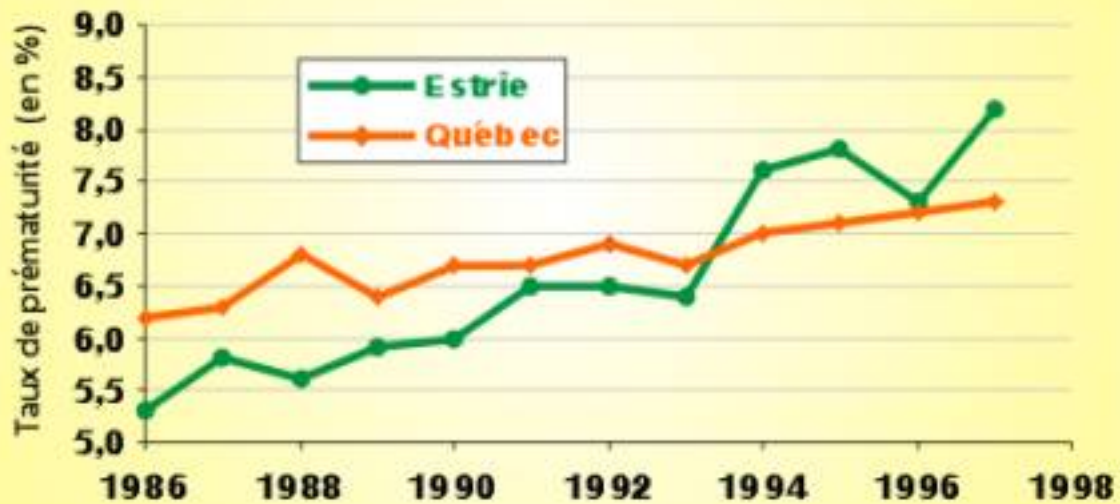


## Le manque de maturation

Pour un nouveau-né, le départ dans la vie est grandement facilité s'il naît à terme (37 semaines de grossesse et plus) et avec un poids adéquat (2 500 grammes et plus). Les bébés nés prématurément, surtout si la grossesse a été de moins de 28 semaines, risquent des séjours hospitaliers plus longs à la naissance, des réhospitalisations, des problèmes de développement physique, intellectuel ou moteur et des troubles respiratoires, visuels, auditifs ou de langage. Les conséquences d'un manque de maturation dans le sein de sa mère sont nombreuses. Un grand prématuré sur deux souffre, à l'âge de huit ans, de problèmes d'apprentissage à des degrés divers.

## Taux de prématurité en Estrie et au Québec, 1986-1997



### Une augmentation marquée des taux de prématurité en Estrie

La proportion des naissances prématurées, de moins de 37 semaines, était plus faible en Estrie que dans l'ensemble du Québec jusqu'en 1994. Depuis, on observe une augmentation marquée des taux de prématurité en Estrie. Même si la hausse des taux est constante partout depuis 1986, celle de l'Estrie atteint des sommets qui varient de 7,6 à 8,2 %.

Ces observations répétées démontrent que ces hauts taux de naissances prématurées ne sont pas un phénomène passager, mais bien une situation préoccupante qui se maintient.

Selon les plus récentes données officielles de l'Institut de la statistique du Québec, la majorité des naissances prématurées en Estrie se produisent à 35 ou 36 semaines, soit 5,1 % de l'ensemble des naissances. Seulement 1,4 % des naissances sont des prématurés de 33 ou 34 semaines. Enfin, les prématurés de 28 à 32 semaines ne représentent que 1,2 % des naissances de l'Estrie et une dizaine de naissances par année ont moins de 28 semaines de gestation.

En général, le taux de prématurité est

particulièrement élevé chez les mères peu scolarisées (9 ans et moins de scolarité), chez les femmes âgées de 35 ans et plus, chez les mères de moins de 18 ans et dans les cas de grossesses multiples.

## Les mesures correctives

Malgré que certains facteurs de risque socioéconomiques et biologiques sont connus pour être associés à la prématurité, une importante proportion d'accouchements prématurés survient en l'absence de facteurs de risque connus. Par conséquent, il est difficile de prédire quelles femmes accoucheront prématurément.

## La prévention

Les programmes de prévention de la prématurité qui s'adressent à l'ensemble des femmes enceintes sont les plus prometteurs et ce sont ceux qui ont obtenu les résultats les plus positifs. Le projet de prévention de la prématurité, expérimenté en Estrie, recourt à cette stratégie.

Le projet vise, plus particulièrement, à ce que l'ensemble des femmes enceintes connaissent les signes précurseurs de travail prématuré et la conduite à tenir s'ils se manifestent. Pour y parvenir, diverses actions ont été entreprises :

- Formation de l'ensemble du personnel des soins de santé, le préparant à jouer un rôle primordial à l'intérieur du programme expérimental, soit :
  - d'éduquer les femmes enceintes sur les signes de travail prématuré et la conduite à tenir en pareil cas;
  - de reconnaître, chez les femmes enceintes, la présence de signes précurseurs de travail prématuré;
  - de référer à une autre ressource professionnelle lorsque la situation l'exige.
- Production de matériel éducatif destiné aux femmes enceintes.

- Campagne de presse.

Le projet a fait l'objet d'une évaluation indiquant que :

1. 70 % de l'ensemble du personnel des soins de santé répertorié comme étant en relation avec les femmes enceintes de la région a été rejoint par des séances d'information qui leur étaient destinées.
2. Les connaissances des femmes concernant les signes de travail prématuré sont meilleures à la fin du projet qu'à son début.
3. Les facteurs qui ont facilité ou nui à la mise en place du projet ont été identifiés, de même que les éléments favorables à la poursuite de l'éducation des femmes en matière de prématurité.

Sources : Levesque, Gilles-Yvon. Analyse de l'évolution des naissances en Estrie (1986 – 1997). Sherbrooke. Régie régionale de l'Estrie. 1999.

Gallagher, F et autres. Prévenir les accouchements prématurés, est-ce possible? Expérimentation d'une stratégie de prévention des accouchements prématurés. Sherbrooke. Régie régionale de l'Estrie. 1998.

---

*Pour toute information contactez :*

**Gilles-Yvon Levesque**, 566-7861

**Robert Pronovost**, 566-7861

**Renée Cyr**, 566-7861

Direction de la santé publique et de l'évaluation

Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Estrie