

Bénéfices du village d'accueil sur les issues défavorables de la grossesse dans une zone de conflit en République Démocratique du Congo

Kalenga L , De Weggheleire A , Manzi M, Van Den Bergh R, Loko Roka J, Richard M, Derrick M, Goudmaecker S, De Plecker E, N. N'Zeth K, Lambert V, Zachariah R

Village d'accueil (VA)

- Espace communautaire situé non loin d'un hôpital ou d'une formation sanitaire qui offre les soins obstétricaux d'urgence
- Conçu traditionnellement pour réduire la mortalité maternelle et périnatale

RDC: 1.100 décès maternels/ 100.000 naissances vivantes (3ème au niveau mondial)

Belgique: < 5 décès maternels/ 100.000 naissances

Masisi, Nord Kivu, RDC



Zone de conflit



Accès difficile



Déplacement des populations



Hôpital de Masisi - MSF

- Hôpital Général de Référence
- Population: 388.837
- 3000 accouchements attendus/ an
- Soins obstétricaux et néonataux d'urgences complets



Village d'accueil (VA)

- 2 dortoirs (76 lits)
- Soins, Education
- Appui nutritionnel
- Collaboration avec les accoucheuses traditionnelles
- Apprentissage métier
- Gratuité



Objectifs

Evaluer la plus value du village d'accueil sur la réduction des issues défavorables liées à la grossesse pour les mères et les nouveaux nés chez les femmes présentant une grossesse à risque

Méthodologie

- Type d'étude: **Cohorte rétrospective** basée sur les données de routine
- Période d'étude: Janvier à Décembre 2011
- Comparaison de 2 groupes des femmes avec des risques similaires pour la grossesse:
 - ▣ Celles qui ont accouché à l'hôpital de Masisi **après passage au VA (exposé)**
 - ▣ Celles qui ont accouché à l'hôpital de Masisi **sans passage au VA (non-exposé)**

Méthodologie

- Principaux outcomes mesurés:
 - Rupture utérine
 - C-section
 - Naissances prématurées
 - Mort-nés
 - Décès maternels
 - Décès néonataux

Femmes enceintes attendues à Masisi

- Total des arrivées à la maternité: 2976
- Total de grossesses à risque: 1325 (45%)
 - Avec passage au VA: 653 (49%)
 - Non passage au VA: 672 (51%)

Caractéristiques des patientes (1)

Caractéristiques		VA	Non VA	<i>p</i>
		n=653	n=672	(χ^2)
Age (an)	<16	10 (36)	18 (64)	0.348
	16-40	606 (50)	617 (50)	
	> 40	37 (49)	37 (51)	
Parité	Primipare	60 (37)	101 (63)	0.006
	Pauci pare	234 (52)	215 (48)	
	Multipare	118 (54)	102 (46)	
	Grand Multi	241 (49)	254 (51)	
Site	Hors Masisi	477 (58)	344 (42)	<0.001
	In Masisi	176 (35)	328 (65)	

Caractéristiques des patientes (2)

Facteurs de risque	VA	Non-VA	<i>p</i>
	n=653 (%)	n=672 (%)	
Histoire de C-section	224 (34)	136 (20)	<0.001
Histoire d'avortement	54 (8)	37 (6)	0.050
Décès Périnataux	81(12)	42 (6)	<0.001
Petite taille	152 (65)	113 (34)	0.002
Mauvaise présentation	18 (3)	45 (7)	<0.001
HTA/Diabètes	1 (0.1)	8 (1)	0.022

Effets du VA en analyse multivariée

Outcomes	VA n=653	Non-VA n=672	RR	<i>P</i>	RR adj	IC95%	<i>P</i>
Dystocie (ventouse)	10 (2)	16 (2)	0.63	0.265			
Rupture Utérine	85 (1)	11 (2)	0.74	0.5286			
C-section	350 (54)	245 (36)	2.03	<u><0.001</u>	2.08	1.66-2.60	<0.001
Prématuré	19 (3)	37 (6)	0.51	<u>0.018</u>	0.51	0.28-0.90	0.023
Petit Poids	72 (11)	100 (15)	0.71	<u>0.037</u>	n.s.	n.s.	n.s.
Décès Néonatal	7 (1)	13 (2)	0.55	0.198			
Décès Maternal	1 (0.1)	1 (0.1)	1.02	0.984			
Mort-né	17 (3)	38 (6)	0.45	<u>0.006</u>	0.42	0.23-0.77	0.005

Discussion

- Bonne performance du VA (soins, sensibilisation) et bonne collaboration avec la maternité
- Seulement deux décès maternels enregistrés
- Grande portion des grossesses non à risque admises au VA
- Pas d'informations sur les grossesses qui ne sont pas arrivées à l'hôpital ou au VA
- Pas d'analyse sur les femmes sans à risque selon nos critères

Conclusion

- Meilleure couverture et accès à la césarienne par le VA
- Action significative sur la réduction des mort-nés et des accouchements prématurés
- La collaboration avec la communauté et le respect de critères d'admission peut améliorer l'impact du VA

Remerciements

- Ministère de Santé Publique / Zone de Santé de Masisi
- Equipe MSF RDC et Bruxelles
- MSF/Union Recherche Operationelle
- Femmes de Masisi

Merci de l'attention

