
LA RÉÉDUCATION PÉRINÉALE POST-CÉSARIENNE ET LE RÔLE DU MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE : ENQUÊTE AUPRÈS DES GYNÉCOLOGUES MÉDICAUX ET OBSTÉTRICIENS DU GRAND EST

Introduction : Le nombre d'accouchements par césarienne ne cesse d'augmenter en France. Cependant, il n'existe aucune recommandation spécifique concernant la rééducation périnéale post-césarienne. Pourtant, au-delà du mode d'accouchement, la grossesse en elle-même laisse des conséquences sur la sphère uro-gynécologique.

Matériel et méthode : Un questionnaire a été envoyé aux gynécologues médicaux et obstétriciens du Grand Est afin de connaître leur méthode de prescription de rééducation post-césarienne et le rôle qu'ils attribuent aux masseurs-kinésithérapeutes (MK) dans cette prise en charge. L'envoi s'est fait électroniquement via l'URPS pour les libéraux et via les secrétariats des maternités de type 3 pour les salariés. Ils ont été distribués entre le 18 novembre 2020 et le 16 janvier 2021.

Résultats : 41 gynécologues ont répondu à l'enquête (6,71% de la population totale). Les femmes césarisées représentent environ 27,3% de la patientèle des gynécologues et en moyenne 14,9% d'entre elles ont des symptômes périnéaux en post-partum : incontinence urinaire d'effort (53,66%), troubles sexuels (21,95%) et faiblesse du périnée (19,51%) par exemple. La prescription de rééducation périnéale post-césarienne se fait de manière systématique dans 34,15% des cas et uniquement en cas de symptômes dans 36,58%. Parmi les répondants, 63,41% aimeraient avoir des recommandations supplémentaires concernant la rééducation périnéale post-césarienne. De plus, seulement 56,10% d'entre eux travaillent en collaboration avec un MK pour cette rééducation. Les raisons principales de la non-collaboration sont : non-connaissance des compétences MK (44,44%), travail préférentiel avec une sage-femme (33,33%) et absence de MK formé dans le secteur (11,11%). Enfin, les gynécologues travaillant avec des MK ne reçoivent que très peu de comptes rendus ou bilans de leur part.

Discussion et conclusion : Les troubles périnéaux post-césarienne sont fréquents. Les facteurs de risque de ceux-ci sont nombreux, avec en première position la grossesse. Nous comprenons que l'effet préventif de la césarienne soit actuellement discuté. Cependant, le nombre d'études et de preuves dans ce domaine étant peu élevé, il n'existe pas de recommandations concernant la rééducation périnéale post-partum. De plus, les gynécologues ne sollicitent encore que très peu les MK dans ce domaine puisqu'ils ne connaissent pas bien leurs compétences et n'ont pas beaucoup d'échanges avec eux.

Mots clefs : Césarienne, enquête, gynécologues, rééducation périnéale.

POST-CAESARIAN PERINEAL REHABILITATION AND THE ROLE OF THE PHYSIOTHERAPIST: SURVEY AMONGST MEDICAL AND OBSTETRIC GYNECOLOGISTS IN THE "GRAND EST" REGION

Introduction: The number of deliveries by c-section is constantly increasing in France. However, there is no specific recommendation concerning post-caesarean perineal rehabilitation. Nevertheless, beyond the mode of delivery, the pregnancy itself leaves consequences on the uro-gynaecological sphere.

Methods: A questionnaire was sent to medical gynecologists and obstetricians in the Grand Est region to find out their method of prescribing post-caesarean section rehabilitation and the role that they attribute to the physiotherapists (PTs) in this care. The questionnaires were sent electronically via the URPS for private practitioners and via the secretariats of type 3 maternity units for salaried workers. They were distributed between November 18, 2020, and January 16, 2021.

Results: 41 gynecologists responded to the survey (6.71% of the total population). Cesareanized women represent about 27.3% of the gynecologists' patients and on average 14.9% of them have postpartum perineal symptoms: stress urinary incontinence (53.66%), sexual problems (21.95%), and weakness of the perineum (19.51%) for example. The prescription of post-caesarean perineal rehabilitation was systematic in 34.15% of cases and only in case of symptoms in 36.58%. Among the respondents, 63.41% would like to have additional recommendations concerning post-caesarean perineal rehabilitation. Moreover, only 56.10% of them work in collaboration with a PT for this rehabilitation. The main reasons for non-collaboration were lack of knowledge of PT skills (44.44%), preferential work with a midwife (33.33%), and absence of trained PT in the sector (11.11%). Finally, gynecologists working with PTs receive very few reports or assessments from them.

Discussion and conclusion: Post-caesarean section perineal disorders are frequent. The risk factors for these disorders are numerous, with pregnancy firstly. We understand that the preventive effect of c-section is currently discussed. However, as the number of studies and evidence in this field are low, there are no recommendations concerning postpartum perineal rehabilitation. Besides, gynecologists still do not solicit PTs in this area because they are not familiar with their skills and do not have many exchanges with them.

Keywords: caesarian, c-section, survey, gynecologists, perineal rehabilitation.