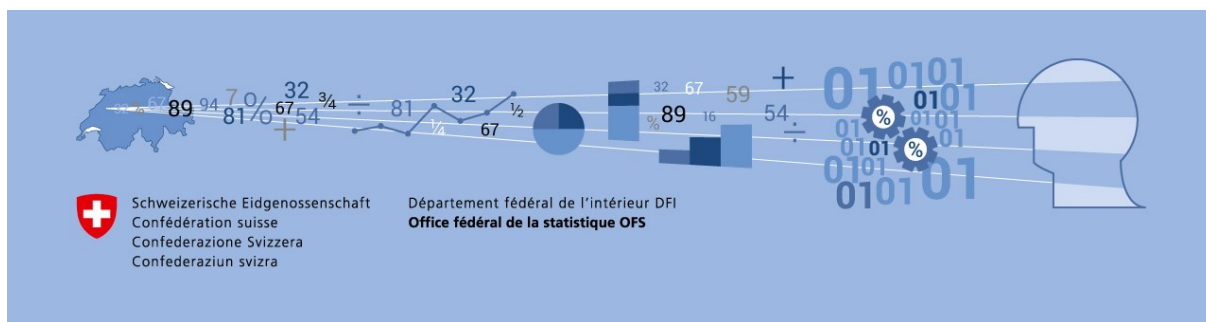




Communiqué de presse

Embargo: 17.5.2019, 8h30

14 Santé

Accouchements et santé maternelle en 2017

Recul du recours aux césariennes et aux épisiotomies en 2017

En 2017, 85 990 femmes ont accouché dans un hôpital ou une maison de naissance suisse. Le taux de césarienne est en léger recul depuis 2014. Le recours à l'épisiotomie (incision du périnée) a plus fortement diminué: elle a été pratiquée lors d'un accouchement par voie basse sur six en 2017, contre un sur quatre en 2012. Par ailleurs, le nombre de femmes faisant appel à la procréation médicalement assistée a poursuivi la baisse entamée depuis 2010. Ce sont là quelques-uns des nouveaux résultats publiés par l'Office fédéral de la statistique (OFS).

La très grande majorité des accouchements intervenus en 2017 dans une institution a eu lieu à l'hôpital (98,3%). La part des accouchements en maison de naissance a augmenté depuis 2012 (+0,6 point de pourcentage), mais reste inférieure à 2%. Plus de la moitié (56,5%) des accouchements sont de type vaginaux non instrumentaux, un tiers (32,3%) sont des césariennes et un dixième (11,1%) nécessitent l'utilisation de ventouses ou de forceps. Cette distribution est comparable à celle de 2012.

Baisse importante des épisiotomies

La manière dont se déroulent les accouchements par voie basse a évolué entre 2012 et 2017. Le déclenchement du travail est devenu un peu plus fréquent (+2,5 points de pourcentage) et intervient lors d'un accouchement sur quatre (26,2%) en 2017. Le recours à l'épisiotomie a par contre connu une baisse notable (−7,9 points de pourcentage). Cette intervention touche 17,0% des femmes ayant accouché par voie basse et elle est pratiquée principalement lors d'accouchements vaginaux instrumentaux.

Les déchirures graves (troisième et quatrième degré) du périnée n'ont pas augmenté malgré un moindre recours aux épisiotomies. Les déchirures du périnée, tous degrés de gravité confondus, affectent plus de la moitié (54,7%) des femmes accouchant par voie basse en 2017. Dans la majorité des cas (94,7%) ce sont des déchirures du premier ou deuxième degré.

Le recours aux césariennes diminue légèrement

Depuis 2014, un très léger recul du taux d'accouchement par césarienne (−1,4 point de pourcentage) est enregistré. La Suisse reste cependant un des pays européens avec un très haut taux de césarienne (32,3%). Lorsque l'enfant se présente en siège, de manière anormale et lors de naissances multiples, le recours aux césariennes est important (respectivement 94,0%, 72,0% et 79,9% des cas). Ce mode opératoire est également davantage utilisé pour les femmes ayant une

assurance-maladie privée (45,6% d'entre elles accouchent par césarienne) ainsi que pour les femmes les plus âgées, avec un taux de 50,7% de césariennes chez les femmes de 40 ans et plus.

Peu de complications graves suite à un accouchement

L'âge des femmes à l'accouchement ne cesse d'augmenter depuis les années 1970. La part des mères de plus de 35 ans a triplé (11,3% en 1970 contre 32,2% en 2017) alors que les mères de moins de 20 ans sont devenues très rares (3,6% en 1970 contre 0,4% en 2017).

L'augmentation de l'âge des femmes à l'accouchement accroît les risques de morbidité maternelle, particulièrement les prééclampsies (troubles hypertensifs), ainsi que le risque de séjour en soins intensifs. Cependant les taux de morbidité maternelle restent extrêmement bas et les complications suite à une grossesse ou à un accouchement conduisant au décès de la parturiente sont très rares (5 décès pour 100 000 naissances vivantes ont été dénombrés entre 2007 et 2016).

Moins de recours à la procréation médicalement assistée

La statistique de la procréation médicalement assistée met par ailleurs en évidence une légère baisse entre 2016 et 2017 du nombre de femmes ayant suivi un traitement de procréation médicalement assistée (-3,2%); ce nombre (5854) est le plus bas depuis 2007. L'âge moyen des femmes ayant commencé un premier traitement est stable depuis une dizaine d'années, autour de 36 ans. Depuis le 1^{er} septembre 2017, le dépistage préimplantatoire (DPI) est autorisé en Suisse et il a permis à 55 couples d'analyser leurs embryons avant le transfert in utero.

La fécondation in vitro a abouti à une grossesse chez 44% des femmes traitées. Les traitements ont permis la naissance de 2188 enfants vivants (+1,2% depuis 2016). 15,9% des accouchements faisant suite à une procréation médicalement assistée comptaient plusieurs enfants.

Sources des données

Les données concernant les accouchements proviennent de la statistique médicale des hôpitaux (MS). La MS couvre l'ensemble des hôpitaux et cliniques ainsi que les maisons de naissance ayant déclaré des cas stationnaires. Cette statistique comprend aussi les accouchements ayant eu lieu en Suisse de femmes résidant à l'étranger, mais pas les accouchements à domicile ni les accouchements en ambulatoire dans les maisons de naissance ou les hôpitaux.

Les données concernant la santé des mères proviennent de la MS ainsi que de la statistique du mouvement naturel de la population (BEVNAT) et de la statistique des causes de décès (TU). BEVNAT enregistre toutes les naissances dont les mères sont résidentes permanentes en Suisse. Les nouveau-nés dont la mère n'habite pas en Suisse ou n'a pas de permis d'établissement ne sont pas pris en compte.

Les données concernant la fécondation extra-utérine proviennent de la statistique de la procréation médicalement assistée. La statistique prend en compte les données des 28 centres de procréation médicalement assistée pour la fécondation extra-utérine utilisant les méthodes FIV et ICSI. Elle ne tient en revanche pas compte des données concernant la stimulation ovarienne ou la méthode de fécondation artificielle (fécondation in vivo).

Renseignements

Mélanie Riggenbach, OFS, Section Santé de la population, tél.: +41 58 467 88 12,
e-mail: Melanie.Riggenbach@bfs.admin.ch
Service des médias OFS, tél.: +41 58 463 60 13, e-mail: media@bfs.admin.ch

Nouvelles parutions

Accouchements et santé maternelle en 2017, numéro OFS: 1921-1700-05, prix: 3 fr. 50.
Commandes de publications: tél.: +41 58 463 60 60, e-mail: order@bfs.admin.ch

Offre en ligne

Autres informations et publications: www.bfs.admin.ch/news/fr/2019-0210
La statistique compte pour vous: www.la-statistique-compte.ch
Abonnement aux NewsMails de l'OFS: www.news-stat.admin.ch
Le site de l'OFS: www.statistique.ch

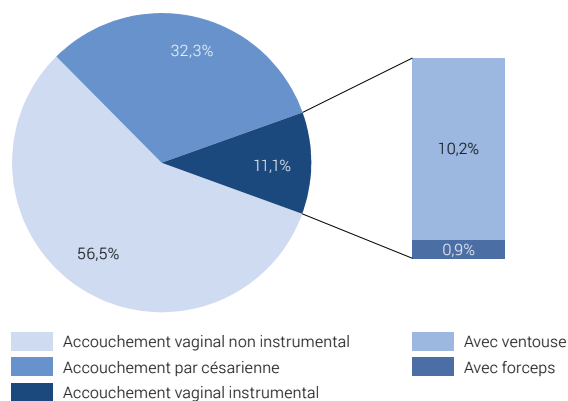
Accès aux résultats

Ce communiqué est conforme aux principes du Code de bonnes pratiques de la statistique européenne. Ce dernier définit les bases qui assurent l'indépendance, l'intégrité et la responsabilité des services statistiques nationaux et communautaires. Les accès privilégiés sont contrôlés et placés sous embargo.

Aucun accès privilégié n'a été accordé pour ce communiqué.

Type d'accouchement, en 2017

G1



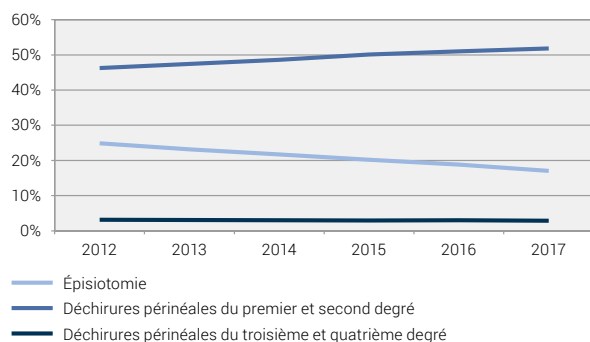
Note: 0,03% des accouchements sont des accouchements à l'aide de forceps et ventouse. Pour 0,01% des accouchements la méthode n'est pas spécifiée. Du fait des arrondis, la somme n'est pas égale à 100%.

Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux (MS)

© OFS 2019

Évolution du taux d'épisiotomie et des déchirures périnéales, de 2012 à 2017

G2

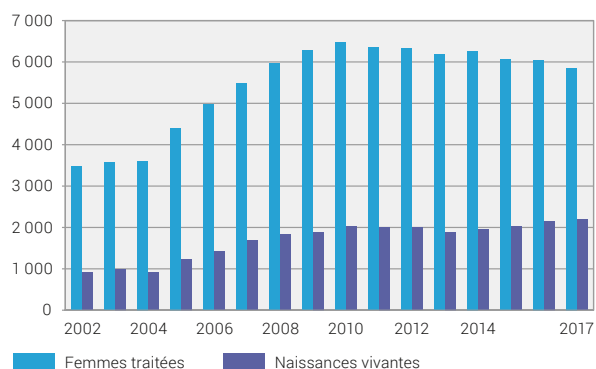


Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux (MS)

© OFS 2019

Procréation médicalement assistée¹

G3



¹ Méthodes de fécondation extra-utérine

Source: OFS – Statistique de la procréation médicalement assistée

© OFS 2019