



Profil ostéopathique des femmes enceintes souffrant de nausées et/ou vomissements.

**Collège d'Études Ostéopathiques**

Juin 2003

**Caroline Mercure D.O., Janick Bouffard D.O.**

## **SOMMAIRE**

La présente recherche a pour objectif de démontrer que les femmes enceintes souffrant de nausées et/ou vomissements présentent une ou plusieurs lésions ou restrictions communes, comparativement à celles qui n'en souffrent pas. Les éléments évalués pouvant être associés à cette problématique furent divisés en trois regroupements, soit l'axe crânio-sacré, les viscères sous-diaphragmatiques ainsi que les vertèbres et côtes.

Afin de vérifier cette hypothèse, des femmes enceintes de moins de 12 semaines furent recrutées. Les sujets du groupe expérimental devaient souffrir de nausées et/ou vomissements depuis plus d'une semaine et ne devaient présenter aucun des signes et symptômes suivants : vomissements teintés de sang, douleurs abdominales sévères, céphalées sévères, léthargie, confusion ou état d'alerte affaibli.

La phase expérimentale de la recherche s'est déroulée du mois d'octobre 2001 au mois de janvier 2003. L'échantillon était composé de 27 sujets, soit 10 dans le groupe contrôle et 17 dans le groupe expérimental. Une seule rencontre fut nécessaire. Celle-ci comprenait une évaluation ostéopathique à l'aveugle ainsi qu'un questionnaire auto administré rempli par le sujet. Un questionnaire téléphonique de suivi fut également complété après la 20<sup>ième</sup> semaine de grossesse.

L'analyse statistique des résultats obtenus confirme qu'il existe des restrictions de mobilité significatives au niveau du foie ( $p = 0,012$ ) chez les femmes enceintes souffrant de nausées et/ou vomissements. Puisque aucune lésion de motilité du foie n'a été statistiquement démontrée, ces résultats portent à croire que les nausées

et/ou vomissements pendant la grossesse seraient principalement associés à un problème de mobilité au niveau du foie. Ceci pourrait influencer sa fonction, en particulier le catabolisme et/ou l'excrétion des hormones, modifier les équilibres hormonaux et rendre les sujets plus vulnérables à ces symptômes. Par conséquent, un traitement ostéopathique orienté vers le foie ainsi qu'un régime alimentaire sain et équilibré seraient bénéfiques pour ces patientes. Les résultats démontrent également qu'il existe des restrictions de mobilité significatives au niveau de l'oesophage dans sa partie supérieure ( $p = 0,026$ ) chez les femmes enceintes souffrant de nausées et/ou vomissements mais aucune explication claire ne fut trouvée.

Finalement, cette étude apporte de nouvelles connaissances qui permettent une meilleure compréhension du problème des nausées et/ou vomissements chez les femmes enceintes. De plus, ceci pourra servir de guide aux ostéopathes lors de leurs traitements avec cette clientèle et, nous l'espérons, permettra à ces femmes de jouir pleinement de leur grossesse en évitant ce désagrément ainsi que la médication qui l'accompagne habituellement.

## ABSTRACT

The purpose of this research is to demonstrate that pregnant women suffering from nausea and/or vomiting present one or more common lesions or restrictions comparatively to those who do not suffer from these symptoms. The evaluated elements that could be associated with this problem were divided into three categories, namely the cranio-sacral axis, the sub-diaphragmatic organs as well as the vertebrae and ribs.

In order to verify this hypothesis, pregnant women who have completed less than 12 weeks of gestation were recruited. The subjects of the experimental group had to be suffering from nausea and/or vomiting for more than one week and did not experience any of the following signs and symptoms: vomiting tinted with blood, severe abdominal pain, severe headaches, lethargy, confusion or weakened state of alert.

The experimental phase of research was carried out from October 2001 to January 2003. The sample consisted of 27 subjects: 10 in the control group and 17 in the experimental group. Only one meeting was necessary. It included a single-blind osteopathic evaluation as well as a self-administrated questionnaire filled out by the subject. A follow-up questionnaire was also completed by telephone after the 20th week of pregnancy.

The statistical analysis of the results obtained confirms that there are significant restrictions of mobility of the liver ( $p = 0,012$ ) among pregnant women suffering from nausea and/or vomiting. Since no lesion of motility of the liver was statistically demonstrated, these results give reason to believe that nausea and/or vomiting during pregnancy are likely to be associated with a problem of mobility of the liver. This could influence its function, especially the catabolism and/or the excretion of the hormones, modify hormonal balances and make the subjects more vulnerable to these symptoms. Consequently, an osteopathic treatment oriented toward the liver as well as a healthy and balanced diet would be beneficial for these patients. The results also demonstrate that there are significant restrictions of mobility of the esophagus in its higher part ( $p = 0,026$ ) among pregnant women suffering from nausea and/or vomiting but no clear explanation was found.

Finally, this study brings new knowledge which allows a better comprehension of the problem of nausea and/or vomiting among pregnant women. In addition, this research can provide guidance to the osteopaths when treating these patients and, hopefully, will make it possible for these women to fully enjoy their pregnancy by avoiding this bothersome problem as well as the medication which usually accompanies it.

# TABLE DES MATIÈRES

---

## **CHAPITRE 1 - ÉTAT DES CONNAISSANCES**

- 1.1 HISTORIQUE
- 1.2 ÉPIDÉMIOLOGIE
- 1.3 PHYSIOLOGIE DES NAUSÉES ET VOMISSEMENTS
- 1.4 PATHOGÉNÈSE
- 1.5 CAUSES DE VOMISSEMENTS NON RELIÉES À LA GROSSESSE
- 1.6 CONSÉQUENCES SUR LA SANTÉ
- 1.7 TRAITEMENTS

## **CHAPITRE 2 - LES HORMONES ET LA GROSSESSE**

- 2.1 LES NIVEAUX DE PRODUCTION HORMONALE
- 2.2 LE CYCLE REPRODUCTEUR HORMONAL
- 2.3. LA FÉCONDATION ET LA GESTATION

## **CHAPITRE 3 - LES LIENS OSTÉOPATHIQUES VIA L'ANATOMIE FONCTIONNELLE ET LA PHYSIOLOGIE**

- 3.1 FOIE
- 3.2 ESTOMAC
- 3.3 UTÉRUS
- 3.4 OVAIRES
- 3.5 AXE CRÂNIO-SACRÉ
- 3.6 EN RÉSUMÉ

## **CHAPITRE 4 - MÉTHODOLOGIE**

- 4.1 TYPE DE RECHERCHE
- 4.2 VARIABLES
- 4.3 POPULATION CIBLE
- 4.4 RECRUTEMENT
- 4.5 COLLECTE DES DONNÉES
- 4.6 DÉROULEMENT DE L'EXPÉRIMENTATION
- 4.7 COMPILATION ET ANALYSE DES DONNÉES

## **CHAPITRE 5 - PRÉSENTATION ET ANALYSE DES RÉSULTATS**

- 5.1 CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION À L'ÉTUDE
- 5.2 LES RÉSULTATS EN FONCTION DE L'HYPOTHÈSE GÉNÉRALE
- 5.3 LES RÉSULTATS EN FONCTION DES SOUS-HYPOTHÈSES
- 5.4 AUTRES RÉSULTATS
- 5.5 EN RÉSUMÉ

## **CHAPITRE 6 - DISCUSSION ET ANALYSE DES RÉSULTATS**

- 6.1 LES RÉSULTATS EN FONCTION DE L'HYPOTHÈSE GÉNÉRALE
- 6.2 LES RÉSULTATS EN FONCTION DES SOUS-HYPOTHÈSES
- 6.3 EN RÉSUMÉ

## **CONCLUSION**