

Grossesse et mucoviscidose

Etude rétrospective descriptive: prise en charge de 5 patientes au
CHRU de Brest de janvier 2003 à décembre 2013

Plan

- Introduction
- Objectifs de l'étude
- Matériel et méthode
- Résultats
- Discussion
- Conclusion

Introduction

- **La mucoviscidose : maladie incurable** de transmission autosomique récessive **la plus fréquente en France**, elle est grave et lourde de conséquences.
 - 1 naissance sur 6000 en France
 - 1 naissance sur 2642 en Bretagne
 - 1 naissance sur 2403 dans le Finistère
- **Prise en charge précoce**
 - Dépistage néonatal 2002
 - Multidisciplinarité : Centres de Ressources et de Compétences pour la Mucoviscidose
 - Deux piliers fondamentaux de la prise en charge sont la fonction respiratoire et nutritionnelle
- **Espérance de vie**
 - 1960 : 5 ans
 - 2008 : 46 ans
- **Désir de grossesse**
 - 10 grossesses en 2001 (France)
 - 48 grossesses en 2011 (France)

Objectifs de l'étude

- Mettre en évidence les répercussions de la grossesse sur la mucoviscidose
- Mettre en avant les interactions entre cette maladie et la grossesse

Matériel et méthode

- Etude descriptive rétrospective sur 10 ans (1^{er} janvier 2003 au 31 décembre 2013)
 - Critères d'inclusion:
 - Patientes suivies au CHRU de Brest pendant leur grossesse
 - Patientes ayant accouché d'un enfant vivant au CHRU de Brest
 - Femmes atteintes de mucoviscidose
- 5 patientes/10ans**
- Recueil de données fait à partir des dossiers médicaux

Résultats

- Caractéristiques des patientes

Grossesse
gémellaire



	Patiente n°1	Patiente n°2	Patiente n°3	Patiente n°4	Patiente n°5
Âge	25 ans	24 ans	24 ans	23 ans	27 ans
Parité	Primipare	Primipare	Primipare	Primipare	Primipare
Gestité	2	1	2	1	1
Grossesse spontanée	Non	Oui	Oui	Non	Non

- Enquête génétique chez les 5 partenaires
- Suivi particulier

Résultats

- Fonction respiratoire:
 - VEMS (Volume Expiratoire Maximal en une Seconde)

greffée



	Patiente n°1	Patiente n°2	Patiente n°3	Patiente n°4	Patiente n°5
Pré-conceptionnel	86,9%	87,6%	62,6%	50,6%	73,9%
Fin de grossesse	65%	82,4%	63%	54,5%	55%
6 mois du PP	70,8%	83,2%	68,2%	38%	69,6%
1 an du PP	67,4%	88,5%	54,5%	Non retrouvé	Non retrouvé

Résultats

■ Fonction digestive:

Anorexique
+
Gastrostomie

	Patiente n°1	Patiente n°2	Patiente n°3	Patiente n°4	Patiente n°5
IMC avant la grossesse	22,1kg/m ²	18,7kg/m ²	16,6kg/m ²	23,6kg/m ²	21,8kg/m ²
Prise de poids pendant la grossesse	-2kg	+5kg	+0,4kg	+3kg	+5kg
IMC à 1 an du PP	21kg/m ²	17,5kg/m ²	14,2kg/m ²	Mars 2014	Juin 2014
Diabète	DG/régime	DG/insuline	Diabète antérieur à la grossesse	Diabète antérieur à la grossesse	DG/régime

Résultats

■ Complications obstétricales

	Patiente n°1	Patiente n°2	Patiente n°3	Patiente n°4	Patiente n°5
Parité	1	1	1	1	1
Gestité	1	1	2	1	1
Pathologies de la grossesse	MAP Métrorragies RPM DNID	RPM DID	MAP RCIU Anémie DID	Hémoptysie Pré-éclampsie DID	Décompensation respiratoire RPM DNID
Travail	Déclenché	Spontané	Déclenché	Déclenché	Spontané
Pathologies fœtales	0	0	RCIU	0	0
Voie d'accouchement	Voie basse	Voie basse	Césarienne	Césarienne	Voie basse inst.
Terme (en SA)	34+5	37+1	32	37+4	38+1

Discussion

- Points forts:
 - Objective
 - Mise en évidence de facteurs influençant sur le pronostic obstétrical, pneumologique et nutritionnel
- Limites:
 - Rétrospective
 - Echantillon

Discussion

- Toutes nos patientes ont bénéficié d'un suivi régulier
- L'état pré-conceptionnel est un facteur prédictif sur le bon déroulement ou non de la grossesse et du post-partum au niveau:
 - Respiratoire
 - Nutritionnel
 - Endocrinien
- Observation chez nos 5 patientes d'une altération de la fonction respiratoire, endocrinienne et nutritionnelle.
- Principales complications obstétricales retrouvées:
 - Pré maturité
 - RCIU
 - Diabète gestationnel

Conclusion

- La grossesse et la mucoviscidose sont compatibles
- Une prise en charge par une équipe pluridisciplinaire est nécessaire
- Avec une intensification du suivi

Proposition d'amélioration: Protocole national