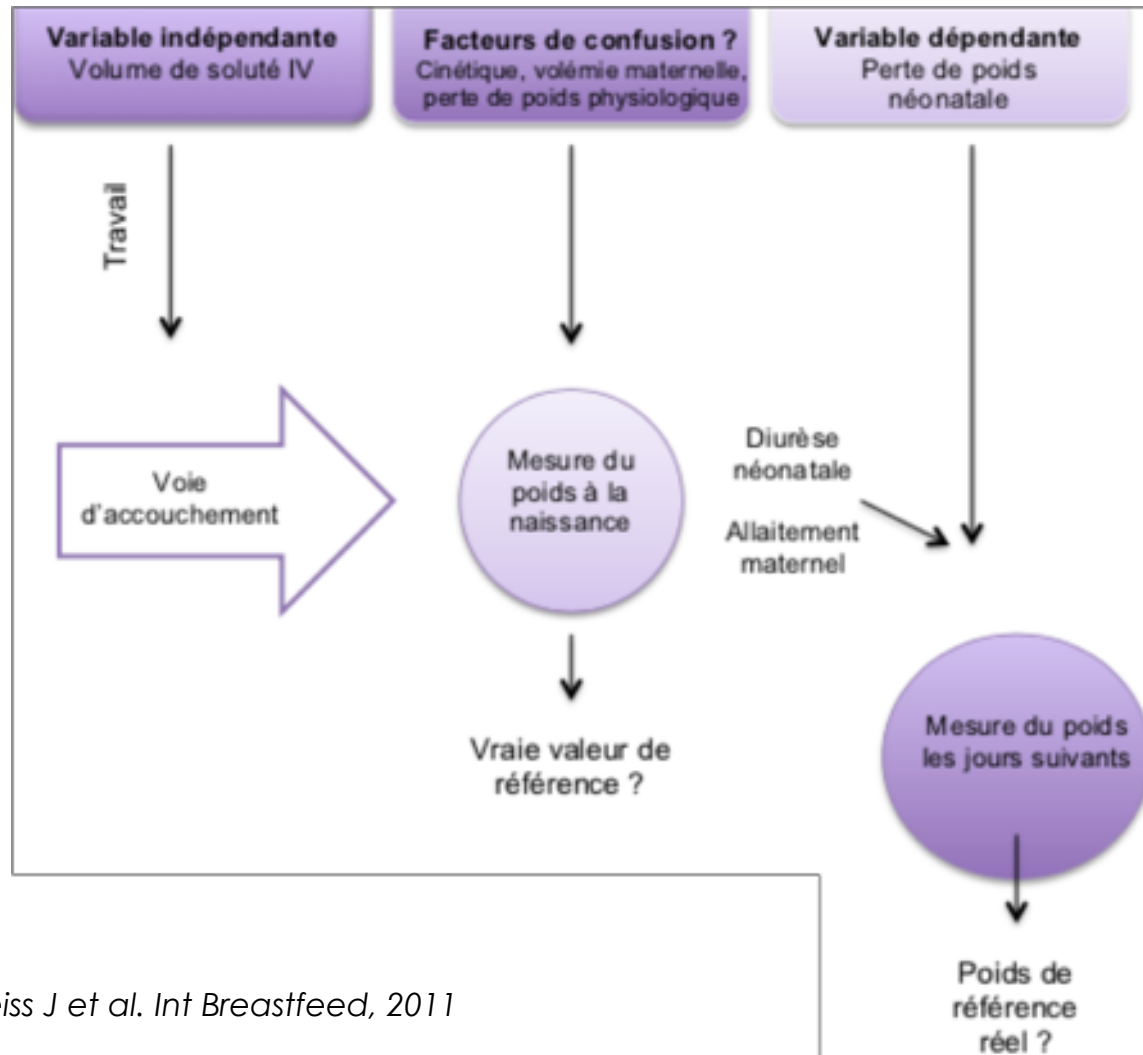


- **Pourquoi définir comme préoccupante une perte de poids  $>7\%$  ?**

- Il n'existe pas de seuil clairement défini

- On semble cependant s'accorder sur une perte d'environ 10%

# Variables et facteurs confondants (6)



(6) Noel-Weiss J et al. *Int Breastfeed*, 2011

# D'un point de vue général...

- **Démarche IHAB**

- Concerne de plus en plus d'établissements
- La courbe de poids ne devrait pas être, à elle seule, une indication de supplémentation
- Contexte
- Comportement du nouveau-né

## ○ Assurance maladie

- Tendence à la réduction de la durée d'hospitalisation avec un double objectif :  
« améliorer la qualité des soins et réduire les coûts »
- Or seuls les nouveau-né bien portants sont autorisés à sortir précocement
- Ceux ayant perdus <8% selon l'HAS (6)



## o Organisation mondiale de la santé

→ Définition de la santé

*« état de complet bien-être physique, mental et social »*

→ Tenir compte de l'état psychologique des mères

→ Diminution de la confiance en soi

→ Sentiment de culpabilité

# Conclusion

Le remplissage vasculaire n'est pas recommandé

Il n'existe pas de réelle définition pour une perte de poids néonatale « excessive »

Le poids de naissance doit-il être le poids de référence ?



Merci de votre  
attention !