

Les traitements chirurgicaux des hémorragies de la délivrance

Surgical treatments for postpartum hemorrhages

Henri-Jean PHILIPPE

Résumé

Les hémorragies du post-partum restent un des fléaux de l'Obstétrique pour les obstétriciens et les sages-femmes, et pourtant, nous avons les moyens de réduire leur fréquence, leur gravité et leur morbidité.

Les hémorragies graves correspondent aux hémorragies nécessitant un geste hémostatique ou une transfusion. Elles représentent 25% des causes de mortalité maternelles et surviennent dans 1 à 3/1000 naissances. Le dépistage et la prise en charge précoce des hémorragies de la délivrance devraient permettre de réduire l'incidence des hémorragies graves.

En cas d'hémorragies grave, la stratégie consiste à éviter la mortalité et réduire la morbidité.

La prise en charge est bien entendu, multidisciplinaire avec nos collègues anesthésiste réanimateurs.

L'hystérectomie est efficace si elle est pratiquée à un stade adéquat mais elle induit une morbidité notamment chez les femmes primipares voire qui n'ont pas d'enfant vivant.

Des méthodes conservatrices se sont développées comme l'embolisation des artères utérines.

Dans certains pays et régions du monde, cette méthode n'est pas accessible 24H/24H. Des techniques chirurgicales simples permettent d'éviter une hystérectomie dans la plupart des cas.

Il s'agit de deux types de techniques : les ligatures vasculaires, les techniques de rétraction utérine et enfin l'association des deux (technique de Pereira).

Les deux techniques sont efficaces mais les ligatures vasculaires nécessitent un apprentissage plus important avec des risques per-opératoires potentiels notamment les lésions de l'uretère.

Les techniques de rétraction sont efficaces et d'acquisition très simple. Elles ont déjà montré leurs impacts dans des situations difficiles et devraient être diffusées très largement.

Henri-Jean Philippe, PU, PH, Gynécologue-obstétricien, Maternité Port-Royal, APHP Université de Paris cité, Secrétaire général d'Actions Sans Femmes

Mots clés

- Hémorragie de la délivrance
- gestes hémostatiques
- ligature vasculaire
- technique de rétraction utérine

Abstract

Postpartum hemorrhages remain one of the scourges of Obstetrics for obstetricians and midwives, and yet, we have the means to reduce their frequency, severity and morbidity.

Severe hemorrhages correspond to hemorrhages requiring a hemostatic procedure or transfusion. They represent 25% of the causes of maternal mortality and occur in 1 to 3/1000 births. Screening and early management of postpartum hemorrhages should reduce the incidence of severe hemorrhages.

In the event of severe hemorrhages, the strategy is to avoid mortality and reduce morbidity.

Management is of course multidisciplinary with our anesthesiologist colleagues.

Hysterectomy is effective if performed at an adequate stage but it induces morbidity, particularly in primiparous women or those who do not have a living child.

Conservative methods have been developed such as uterine artery embolization.

In some countries and regions of the world, this method is not accessible 24/7.

Simple surgical techniques can avoid hysterectomy in most cases.

There are two types of techniques: vascular ligatures, uterine retraction techniques and finally the combination of the two (Pereira technique).

Both techniques are effective but vascular ligatures require more training with potential perioperative risks, including ureteral injuries.

Retraction techniques are effective and very easy to learn. They have already shown their impact in difficult situations and

should be widely disseminated.

Keywords

- Postpartum hemorrhage
- hemostatic procedures
- vascular ligation
- uterine retraction technique