Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 112 (2014)
Heft: 3

Rubrik: Infos sur la recherche

Nutzungsbedingungen
Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation
L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use
The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 05.12.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Examen vaginal de routine pour évaluer la progression du travail en vue d'améliorer les résultats chez les femmes et les bébés nés à terme

Titre original: Routine vaginal examinations for assessing progress of labour to improve outcomes for women and babies at term

Soo Downe[1], Gillian ML Gyte[2], Hannah G Dahlen[3], Mandisa Singata[4]
The Cochrane Collaboration, The Cochrane Library 2013, Issue 7, www.thecochranelibrary.com

Contexte

L'examen vaginal est devenu une intervention de routine pendant le travail comme méthode d'évaluation de la progression du travail. Utilisé à intervalles réguliers, soit seul soit en tant que composante du partogramme (représentation graphique décrivant les diverses étapes de la progression du travail), son objectif est d'évaluer si le travail progresse normalement sur le plan physiologique, et de servir d'alarme précoce en cas de progression lente. Une progression anormalement lente peut être un signe de dystocie du travail, qui est associée à une morbidité et une mortalité maternelles et fœtales, notamment dans les pays à faible revenu où les interventions appropriées ne sont pas facilement accessibles. Toutefois, le surdiagnostic de la dystocie peut entraîner une morbidité iatrogénique en raison d'une intervention inutile (par exemple accouchement opératoire par voie basse ou césarienne). Il est, par conséquent, important de déterminer si la pratique en routine de l'examen vaginal est une intervention efficace, tant comme outil de diagnostic d'une véritable dystocie du travail, que comme mesure précise de la progression du travail physiologique.

Objectifs

Comparer l'efficacité, l'acceptabilité et les conséquences d'un examen vaginal digital (seul ou dans le contexte du partogramme) à d'autres stratégies, ou à des calendriers différents, afin d'évaluer la progression pendant le travail à terme.

Stratégie de recherche documentaire

Nous avons effectué des recherches dans le registre d'essais cliniques du groupe Cochrane sur la grossesse et la naissance (jeudi 28 février 2013) et les bibliographies des études identifiées.

Critères de sélection

Nous avons inclus des essais contrôlés randomisés (ECR) portant sur l'examen vaginal (incluant l'évaluation digitale de la consistance du col, et le degré de dilatation et la position de l'ouverture de l'utérus (orifice cervical); et la position et la station du repère de la présentation fœtale (avec ou sans palpation abdominale) par rapport à d'autres méthodes d'évaluation de la progression du travail. Nous avons également inclus des études évaluant les différents calendriers d'examen vaginal. Nous avons exclu les quasi-ECR et les essais croisés. Nous avons aussi exclu les essais dont l'intérêt premier était centré sur l'évaluation de la progression du travail en utilisant le partogramme (dont l'examen vaginal n'est qu'une composante) étant donné que celui-ci sera abordé dans une autre revue Cochrane. Toutefois, les études dans lesquelles l'examen vaginal a été utilisé dans le contexte du partogramme ont été incluses si elles avaient été randomisées selon la composante examen vaginal.

Recueil et analyse des données

Trois auteurs ont évalué les études à inclure dans la revue. Deux auteurs ont, de façon indépendante, évalué les risques de biais de chaque étude incluse et extrait les données. Un troisième auteur de la revue a aussi vérifié les données extraites et le risque de biais. La saisie des donnés a été vérifiée.

Résultats principaux

Nous avons trouvé deux études qui répondaient à nos critères d'inclusion mais leur qualité méthodologique était incertaine. Une étude, totalisant 307 femmes, a comparé l'examen vaginal à l'examen rectal, et l'autre étude, totalisant 150 femmes, a comparé un examen vaginal effectué toutes les deux heures et un toutes les quatre heures. La qualité méthodologique des deux études était incertaine en ce qui concerne le risque de biais de sélection, et l'étude comparant le calendrier de l'examen vaginal a exclu 27% (toutes les deux heures) à 28% (toutes les quatre heures) des femmes après la randomisation parce qu'elles ne répondaient plus aux critères d'inclusion.

La comparaison de l'examen vaginal de routine à l'examen rectal de routine afin d'évaluer la progression du travail ne nous a pas permis d'identifier de différence au niveau des infections néonatales nécessitant l'administration d'antibiotiques (risque relatif RR 0,33, intervalle de confiance IC à 95% 0,01 à 8,07, une étude, 307 nourrissons). Il n'existait aucune donnée sur les autres résultats principaux relatifs à la durée du travail, aux infections maternelles nécessitant l'adminis-

1 Research in Childbirth and Health (ReaCH) unit, University of Central Lancashire, Preston, UK.

2 Cochrane Pregnancy and Childbirth Group, Department of Women's and Children's Health, The University of Liverpool, Liverpool, UK.

3 School of Nursing and Midwifery, University of Western Sydney, Family and Community Health Research Group, Penrith Routh DC, Australia.

4 Effective Care Research Unit, University of the Witwatersrand/University of Fort Hare/East London Hospital complex, East London, South Africa

tration d'antibiotiques et au point de vue global des femmes sur le travail. L'étude n'a pas démontré qu'il y avait un nombre significativement réduit de femmes ayant signalé que l'examen vaginal était très inconfortable comparé à l'examen rectal (RR 0,42, IC à 95% 0,25 à 0,70, une étude, 303 femmes). Nous n'avons identifié aucune différence au niveau des résultats secondaires relatifs à l'augmentation, à la césarienne, à l'accouchement spontané par voie basse, à l'accouchement opératoire par voie basse, à la mortalité périnatale et à l'admission en unité néonatale de soins intensifs.
Dans la comparaison de l'examen vaginal effectué toutes les deux heures et toutes les quatre heures pendant le travail, nous n'avons trouvé aucune différence au niveau de la durée du travail (différence moyenne en minutes DM −6,00, IC à 95% −88,7 à 76,7, une étude, 109 femmes). Il n'existait aucune donnée sur les autres résultats principaux relatifs aux infections maternelles et néonatales nécessitant l'administration d'antibiotiques et au point de vue global des femmes sur le travail. Nous n'avons identifié aucune différence au niveau des résultats secondaires relatifs à l'augmentation, à la péridurale pour soulager la douleur, à la césarienne, à l'accouchement spontané par voie basse et à l'accouchement opératoire par voie basse.

Conclusions des auteurs
D'après les préférences des femmes, l'examen vaginal semble être préféré à l'examen rectal. Pour tous les autres résultats, nous n'avons trouvé aucune preuve pour soutenir – ou réfuter – la réalisation de l'examen vaginal de routine pendant le travail pour améliorer les résultats chez les femmes et leurs bébés. Les deux études incluses dans la revue étaient de petite taille, et ont été menées dans des pays à haut revenu dans les années 1990. Il est surprenant de constater que l'utilisation de cette intervention est généralisée alors même que l'on ne dispose d'aucune preuve probante de son efficacité, en particulier en ce concerne la sensibilité de la procédure pour les femmes la subissant, et le risque potentiel de conséquences indésirables dans certains contextes.

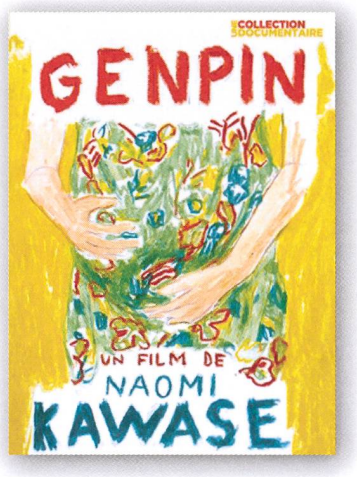
L'efficacité de l'utilisation et du calendrier de l'examen vaginal de routine pendant le travail, et d'autres méthodes d'évaluation de la progression du travail, incluant les indices comportementaux maternels, devra constituer l'intérêt central des nouvelles recherches dans les meilleurs délais. Toutes les futures recherches effectuées dans ce domaine devront accorder la priorité au point de vue des femmes sur les méthodes d'évaluation de la progression du travail.

Traduit par: Josiane Bodart Senn d'après:
French Cochrane Centre, 4. 9. 2013
Un résumé en allemand sous la signature de
Sibylle Mangold-Stucki est paru dans:
Neues aus Wissenschaft und Forschung,
Sage-femme.ch, 1/2 2014, page 22.

Sur nos écrans

Noami Kawase

Genpin

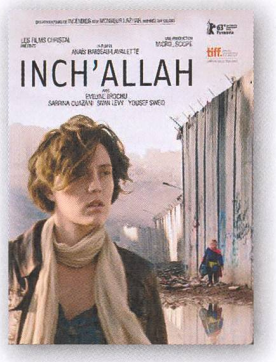


DVD Potemkine Films 2013
Documentaire 92 min.
www.fichesducinema.com

Un documentaire (92 minutes) de la réalisatrice japonaise Noami Kawase
Une maternité au cœur de la forêt près d'Okazaki au Japon. Des femmes viennent là de tout le pays, loin du tumulte des villes modernes. Le Docteur Yoshimura âgé de 78 ans y pratique un accompagnement naturel à l'accouchement depuis des décennies. Autour de cet homme, une petite communauté de femmes forme une utopie, régie par ses priorités hors du temps.

Anaïs Barbeau-Lavalette

Inch'Allah



DVD Happiness Distribution
Film 101 min.
www.happinessdistribution.com

Dans un camp de réfugiés palestiniens en Cisjordanie, Chloé, jeune sage-femme québécoise, accompagne les femmes enceintes. Entre les check points et le mur de séparation, Chloé rencontre la guerre et ceux qui la portent de chaque côté: Rand, une patiente avec qui elle va rapidement se lier d'amitié et Ava, jeune militaire, voisine de palier en Israël. A leur contact, Chloé va progressivement remettre ses repères en question. Certains voyages font voler en éclats toutes les certitudes. Pour Chloé, Inch'Allah est de ces voyages-là.