

Actualité

Objekttyp: **Group**

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): **110 (2012)**

Heft 4

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.



Congrès FSSF 2012

N'oubliez pas de vous inscrire!

Le Congrès des sages-femmes 2012 aura lieu le 23 et 24 mai à Schwyz sur le thème «sage-femme sûre d'elle – femme sûre d'elle». Vous avez reçu le programme le mois dernier et vous avez pu découvrir son

contenu attrayant. Pour rappel, la date limite d'inscription est fixée au 30 avril 2012.

Consultez également les informations disponibles sur le site: www.sage-femme.ch > sages-femmes > Congrès

21 au 27 avril 2012

Semaine européenne de la vaccination

La Suisse participera à la prochaine Semaine européenne de la vaccination dont le thème «Des solutions communes à des menaces communes» est à nouveau l'élimination de la rougeole, car il s'agit de l'un des objectifs majeurs du bureau régional pour l'Europe de l'OMS.

Comme l'ont clairement démontré les récentes flambées épidémiques, quand les maladies à prévention vaccinale se propagent, les pays partageant des frontières communes sont par conséquent confrontés aux mêmes menaces.

L'une des meilleures manières de les combattre est de supporter conjointement la responsabilité de la vaccination, surtout à un niveau sous-régional.

La Semaine européenne de la vaccination 2011 sera l'occasion de souligner l'importance de la collaboration et de l'échange d'expériences et de solutions pour garder la maîtrise des maladies à prévention vaccinale dans la Région

européenne. Un exemplaire de la brochure est annexé à ce numéro.

En Suisse, nous abordons toutes les facettes du thème de la rougeole dans une brochure détaillée, afin d'approfondir les connaissances de la population (en regard du but d'élimination de la rougeole d'ici à 2015).

En plus de la brochure, des bannières Internet seront réalisées et du matériel électronique de formation sera mis à disposition.

Toutes les informations sur le site: www.sevacciner.ch

Voir aussi: www.mesvaccins.ch

Allemagne

Que savent les jeunes du papillomavirus?

En Allemagne, depuis 2007, on recommande la vaccination contre le papillomavirus (explicitement «pour prévenir le cancer du col utérin») pour toutes les filles âgées de 12–17 ans, mais il n'existe pas de programme national coordonné.

Méthode

En 2010, des chercheurs de la «Berlin School of Public Health» ont réalisé une enquête transversale par questionnaire auprès de 504 étudiants berlinois (259 femmes et 245 hommes) âgés de 18 à 25 ans. Ils voulaient mesurer ainsi l'association entre les caractéristiques sociodémographiques des participants, leurs comportements sexuels et leurs connaissances liées au papillomavirus humain ainsi que leur adhésion à la vaccination préventive.

Résultats

• Au total, 67% des femmes âgées de 18–20 ans (pour qui le remboursement du vaccin était possible), étaient vaccinées.

- Le fait de ne pas être vaccinée était significativement lié au faible niveau d'éducation et à l'absence de relations sexuelles.
- Comme dans la plupart des études menées en Europe, le vaccin «contre le cancer du col de l'utérus» était connu par 95% des femmes et 80% des hommes. Mais, seulement 50% des femmes et 25% des hommes avaient entendu parler du papillomavirus.
- 51% des femmes et 42% des hommes pensaient que seules les femmes peuvent être infectées par le papillomavirus.
- La majorité ignorait que ce virus se transmet sexuellement.

Conclusions

Ces résultats soulignent l'importance d'une meilleure information délivrée dans le cadre de la prévention.

Source: Blödt S. et al., Human Papillomavirus awareness, knowledge and vaccine acceptance: A survey among 18–25 year old male and female vocational school students in Berlin, Germany. In: The European Journal of Public Health, 2011, Dec 23.

Année 2011

Plus de 80 000 naissances

Les chiffres provisoires de l'année 2011 montrent que le nombre de naissances reste stable et s'élève à 80 300. Cette stabilisation survient après une progression du nombre des naissances de plus de 10% depuis 2005.

L'indicateur conjoncturel de fécondité, soit le nombre moyen d'enfants par femme en âge de procréer, passe de 1,54 en 2010 à 1,49 en 2011, signalant un léger ralentissement de la fécondité dans notre pays. La cause de ce recul pourrait venir de la baisse du nombre d'enfants chez les étrangères qui est passé de 1,91 en 2010 à 1,75 en 2011, alors qu'il n'a pas bougé (1,42) chez les Suissesses.

L'âge moyen de la mère à la maternité poursuit sa progres-

sion pour se monter à 31,4 ans en 2011, contre 31,2 ans en 2010. Dans deux tiers des cantons, on constate une augmentation des naissances, notamment dans les cantons de Schaffhouse (+12,7%), de Glaris et des Grisons (+10,2%), d'Appenzell Rh.-Int. (+6,9%) et d'Obwald (+6,6%). Les cantons, où le nombre de naissances a le plus reculé, sont Schwyz (-2,5%), Vaud (-3,3%), Jura (-4,1%) et Uri (-7,1%).

Source: Communiqué de presse OFS du 23.02.2012.

Bisphénol A

Les filles seraient plus vulnérables

Une équipe de chercheurs américains a évalué l'impact de l'exposition au bisphénol A dans une cohorte de 244 mères et leurs enfants de 3 ans de la région de Cincinnati, en Ohio.

Méthodes

Les taux de bisphénol A ont été mesurés à 16 et 26 semaines de grossesse, à la naissance et durant la prime enfance (à un, deux et trois ans).

Résultats

Du bisphénol A a été détecté dans 85% des urines des mères (médiane: 2.0 µg/L) et dans 97% de celles des enfants (médiane: 4.1 µg/L). Les chercheurs n'ont pas observé d'association entre les concentrations de bisphénol A urinaires pendant la petite enfance et les troubles du comportement.

En revanche, après ajustement pour divers facteurs confondants (ethnie, revenus, statut marital, symptômes dépressifs pendant la grossesse), chaque élévation d'un facteur 10 des concentrations gestationnelles de bisphénol A était associée à une augmentation des troubles anxieux et dépressifs, à un moins bon contrôle émotionnel et à une inhibition chez

les filles beaucoup plus nettement que chez les garçons.

Les auteurs précisent toutefois qu'aucun des enfants n'avait de comportement cliniquement anormal, mais certains d'entre eux avaient plus de troubles comportementaux que d'autres.

Conclusion

Plus les taux de ce composant chimique étaient forts pendant la grossesse, plus les risques de troubles comportementaux des petites filles sont élevés à l'âge de trois ans. Cette corrélation n'a pas été démontrée chez les garçons.

Au regard du faible nombre de cas analysés, les chercheurs demandent à ce que de telles études se poursuivent. Ils invitent cependant les femmes enceintes à minimiser leur exposition au bisphénol A en évitant au maximum les boissons en canettes ainsi que les aliments en conserve ou emballés de plastic.

Source: Joe M. Braun et al. Impact of Early-Life Bisphenol A Exposure on Behavior and Executive Function in Children. In: Pediatrics, 2011 Nov; 128(5): 873-82.

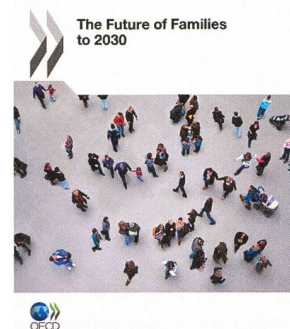
Rapport de l'OCDE

The Future of Families to 2030

La façon de vivre en famille a profondément évolué durant les dernières décennies. Le nombre de familles recomposées et de familles monoparentales n'a cessé de croître, les mères sont toujours plus nombreuses à exercer une activité professionnelle et les jeunes adultes restent plus longtemps en formation.

En s'appuyant sur deux scénarios distincts, ce rapport traite des principaux facteurs susceptibles d'influencer la mutation des structures familiales et des ménages dans les pays de l'OCDE, jusqu'en 2030, ainsi que des défis que cette mutation va poser et des options politiques à mettre en œuvre sur la durée.

L'OFAS et le SECO ont accompagné et soutenu financièrement l'étude. Des exemplaires (rapport complet de 169 pages ou résumé de 51 pages, tous deux en anglais) sont à disposition sur demande auprès de l'OFAS et du SECO, pour les institutions, les projets de recherche, les collo-



ques et les conférences qui ont trait spécifiquement aux questions familiales.

Source: Communiqué de presse du 14 février 2012.

Césarienne pour cause de retard de croissance intra-utérine

Risque accru de syndrome de détresse respiratoire

L'idée largement répandue qu'une césarienne constitue le mode d'accouchement le plus sûr en cas de retard de croissance intra-utérine n'a pas pu être confirmée dans une récente étude réalisée par l'équipe du Dre Erika Werner (Université Johns Hopkins, Baltimore, USA). Les enfants nés par césarienne souffriraient même plus souvent de complications respiratoires.

Méthode

L'étude repose sur une analyse de données concernant quelque 2560 nouveau-nés, nés entre 1995 et 2003, prématurés (entre la 25^e et la 34^e semaine) et en retard de croissance intra-utérine. Pour 54%, ils étaient nés par césarienne et pour 46% par voie basse.

Résultat

Un syndrome de détresse respiratoire était plus fréquemment diagnostiqué en cas de césarienne (31,3% contre 23,0%, odds ratio = 1,3). Ce risque persiste lors d'une analyse multivariée plus poussée (âge de la mère, origine ethnique, scolarité, statut social, poids avant grossesse, âge gestationnel, diabète, tension artérielle).

Source: Communiqué de presse du 9 février 2012 sur site: www.marchofdimes.com/printableArticles/10403.html

www.infodoc.ch

Un accès unique aux ressources documentaires

Le nouveau portail des InfoDoc permet désormais:

- d'accéder aux catalogues à travers une interface de recherche unique
- de consulter une liste commune des revues disponibles dans les trois centres de documentation InfoDoc
- de commander les documents à partir de chacune de vos recherches

Rappelons encore qu'il s'agit d'un mandat de Promotion Santé Suisse, www.gesundheitsfoerderung.ch