

la Périnatalité

en région Centre-Val de Loire en 2017

N°
17

JUN 2019

EDITO

Le réseau Périnat Centre-Val de Loire est heureux de partager avec vous les données de périnatalité recueillies grâce au certificat du 8^e jour en 2017.

On notera que cette année, le taux de recueil des données du Loiret s'est amélioré. Cette année, l'échantillonnage transmis n'ayant pas pu être représentatif pour ce département, la méthode de pondération a été modifiée et ainsi la comparaison avec l'année 2016 est à interpréter avec prudence. Ces données sont complémentaires de celles des maternités issues du PMSI et en libre accès sur Scan Santé. Il s'en dégage des tendances qui sont communes aux données de la France entière, à savoir, une baisse du taux de natalité. Celle-ci est plus marquée dans notre région : 3,7% contre 2% en France métropolitaine ainsi qu'une élévation de l'âge des mères au moment de la naissance.

La région suit donc l'évolution sociétale de la France Métropolitaine.

Concernant les pratiques obstétricales, on peut se féliciter de la stabilité du taux de césariennes qui reste inférieur au taux de 20% généralement admis (Enquête Nationale Périnatale 2016).

Face à la double inquiétude des patient.e.s redoutant les «violences obstétricales» et exigeant une sécurité de la naissance absolue, l'actualité du réseau porte sur la collaboration à l'analyse des EIGS (Évènements Indésirables Graves liés aux Soins), le développement des transferts in utero via la télémedecine, les formations sur l'allaitement maternel et la réanimation du nouveau-né ainsi que nous l'espérons prochainement une formation in situ pour la prise en charge des hémorragies de la délivrance.

L'actualité, c'est aussi le développement des centres périnataux de proximité (CPP) que le réseau accompagne et soutient.

Nous sommes heureux de vous retrouver sur le site www.perinatalite-centre.fr et lors de la 1^{re} Journée Annuelle commune des réseaux Périnat et Grandir le 21 novembre 2019 à l'Espace Malraux à Joué les Tours.

L'équipe du Réseau Périnat Centre-Val de Loire



SOMMAIRE

Les certificats de santé	2
L'âge de la mère.....	2
La grossesse.....	3
Le déroulement de l'accouchement ...	4
L'état de santé des enfants	5/6

Les certificats de santé du 8^e jour résumés pour chaque enfant né vivant les caractéristiques de la mère, le déroulement de la grossesse et de l'accouchement et l'état de santé de l'enfant dans ses premiers jours de vie. Ces certificats sont remplis le plus souvent à la sortie de la maternité et sont envoyés à la Protection maternelle et infantile (PMI) du département de domicile de la mère.

Les données présentées dans cette plaquette concernent les naissances 2017 domiciliées en région Centre-Val de Loire.

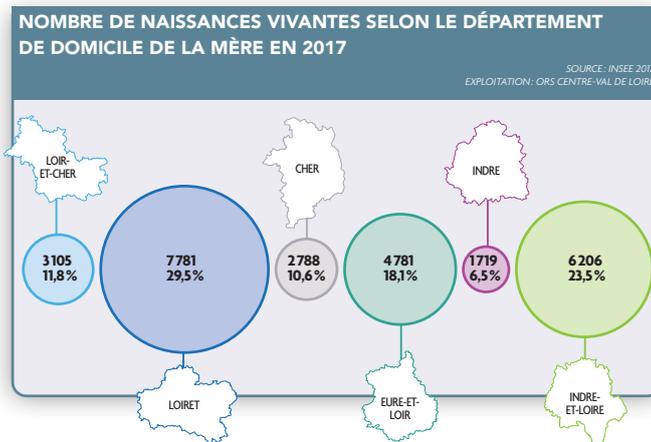
En raison d'un faible taux de saisie des certificats pour le Loiret (32,5%), les données des certificats de santé de ce département ainsi que celles de la région ont fait l'objet, cette année, d'une pondération sur la base des données domiciliées du PMSI.



Les certificats de santé

Une légère diminution du taux de retour des certificats

26 380 naissances ont eu lieu en région Centre-Val de Loire en 2017. Avec 17 459 certificats reçus par les services de PMI sur 18 599 naissances (hors Loiret), le taux de retour est de 93,9%. Concernant le Loiret, le taux de saisie n'ayant été que de 32,5%, une pondération a été réalisée à partir des données domiciliées du PMSI. 88,6% des naissances se sont déroulées dans le département de domicile de la mère et 93,8% en région Centre-Val de Loire. Les fuites vers les autres régions se font principalement de l'Eure-et-Loir (10,2% des naissances en Île-de-France) et du Cher (7,8% d'accouchements dans la Nièvre).



L'âge de la mère

L'âge moyen des mères au moment de la naissance est de 30,1 ans. Cet indicateur est stable depuis 2000 et est relativement similaire entre les départements. L'âge moyen des femmes primipares (premier accouchement) est de 28,0 ans et celui des femmes multipares de 31,4 ans.

Une augmentation du taux des mères de plus de 37 ans

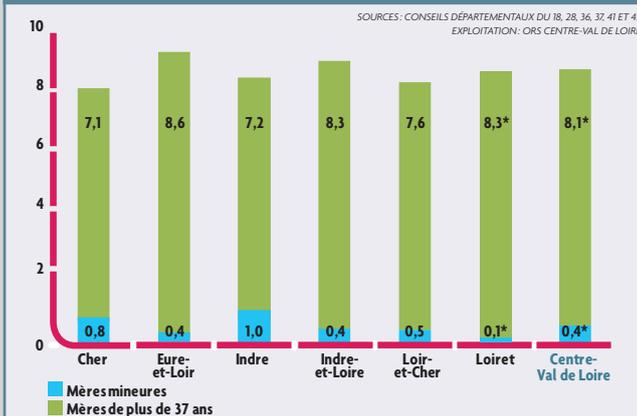
Le taux des mères de plus de 37 ans continue sa progression depuis 2015 (7,4% en 2015 et 8,1% en 2017). De manière globale, il a tendance à augmenter depuis 2002, puisqu'il est passé de 5,3% à 8,1% en 2017. 2,3% des mères ont plus de 40 ans au moment de la naissance.



Un taux des mères mineures invariant

En 2017, le taux des mères mineures au moment de la naissance est de 0,4%, soit un taux stable depuis 2000. Ce taux est basé sur l'âge au moment de la naissance et occulte donc le fait que 0,4% des mères atteignent la majorité au cours de la grossesse. 0,8% des mères étaient donc mineures en début de grossesse.

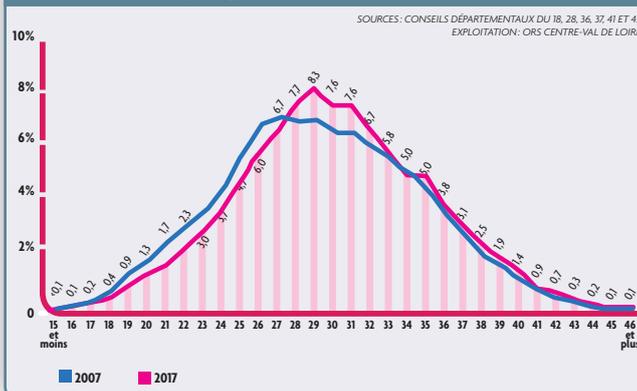
TAUX DES MÈRES MINEURES ET DE PLUS DE 37 ANS LORS DE LA NAISSANCE SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2017 (EN %)



Taux de remplissage (TR): Cher: 100,0%,
Eure-et-Loir: 99,9%, Indre: 99,9%,
Indre-et-Loire: 99,8%, Loir-et-Cher: 99,7%, Loiret: 99,8%*
Taux de remplissage régional: 99,8%*

RÉPARTITION DE L'ÂGE DES MÈRES AU MOMENT DE LA NAISSANCE EN 2007 ET 2017 (EN %)

Résultats estimés après pondération



La grossesse

En 2017, 40,4% des femmes étaient primipares (premier accouchement) et 32,0% étaient primigestes (première grossesse).

Près de 3,0% des enfants sont issus de grossesses multiples

En 2017, 3,2% des certificats concernaient des naissances multiples, soit une différence de 0,9 point par rapport à 2000 (2,3%). Les naissances multiples, dans la région, se sont plus souvent déroulées en maternité de type III (51,3%), puis en établissement de type II (43,3%) puis de type I (5,4%), conformément aux recommandations.

4,0% des enfants issus de grossesses multiples sont nés hors de la région.



Un suivi échographique stable depuis 2000

En 2017, les mères ont effectué, en moyenne, 3,5 échographies au cours de leur grossesse. Cette moyenne régionale est similaire à celles relevées depuis 2000, comprises entre 3,2 et 3,5. Près de 68% des femmes ont reçu le nombre de trois échographies recommandé au niveau national (68,4%). 1,0% des femmes ont effectué moins de deux échographies et 0,2% n'ont réalisé aucune échographie au cours de leur grossesse.

Notons cependant qu'un nombre suffisant d'échographies ne signifie pas nécessairement que le suivi a été optimal, car ces examens ont pu être réalisés tardivement.

La préparation à l'accouchement : une participation en augmentation depuis 2015

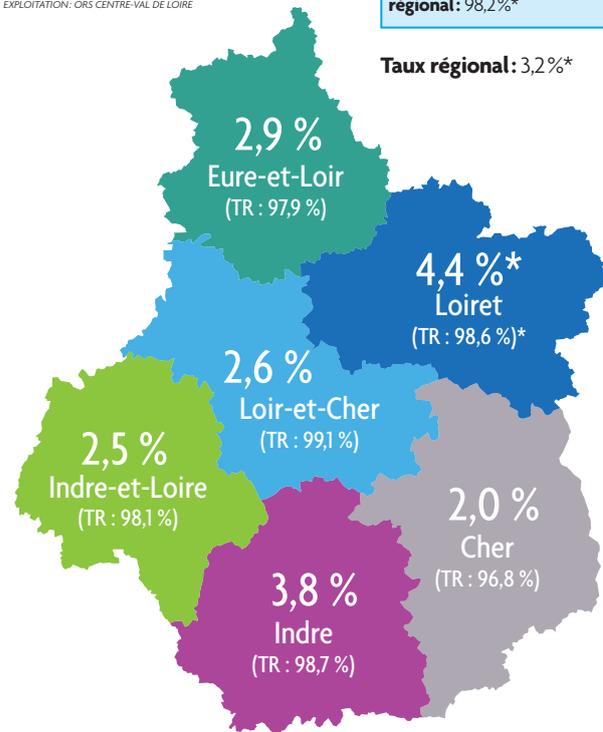
En 2017, 43,5% des mères ont bénéficié d'une préparation à l'accouchement. Après une diminution entre 2013 et 2015, ce taux a augmenté de 4,9 points en 2 ans (38,6% en 2015). Les primipares y ont plus souvent recours (66,3%) que les multipares (28,3%). La préparation à l'accouchement reste plus fréquente pour les mères ayant accouché dans un établissements privés (60% contre 40% dans le public).



TAUX DE NAISSANCES MULTIPLES SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2017

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

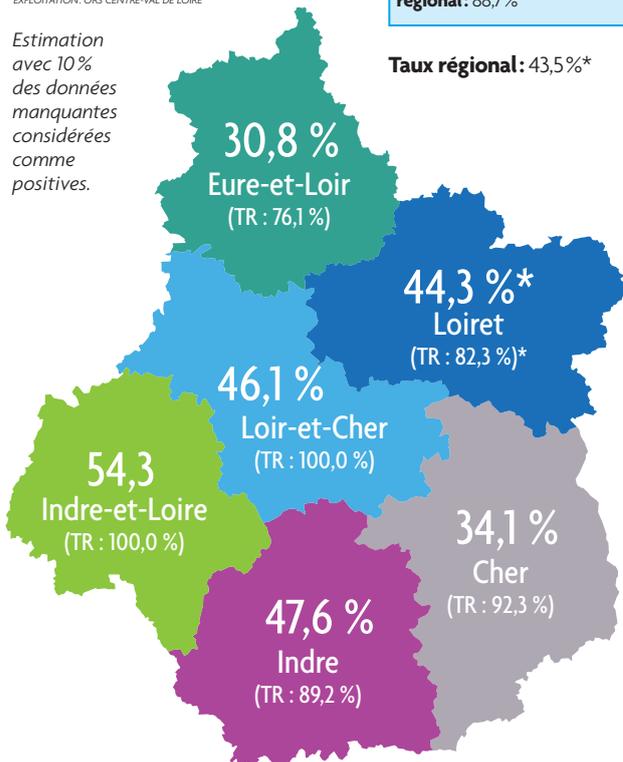
Taux de remplissage (TR)
régional : 98,2%*



TAUX DE FEMMES AYANT BÉNÉFICÉ D'UNE PRÉPARATION À L'ACCOUCHEMENT SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2017

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

Taux de remplissage (TR)
régional : 88,7%*



Estimation avec 10% des données manquantes considérées comme positives.

Le déroulement de l'accouchement

La péridurale : l'analgésie la plus pratiquée

La péridurale est l'analgésie la plus pratiquée avec un taux régional de 76,6%. Viennent ensuite la rachianesthésie (11,6%) et l'anesthésie générale (1,2%). Les autres types d'analgésie représentent 0,3% des cas. À noter que 11,5% des accouchements se sont déroulés sans analgésie. Les résultats de l'Indre-et-Loire et du Loir-et-Cher sont à prendre avec précaution étant donné le nombre important de données manquantes pour cet item.



TYPE D'ANALGÉSIES SELON LE DÉPARTEMENT DE NAISSANCE EN 2017 (EN %)

SOURCES: CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45
EXPLOITATION: ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret*	Centre-Val de Loire*
Analgésie péridurale	75,3	74,1	60,7	86,4	85,8	71,4	76,6
Rachianalgésie	11,6	10,0	14,5	12,8	12,7	10,7	11,6
Anesthésie générale	1,0	1,1	1,9	1,7	1,0	0,8	1,2
Aucune analgésie	12,6	15,6	23,4	0,2	3,3	17,4	11,5

Une femme pouvant combiner des analgésies, il est normal que les totaux ne soient pas égaux à 100%.

Taux de remplissage:

Cher: 97,4%,
Eure-et-Loir: 99,9%,
Indre: 93,4%,
Indre-et-Loire: 84,5%,
Loir-et-Cher: 87,2%,
Loiret: 99,7%

Taux de remplissage régional: 93,9%*

Il existe des variations des taux d'analgésie selon le type de maternité. Les accouchements sans analgésie se déroulent le plus souvent dans les maternités publiques (13,2% contre 3,2% dans les maternités privées) et dans les maternités de type I et de type III (12,2% pour chacun de ces 2 types de maternité contre 10,8% dans les types II). La rachianesthésie est, quant à elle, plus fréquemment utilisée dans les établissements privés (15,1%) et dans les maternités de niveaux I ou II (respectivement 13,8% et 11,9%). Les analgésies péridurales sont plus administrées dans les maternités privées (82,2%) et dans les maternités de types II et III (77,1% pour les 2 types de maternité).



Une diminution du taux de travail spontané

La part de travail spontané a tendance à diminuer depuis 2008, passant de 73,5% à 69,5% en 2017. Après une période de diminution entre 2000 et 2008 (de 19,8% en 2000 à 16,6% en 2008), la part de travail déclenché continue sa progression (21,3% en 2017). Les césariennes avant travail représentent 9,2% des naissances (taux fluctuant autour de 10,0% depuis 2002). Le taux le plus faible, en 2017, est constaté dans le Loir-et-Cher (8,2%) et le plus élevé dans l'Indre (12,5%).

95,8% des enfants se présentent par le sommet et 3,9% par le siège. 25,9% des sièges naissent par voie basse (dont 87,8% par voie basse non instrumentale), soit un taux en légère diminution par rapport à 2016 (28,1%). Ces pratiques sont plus souvent effectuées en maternité de type III (34,5% contre 22,3% pour les types II et 7,2% pour les types I).

MODALITÉS DE DÉBUT DE TRAVAIL PAR DÉPARTEMENT DE NAISSANCE EN 2017 (EN %)

SOURCES: CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45
EXPLOITATION: ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret*	Centre-Val de Loire*
Travail spontané	65,0	70,6	66,3	69,6	68,8	71,2	69,5
Travail déclenché	25,8	20,8	21,2	20,5	23,0	20,0	21,3
Césarienne avant travail	9,3	8,6	12,5	9,9	8,2	8,8	9,2

Taux de remplissage:

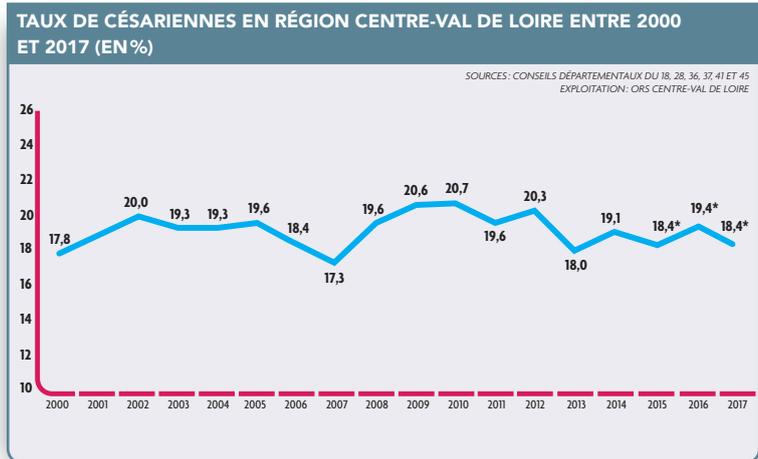
Cher: 98,8%,
Eure-et-Loir: 96,9%,
Indre: 94,7%,
Indre-et-Loire: 96,4%,
Loir-et-Cher: 98,8%,
Loiret: 97,4%

Taux de remplissage régional: 97,2%*

* Résultats estimés après pondération.

Des disparités du taux de césariennes selon les établissements

Les naissances par voie basse non instrumentale représentent 72,4 % des naissances en région Centre-Val de Loire. Le taux de césariennes est de 18,4%. Il est globalement plus élevé dans les maternités privées (20,4% contre 18,0% dans les maternités publiques) et dans les maternités de types II et I (respectivement 20,0% et 17,8% contre 16,4% pour les niveaux III).



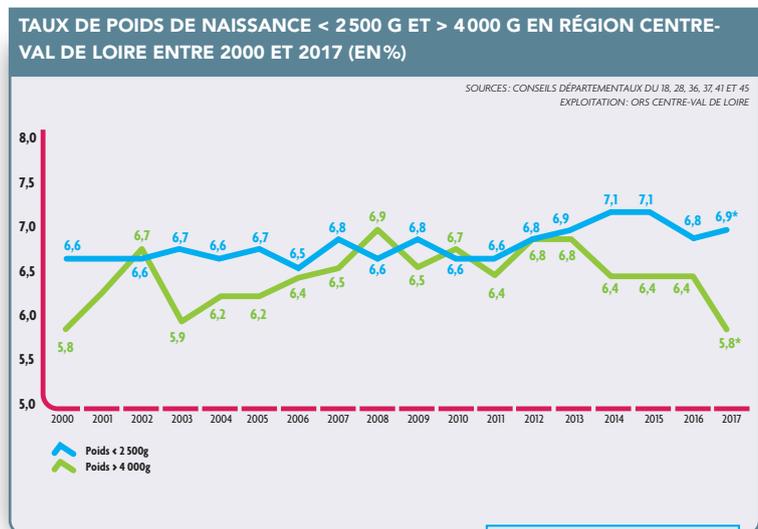
L'état de santé des enfants

Plus de 6 % des enfants nés prématurément

En 2017, 6,3% des enfants naissent prématurément (avant 37 semaines d'aménorrhée), 0,6% était des grands prématurés (avant 32 semaines d'aménorrhée). Ce taux d'enfants prématurés est relativement stable depuis 2000 (autour de 6%). Il est environ 10 fois plus important chez les enfants issus de grossesses multiples (52,4% contre 4,8% chez les enfants issus d'une grossesse unique). Les naissances prématurées se sont plus souvent déroulées en maternité de niveaux II et III, conformément aux recommandations. Près de 6% des prématurés domiciliés dans le Centre-Val de Loire sont nés hors de la région.

Une stabilité du taux d'enfants de petit poids

En 2017, les enfants de petits poids (inférieur à 2500 grammes) représentent 6,9% des naissances, soit un taux stable depuis 2000. 3,6% des enfants sont nés hypotrophes. Le taux d'enfants de gros poids (supérieur à 4000 grammes) est globalement stable depuis 2000, fluctuant entre 5,8% et 6,9% (5,8% en 2017). Le taux d'enfants macrosomes est de 2,1%.



TAUX D'ENFANTS AYANT EU UNE RÉANIMATION OU DES GESTES TECHNIQUES SPÉCIALISÉS SELON LE TYPE DE MATERNITÉ EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE EN 2017 (EN %)

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE

	Réanimation ou gestes techniques spécialisés*	Transfert**
Maternité de type I	3,2	2,7
Maternité de type II	4,0	6,6
Maternité de type III	6,9	9,8
Maternité publique	5,4	8,2
Maternité privée	1,0	1,5

Taux de remplissage régional pour réanimation: 94,8%*
Taux de remplissage régional pour transfert: 89,3%**

Note de lecture: 6,9% des enfants nés en maternité de type III ont été réanimés ou ont reçu des gestes techniques spécialisés.

Près de 9 % d'enfants transférés

En 2017, 1820* enfants ont été transférés de la maternité vers un autre service ou un autre établissement. Parmi eux, 44,2% sont des prématurés, dont 6,8% de grands prématurés. Dans 25,1% des cas de transferts, la mère avait été hospitalisée en cours de grossesse.

812* enfants ont été réanimés ou ont reçu des gestes techniques spécialisés. 480* d'entre eux (59,1%) ont également été transférés.



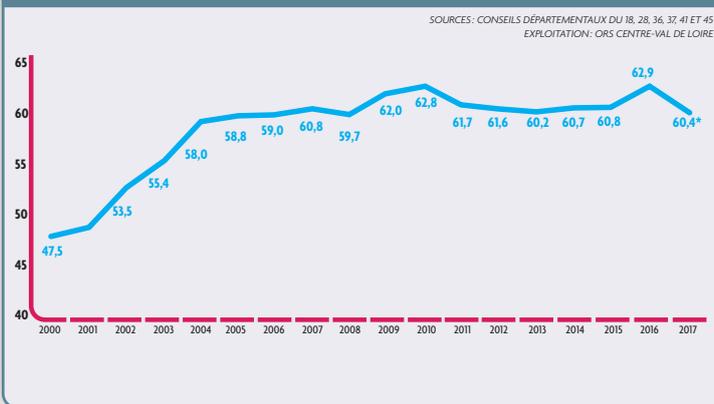
* Hors Loiret - ** Résultats estimés après pondération.

Une diminution du taux d'allaitement en 2017



En 2017, 60,4% des mères ont commencé à allaiter au moment du remplissage du certificat. Après une augmentation de 2013 à 2016, ce taux a diminué de -2,5 points en 1 an (62,9% en 2016 et 60,4% en 2017). Les taux départementaux sont très hétérogènes avec un écart de 10,7 points entre les deux départements extrêmes.

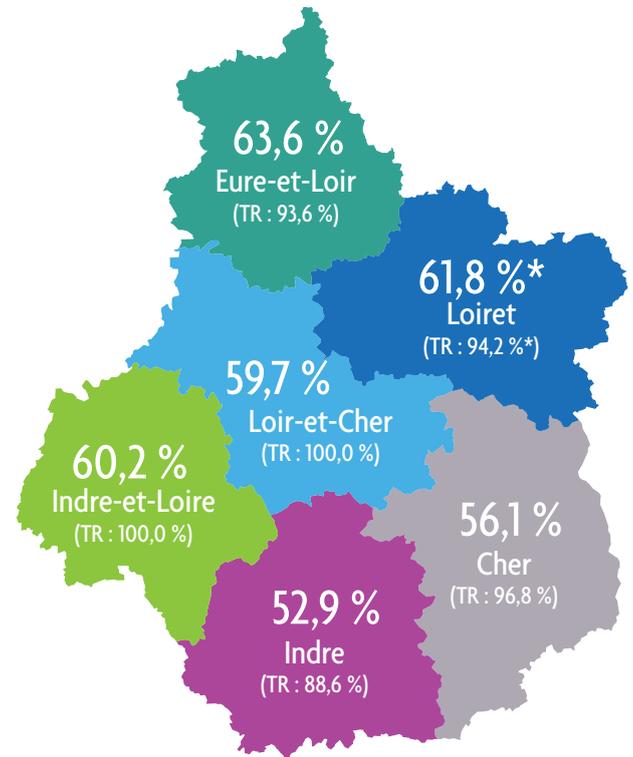
TAUX D'ALLAITEMENT DES MÈRES EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE ENTRE 2000 ET 2017 (EN %)



* Résultats estimés après pondération.

TAUX D'ALLAITEMENT SELON LE DÉPARTEMENT DE DOMICILE DE LA MÈRE EN 2017

Taux de remplissage (TR) régional : 96,0%*



Taux régional : 60,4%*

SOURCES : CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45
EXPLOITATION : ORS CENTRE-VAL DE LOIRE



À LIRE

- Observatoire régional de la santé du Centre-Val de Loire, *Exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants domiciliés en région Centre-Val de Loire et nés en 2017*, ORS Centre-Val de Loire, 58 pages, avril 2019.
- Unité régionale d'épidémiologie hospitalière, *Périnatalité 2017, Activité des maternités, région Centre-Val de Loire*, UREH, 6 pages, 2018.
- Association des utilisateurs de dossiers informatisés en pédiatrie, *Obstétrique et gynécologie (Audipog), La santé périnatale en 2002-2003*, Audipog, 39 pages, avril 2004.
- EPOPé-Inserm, Drees. *Enquête Périnatale 2016*, Inserm, Drees, 317 pages, octobre 2017.



DIRECTEUR DE PUBLICATION :

Dr N. Ayass (Réseau Périnat Centre-Val de Loire)

RÉDACTRICE EN CHEF :

M^{me} C. Leclerc (ORS Centre-Val de Loire)

COMITÉ DE RÉDACTION : C. Cherbonnet (ORS Centre-Val de Loire), Dr E. Cristol (PMI du Loir-et-Cher), Dr I. Galmiche (PMI du Cher), Dr B. Hercent-Salamie (PMI du Loiret), Dr B. Kamendjé (ARS du Centre-Val de Loire), Dr E. Laurent (ORS Centre-Val de Loire - Simees), Dr J.-L. Roudière (PMI d'Eure-et-Loir), M.-F. Tran Van (PMI d'Indre-et-Loire), Dr P. Villar (PMI du Loiret), D. Zilliox (PMI de l'Indre).

CONCEPTION GRAPHIQUE : Atelier J.-Ph. Germanaud (45) - photos : ©Fotolia

IMPRESSION : Inore groupe impression (58)-ISSN 1762-0066 - Tiré à 6 000 exemplaires

ORS : adresse physique : 1 bis rue porte Madeleine - 45000 Orléans
adresse postale : 14 avenue de l'Hôpital - CS86709 - 45067 Orléans Cedex 2

www.orscentre.org

CONSEILS DÉPARTEMENTAUX



Cher Place Marcel-Plaisant
18 000 Bourges



Eure-et-Loir 1, place du Châtelet
28 026 Chartres Cedex



Indre Place de la Victoire et des Alliés
BP 639
36 020 Châteauroux Cedex



Indre-et-Loire Centre administratif
du Champ Girault
38, rue Édouard-Vaillant - BP 4525
37 041 Tours Cedex 1



Loir-et-Cher Place de la République
41 020 Blois Cedex



Loiret 15, rue Eugène-Vignat BP 2019
45 010 Orléans Cedex 1