COMPLIANCE A LA COMPRESSION MEDICALE CHEZ LA FEMME DANS LE CONTEXTE DE LA GROSSESSE/ENQUETE AUPRES DES MEDECINS DU TRAVAIL

Groupe travail SFA

M CAZAUBON E. PHAN CHAN THE. FA ALLAERT

PARIS

JOURNEES INTERNATIONALES
ET FRANCOPHONES
ANGEIOLOGIE

2015

POSITION DU PROBLEME



- La grossesse est une période privilégiée dans la vie d'une femme,
- Mais/ signes cliniques ou symptômes d'insuffisance de la circulation veineuse fréquents.
- Compression médicale recommandée (HAS 2010).
- Compliance médiocre (médecins vasculaires et gynécologuesobstétriciens)
- La Société Française d' Angéiologie (<u>www.angeiologie.fr</u>) a souhaité connaître l'opinion des Médecins de Travail sur ce sujet.

Synthèse des recommandations HAS

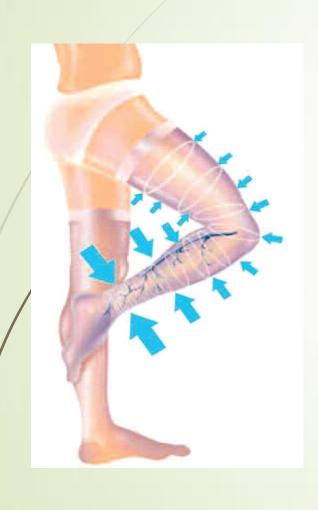
SITUATION CLINIQUE	DISPOSITIFS	MODALITES
Grossesse et Post Partum Cas général	Bas (chaussettes, bas- cuisse, collants maternité) de 15 à 20 mmHg	Port recommandé durant toute la grossesse et
Grossesse et Post Partum	Bas (chaussettes, bas-	6 semaines après
En cas d'affection	cuisse, collants maternité)	l'accouchement
veineuse chronique	de 20 à 36 mmHg	(6 mois en cas de césarienne)
associée	ou >36 mmHg	
	selon la gravité	
	de l'affection veineuse	

COMPRESSION POST- CESARIENNE

- Si risque modéré après césarienne : HBPM prophylactique ou compresssion médicale pendant le séjour à l'hôpital (2C)
- Si Haut risque de MTEV : HBPM prophylactique et compression médicale (2C), prolongés 4 à 6 semaines après l'accouchement (2.c)

CHEST 2009

Actions de la compression médicale



- Réduction du diamètre des veines
- Augmentation du flux veineux
- Amélioration de la pompe musculaire du mollet
- Diminution de l'œdème
- Prévention de la thrombose
- Diminution de la sensation de jambes lourdes
- Amélioration de la qualité de vie

1/ Questionnaire Médecin du Travail

- ► -Age -Sexe
- Pour l'ensemble des questions oui/non ou à choix multiple, merci de cocher la (ou les) bonne(s) réponse(s)
- Voyez- vous systématiquement les femmes enceintes au cours de la grossesse
- Et du post- partum
 - ► Non □ oui □
- Leur demandez-vous si elles ont porté une compression médicale (CM) ?

Non

■ Non □

- Le ferez-vous après cette enquête
 - ▶ Non □ oui □

oui 🗆

oui 🗆

2/ QUESTIONNAIRE FEMME

- Etaient incluses les femmes vues en MT lors de leur grossesse ou en post-partum (reprise du travail) au cours des trois mois de l'étude
- Age, mois de grossesse (ou date visite/ accouchement), nombre de grossesses
- Antécédent(s) de thrombose veineuse ou de maladie veineuse chronique, IMC, tabagisme
- Position au travail: debout ou assise > 6 heures
- Questions sur la CM: qui l'a prescrite, à quel moment, motifs, type de CM, compliance et / ou effets indésirables rapportés à la CM?
- Comportement / CM si grossesse ultérieure

Résultats

6 médecins du travail ont répondu (% F vues) Centre MT.

Dr Christophe COLLOMB (80% F) Astlorn

Dr Marie Anne HUBSCHER (79%) CH Annecy

Dr Martine MILLET (46,2%) Entrepont VILLON

■ Dr Emile PHAN CHAN THE (48%) CIAMT

■ Dr DOUILLET (95%) CH Bretagne Atlantique

■ Dr Florence GAUTHIER DAVID (79%) CH Annecy

4 autres médecins ont répondu sans dossier patientes.

Nous les remercions tous sincèrement.

Résultats 1/ Questionnaire Médecin

Sur les 10 médecins ayant répondu

- 7 voient systématiquement les femmes lors de leur grossesse
- 10 voient systématiquement les femmes en post partum lors de la reprise du travail
- > 5 demandent systématiquement si la femme porte ou a porté la CM
 - 4 ne le font pas
 - > 1 en fonction du contexte clinique
- > 9 le feront désormais

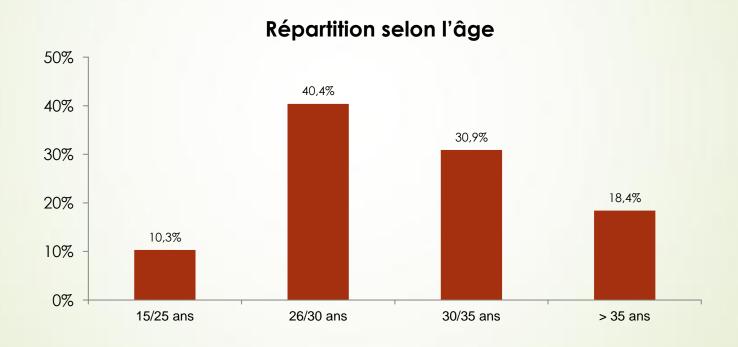
1 non

Résultats 2/ Questionnaire Femme



Répartition selon l'âge (lors de la visite)

50% <30 ANS



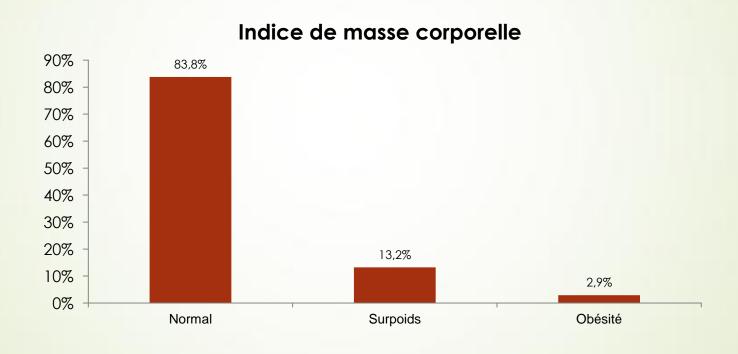
Date de la visite M.Tr./ mois de grossesse ou à la reprise du travail (Post-partum)



Nombre de grossesse (celle en cours incluse)



Indice de Masse Corporelle et prescription de la CM

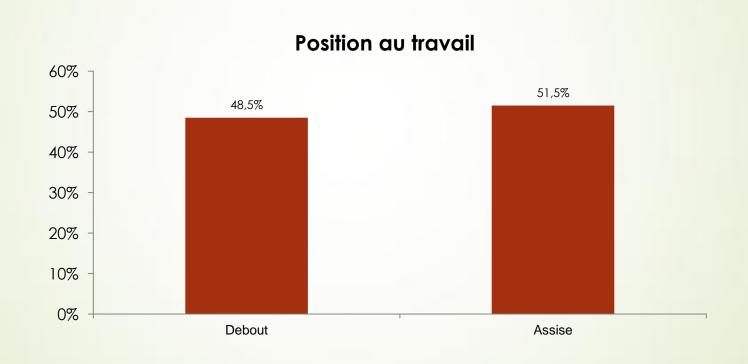


Tabagisme et prescription de la CM

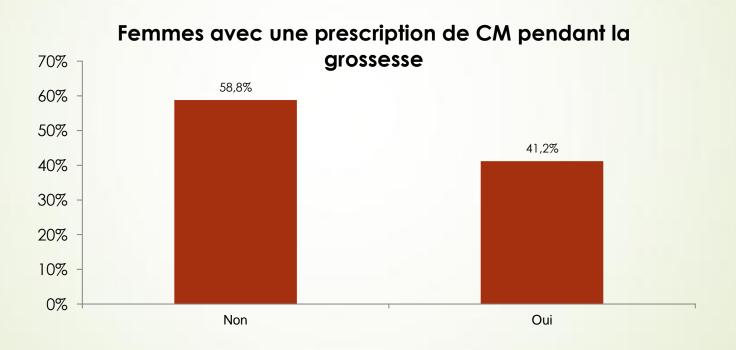
- 22 fumeuses / 136 (..... 22 ont arrêté dès le premier mois)
- 16 pas de prescription de la CM
- 6 avec prescription de la CM (27%)

La notion de tabagisme incite – t elle le médecin à prescrite la CM?

Position au travail et CM

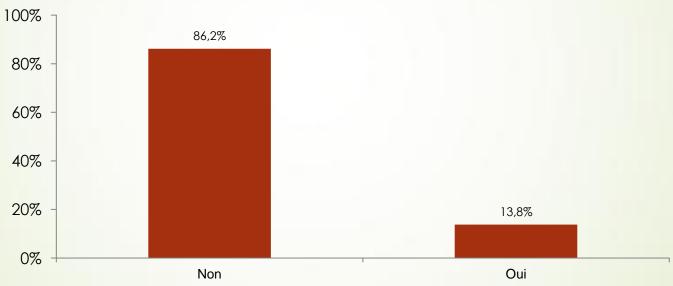


Total de femmes avec prescription de la CM pendant la grossesse



Total de femmes avec prescription de CM seulement en post partum

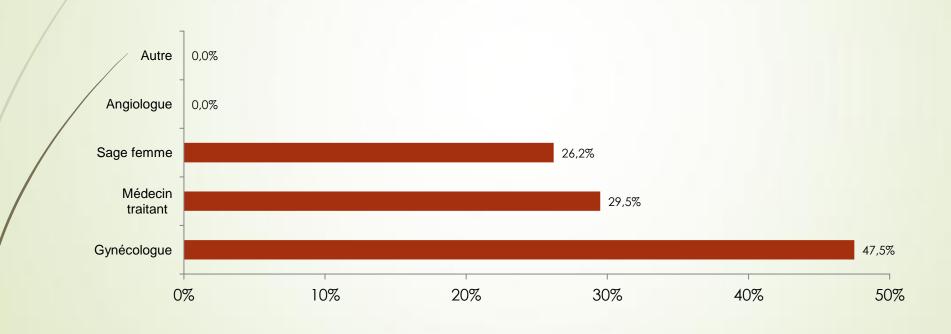




Prescription de la CM

- 47 femmes ont une prescription de CM pendant la grossesse
- 7 femmes ont une prescription de CM post-partum
- 9 femmes ont à la fois une CM pendant la grossesse et post-partum
- 63 femmes au total ont une prescription de CM

Qui a prescrit la CM?



(total supérieur à 100 car 2 femmes ont plusieurs prescripteurs)

COMMUNIQUE DE PRESSE 12/2014

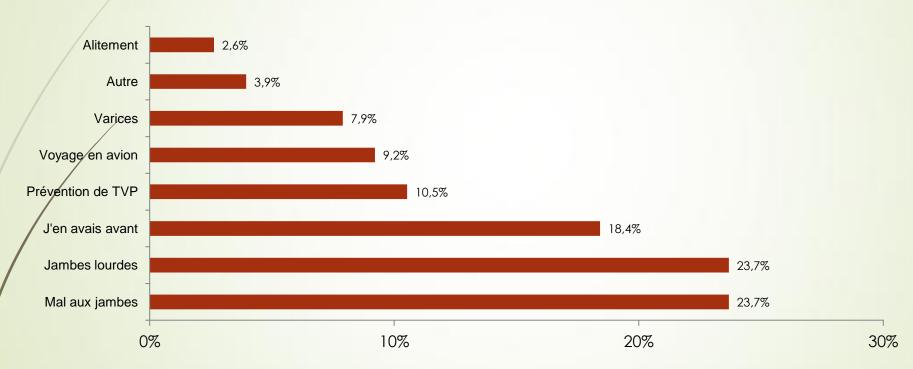
Un nouveau statut de sage-femme des hôpitaux créé au sein de la fonction publique hospitalière

- Conformément aux engagements pris par Marisol TOURAINE, Ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes le 4 mars dernier, le corps médical de sage-femme des hôpitaux vient d'être créé au sein de la fonction publique hospitalière.
- Marisol TOURAINE a souhaité réaffirmer la place essentielle des sages-femmes au sein des établissements publics de santé.



Les motifs de la prescription de la CM





(total supérieur à 100 car plusieurs motifs par femme)

Antécédent de varices avant la grossesse et CM

- **12 / 136 (8,5%)**
- 1 vue pendant la grossesse: prescription CM avec bonne compliance et bonne tolérance
- 11 vues à la reprise du travail : 6 avec prescription de CM (54%)
 - 2 prescription CM mais mal supportée
 - 1 refus
 - 3 prescription CM avec bonne compliance et bonne tolérance
 - Prescription = 54% versus 41,2% (p:0,5508 ns).

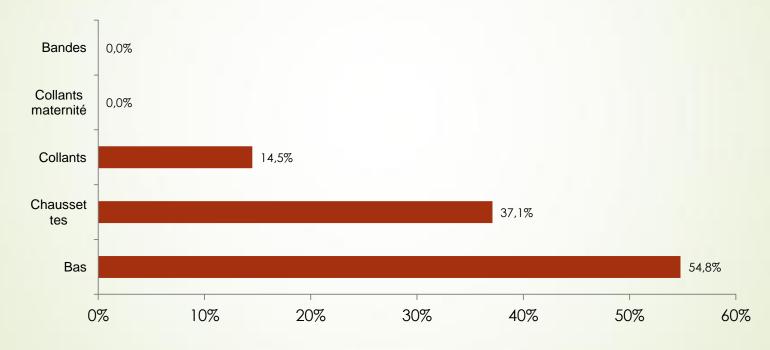
Les varicosités de la grossesse peuvent disparaître mais pas d'étude Htgrade sur CM





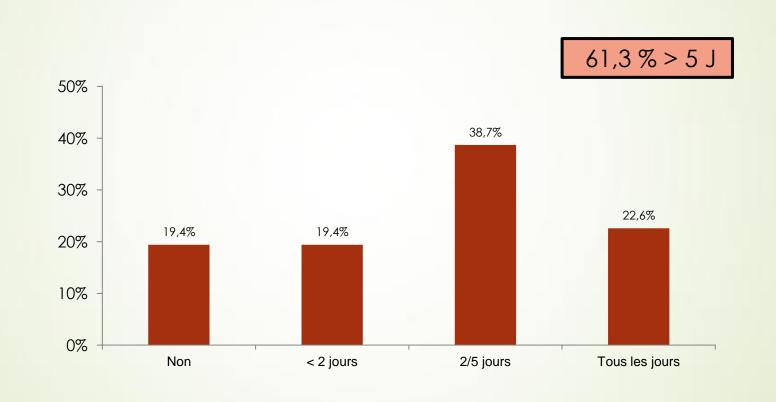
Type de CM prescrite

Type de CM prescrite(n=63)

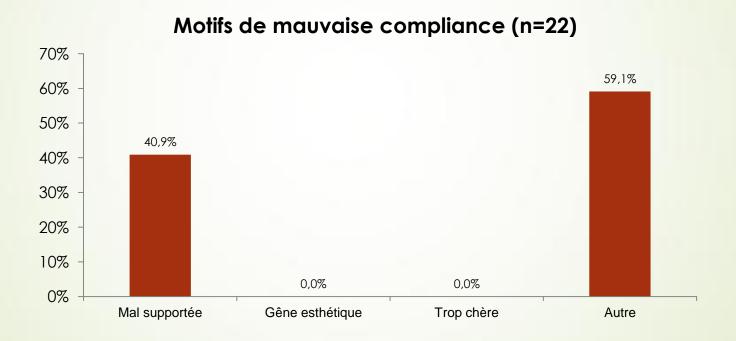


(total supérieur à 100 car plusieurs type de CM par femme)

Compliance à la compression



Motifs de mauvaise compliance



DISCUSSION (1)

Use of compression stockings in chronic venous disease: patient compliance and efficacy
Raju S. Ann Vasc Surg 2007

3144 patients avec Maladie veineuse chronique.

Compliance <35% si pas d'antécédent de thrombose veineuse et particulièrement basse aux classe C < C0-2 <21% de port régulier(>5 jours sur 7)

DISCUSSION (2)

Compression stockings prophylaxis of emergent varicose veins in pregnancy: a prospective randomised controlled study

E. Thaler Swiss Med Wekly 2001

42 patientes en 3 groupes OCM CII CIII Compliance = 50%

Pas d'action sur la prévalence des varicosités de la grossesse/ Diminution significative de l'incidence du reflux sur la Grande veine Saphène et des symptômes.

DISCUSSION (3)

Etude VOILE FA.ALLAERT F VIN (UIP 2004)

165 femmes enceinte C0s-C3s 72,1% ont accepté de porter la CM Compliance (> 1/ sem) : 50%

DISCUSSION (4)

Acceptance, compliance and effects of compression stockings on venous functional symptoms and quality of life of Italian pregnant women

Int Ang Août 2014.

Allegra C., Antignani P. L., Will K., Allaert F.A.

98 femmes enceintes, **C0s**-C3s: 70% ont accepté de porter la CM Compliance (>5 jours / 7) = 58,8% (vs 61,3 % MT)

Conclusion

- I/ les collègues Médecins du travail ont répondu favorablement à ce questionnaire sur la CM/ dans le contexte de la grossesse
- 2/ il apparaît que la CM est actuellement nettement sous-prescrite chez les femmes au cours de leur grossesse et en post-partum avec 60% de CM+ au cours de la grossesse
- 3/ assez bonne compliance à la CM :61,3% l'ont porté plus de 5 jours par semaine
- 4/ parmi les motifs de non respect de la CM: mauvaise information de la femme enceinte sur les bienfaits de la compression et le fait que la grossesse soit un facteur de risque des maladies veineuses.