



INFLUENCE DU PRE ET PER PARTUM DANS LA PLAGIO CEPHALIE

(MODÈLE MODERNE / TRADITIONS)

Dr B de Gasquet

LES BEBES QUI N'ONT PAS DE PLACE

Les déformations ante natales concernent surtout :

- les premiers bébés
- les garçons
- les gros bébés
- les jumeaux
- l'oligo amnios...
- les sièges

Comme les problèmes de hanche et de pieds...



LES COMPOSANTES MATERNELLES

C'est le premier bébé qui fait tout...

- développement utérin
- diastasis physiologique et allongement des droits
- écartement des côtes
- allongement des ligaments utérins etc....

Sont plus à risque :

- Les femmes très toniques, sportives....
- Les utérus très contractiles



LES COMPOSANTES FŒETALES ET PLACENTAIRES

- Macrosome
- Bébé mal fléchi
- Bébé transverse
- Placenta fundique ?



DES BÉBÉS QUI ONT TROP DE PLACE

- Grandes multipares
- Hydramnios
 - => Bébés mal fléchis
 - Bébés asynclites
 - Bébés transverses
 - Bébés mal contenus
- Utérus peu performant
 - => Engagement long, difficile



LE MODE DE VIE

- Grossesses plus tardives
- femmes plus sportives (abdos !)
- vie assise
- bouger : à la verticale ! (marche...) Pas d'antéversion du bassin
- coucher en DLG !



ACCOUCHEMENT

NE PAS CONFONDRE CAUSE ET EFFET

- pas de mobilité (monitoring)
- péridurale
- ocytocine (contractions rapprochées)
- dilatation longue au premier
- engagement difficile
- descente longue+++
- plus d'extractions

C'est le premier bébé qui fait le passage...



MÉCANIQUE OBSTÉTRICALE :

- la femme ne bouge pas
- le bassin ne bouge pas (mobilité sacro iliaque inconnue ou jugée pathologique)
- l'accoucheur ne bouge pas

SEUL LE BEBE DOIT S'ACCOMMODER...
la tête, pas le corps !



LE RÊVE OBSTÉTRICAL

Bébé céphalique, fléchi, synclite, en OIGA

N'est pas synonyme de physiologie...

- ➔ on essaie de faire tourner les sièges, les variétés postérieures.
- ➔ une idée simpliste : la gravité !

Mais : ils ne tournent pas tous...(exemple des postérieurs), ils ne fléchissent pas tous...on les fléchit, on les tourne, en désolidarisant...



Grande question :

Est-ce le tronc qui fait tourner la tête ou la tête qui fait tourner le tronc....

En obstétrique moderne on agit que sur la tête (toucher vaginal)



LES VARIÉTÉS POSTÉRIEURES

46 % à l'arrivée en maternité, 25% persistant à complète...

L'engagement

La descente

La rotation

Les complications.

Sauf si la femme est à quatre pattes!...



DYSTOCIES CERVICALES

- on pousse le syntho !
- on rompt
- on pousse...tout vers le bas

Il faut parfois « refaire le créneau »



LA DESCENTE

- méconnaissance du réflexe expulsif
- ➔ poussées trop précoces, extractions...
- la pire des postures : demi- assise.
- le modèle de mécanique obstétricale : une aberration !

**Quelques notions de modèles
traditionnels : tout sauf notre position !**



L'EXPULSION

- des « chicanes » inutiles.
- des propositions adaptables :
 - DL, quatre pattes, accroupi en suspension



MAIS...

- pas de suspensions
- pas de formation à une autre mécanique obstétricale
- pudeur mal comprise....
- des accroupis mal compris
- position gynécologique aménagée de Gasquet





































