



# ASSOCIATION OF ONTARIO MIDWIVES

*Represents Registered Midwives and Promotes the Profession of Midwifery in Ontario*

## L'accouchement vaginal après une césarienne : Faire un choix éclairé

L'accouchement vaginal après une césarienne (ou AVAC) est un choix sûr pour la majorité des femmes qui ont accouché par césarienne auparavant. Les sages-femmes sont qualifiées pour prendre en charge les femmes qui choisissent l'accouchement vaginal après une césarienne.

Si vous êtes enceinte après avoir accouché par césarienne, votre sage-femme discutera avec vous des choix qui s'offrent à vous. Vous avez les choix suivants :

- 1) tenter l'accouchement vaginal après une césarienne, lequel peut aboutir à un accouchement vaginal ou à une autre césarienne; ou
- 2) programmer une autre césarienne.

Les présents renseignements visent à vous aider à faire un choix éclairé relativement à votre prochain accouchement. Ils ne remplacent pas les conseils d'une sage-femme.

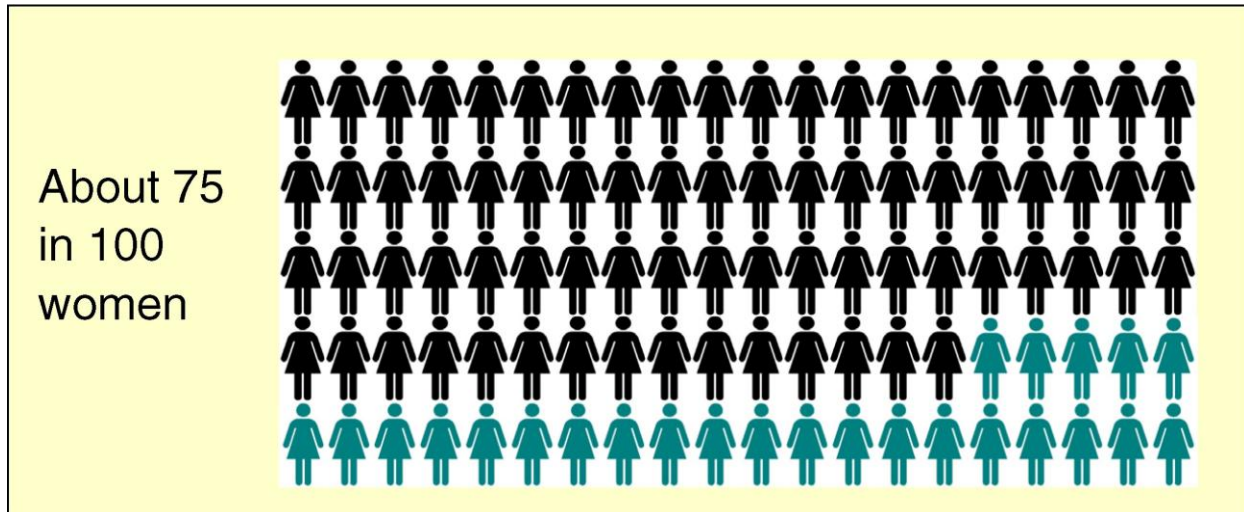
Pour prendre votre décision, il pourrait vous être utile de peser les facteurs suivants :

1. les chances de réussir un accouchement vaginal après césarienne;
2. les avantages et les risques d'un accouchement vaginal après césarienne, d'une part, et d'une nouvelle césarienne, d'autre part;
3. vos propres sentiments, souhaits et préoccupations;
4. le soutien dont vous bénéficiez.

### 1. Quelles sont mes chances de réussir un accouchement vaginal après césarienne?

Bon nombre de femmes qui ont eu une césarienne réussissent un accouchement vaginal par la suite. Le diagramme ci-dessous montre que sur 100 femmes qui prévoient faire un AVAC, 75 environ réussiront un accouchement vaginal et 25 environ auront une nouvelle césarienne.

Bien que certaines études indiquent la probabilité statistique de réussite d'un accouchement vaginal, il est difficile d'estimer les chances de réussite individuelles d'une femme donnée.



Certains éléments de vos antécédents peuvent augmenter ou diminuer vos chances de réussir un accouchement vaginal.

<p><b><i>Vos chances de réussir un AVAC augmentent si :</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vous avez accouché par voie basse auparavant;</li> <li>▪ le facteur qui a motivé votre dernière césarienne n'est pas présent cette fois (par exemple, vous avez eu une césarienne auparavant en raison d'une présentation du siège, alors que le bébé se présente la tête vers le bas cette fois-ci);</li> <li>▪ vous n'avez pas besoin de prendre des médicaments pour provoquer l'accouchement ou accélérer le travail.</li> </ul>	<p><b><i>Vos chances de réussir un AVAC diminuent si :</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ l'accouchement est tardif;</li> <li>▪ le travail ne commence pas spontanément (il doit être induit);</li> <li>▪ vous êtes obèse.</li> </ul>
---	---

Demandez à votre sage-femme de plus amples renseignements sur ces facteurs et discutez de votre situation personnelle avec elle. Le fait que vos chances de réussir un AVAC soient inférieures à la moyenne ne signifie pas que vous ne devriez pas tenter d'accoucher de cette manière.

*Votre sage-femme pourrait vous recommander une césarienne programmée si vous avez subi une opération utérine auparavant. En effet, certaines opérations chirurgicales augmentent le*

*risque de rupture utérine (c'est-à-dire un déchirement de l'utérus), qui peut causer des problèmes à vous et à votre bébé. Votre sage-femme vous demandera des copies de vos dossiers chirurgicaux afin de déterminer si cela vous concerne.*

## **2. Avantages et risques d'un AVAC et d'une nouvelle césarienne**

Mettre un enfant au monde comporte toujours un faible risque pour vous et votre bébé, quel que soit le type d'accouchement. Chaque femme envisage les avantages et les risques de manière différente. Les avantages et les risques d'un AVAC, d'une part, et d'une césarienne programmée, d'autre part, sont résumés ci-dessous.

### **Quels sont les avantages de l'AVAC?**

Avantages pour vous :

- séjour plus court à l'hôpital;
- récupération plus rapide;
- diminution des risques liés à une opération chirurgicale, dont notamment ceux qui suivent (certains sont plus rares que d'autres, mais ils peuvent avoir de graves conséquences) :
  - fièvre ou infection;
  - hémorragie massive nécessitant une transfusion sanguine;
  - hystérectomie réalisée d'urgence après l'accouchement;
  - complications chirurgicales (par exemple : lésions de la vessie ou de l'intestin);
  - maladie grave entraînant la mort.
- Bon nombre de femmes qui ont fait un AVAC ont un meilleur souvenir de leur accouchement que les femmes qui ont eu une césarienne. Les femmes qui ont fait un AVAC disent également avoir le sentiment d'avoir eu plus de contrôle sur l'accouchement que si elles avaient eu une césarienne.

Voici les avantages pour votre bébé.

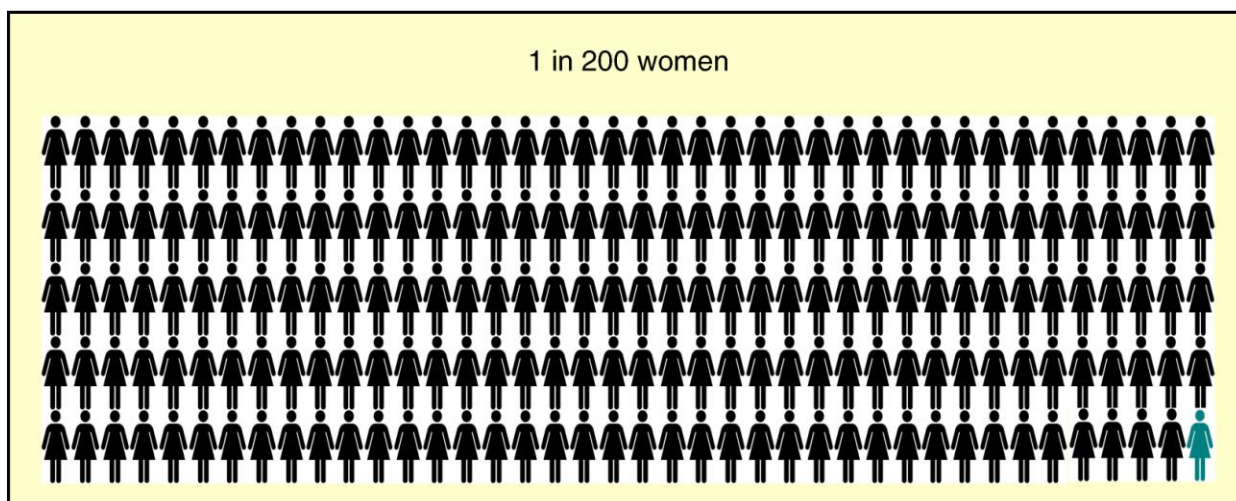
- Une naissance par voie basse augmente les chances de votre bébé :
  - de respirer librement (les bébés nés par césarienne courent un risque accru d'être admis à l'hôpital pour des troubles respiratoires);

- d'avoir un contact direct avec la peau;
- d'être allaité tôt, ce qui contribue à augmenter les chances de réussite de l'allaitement.

### **Quels sont les risques de l'AVAC?**

Risques pour vous et pour votre bébé :

- Une naissance par césarienne laisse une cicatrice dans l'utérus. Cela augmente le risque de rupture utérine (c.-à-d. un déchirement de l'utérus). Les ruptures utérines se produisent rarement pendant la grossesse; en général, elles ont lieu pendant le travail.
- Bien que le risque de rupture utérine lors d'un AVAC soit supérieur, il n'est que de 0,5 pour cent. Cela signifie qu'un AVAC sur 200 entraînera une rupture utérine. Il est impossible de prédire à coup sûr qui subira une rupture utérine pendant le travail et l'accouchement.



Que se passe-t-il en cas de rupture utérine?

- Il s'agit d'une urgence médicale. Vous devez subir une intervention chirurgicale sur-le-champ afin de mettre l'enfant au monde et de réparer la déchirure de l'utérus. Il est possible que votre utérus soit enlevé (hystérectomie).
- La majorité des mères et des bébés récupèrent complètement après une rupture utérine. Tout retard peut s'avérer dangereux pour vous et votre bébé. Dans de rares circonstances, cela peut causer des lésions cérébrales à l'enfant, voire sa mort.

### **Quels sont les avantages d'une césarienne programmée?**

Programmer une autre césarienne présente les avantages suivants :

- réduction du risque global de rupture utérine de 1 sur 200 environ à 1 sur 4000;
- élimination du risque qu'une césarienne doive être faite d'urgence pendant l'AVAC; une telle césarienne est plus risquée pour vous et votre bébé qu'une césarienne programmée.

### **Quels sont les risques d'une césarienne programmée?**

Les risques d'une césarienne, pour vous et votre bébé, sont résumés ci-dessus (voir la section sur les avantages de l'AVAC). Ils comprennent notamment les infections, les hémorragies et les lésions chirurgicales.

Si vous prévoyez avoir plus de deux enfants, le choix le plus sûr pour vous et votre bébé est probablement un AVAC programmé. Le risque de troubles affectant la membrane placentaire lors d'une grossesse subséquente augmente en fonction du nombre de césariennes que vous avez eues. Votre sage-femme peut discuter de cela avec vous.

Le tableau suivant est basé sur une importante étude réalisée récemment (1); on y compare les probabilités de certaines complications, relativement rares.

<b>Complication</b>	<b>Probabilité lors d'un AVAC programmé</b>	<b>Probabilité d'une césarienne réalisée d'urgence</b>
Décès de la mère	4/100 000	13/100 000
Transfusion sanguine	900/100 000	1200/100 000
Ablation de l'utérus (hystérectomie)	157/100 000	280/100 000 *

\* La probabilité augmente en fonction du nombre de césariennes que vous avez eues auparavant.

### **3. Valeurs personnelles, sentiments et préoccupations**

Les femmes réagissent différemment aux renseignements concernant leurs chances de réussir un AVAC, et les avantages et les risques qui s'y rapportent. D'autres facteurs individuels, comme l'expérience d'un accouchement antérieur, peuvent également influencer votre choix. Il est important que vous discutiez de vos sentiments et de vos craintes, le cas échéant, avec votre sage-femme.

### **4. Soutiens à votre disposition**

Bon nombre de femmes tiennent compte du soutien dont elles disposent (sage-femme, partenaire d'accouchement, famille et amis) lorsqu'elles prennent leur décision.

### ***Votre sage-femme***

Votre sage-femme décrira les soins et le soutien qu'elle vous dispensera pendant l'accouchement. Elle vous parlera notamment des sujets suivants :

- la surveillance du battement de cœur de votre bébé;
- la surveillance de vos contractions et de votre santé générale;
- les circonstances dans lesquelles une autre césarienne programmée est recommandée;
- le choix du lieu d'accouchement (à l'hôpital ou à la maison).

### ***La famille et les amis***

Il se peut que vous ayez d'autres inquiétudes liées à votre situation personnelle. Par exemple, vous pourriez vous soucier de ce que certains membres de votre famille ou amis pensent, ou de veiller à ce qu'un enfant plus âgé soit pris en charge pendant l'accouchement et après la naissance. Parlez de votre décision avec ceux de vos parents et de vos amis qui pourraient vous offrir leur soutien avant, pendant ou après la naissance. Vous pouvez inviter ces personnes à participer aux discussions prénatales avec la sage-femme, durant lesquelles vous pouvez partager vos inquiétudes.

## **Conclusion**

Le choix de la manière de donner naissance à un enfant peut être difficile. Votre sage-femme est apte à vous prodiguer les conseils et le soutien dont vous et votre famille avez besoin pour prendre une décision éclairée.

### **Références**

1. Guise, J.; Denman, M.A.; Emeis, C.; Marshall, N.; Walker, M.; Fu, R.; et al. Vaginal Birth After Cesarean. ACOG, juin 2010;115(6) : p. 1267-1278.

*Nous remercions la **Best Birth Clinic** du **BC Women's Hospital & Health Centre** d'avoir gracieusement autorisé l'utilisation des illustrations qui figurent aux présentes.*