

INTRODUCTION

L'hémorragie du post-partum (HPP) concerne environ 5% des naissances, représentant ainsi la **première cause de mortalité maternelle en France**. Elle est également source d'une morbidité importante (transfusion de produits sanguins, hystérectomie).

La prise en charge thérapeutique de l'HPP repose dans **un premier temps sur le traitement médical**, et **en cas d'échec** de celui-ci, sur une **prise en charge chirurgicale** ou la **technique d'embolisation par radiologie interventionnelle**. (cf. Figure 1)

Des techniques de **tamponnement intra-utérin** existent et le « **Ballon de Bakri®** » s'inscrit dans cette option car spécialement conçu pour s'adapter à la morphologie utérine.

OBJECTIF

Evaluer l'**impact de l'utilisation du ballon de Bakri®** dans la prise en charge des hémorragies du post – partum (HPP) **sur différents indicateurs** tels que le succès de la technique, les **transfusions de produits sanguins labiles**, la **durée de séjour**, le **recours à la chirurgie** (ligatures vasculaires et hystérectomies) ou à la **radiologie interventionnelle (embolisation)**.

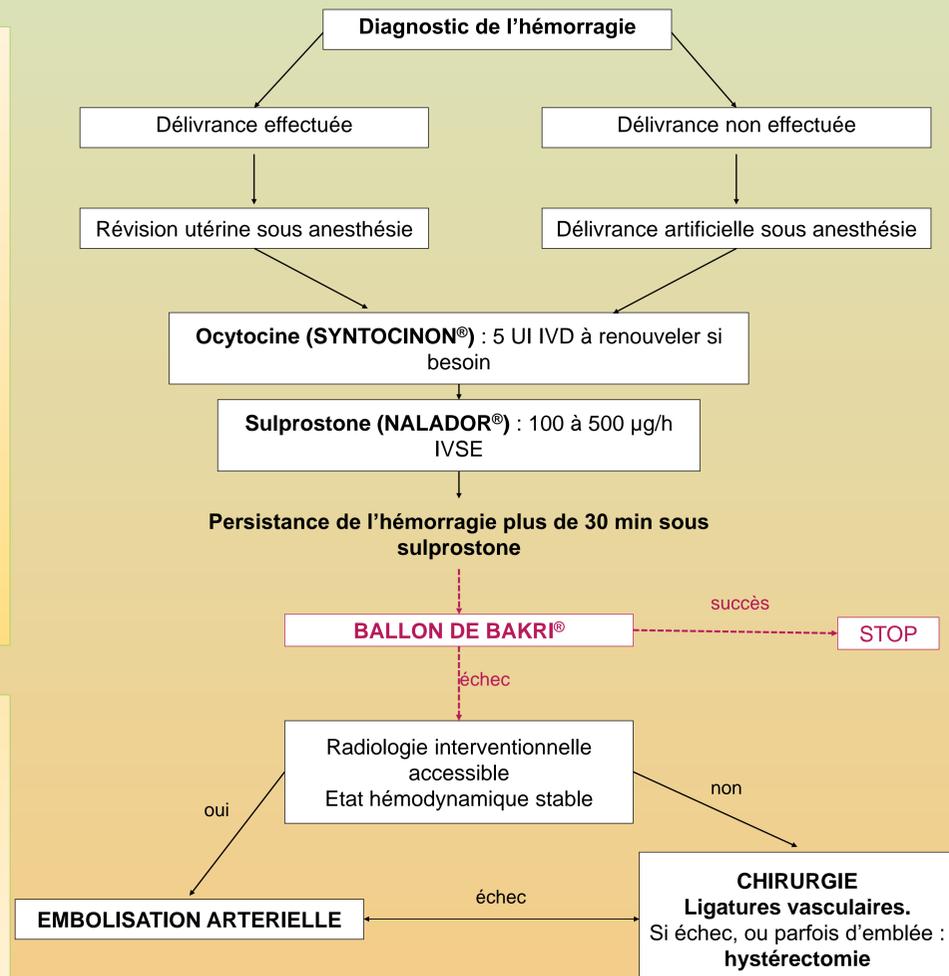


Figure 1: Prise en charge de l'hémorragie du post-partum

MATÉRIELS ET MÉTHODE

Etude comparative de deux groupes exposés/non exposés, observationnelle, monocentrique, rétrospective, et non randomisée chez des patientes de la Maternité Régionale Universitaire de Nancy prises en charge pour une hémorragie du post-partum résistante au traitement médical sur deux périodes :

Période T1 : juin à décembre 2010
non exposés : période sans ballon de Bakri® accessible
N₁ =23

Période T2: juin à décembre 2011
exposés : période avec technique du ballon de Bakri® accessible
N₂ =25

Saisie et analyse sur le logiciel spécifique d'enquête statistique (EPIDATA®). Seuil de significativité $\alpha = 0,05$

RÉSULTATS - DISCUSSION

RECOURS CHIRURGIE ou EMBOLISATION

Tableau I : Détails des derniers actes mettant fin à l'hémorragie du post-partum

| Méthode efficace contre HPP | Période 1 | Période 2 |
|---|-----------|-----------|
| Traitement chirurgical ou embolisation | 10 | 6 |
| Traitement non chirurgical ou sans embolisation | 13 | 19 |
| Total | 23 | 25 |

10/23 = **43%** d'actes chirurgicaux ou embolisation à T1

VS

6/25 = **24%** d'actes chirurgicaux ou embolisation à T2

↳ L'implantation de la technique du **ballon de Bakri®** permet de **diminuer le recours à des actes lourds** comme l'hystérectomie ou l'embolisation. ($p \leq 0,05$; différence significative)

SUCCÈS

- **10 tamponnements** dont **9 ballons de Bakri®** (sur 25 HPP)
- **Temps de pose moyen : 21h30** [min : 12h37 ; max : 36h]
- Arrêt des saignements dans 8 cas sur 10 ⇒ **taux de succès de 80%**

DURÉE DE SÉJOUR

Tableau II : Durée d'hospitalisation en jour en fonction de la période

| Nombre de jour | Moyenne | médiane | minimum | maximum |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|
| Période 1 : T1 | 6,26 | 8,47 | 1 | 23 |
| Période 2 : T2 | 5,72 | 6,97 | 2 | 15 |

↳ **Différence de 1,5 jours** en faveur d'une durée de séjour plus courte pour les patientes de la période avec ballon de Bakri® ($p=0,015$; différence significative)

PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL)

Tableau III : Répartition des produits sanguins labiles (PSL) transfusés par patiente en fonction des périodes

| PSL/patiente | | Période 1 | Période 2 | |
|--------------|---------|-----------|-----------|-----------|
| CGR | Moyenne | 2,61 | 1,76 | $p=0,432$ |
| PFC | Moyenne | 1,35 | 0,68 | $p=0,146$ |

↳ Dans **groupe des exposés** (période 2), il y a une **tendance en faveur d'une diminution du nombre de PSL transfusés par patiente**. ($p > 0,05$; différences non significatives)

CONCLUSION

Nos résultats montrent d'une manière générale une **tendance favorable à l'implantation de la technique du ballon de Bakri®** notamment d'un point de vue clinique pour la patiente, lui permettant l'opportunité de futures grossesses. Cependant, une étude médico économique et plus particulièrement une analyse coût-efficacité permettra de confirmer l'intérêt financier du ballon de Bakri®