la Périnatalité

en région Centre-Ual de Loire en 2020 OCTOBRE 2022



EDITO

es chiffres de cette nouvelle plaquette nous permettent de Imesurer la répercussion au niveau régional des effets de la crise sanitaire CoViD-19. L'impact principal concerne l'accélération de la chute de la natalité (enclenchée depuis 2012) avec une diminution de 2,2 % du nombre d'accouchements en maternité entre 2019 et 2020. Cette chute s'est concentrée en fin d'année avec une diminution de 10% des naissances en décembre 2020 par rapport à 2019, soit... neuf mois après le confinement. Véritable «baby flop» mondial répercuté dans notre région, cet effet nous rappelle, s'il en était besoin, l'influence des stress sociétaux dans le champ de la périnatalité. Il conviendra de garder à l'esprit qu'ils ne se limitent pas aux chiffres du taux de natalité...

Cette chute de la natalité, associée à toutes les épidémies, devrait, de même, contrastant avec la tendance de fond, voir un rattrapage partiel (ce qui semble bien s'être dessiné début 2021).

Ce déficit de natalité, se double dans notre région d'un déficit d'accouchement avec 5,8 % des femmes donnant naissance hors région. La lecture en parallèle de ces données des chiffres fournis par la plaquette réalisée par le réseau PERINAT avec la collaboration d'EpiDCliC 1 montre que le solde n'est que très partiellement limité par l'attractivité sur les départements limitrophes avec 1,4% des accouchements domiciliés hors région Centre-Val de Loire.

L'attractivité hors région se fait en bonne partie dans l'Eure-et-Loir en faveur de la région parisienne, mais aussi de façon importante dans le sud de la région au dépend de l'Indre, tendance qui s'était amorcée dès 20151.

Si la plupart des indicateurs restent stables face à l'année précédente (taux de prématurité, de faible poids de naissance, grossesses multiples), d'autres montrent une progression encourageante (taux de travail spontané, d'allaitement), d'autres encore se confirment dans leur tendance (augmentation de l'âge maternel), d'autres enfin peuvent traduire des évolutions dans les choix de patientes comme l'infléchissement du taux de recours à l'analgésie péridurale (-5%) même si elle reste dominante.

Certains chiffres incitent pourtant à la vigilance : persistance de grandes disparités dans la pratique des césariennes selon les établissements et moins de 70 % des femmes bénéficient de trois échographies au cours de leur grossesse alors que cette pratique d'imagerie semble avoir vocation à voir prochainement l'extension de son utilisation dans la stratégie du dépistage prénatal...

Ce document permet de nous ouvrir une fenêtre sur la situation du déroulement de la natalité dans notre région. Il s'agit d'un complément toujours bien venu à d'autres données facilement accessibles pour offrir des points de vue complémentaires 1-2.

Dr Thierry PEREZ (pédiatre coordonnateur du Réseau Périnat CVL) Dr Antoun SOUHAID (Président gynécologue-obstétricien du Réseau Périnat CVL)

- 1 Consulter-la-plaquette-activite-des-maternites-2020.pdf (esante-centre.fr)
- 2 Indicateurs de santé périnatale | Stats ATIH (scansante.fr)



Les certificats de santé2
L'âge de la mère2
La grossesse3
Le déroulement de l'accouchement4
L'état de santé des enfants5/6

es certificats de santé du 8º jour résument 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 2020 domiciliées en région Centre-Val de Loire.

























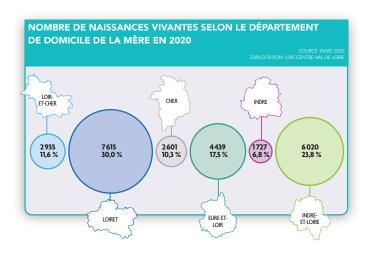


Les certificats de santé

Une légère augmentation du taux de retour des certificats

25337 naissances ont eu lieu en région Centre-Val de Loire en 2020. Avec 23586 certificats reçus par les services de PMI, le taux de retour est de 93.1 %.

91,2 % des naissances se sont déroulées dans le département de domicile de la mère et 94,2 % en région Centre-Val de Loire. Les fuites vers les autres régions se font principalement de l'Eure-et-Loir (11,5 % des naissances en Île-de-France) et de l'Indre (6,0 % d'accouchements dans la Vienne et 5,9 % dans la Haute-Vienne en Nouvelle-Aquitaine). Les fuites dans l'Indre ont augmenté depuis 2018, augmentation certainement causée par la fermeture de la maternité de Le Blanc.



L'âge de la mère

L'âge moyen des mères au moment de la naissance est de 30,2 ans. Cet indicateur est stable depuis 2000 et est relativement similaire entre les départements. L'âge moyen des femmes primipares (premier accouchement) est de 28,2 ans et celui des femmes multipares de 31 6 ans

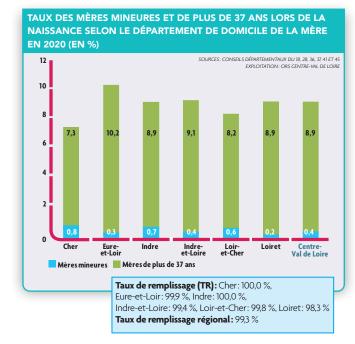
Une augmentation du taux des mères de plus de 37 ans

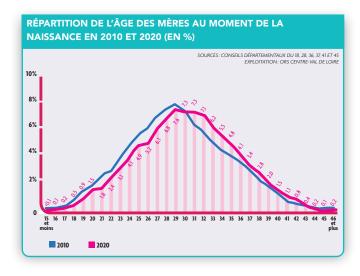
Le taux des mères de plus de 37 ans continue sa progression depuis 2015 (7,4 % en 2015 et 8,9 % en 2020). De manière globale, il a tendance à augmenter depuis 2002 (5,3 %). 2,7 % des mères ont plus de 40 ans au moment de la naissance.



Un taux des mères mineures invariant

En 2020, le taux de mères mineures au moment de la naissance est de 0,4 %, soit un taux stable depuis 2000. La date de naissance n'étant pas complète (manque du jour de naissance) pour les enfants domiciliés dans la quasi-totalité des départements de la région (excepté dans le Cher), nous n'avons pas pu calculer le taux de mères mineures au moment de la conception pour l'année 2020.





OCTOBRE 2022

La grossesse

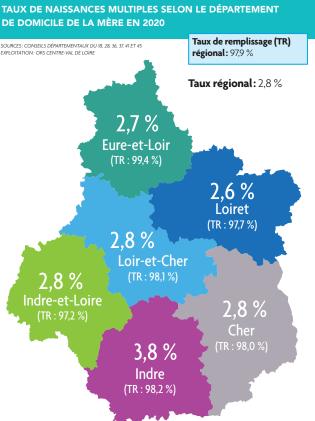
En 2020, 39,9 % des femmes étaient primipares (premier accouchement) et 30,9 % étaient primigestes (première grossesse).

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

En 2020, 2,8 % des certificats concernaient des naissances multiples, soit un taux proche de celui observé en 2019 (2,6 %). Les naissances multiples, dans la région, se sont plus souvent déroulées en maternité de type II (55,3 %), puis en établissement de type II (40,7 %) puis de type I (4,0 %).

7,9 % des enfants issus de grossesses multiples sont nés hors de la région.

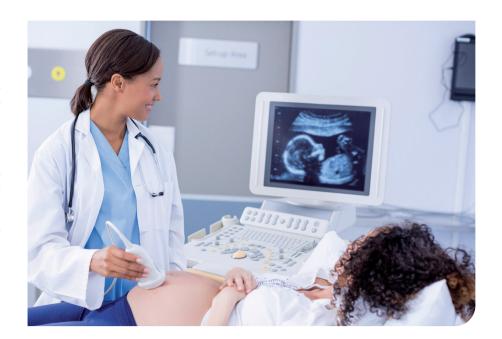




Un suivi échographique stable depuis 2000

En 2020, les mères ont effectué, en moyenne, 3,6 échographies au cours de leur grossesse. Cette moyenne régionale est similaire à celles relevées depuis 2000, comprises entre 3,2 et 3,6. Près de 63 % des femmes ont reçu le nombre de trois échographies recommandé au niveau national (63,4 %). 1,3 % des femmes ont effectué une à 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.

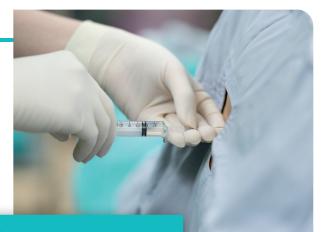


OCTOBRE 2022

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 72,6 %. Viennent ensuite la rachianesthésie (10,8 %) et l'anesthésie générale (1,2 %). Les autres types d'analgésie représentent 1,2 % des cas. À noter que 15,8 % des accouchements se sont déroulés sans analgésie, taux en augmentation par rapport à 2019 (12,5 %). Les résultats du Loir-et-Cher sont à prendre avec précaution étant donné le nombre important de données manquantes pour cet item (11,5 %).



TYPE D'ANALGÉSIES SELON LE DÉPARTEMENT DE NAISSANCE EN 2020 (EN %)

SOURCES: CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45

	Cher	Eure- et-Loir	Indre	Indre- et-Loire	Loir- et-Cher	Loiret	Centre- Val de Loire
Anesthésie péridurale	73,6	78,1	57,4	72,4	69,6	73,4	72,6
Rachianesthésie	11,4	10,5	0,1	12,2	13,5	10,6	10,8
Anesthésie générale	0,7	1,1	2,1	1,0	1,4	1,2	1,2
Aucune analgésie	14,2	12,0	28,8	14,9	16,3	16,3	15,8

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

Taux de remplissage: Cher: 97,1 %

Eure-et-Loir: 100,0 % Indre: 99,3 % Indre-et-Loire: 97,3 % Loir-et-Cher: 88,5 % Loiret: 94,8 %

Taux de remplissage régional: 95,9%

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 (16,8 % contre 14,2 % dans les maternités privées) et dans les maternités de type I (19,8 % contre 18,6 % dans les types III et 13,1 % dans les types II). La rachianesthésie est, quant à elle, plus fréquemment utilisée dans les établissements privés (16,8 % contre 9,6 % dans le public) et dans les maternités de niveaux I (14,2 % contre 9,6 % dans les types II et 9,4 % dans les types III). Les analgésies péridurales sont plus administrées dans les maternités de types II et III (respectivement 75,3 % et 72,1 %) et dans les maternités publiques (72,7 % contre 69,7 % dans les maternités privées).



Une augmentation du taux de travail spontané

La part de travail spontané a légèrement augmenté en 2020, passant de 68,2 % en 2019 à 69,4 % en 2020. La part de travail déclenché reste stable en 2020 (21,3 % contre 22,3 % en 2019). Les césariennes avant travail représentent 9,3 % des naissances (taux fluctuant autour de 10 % depuis 2002). Le taux le plus faible, en 2020, est constaté dans le Loiret (8,5 %) et le plus élevé dans l'Indre (11,5 %).

96,1 % des enfants se présentent par le sommet et 3,6 % par le siège. 13,7 % des sièges naissent par voie basse (dont 96,8 % par voie basse non instrumentale; données non disponibles pour le Loir-et-Cher et le Loiret). Ces pratiques sont plus souvent effectuées en maternité de type III (19,8 % contre 17,3 % pour les types II et 7,3 % pour les types I). Ces données sont également à prendre avec précaution puisque les données pour le Loir-et-Cher et le Loiret sont non disponibles.

MODALITÉS DE DÉBUT DE TRAVAIL PAR DÉPARTEMENT DE NAISSANCE EN 2020 (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	65,3	68,3	70,7	69,8	65,9	72,1	69,4
Travail déclenché	25,8	23,1	17,9	20,0	24,6	19,4	21,3
Césarienne avant travail	8,9	8,6	11,5	10,3	9,5	8,5	9,3

Taux de remplissage:

Cher: 95,1 % Eure-et-Loir: 97,4 % Indre: 94,9 % Indre-et-Loire: 96,2 % Loir-et-Cher: 97,7 % Loiret: 97,3 %

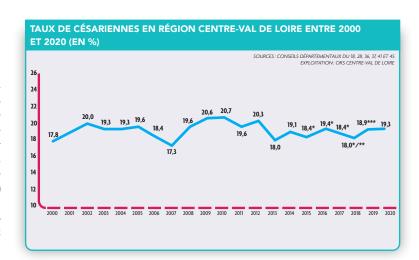
Taux de remplissage régional: 96,7 %

Des disparités du taux de césariennes selon les établissements

Les naissances par voie basse non instrumentale représentent 72,2 % des naissances en région Centre-Val de Loire (hors Loir-et-Cher et Loiret, données non disponibles pour



ces départements). Le taux de césariennes est de 19,3 %. Il est globalement plus élevé dans les maternités privées (21,3 % contre 18,7 % dans les maternités publiques) et dans les maternités de types I (19,7 % contre respectivement 19,0 % et 18,1 % pour les niveaux II et III; hors Loir-et-Cher et Loiret).



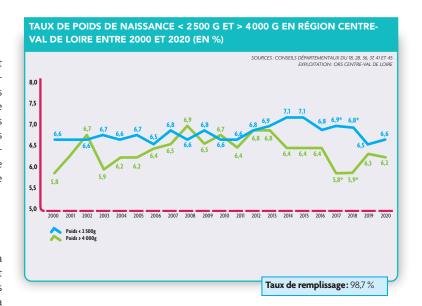
L'état de santé des enfants

Près de 6 % des enfants nés prématurément

En 2020, 5.7 % des enfants naissent prématurément (avant 37 semaines d'aménorrhée), 0,7 % 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 (46,0 % contre 4,5 % chez les enfants issus d'une grossesse unique). Les naissances prématurées se sont plus souvent déroulées en maternité de niveaux II et III. 8,0 % 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 2020, les enfants de petits poids (inférieur à 2500 grammes) représentent 6,6 % des naissances, soit un taux stable depuis 2000. 3,7 % 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 % (6,2 % en 2020). Le taux d'enfants macrosomes est de 2,3 %.



TAUX D'ENFANTS AYANT EU UNE RÉANIMATION OU DES GESTES TECHNIQUES SPÉCIALISÉS SELON LE TYPE DE MATERNITÉ EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE EN 2020 (EN %)

		SOURCES: CONSEILS DÉPARTEMENTAUX DU 18, 28, 36, 37, 41 ET 45 EXPLOITATION: ORS CENTRE-VAL DE LOIRE
	Réanimation ou gestes techniques spécialisés****	Transfert dans un autre établissement (ou autre service)
Maternité de type I	4,0	2,2
Maternité de type II	5,8	7,5
Maternité de type III	7,9	7,1
Maternité publique	6,8	6,9
Maternité privée	2,6	3,2

Taux de remplissage régional pour réanimation: 91,2 $\%^{\star\star\star}$ Taux de remplissage régional pour transfert: 84,4 %

Note de lecture: 7,9 % des enfants nés en maternité de type III ont été réanimés ou ont reçu des gestes techniques spécialisés.

Près de 6% d'enfants transférés

En 2020, 1549 enfants ont été transférés de la maternité vers un autre service ou un autre établissement. Parmi eux, 46,4 % sont des prématurés, dont 9 % de grands prématurés. Dans 18,9 % des cas de transferts, la mère avait été hospitalisée en cours de grossesse.

1321 enfants ont été réanimés ou ont reçu des gestes techniques spécialisés. 664 d'entre eux ont également été transférés.

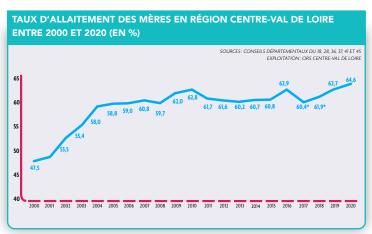


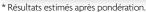
^{*} Résultats estimés après pondération - ** Hors Loir-et-Cher et Loiret - *** Hors Loir-et-Cher - *** Hors Indre

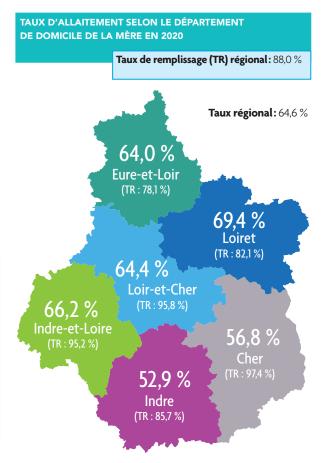
Une augmentation du taux d'allaitement en 2020



En 2020, 64,6 % des mères ont commencé à allaiter au moment du remplissage du certificat. Après une légère diminution en 2017, ce taux continue sa progression et a augmenté de 1,9 points en 1 an (62,7 % en 2019). Les taux départementaux sont très hétérogènes avec un écart de 16,5 points entre les deux départements extrêmes.









À LIRE

- du 8° jour des enfants domiciliés en région Centre-Val de Loire et nés en 2020, ORS Centre-Val de Loire, 56 pages, octobre 2022.
- Épidémiologie des données cliniques Centre-Val de Loire, *Périnatalité 2020, Activité des* maternités en Centre-Val de Loire, EpiDclic, 6 pages, 2021.
- 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:



RÉDACTRICE EN CHEF:

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

COMITÉ DE RÉDACTION: C. Cherbonnet (ORS Centre-Val de Loire), Dr N. Chollet

CONCEPTION GRAPHIQUE: Atelier J.-Ph. Germanaud (45) - photos: @AdobeStock.

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

ORS: adresse physique: 1 bis rue porte Madeleine - 45000 Orléans

www.orscentre.org

CONSEILS DÉPARTEMENTAUX



Cher

Eure-et-Loir

Place de la Victoire et des Alliés Indre

Indre-et-Loire Centre administratif

Loir-et-Cher

Loiret

Loiret /

OCTOBRE 2022 6