



Cette lettre d'information signale quelques-unes des principales conclusions médicales, et leurs implications pour la pratique de soins, qui sont publiées en août 2013 dans [la Cochrane Library](#).

Pour recevoir une copie complète des revues mentionnées dans cette lettre, ou pour organiser un entretien avec un auteur, veuillez contacter Jennifer Beal (UK) au +44 (0) 1243 770633 ou Amy Molna (US) au 1 201-748-8844 ou par courriel à healthnews@wiley.com.

Les personnes travaillant pour les médias peuvent demander un accès complémentaire à la Cochrane Library par courriel à sciencenewsroom@wiley.com.

Nouveau ! Suivez Wiley sur Twitter @WileyResearch

Revue mentionnée dans ce bulletin :

- Les femmes qui bénéficient de soins dispensés par une sage-femme tout au long de leur grossesse jusqu'à l'accouchement ont de meilleurs résultats

Les femmes qui bénéficient de soins dispensés par une sage-femme tout au long de leur grossesse jusqu'à l'accouchement ont de meilleurs résultats

Les soins obstétricaux qui impliquent une sage-femme en tant que principale prestataire de soins entraînent de meilleurs résultats chez la plupart des femmes, selon une revue systématique publiée dans The Cochrane Library. Les chercheurs ont estimé que les femmes ayant bénéficié de soins continus tout au long de la grossesse jusqu'à l'accouchement dispensés par un petit groupe de sages-femmes étaient moins susceptibles d'accoucher prématurément et ont nécessité moins d'interventions pendant le travail et l'accouchement que lorsque la prise en charge de leurs soins était partagée entre différents obstétriciens, médecins généralistes et sages-femmes.

Dans un grand nombre de pays, y compris au Royaume-Uni et en Australie, les sages-femmes interviennent en tant que principales prestataires de soins pour les femmes tout au long de la grossesse, du travail et de l'accouchement. Dans le cadre des soins dispensés par une sage-femme, l'accent est mis sur l'idée de normalité, de continuité des soins et de prise en charge par une personne connue et de confiance pendant l'accouchement. La continuité des soins dispensés par une sage-femme est proposée dans le cadre d'un réseau multidisciplinaire de consultation et de référence incluant d'autres professionnels de la santé. Elle s'inscrit en opposition avec les modèles de soins médicaux, dans lesquels un obstétricien ou le médecin traitant est le premier responsable des soins, et avec les soins conjoints, dans lesquels la responsabilité est partagée entre différents prestataires de soins. Il y a eu un certain débat pour déterminer si le modèle de soins dispensés par une sage-femme est plus efficace.

Les chercheurs ont examiné les données de 13 essais impliquant un total de 16 242 femmes. Huit essais ont inclus des femmes présentant un faible risque de complications et cinq essais ont inclus des femmes présentant un risque élevé de complications. Ils ont examiné les critères de jugement chez les mères et leurs bébés lorsque les sages-femmes étaient les principales prestataires de soins, par rapport à des modèles de soins médicaux ou de soins conjoints. Lorsque les sages-femmes

étaient les principales prestataires de soins pendant toute la période, les femmes étaient moins susceptibles d'accoucher avant 37 semaines ou de perdre leurs bébés avant 24 semaines. Les femmes étaient plus satisfaites des soins qu'elles avaient reçus, ont eu moins de péridurales, moins d'accouchements assistés et moins d'épisiotomies. Une épisiotomie consiste à pratiquer une incision chirurgicale pour réduire le risque de déchirure. En outre, les femmes ayant bénéficié de soins dispensés par une sage-femme n'étaient plus susceptibles d'accoucher par césarienne, mais elles étaient en phase de travail pendant environ une demi-heure de plus en moyenne.

D'après ces résultats, les chercheurs en concluent que toutes les femmes devraient bénéficier de la continuité des soins dispensés par une sage-femme sauf si elles souffrent de graves complications médicales ou obstétriques. « Il faudrait encourager les femmes à demander cette option, » a déclaré la directrice de recherche Jane Sandall de la Division of Women's Health au King's College, à Londres, au Royaume-Uni, qui a dirigé une équipe interdisciplinaire de chercheurs de Sheffield Hallam University, The University of Warwick et National University of Ireland Galway. « Les décideurs dans les régions du monde où les systèmes de santé ne proposent pas de soins dispensés par une sage-femme devraient prendre en compte l'importance des sages-femmes pour améliorer les soins obstétriques et la manière dont le financement de services de soins dispensés par les sages-femmes peut être revu dans ce sens. »

Cinq études ont pris en compte le coût des soins dispensés par une sage-femme comparés à des soins conjoints. Tandis que les soins dispensés par les sages-femmes étaient plus rentables pendant le travail, les résultats pour les soins postnataux n'étaient pas concluants. « On observe un manque de cohérence entre les méthodes avec lesquelles les soins obstétriques ont été estimés dans les études, mais il semblerait que les soins dispensés par une sage-femme ont tendance à entraîner un effet économique, » a déclaré Sandall.

Globalement, les chercheurs ont considéré que la qualité des essais étaient faible voire très faible et que le nombre des différents antioxydants testés a rendu les comparaisons difficiles. « Nous n'avons pas pu déterminer si un antioxydant était plus efficace qu'un autre, » a déclaré Showell.

Pour accéder à l'étude complète sur le centre Wiley Press Room [cliquez ici](#). (Pour accéder aux fichiers PDF et aux articles interdits, vous devez être [connecté](#) au centre Press Room avant de cliquer sur le lien. Pour demander un login [cliquez ici](#).)

Référence complète : Sandall J., Soltani H., Gates S., Shennan A., Devane D. ; Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women. Base de données des revues systématiques Cochrane 2013, Numéro 8. Art. N° : CD004667. DOI : 10.1002/14651858.CD004667.pub3.

URL à la publication : <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD004667.pub3>

Entretiens : L'auteur principal, le Professeur Jane Sandall au King's College, à Londres, au Royaume-Uni, sera le principal représentant pour cette revue, mais d'autres auteurs sont également disponibles pour les demandes d'entretien.

Pour organiser un entretien avec le **Professeur Jane Sandall**, ou le **Professeur Andrew Shennan**, veuillez contacter Emma Reynolds, Responsable des relations publiques au King's College à Londres, par e-mail à l'adresse suivante : emma.reynolds@kcl.ac.uk ou par téléphone au +44 (0) 207 848 4334.

Pour organiser un entretien avec le **Professeur Hora Soltani** (Sheffield Hallam University), veuillez contacter Sarah Duce, Responsable des relations publiques, Sheffield Hallam University, par e-mail à l'adresse suivante : s.duce@shu.ac.uk ou par téléphone au +44 (0)114 225 4025.

Pour organiser un entretien avec le **Professeur Declan Devane** (National University of Ireland Galway), veuillez contacter Tomás Ó Síocháin, Responsable des relations publiques et de l'information, NUI Galway, par e-mail à l'adresse suivante : tomas.osiochain@nuigalway.ie ou par téléphone au + 353 (0) 91 493542.

Pour organiser un entretien avec le **Docteur Simon Gates** (Université de Warwick), veuillez contacter Luke Harrison, Responsable des relations publiques pour Faculty of Arts and Warwick Medical School, par e-mail à l'adresse suivante : luke.harrison@warwick.ac.uk ou par téléphone au +44 (0)

Notes pour les rédacteurs

1. À propos de la Cochrane Library

La *Cochrane Library* contient des informations médicales de grande qualité, y compris la base de données Cochrane de revues systématiques (*Cochrane Database of Systematic Reviews*), issue de la Cochrane Collaboration. Les revues systématiques Cochrane rassemblent des recherches sur les effets des soins en santé et sont considérées comme la référence pour déterminer l'efficacité relative de différentes interventions. La Cochrane Collaboration (<http://www.cochrane.org>) est un organisme international de bienfaisance enregistré au Royaume-Uni et le leader mondial dans la production de revues systématiques. Il a été démontré que les revues systématiques Cochrane sont de qualité comparable ou supérieure aux revues publiées dans des journaux papier et qu'elles sont mises à jour plus souvent (Wen J et al; *The reporting quality of meta-analyses improves: a random sampling study*. Journal of Clinical Epidemiology 2008; 61: 770-775).

En juin 2013, la *Cochrane Database of Systematic Reviews* s'est vue décernée un facteur d'impact de 5.703 par Thomson ISI.

La *Cochrane Library* est publié par Wiley pour le compte de la Cochrane Collaboration.

Les podcasts de la *Cochrane Library* : une collection de podcasts sur une sélection de revues Cochrane, par les auteurs des revues dans ce bulletin, sera disponible sur www.cochrane.org/podcasts.

2. Accéder à la Cochrane Library

Pour accéder à la *Cochrane Library*, veuillez vous rendre sur www.thecochranelibrary.com. Les utilisateurs invités peuvent accéder aux résumés scientifiques et aux résumés en langage simplifié pour toutes les revues figurant dans la base de données ; les personnes travaillant pour les médias peuvent solliciter un accès complet au contenu de la bibliothèque. Pour plus d'informations, voir les coordonnées ci-dessous. Un certain nombre de pays, y compris ceux figurant dans la liste de la Banque mondiale des pays à bas et moyen-bas revenu (pays ayant un revenu national brut (RNB) par habitant de moins de 4700\$), bénéficient de dispositions nationales permettant à tout ou partie de leurs résidents d'avoir accès gratuitement à la *Cochrane Library*. Pour en savoir plus, veuillez vous rendre sur www.thecochranelibrary.com/FreeAccess.

3. À propos de Wiley

Wiley est un fournisseur mondial de solutions qui améliorent les résultats de la recherche, l'éducation et la pratique professionnelle. Le cœur de notre métier est la production de revues scientifiques, techniques, médicales et scientifiques, d'ouvrages de référence, livres, services de bases de données, et de la publicité, des livres professionnels, des produits d'abonnement, de certification et de formation et des applications en ligne, du contenu d'enseignement et des services, y compris l'enseignement en ligne intégré et l'apprentissage pour les étudiants de premier cycle et des cycles supérieurs et des apprenants à vie.

Fondée en 1807, John Wiley & Sons, Inc. (NYSE: JWa, JWb), a été une précieuse source d'information et de compréhension pendant plus de 200 ans, aidant les gens à travers le monde à répondre à leurs besoins et à réaliser leurs aspirations. Wiley et ses sociétés acquises ont publié les œuvres de plus de 450 lauréats du prix Nobel dans toutes les catégories: littérature, économie, physiologie ou médecine, physique, chimie et paix. Le siège social de Wiley est situé à Hoboken, New Jersey et a des activités aux États-Unis, en Europe, en Asie, au Canada et en Australie. Le site de la Société peut être consulté à l'adresse suivante : <http://www.wiley.com>.

Pour une liste complète des revues publiées dans le nouveau numéro de la Cochrane Library, ou pour demander un accès complet au contenu de la Cochrane Library, merci de nous contacter à sciencenewsroom@wiley.com.

Désinscription : Si vous souhaitez ne plus recevoir ce communiqué de presse, veuillez vous désabonner sur le site du Centre Cochrane Français : <http://www.cochrane.fr/>