

Le 25 juin 2008

La césarienne planifiée accroît les risques pendant la grossesse

Certaines femmes ou professionnels de la santé peuvent choisir l'accouchement par césarienne planifiée, plutôt que de tenter un accouchement vaginal. La SOGC s'inquiète du fait que les césariennes planifiées et les interventions médicales systématiques deviennent une tendance émergente.

Au Canada :

- Bien que les conséquences des préférences des femmes et des professionnels de la santé ne soient pas bien comprises, bon nombre de personnes avancent que les attitudes changeantes des professionnels de la santé et des femmes concernant l'intervention médicale pendant une grossesse sont un facteur contribuant à la hausse du taux de césarienne.
- À l'échelle mondiale, on évalue que de 1 % à 18 % des césariennes sont exécutées à la demande de la mère. Même si les données pour le Canada sont minces, on estime qu'au maximum, 1 % à 2 % des césariennes sont pratiquées à la demande de la mère.¹

Pourquoi les femmes choisissent-elles d'accoucher par césarienne?

- En raison des craintes entourant la douleur à l'accouchement;
- En raison des craintes à propos de leur capacité à accoucher par voie vaginale;
- À des fins pratiques – pour planifier la date de l'accouchement de leur enfant.

Pourquoi les professionnels de la santé encourageraient-ils les césariennes planifiées?

- En raison de la crainte perçue du risque accru de poursuites à la suite de l'exécution d'un accouchement vaginal;
- Pour des raisons d'ordre pratique;
- Parce que certaines femmes, comme celles d'âge plus avancé et celles qui ont déjà subi une césarienne, sont plus susceptibles de nécessiter une césarienne pendant un essai de travail. Les professionnels de la santé pourraient être peu enclins à tenter un accouchement vaginal dans ces cas, et pourraient plutôt pencher pour une césarienne.

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada...

- a toujours fait la promotion de l'accouchement naturel;
- croit que la décision de pratiquer une césarienne au cours du travail et de l'accouchement devrait se fonder sur des indications médicales;
- croit que la sécurité de la femme et de son bébé devrait être le facteur décisif dans la décision d'exécuter une césarienne;
- croit que chaque femme devrait obtenir des renseignements équilibrés, précis et complets concernant ses options en vue du travail et de l'accouchement pour prendre une décision éclairée.

Références

1. Césarienne à la demande de la mère

Présentation par Leanne Dahlgren, MD, FRCSC, MHSc, à la *Cesarean Birth in BC: Trends, Perspectives & Future Strategies Consensus Conference*, janvier 2008.

Personne-ressource

Natalie Wright,

Directrice, Communications et éducation publique

Tél. : (613) 240-0169

Courriel : nwright@sogc.com

À propos de la SOGC

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada est l'une des plus anciennes organisations nationales de spécialité au Canada. Fondée en 1944, la Société a pour mandat de promouvoir l'excellence dans la pratique de l'obstétrique-gynécologie et la santé des femmes par le leadership, la défense des droits, la collaboration, la prise de contact et l'éducation. La SOGC représente des obstétriciens-gynécologues, des omnipraticiens, des infirmières, des sages-femmes et des professionnels paramédicaux œuvrant dans le domaine de la santé sexuelle et génésique. Pour obtenir plus de renseignements, veuillez consulter le site Web www.sogc.org.