LIVRABLE 3

Résumé du projet et plan de relève

Nom du projet :	Évaluation des méthodes de pose de ballonnet pour induction
Résidents participants :	1. Audrey Michel 2. Catherine Dorais-Dupont
CUMF impliquée(s)	Maisonneuve-Rosemont
Responsable du projet :	Marie Authier

Résumé du projet (maximum 300 mots)

Résumé à soumettre au comité scientifique pour préparation journée érudition

Structure attendue avec identification des différentes sections : Introduction/Mise en contexte, Méthodologie, Résultats, Discussion/conclusions.

Introduction

Les taux d'induction du travail sont en augmentation au Canada, ce qui souligne l'importance d'optimiser les méthodes de maturation cervicale. Le ballonnet représente une alternative efficace et sécuritaire aux prostaglandines. Lors de nos stages, nous avons observé deux méthodes d'insertion du ballonnet : sous spéculum et par voie digitale. Nous nous sommes donc posé la question suivante : chez les femmes enceintes primipares et multipares avec un col défavorable nécessitant une induction du travail, l'insertion sous spéculum, comparativement à l'insertion digitale, influence-t-elle l'efficacité, le confort maternel et les issues maternelles et obstétricales ?

Méthodologie

Une revue de littérature a été réalisée dans les bases de données PubMed, Embase et CINAHL. Les essais cliniques randomisées et les méta-analyses publiés entre 2020 et 2025, ont été sélectionnées. Le seul critère d'exclusion était l'absence de réponse directe à la question de recherche. Aucun critère lié au lieu ou à la langue n'a été appliqué. Au total, 345 études ont été recensées, et après sélection, 4 essais contrôlés randomisés et 2 méta-analyses ont été retenus.

Résultats

Dans les études randomisées, l'efficacité de la procédure, mesurée par l'intervalle induction-accouchement, le besoin d'une 2e méthode de maturation du col et l'échec d'insertion sont similaires. Les issues maternelles et obstétricales, incluant la fièvre/les infections et la rupture des membranes, sont comparables entre les deux approches, avec des données soutenant la non-infériorité de la technique digitale. Concernant le confort maternel, plusieurs études montrent une tendance en faveur de l'insertion digitale, associée à une douleur moindre, une meilleure satisfaction et une durée d'insertion plus courte.

Les méta-analyses confirment qu'il n'y a aucune différence statistiquement significative en termes d'efficacité de la procédure, des issues maternelles et obstétricales, et suggèrent un meilleur confort maternel avec la méthode digitale.

Discussion

Livrable 3 : À remettre au plus tard le 31 mars du R2

Les études étaient de bonne qualité méthodologique, nous n'avons identifié aucun biais majeur interférant avec les résultats. Conclusion L'insertion digitale constitue une alternative efficace, sécuritaire et potentiellement préférable en pratique clinique.

Planification Journée d'érudition et de la recherche	
Type de présentation	☐ Affiche ☐ Présentation orale sans support visuel ☐ Présentation avec support visuel (ex. PowerPoint) ☐ Matériel physique à manipuler (ex. dépliants) ☐ Présentation audio (ex. balado) – fournir votre propre matériel d'écoute ☐ Autre (précisez) :
Ne pas oublier que si votre projet remporte un prix, vous devrez le présenter à l'ensemble de l'auditoire en fin de journée. Prévoir un support visuel s'adaptant à une projection sur ordinateur (affiche, présentation PowerPoint, etc.)	
Plan de relève	
Projet pour lequel une suite est envisagée localement?	☐ Oui ☐ Non Si oui, personne contact : Adresse courriel : Personne contact de la CUMF si différente : Adresse courriel :

Livrable 3 : À remettre au plus tard le 31 mars du R2

Projet pour lequel vous accepteriez qu'une autre CUMF donne une suite?	☐ Oui ☐ Non Si oui, personne contact : Adresse courriel : Personne contact de la CUMF si différente : Adresse courriel :