

Remise en question de nos pratiques obstétricales



UN SUJET PASSIONNANT pour les médecins qui participent de façon régulière aux soins prodigués aux femmes enceintes, mais un sujet qui peut être terrifiant pour ceux qui travaillent dans d'autres domaines. L'accouchement a de tout temps suscité beaucoup d'émotions et de craintes multiples et, du même coup, engendré toutes sortes de rituels et d'interventions dans le but d'éloigner le « mauvais sort ». Avec l'arrivée de la médecine plus moderne, nous avons heureusement été capables de diminuer énormément la mortalité et

la morbidité entourant cet événement exceptionnel. Du même coup, nous avons aussi souvent utilisé certaines interventions à outrance sous le couvert de la sécurité et de la prévention. Qu'on ne pense qu'aux dessins d'anatomie de périnées déchirés qu'on montrait aux étudiants de première année de médecine pour leur expliquer ce qui arriverait s'ils ne pratiquaient pas d'épisiotomies systématiques... La peur des poursuites a aussi influencé la pratique. Un avocat mentionnait que comme les médecins avaient commencé à faire des accouchements vaginaux après césarienne (AVAC), les poursuites pour ce type d'intervention avaient aussi commencé.



Agrément. La Fédération des médecins omnipraticiens du Québec et ses activités de formation continue, dont *Le Médecin du Québec*, sont agréées par le Collège des médecins du Québec. Tous les articles de cette section sont révisés par le comité de rédaction scientifique.

Post-test. Chaque mois, dans *Le Médecin du Québec*, vous trouverez à la fin de la section de formation médicale continue un post-test composé d'au plus 10 questions à réponse unique. Veuillez inscrire vos réponses sur le coupon au verso de la page de questions ou remplir le questionnaire en ligne et le retourner à la FMOQ. **Trois heures** de crédits de formation de catégorie 1 seront accordées aux médecins qui auront obtenu une note de passage de **60 %**. (Aucun crédit ne sera accordé au-dessous de cette note.) N'encerclez qu'**une seule** réponse par question. Les réponses seront publiées trois mois plus tard à la fin de la section avec les références.



Dans ce numéro, nous traitons de certains sujets qui continuent à susciter des controverses souvent alimentées beaucoup plus par le vécu des intervenants et des parents (l'AVAC et la césarienne sur demande) que par la médecine fondée sur les preuves. Nous discutons aussi de certains examens de dépistage ou d'interventions faits de façon systématique, mais dont la technique ou l'application universelle peuvent être remises en question. Enfin, l'article sur les sévices sexuels et leurs répercussions sur la grossesse aborde un sujet tabou que l'on préfère souvent ignorer parce que l'on ne se sent pas prêt à intervenir.

Nous vous présentons donc des sujets variés, dont certains n'intéresseront que les praticiens engagés directement dans le suivi des femmes enceintes et les accouchements, tandis que d'autres sauront susciter l'intérêt de ceux qui pourraient rencontrer ces femmes dans les services de consultation sans rendez-vous, dans leur famille ou dans leur voisinage.

Bonne lecture !

D^{re} Hélène Rousseau

*Médecin de famille au CUSC Côte-des-Neiges et à l'Hôpital général juif.
Chargée d'enseignement clinique à l'Université McGill*