

# Morbidité maternelle sévère associée à la drépanocytose en obstétrique

## Cohorte multicentrique de 291 grossesses dans les départements français d'Amérique

Souffi, Kenza M.D. 2 ; Baron, Alexis M.D. 1 ; Jan, Mathilde M.D. 3 ; Graverot, Mélodie M.D. 3 ; Riaud, Charline M.D. 1 ; Flurin, Laure M.D. 1, Ph.D. ; Etienne Julian, Maryse M.D. 1, Ph.D. ; Vidal, Elsa M.D. 1 ; Dzierzek, Anne-Christèle M.D. 3 ; Barbotin-Larrieu, François M.D. 2 ; Loko, Gylna M.D. 2 ; Parant, Olivier M.D. 1, Ph.D. ; Bernit, Emmanuelle M.D. 1 ; Rollé, Amélie M.D. 1, Ph.D.

1 Service d'anesthésie, CHU de Guadeloupe ; 2 Service d'anesthésie, CHU de Martinique ; 3 Service d'anesthésie, CHU de Guyane.

22 & 23  
AVRIL  
2026

### Contexte

- La Drépanocytose est une maladie fréquente dans les départements français d'Amérique
- Elle est associée à un risque élevé de complications maternelles graves.
- Pourtant les données décrivant l'ampleur des complications obstétricales et liées à la drépanocytose manquent dans ces territoires.

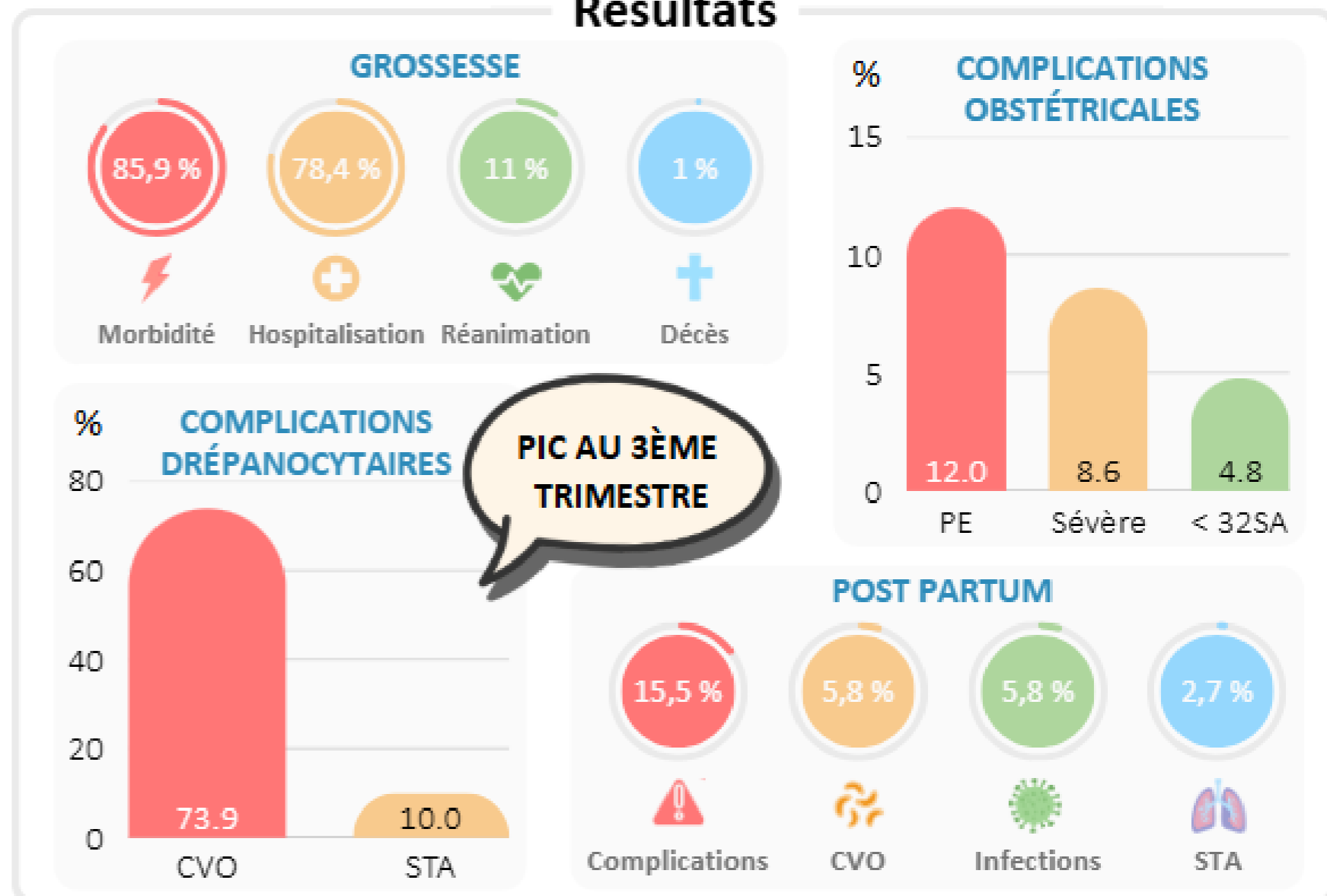
### Objectif

Décrire les complications obstétricales et drépanocytaires en période périnatale et les facteurs associés à la morbidité maternelle sévère.

### Méthode

Cohorte observationnelle rétrospective multicentrique 291 grossesses chez des femmes drépanocytaires en Guadeloupe, Martinique, Guyane.  
CJP = morbidité maternelle sévère ( $\geq 1$  complication).  
Analyse des facteurs associés par régression logistique.

### Résultats



### Conclusion

- Charge de morbidité très élevée : 4 grossesses sur 5 concernées par au moins 1 complication sévère.
- Période critique : Péri-partum et post-partum
- Facteur prédictif clé : survenue de crises vaso-occlusives pendant la grossesse ou dans l'année précédente.