

## DEVENIR MATERNEL ET PERINATAL EN CAS DE PREECLAMPSIE EN PERIODE COVID

Djilencheu Yvan<sup>1</sup>, Nkwabong Elie<sup>1,2</sup>, Fouedjlo Jeanne<sup>1,2</sup>, Azabji Marcel<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

<sup>2</sup> Centre Hospitalier et Universitaire de Yaoundé

<sup>3</sup> Hôpital Central de Yaoundé

**Introduction :** La prééclampsie affecte 2 à 5 % des grossesses et est une cause majeure de morbi-mortalité maternelle et périnatale. Elle est associée à de graves complications tant maternelles que périnatales. Ce travail avait pour but d'évaluer le devenir maternel et périnatal en cas de prééclampsie à Yaoundé.

**Méthodologie :** Nous avons réalisé une étude de cohorte incluant les femmes à un âge gestationnel d'au moins 28 SA dans trois hôpitaux universitaires de Yaoundé. Les participantes devaient avoir un test PCR négatif pour la COVID-19 de moins de 72 heures. La collecte des données s'est faite dans le respect des mesures barrière anti COVID-19. Les complications maternelle et foetale ont été recherchées. Les données recueillies ont été analysées grâce au logiciel SPSS Statistics 23.0 avec un seuil de significativité de 0,05.

**Résultats :** Le taux d'incidence de la prééclampsie était de 6,9 %. La prééclampsie était associée à la réalisation de moins de quatre CPN (OR 2,16 p = 0,004), au suivi par un infirmier (OR 2,42 p = 0,001) à la nulliparité (OR 2,50 p < 0,001). La prééclampsie augmentait le risque d'induction du travail (RR 2,32 p < 0,001), de césarienne (RR 2,38 p < 0,001) et

d'insertion marginale du cordon ombilical (RR 1,79 p = 0,020). Les complications périnatales liées à la prééclampsie étaient principalement la MFIU (RR 2,23 p = 0,017), le petit poids de naissance (RR = 3,12 p < 0,001), les infections néonatales (RR 1,65 ; p = 0,022) et le décès (RR 2,39 p = 0,025). Les principales complications maternelles associées à la prééclampsie étaient l'éclampsie (p < 0,001), l'hématome rétro placentaire (RR 2,37 p = 0,006) et l'insuffisance rénale (RR 2,42 p = 0,023). Le petit poids de naissance est un facteur indépendant associé à la prééclampsie [RR ajusté = 2,87, p = 0,008]. Par ailleurs, 2/3 des éclampsies sont survenues chez des patientes sous sulfate de magnésium.

**Conclusion :** Le taux d'incidence de la prééclampsie chez les gestantes à partir de 28 SA n'a pas été grandement modifié par la pandémie de Covid-19. Les principales complications périnatales et maternelles sont celles retrouvées dans la littérature. Toutefois, l'éclampsie pouvait survenir malgré le sulfate de magnésium.

**Mots clés :** Prééclampsie, grossesse, devenir maternel, devenir périnatal, Yaoundé.