

Evaluation de l'impact de l'acupuncture sur l'évolution naturelle des nausées et vomissements gravidiques

Solène PELLICANO

Dirigé par : Mme Alexandra VIRET, sage-femme acupunctrice et M. Lionel DI MARCO, sage-femme enseignant

Introduction

- Prévalence importante : 70-85% des femmes
- Nombreuses études internationales concernant :
 - Intensité
 - Impact sur la qualité de vie
 - Coût socio-économique
- Quelle prise en charge?
 - Règles hygiéno-diététiques
 - Pharmacopée
 - Acupuncture

Introduction

- **Objectif principal** : Définir l'évolution de l'intensité des NVG en fonction de l'exposition à l'acupuncture
- **Objectif secondaire** : Définir l'évolution de la qualité de vie des patientes en fonction de cette exposition

Matériel et méthode

- Etude observationnelle, prospective, comparative de type exposé-non exposé
- Monocentrique, centre hospitalier d'Albertville (niveau 2A)
- Du 12 décembre 2016 au 10 mars 2017 puis du 2 mai au 16 juin 2017
- 2 questionnaires auto-administrés remis par les sages-femmes du service

Matériel et méthode

Patientes éligibles

- Suivies par les sages-femmes du service
- Majeures
- Grossesse unique évolutive
- Lisant le français
- Souhaitant participer

Patientes exclues

- N'ayant pas de nausées et vomissements
- Terme supérieur à 16 semaines d'aménorrhées
- Pathologie préexistante :
 - Digestive (reflux gastro-œsophagien)
 - Endocrinienne (obésité, hypo-hyperthyroïdie...)

Matériel et méthode

Critère de jugement principal :

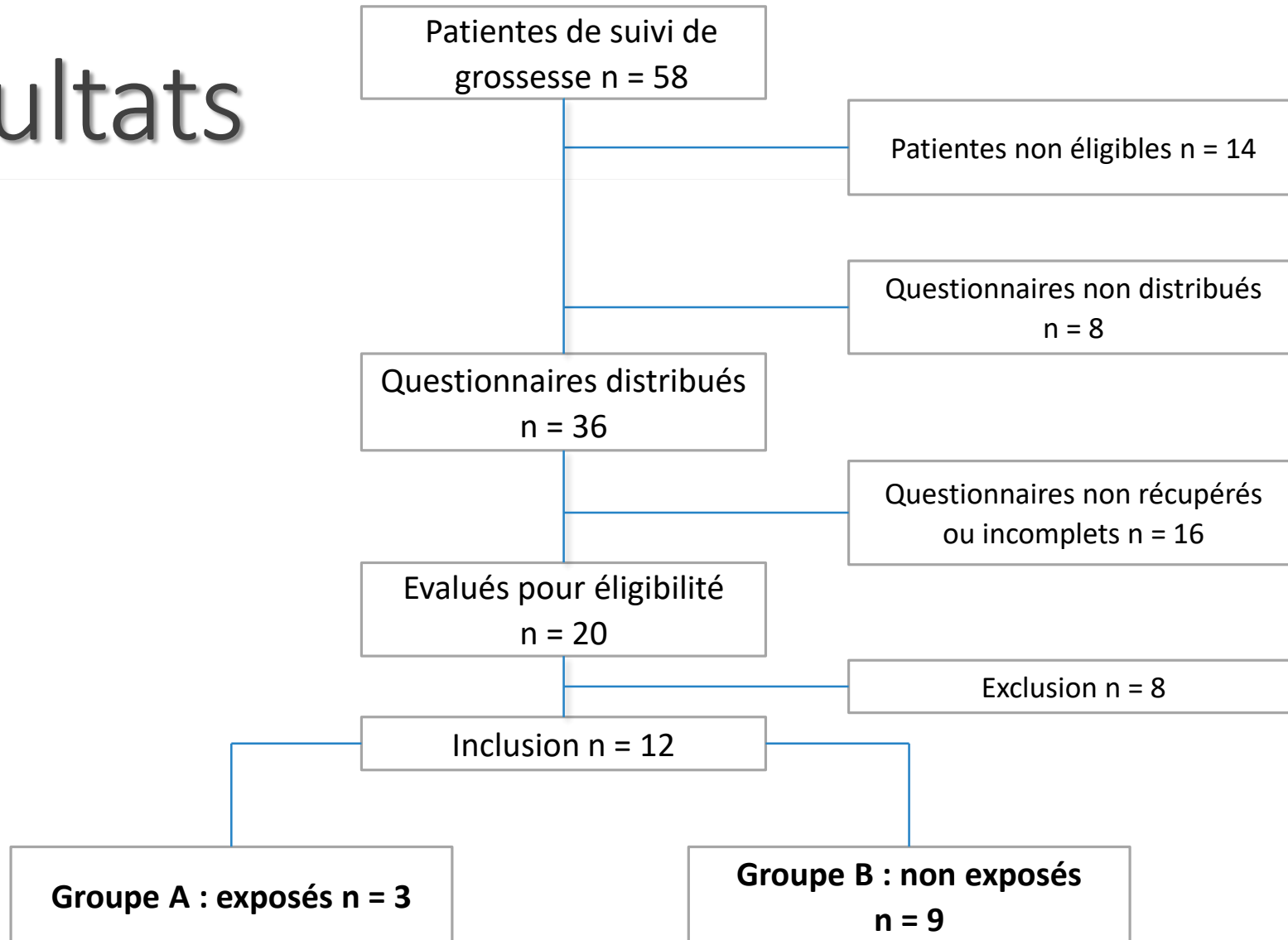
- Différence des scores d'intensité obtenus par le PUQE-24 entre les deux groupes à une, deux, trois et quatre semaines.
- PUQE-24 quantifie l'intensité des nausées et vomissements
 - 3 items cotés de 1 à 5:
 - Durée des nausées
 - Fréquence des vomissements
 - Fréquence des haut-le-cœur
 - Interprétation
 - 3 à 6 : intensité légère
 - 7 à 12 intensité modérée
 - Supérieur à 13 intensité sévère

Matériel et méthode

Critère de jugement secondaire :

- Différence des scores de qualité de vie mentale et physique obtenus par la SF-12v2[®] à un mois de l'administration
- **SF-12v2[®]**:
 - Score de la qualité de vie physique et mentale
 - Validée dans de nombreuses études et populations
 - 12 items sous forme de QCM
 - 2 résultats :
 - Qualité de vie physique
 - Qualité de vie mentale et sociale
 - Score moyen : 50
 - Utilisation soumise à autorisation → licence étudiante

Résultats



Résultats

- Caractéristiques à l'inclusion non différentes à l'exception :
 - Gestité moyenne ($p = 0,03$)
 - Effectifs des 6-6+6SA ($p = 0,05$)

- Première consultation :

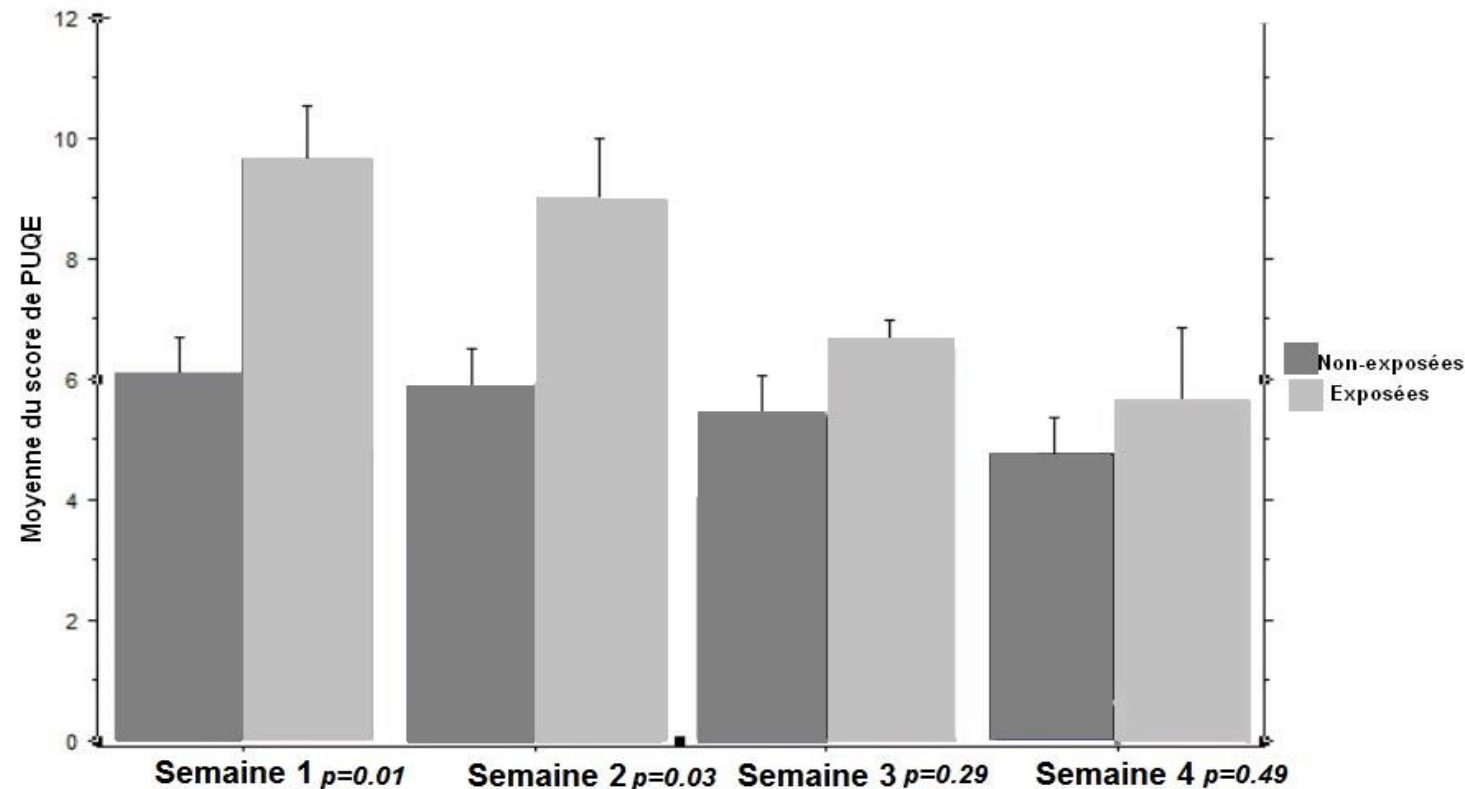
Score (moyenne, (σ))	Exposées (n=3)		Non exposées (n=9)		p
PUQE-24	9.7	(1.7)	6.7	(1.5)	0.02
Score de qualité de vie mentale	39	(7.6)	47.3	(11.5)	0.28
Score de qualité de vie physique	47.3	(2.9)	49.7	(8.3)	0.65

Objectif principal

Résultats

- Différence totale : **p = 0,03**
- Différence S1-S0 : p = 0,63
- Différence S2-S1 : p = 0,42
- Différence S3-S2 : **p = 0,04**
- Différence S4-S3 : p = 0,59

Moyennes du PUQE par semaine selon l'exposition



- **Evolution de l'intensité (PUQE-24)**

- Diminution totale des symptômes significativement supérieure chez les exposées
- Différence significative entre S2 et S3 : après plusieurs séances d'acupuncture
- Termes moins avancés des exposées

Objectif secondaire

Résultats

Score de qualité de vie (moyenne, (σ))	Exposées (n=3)		Non exposées (n=9)		p
Différence score qualité de vie mentale et sociale	0	(6)	4.4	(7.7)	0.39
Différence score qualité de vie physique	1.7	(1.2)	0.7	(6.9)	0.81

Objectif secondaire

Discussion

- **Evolution de qualité de vie (SF-12v2[®])**
 - Pas de différence significative
 - Littérature : score de qualité de vie en corrélation avec l'intensité des symptômes
 - 3 patientes ne permettent pas de conclure -> étude d'une plus grande envergure

Discussion

- **Manque de puissance**
 - Délais : validation + licence
 - Service
- **Biais de mémorisation** : PUQE-24 rempli à distance des symptômes à la deuxième consultation -> minime
- **Biais de confusion**
 - Evolution naturelle des NVG + terme différent de recrutement
 - Utilisation d'autres moyens -> limité

Conclusion

- Patientes avec NVG : peur des récurrences, altération de la qualité de vie
- Acupuncture
 - Prise en charge du patient dans sa globalité et son environnement
 - Semble avoir un impact sur diminution des symptômes
 - Donc mise en place de séances précocement à l'annonce d'une grossesse -> amélioration du vécu
- Utilisation de scores validés en routine pour évaluation de la prise en charge

Merci de votre attention