

Alain KAMGA ^{1*}, Lindsay OSEI ², Véronique DEBARGE ³, Pascal VAAST ³, Patrick AHOUNKENG ¹, Dominique DOTOU ¹, Olivier PICONE ⁴¹ Service de gynécologie obstétrique, CH de Cayenne ² Service de pédiatrie, CH de Cayenne ³ Service d'obstétrique, CHU Lille ⁴ Service de gynécologie obstétrique, Hôpital Louis Mourier

Mémoire du Diplôme Inter-Universitaire (DIU) de Médecine Fœtale

INTRODUCTION

L'interruption médicale de grossesse (IMG) est une décision complexe influencée par des facteurs médicaux, sociaux et culturels. En Guyane, territoire multiculturel marqué par une forte précarité, des spécificités locales influencent les décisions des patientes.

L'objectif de ce travail était d'explorer les cas de non-demande d'IMG malgré un pronostic fœtal très péjoratif au Centre Hospitalier de Cayenne, seule maternité de niveau 3 en Guyane.

METHODOLOGIE

Il s'agit d'une étude descriptive de série de 07 cas colligés entre janvier 2017 et mai 2024 au sein de l'unité de diagnostic anténatal du Centre Hospitalier de Cayenne.

Cette étude a été menée entre janvier 2017 et mai 2024, excluant les années 2020-2021 en raison de la pandémie de COVID-19.

Les données incluaient les caractéristiques démographiques, les pathologies fœtales, les motivations parentales et l'issue des grossesses.

RESULTATS

Tableau 1: Variables d'étudiées de la population d'étude

DOSSIER	CAS N°1	CAS N°2	CAS N°3	CAS N°4	CAS N°5	CAS N°6	CAS N°7
Age de la mère	24 ans	30 ans	32 ans	37 ans	40 ans	28 ans	32 ans
Situation matrimoniale	Célibataire	Couple	Célibataire	Couple	Couple	Couple	Couple
Origine	France	Suriname	France	Haïti	Haïti	Haïti	Haïti
Niveau d'instruction	Secondaire	Primaire	Secondaire	Secondaire	Primaire	Secondaire	Primaire
Gestité	2	3	9	3	5	1	3
Parité	0	2	0	1	2	0	2
Terme de la découverte	19SA+5	25SA +4	22SA +3	12SA+3	16SA+4	18SA	19SA+2
Motifs de refus d'IMG	peur de décider à la place de l'enfant à naître	Mauvais vécu de l'IMG antérieur	Pas d'enfant vivant et impact sur la vie personnelle	Qualité de vie possible en lien avec les possibilités de prise en charge proposées	Désir d'une intervention chirurgicale	Raison religieuse	Impossibilité de transgresser l'interdit moral et religieux d'arrêter la grossesse
Issue de grossesse	Accouchement prématuré inopiné par voie basse à 26SA et 2	Accouchement voie basse à 33SA et 01	Accouchement voie basse, 28SA et 01	Accouchement voie basse, 37SA	Accouchement prématuré à 34SA+5	Accouchement prématuré à 32SA+4,	Accouchement voie basse à 38SA +5
Devenir des fœtus	décès à H3 de vie	mort-né	MFIU	Evasan Martinique pour prise en charge sténose duodénale	Décès à H5 de vie	Suivi Cardiopédiatrique en Martinique	Traitement à base de NUSINERSEN

DISCUSSION

Les décisions de poursuivre une grossesse malgré un pronostic sévère reflètent des contextes socio-culturels uniques en Guyane. La précarité, l'immigration, et la diversité culturelle influencent les choix parentaux. Ces résultats soulignent l'importance d'une prise en charge pluridisciplinaire et d'un accompagnement psychologique adapté. Des études supplémentaires, notamment qualitatives, sont nécessaires pour mieux comprendre ces dynamiques et améliorer le soutien aux patientes.

CONCLUSION

Cette étude met en lumière les spécificités gyanaises dans la gestion des IMG et appelle à des approches personnalisées pour répondre aux besoins complexes des patientes dans ce contexte multiculturel.