

RÉFÉRENTIELS D'OBSTÉTRIQUE

CONDUITE À TENIR DIAGNOSTIQUE DEVANT UNE MÉTRORRAGIE DU 1^{ER} TRIMESTRE DE GROSSESSE



AVERTISSEMENT

Ces référentiels sont diffusés à titre informatif par le réseau périnatal Naître et Grandir en Languedoc Roussillon pour les professionnels de la périnatalité de la région.

Ils ont été rédigés en l'état actuel des connaissances à la date de validation du référentiel et n'engagent en aucun cas la responsabilité directe ou indirecte du réseau ou de ses membres quant aux conséquences qui pourraient découler de leur utilisation.

Réseau périnatal Naître et Grandir en Languedoc Roussillon
Espace Bertin Sans – Bât. C – 1^{er} étage – 59, avenue de Fès
34080 MONTPELLIER
Téléphone : 04 67 04 01 53
Email : naitre.lr@nglr.fr

SOMMAIRE

1. SOIT L'UTÉRUS EST VIDE	3
2. SOIT L'UTÉRUS CONTIENT UN SAC GESTATIONNEL	3
<i>ARBRE DÉCISIONNEL DU CNGOF 2014</i>	3
2.1. AVEC UN EMBRYON	4
2.2. SANS EMBRYON VISIBLE.....	4
3. CAT DANS LES CAS DE GROSSESSES AVEC ÉVOLUTION INCERTAINE	4

Textes de référence :

- ▶ *recos CNGOF 2014, Grossesses Arrêtées*
- ▶ *Cahier de protocoles du CHU de Montpellier*

**La démarche diagnostique est rapide grâce à l'échographie
(et au dosage des β -HCG si doute avec une GEU).
Toujours penser aux Υ -globulines anti-D chez les femmes RH-**

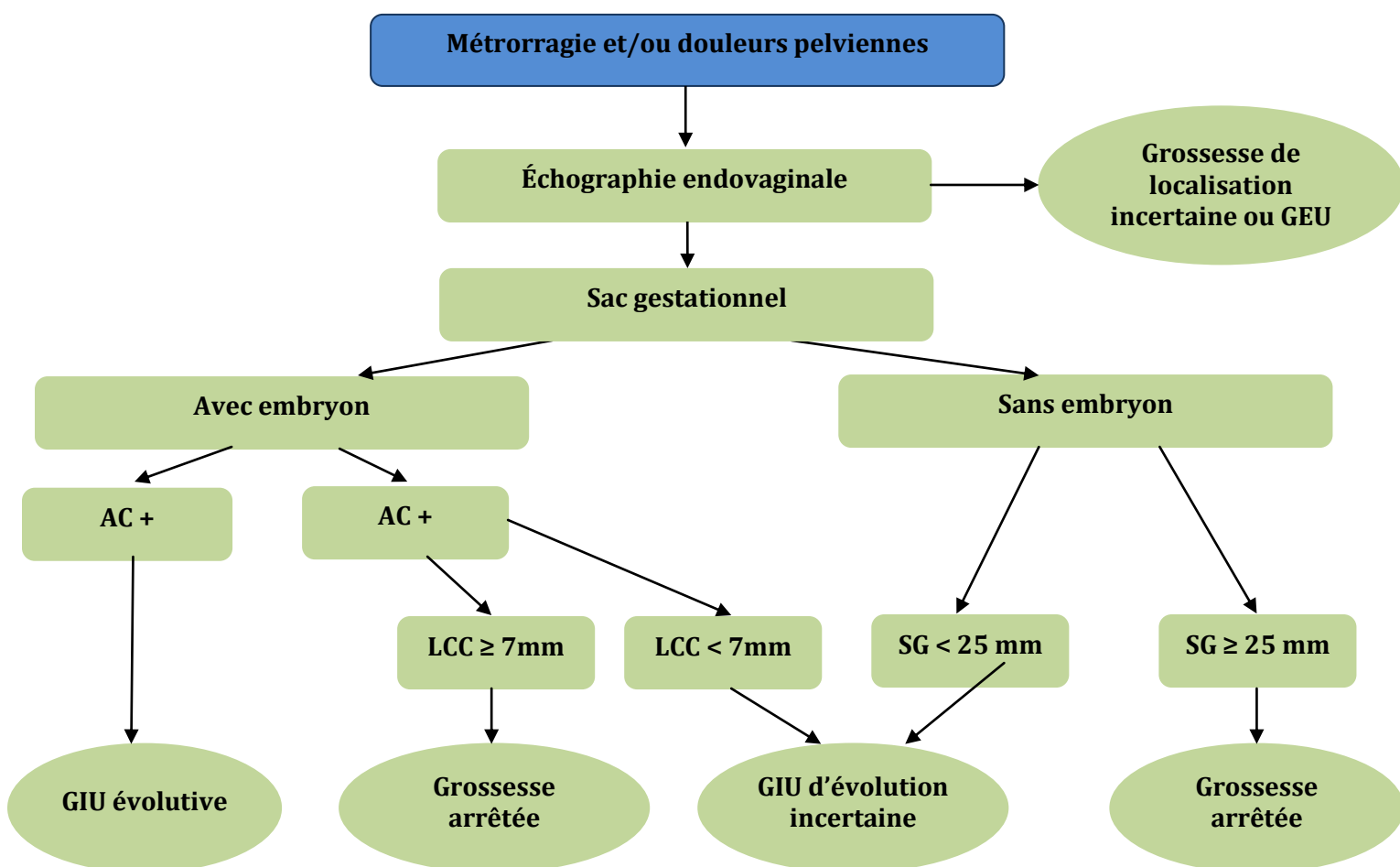
1. SOIT L'UTÉRUS EST VIDE

Il peut s'agir :

- D'une GEU +++, d'autant plus que :
 - ▶ Il y a des antécédents (GEU, chirurgie tubaire, MST).
 - ▶ Le TV est douloureux.
 - ▶ L'échographie montre un épanchement péritonéal.
 - ▶ Une image latéro-utérine hétérogène est présente.
 - ▶ Un sac gestationnel avec embryon vivant est en position latéro-utérine.
 - ▶ β -HCG plasmatiques positives.
- D'une menace de fausse-couche sur une grossesse trop jeune (\leq à 5 SA) pour être écho-visible.
- D'une fausse-couche qui vient de se produire.

2. SOIT L'UTÉRUS CONTIENT UN SAC GESTATIONNEL

ARBRE DÉCISIONNEL DU CNGOF 2014



2.1. AVEC UN EMBRYON

- **Sans AC et LCC ≥ 7 mm** = Grossesse arrêtée :
 - ⇒ L'évacuation utérine par aspiration ou par administration de prostaglandine (Misoprostol) sont à envisager.
- **Sans AC et LCC < 7 mm** = Grossesse d'évolutivité incertaine, à reconrôler.

2.2. SANS EMBRYON VISIBLE

- **Sac gestationnel < 25 mm** = GIU d'évolution incertaine (cf. intra).
- **Sac gestationnel ≥ 25 mm** = Grossesse arrêtée
- Trois autres possibilités :
 - ▶ **Le pseudo-sac d'une GEU**, résultant de la transformation de l'endomètre par l'HCG. Très gros piège diagnostique +++
 - ▶ **La rétention de débris ovulaires** d'une fausse-couche spontanée mais incomplète.
 - ▶ **Une grossesse molaire.**

3. CAT DANS LES CAS DE GROSSESSES AVEC ÉVOLUTION INCERTAINE

