

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix- Travail-Patrie

Ministre de l'enseignement supérieur



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace-Work-Fatherland

Ministry of higher education

EXPOSE DE PATHOLOGIE GYNECOLOGIE

THEME:

LES AVORTEMENTS

Noms des participants:

- ❖ MESSAG TCHUISSEU Ornela
- ❖ MAKOUET MVUH HMA TOULAH
- ❖ MANIGANG Devine Danielle
- ❖ MEFOUGUE NOUMSSI Olivia Clause
- ❖ MEPIEDEM NGUEDONG Flora Armelle

Sous la supervision de : Mr. KEGNE

Academic year 2025-2026

PLAN DETAILLE

INTRODUCTION

I- DEFINITION ET TYPE D'AVORTEMENT

II- CAUSES DE CHAQUE TYPE D'AVORTEMENT

III- COMPLICATION

IV- QUELQUES MEDICAMENTS UTILISES DANS LA
PRISE EN CHARGE DE L'AVORTEMENT ET DE LA
MENACE D'AVORTEMENT

CONCLUSION

INTRODUCTION

L'avortement est un sujet complexe et controversé qui touche des millions de femmes à travers le monde. Il se définit comme l'interruption volontaire ou spontanée d'une grossesse. Il soulève des questions éthiques, morales, sociales et politiques. Dans de nombreux pays, l'avortement est un droit reconnu, tandis que dans d'autres il demeure illégal ou fortement restreint, ce qui entraîne des disparités ou en matière d'accès aux soins de santé.

I- DEFINITION ET TYPE D'AVORTEMENT

II- Définition

L'avortement : c'est l'interruption d'une grossesse avant que le fœtus soit viable.

Comme type d'avortement nous avons :

Type D'avortement	Définition	Diagnostic
Précoce	Avortement avant 12semaine de gestation	
Tardive	Avortement entre 12et 20 semaines de gestation	
Spontané	Perte de la grossesse a moins de 20 semaines de gestation	
<i>Inévitable</i>	Saignement vaginale ou rupture des membranes avant 20 semaine de gestation accompagne d'une dilatation avancée du col dilatation du col supérieur ou égale à 3cm saignement depuis plus de 7jours, douleur persistante malgré bon antalgique	Saignement vaginale moyenne saignement plus important que les règles habituelles ou grande abondance provenant de la cavité utérine, douleur abdominal pelvienne intermittente et rythmées (de plus en plus rapprochées d'intensité croissante), col raccourci et ouvert, absence d'expulsion du produit de conception
Complet	Col ferme après expulsion de tous les produits de conception	Saignement vaginal ménine insignifiant provenant de la cavité utérine, abdominal -pelvienne peu intense, col ferme, utérus de consistance plus ou moins ferme, augmente de volume, inférieur à celui correspondant l'Age présume de la grossesse, utérus vide a échographie

Menace	Métrorragie se produisant avant 20 semaines de grossesse sans dilatation du col	
Induite	Interruption de grossesse par des médicaments ou une procédure	
Septique	Infection grave du contenu utérin pendant peu de temps avant ou après un avortement	

II- CAUSES DE CHAQUE TYPE D'AVORTEMENT

Etiologie des avortements sont par ordre d'importance décroissante. Comme cause des avortements nous pouvons citer entre autres :

- ✓ Ages maternelle extrême
- ✓ Antécédant de fausses couches spontanées
- ✓ Tabagisme
- ✓ Consommation de certaines substances
- ✓ Maladie chronique mal contrôle
- ✓ Anomalie génitale
- ✓ Ovaire polykystique
- ✓ Endométriose

III- COMPLICATION

Les complications liées à un avortement peuvent varier en fonction du type d'avortement (médicamenteux ou chirurgical), du stade de la grossesse, de la santé de la personne enceinte, ainsi que de la qualité des soins reçus. Bien que de nombreux avortements se déroulent sans complications, il existe des risques qui méritent d'être pris en compte. Voici un aperçu des complications possibles:

1. Complications physiques:

- **Infection** : L'infection est l'une des complications les plus courantes après un avortement, particulièrement si l'avortement est effectué dans des conditions non stériles. Les infections peuvent affecter l'utérus, les trompes de Fallope ou les ovaires, pouvant entraîner une septicémie si elles ne sont pas traitées rapidement.
- **Hémorragie excessive** : Une perte de sang excessive (hémorragie) peut survenir après l'avortement. Si elle est sévère, elle peut nécessiter une intervention médicale urgente pour éviter un choc.
- **Perforation de l'utérus** : Lors d'un avortement chirurgical, il existe un petit risque que l'utérus soit perforé, ce qui peut entraîner des blessures internes nécessitant une réparation chirurgicale.
- **Retenue de tissu placentaire** : Parfois, tout le tissu de la grossesse n'est pas expulsé de l'utérus, ce qui peut entraîner des douleurs, des saignements persistants, et des risques d'infection. Cela peut nécessiter un traitement supplémentaire pour évacuer le tissu restant.

2. Complications émotionnelles et psychologiques :

- Certaines personnes peuvent éprouver des effets émotionnels après un avortement, comme de la tristesse, de la culpabilité, ou de l'anxiété. Il est important d'avoir un soutien émotionnel avant et après l'intervention.
- Des troubles psychologiques à long terme sont rares mais peuvent se manifester dans certains cas. Les raisons personnelles, sociales ou médicales peuvent affecter l'état émotionnel d'une personne.

3. Complications spécifiques aux avortements médicamenteux :

- **Échec de l'avortement** : Parfois, l'avortement médicamenteux ne réussit pas à mettre fin à la grossesse, ce qui peut nécessiter un avortement chirurgical pour compléter la procédure.
- **Douleurs sévères et prolongées** : Certaines personnes peuvent éprouver des douleurs plus intenses ou prolongées que prévu, nécessitant un suivi médical.

4. Problèmes liés à la fertilité future :

- Bien que rares, certaines complications graves, comme des infections non traitées ou des lésions utérines, peuvent affecter la fertilité future d'une personne. Toutefois, dans la majorité des cas, un avortement pratiqué dans de bonnes conditions ne réduit pas la capacité de concevoir par la suite.

5. Complications dues à un avortement tardif (après 12 semaines) :

- Plus l'avortement se fait tardivement dans la grossesse, plus le risque de complications augmente, y compris des risques accrus d'hémorragie, d'infection et de lésions cervicales. Les avortements plus tardifs peuvent également entraîner des complications plus graves liées à l'anesthésie ou à l'intervention chirurgicale.

6. Considérations spécifiques :

- **Préexistence de conditions médicales :** Des maladies comme l'hypertension, le diabète ou les troubles de la coagulation peuvent augmenter le risque de complications.
- **Soins après l'avortement :** Un suivi médical est important pour s'assurer qu'il n'y a pas de complications. Des visites post-opératoires permettent de s'assurer que la personne se remet correctement de l'intervention.

Il est crucial que l'avortement soit réalisé dans un cadre médical sécurisé et que la personne reçoive un suivi approprié. Si des complications surviennent, il est important de consulter un professionnel de la santé rapidement.

IV- QUELQUES MEDICAMENTS UTILISES DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'AVORTEMENT ET DE LA MENACE D'AVORTEMENT

Classes De Médicaments	Quelques Exemples
Les antibiotiques	Amoxicilline et acide clavulanique
Les uterotoniques	Methyl ergometrine, methergin, ocytocine syntocnone (misoprostol)Cytotec* Salbutamol salbumol*, ventoline
Les antispasmodiques	Tiemonium visceralgine* Phloroglucinol spastion

CONCLUSION

En conclusion, l'avortement est un sujet complexe qui touche à la fois des aspects médicaux, éthiques, sociaux et légaux. Bien qu'il soit un droit fondamental dans de nombreux pays, permettant aux femmes de prendre des décisions concernant leur propre corps et leur avenir, il reste entouré de débats passionnés. Les raisons qui poussent à l'avortement sont diverses et personnelles : santé maternelle, grossesse non désirée, viol, ou encore incapacité à élever un enfant dans de bonnes conditions.

En somme, l'avortement doit être abordé avec une approche empathique, respectueuse et fondée sur des données scientifiques, dans le but de garantir la santé et le bien-être des personnes concernées.