

Éditorial

Autor(en): **Puder, Jardena**

Objektyp: **Preface**

Zeitschrift: **Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = Obstetrica : la revue spécialisée des sages-femmes**

Band (Jahr): **119 (2021)**

Heft 7-8

PDF erstellt am: **09.09.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Chère lectrice, cher lecteur

Pendant la grossesse, l'accouchement et le post-partum, l'environnement hormonal change et s'adapte sans cesse. Dans cette collection d'articles, le focus est surtout mis sur la vitamine D, l'ocytocine et des plantes médicinales, entre autres celles ayant une activité hormonale. Durant la grossesse, d'autres changements ont lieu qui nécessitent par exemple une augmentation de la production des hormones thyroïdiennes. Des changements métaboliques se produisent également, comme une augmentation de la sensibilité à l'insuline au début de la grossesse, qui se modifie ensuite en augmentation de la résistance à l'insuline. Cette dernière est bénéfique pour mettre dès le 2^e trimestre des nutriments à disposition du fœtus, mais peut, dans certaines situations, amener au développement d'un diabète gestationnel. Tous ces aspects font partie inhérente de la formation de base et continue des sages-femmes.

Les articles ont ici un commun leur lien avec des processus ou traitements naturels, dont, dans la plupart des situations, les connaissances sont plutôt observationnelles ou basées sur des données issues des études animales. Ainsi, dans la grossesse, des études observationnelles ont trouvé des liens entre une vitamine D basse et des événements peu favorables comme le diabète gestationnel. Par contre, la causalité n'est pas assurée et cette observation peut être un épiphénomène. On manque encore d'études interventionnelles randomisées contrôlées qui prouveraient que donner de la vitamine D aux femmes enceintes en général, peut réduire ces effets comme la survenue d'un diabète gestationnel. Possiblement, augmenter le taux de vitamine D dans la grossesse à plus que 30 ng/ml pourrait réduire le risque d'asthme chez les enfants. L'ocytocine a aussi plusieurs effets diversifiés durant la grossesse et la lactation et est associée à un taux réduit d'hormones de stress. Et là aussi, il y a un besoin de plus d'études humaines interventionnelles. Enfin, concernant les traitements naturels, leur sécurité n'est souvent pas garantie, les évaluations existantes sont plutôt qualitatives et leur mécanisme d'action souvent peu clair. Il est important d'être vigilant-e à leurs contre-indications.

Ainsi, on peut observer que l'effet des hormones dans la grossesse est encore en grande partie inconnu et que, les femmes enceintes et leurs enfants représentant une population vulnérable, il est d'autant plus nécessaire de renforcer la recherche dans ce domaine fascinant.

«L'effet des hormones dans la grossesse étant encore en grande partie inconnu, il est nécessaire de renforcer la recherche dans ce domaine fascinant.»



Prof. Jardena Puder,
service d'obstétrique, Centre hospitalier
universitaire vaudois

Cordialement,

Prof. Jardena Puder