

Grossesse prolongée

Dr Yaici K
Octobre 2018

1-Généralité

A/ définition

B/ intérêt de la question

2- Facteurs favorisants

3-Diagnostic

4-Éléments de surveillance

5-Conséquences maternelles et foétales

6- CAT

7- Aspect et accueil de nné

8- Risque de récurrence

Définition

- La grossesse prolongée est une grossesse qui dure plus de 42 semaines d'aménorrhée (SA) révolues soit 294 jours, selon les définitions de la (FIGO) et l' (OMS) en 2007.
- Une définition récente élaborée par le collège national des gynécologues et obstétriciens français (CNGOF) en décembre 2011 a mis à jour l'ancienne définition, en établissant que la grossesse est dite « prolongée » au-delà de 41 SA, mais que le terme n'est dit « dépassé » qu'à partir de 42SA

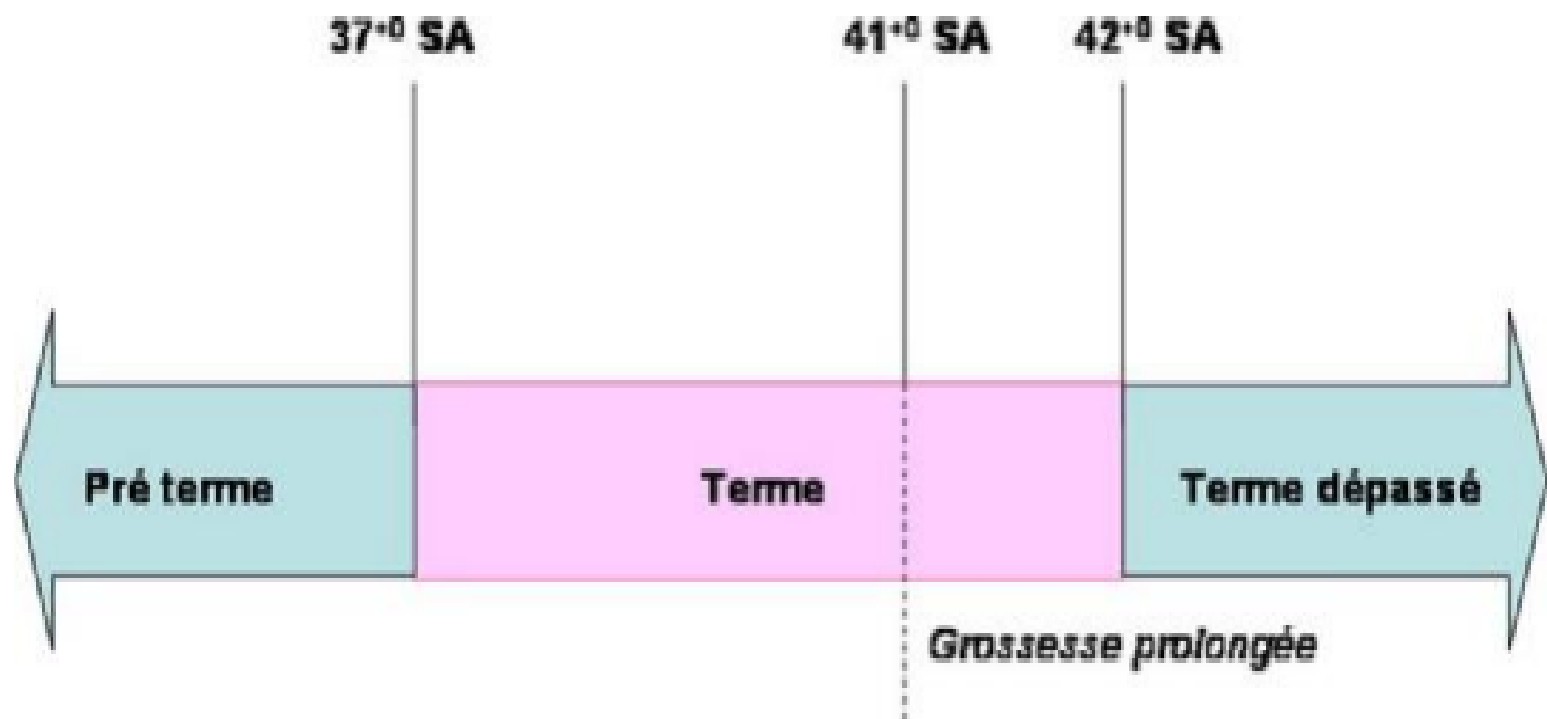


Figure1 : définition du terme, de la grossesse prolongée, et terme dépassé(4).

Intérêt

- ◉ Constitue une GHR
- ◉ Incidence de 2-6 %
- ◉ Augmentation de la morbidité et la mortalité périnatale

Facteurs favorisants

- Le déclenchement de l'activité utérine est inconnue: mécanique; immunitaire; hormonale; placentaire
- L'étiopathogenie reste inconnue:

***theorie mecanique**: défaut de stimulation du col par le mobil foetal : DFP

***theorie imunitaire**: augmentation de l'activité cytotoxique des lymphocyte

***Theorie hormonale**: exp: la perturbation du rapport E/PROG peut en être responsable

***theorie placentaire**: insuffisance placentaire qui engendre une diminution du LA

***autres**: ethnie plus fréquente chez la race blanche

Diagnostic

Ne peut être posé que si l'on connaît avec certitude le début de la gsse; dans les autres cas on ne peut que supposer

A/ détermination du terme (durée de la gsse)

1. DDR « repère classique »: pour un cycle régulier de 28 jours , la date de début de gsse se fixe à 14 jours avant la date présumé des règles manquantes.
2. date d'ovulation : peut être comme suit :
 - rapport unique fécondant
 - inducteur de l'ovulation
 - insémination
 - courbe ménothermique
3. échographie précoce: au T1 par la mesure du LCC entre 11SA et 14SA (précision de +/- 4jours)
4. date d'apparition des MAF : primi 16SA /Multi 18SA
5. échographie du T2 T3: jusqu'à 20SA: BIP/LF
à partir de 20SA: LF

B/ les éléments dgc de la maturité foetale:

- BIP >92 critère de maturation satisfaisante
- placenta grade III de GRANNUM
- les points d'ossifications:
 - * Beclard (fémoral inf) des 33SA
 - * Todd (tibial sup) a partir de 35SA
- amniocentèse avec mesure du rapport L/S >2

Les elements de surveillance

A/clinique:

- MAF: 3 fois par jours sur 30mn (subjectif)
- HU: lors d'examens successif en rapport avec la diminution du LA

B/paraclinique:

- ERFC: apprécier le bien être foetal

C/echographique :

- quantité du LA
- Gradding placentaire
- score de Manning sur 20mn étudié :
 - *MAF ; mouv resp ; tonus ; LA ; l'AC
 - * normal si >8 , 4-6 risque d'asphyxie; <4 forte suspicion d'asphyxie
- doppler foetal: permet d'éviter le déclenchement dangereux du travail si ce dernier est perturbé

Consequence mat et foetales

1/Maternelles :

- hospitalisation fréquente
- taux de césariennes 2 a 3 X plus élevé a partir de 42SA
- risque de récurrence

2/Foetales:

- macrosomie foetale
- SFA
- MIU
- morbidity périnatale
- mortalité périnatale

CAT

A/ surveillance attentive + maturation cervicale:

- des 41SA
- toutes les 48H
- Avec les éléments sus cités (élément de surveillance)
- état obstétrical : col , SI, score de bishop jusqu'à 41SA+05J

B/ evolution:

- déclanchement spontané : interet de la sce stricte a la recherche de signe de SF
- déclanchement artificiel :
 - * bishop < 6 maturation avec des prostaglandines
 - * bishop > 6 déclanchement au syntocinon
- césarienne:
 - * devant tte anomalie des éléments de sce
 - * échec au déclanchement
 - *test au syto +
 - *SFA
 - * siège DFP diabète

Aspect et accueil du nné

- PEC immédiate par le pédiatre
- aspect du nné caractéristique : signe de prolongation de la gsse :
 - *mensuration: poids et taille > a la nle
 - *absence de vernix et lanugo
 - *aspect fripé des mains
 - *aspect fripé des testicules
 - *desquamation en large lambeaux de la peau
 - * cheveux et ongles longs
 - * nné en meilleur éveil ; yeux ouvert

Risque de recurrence

- Pour les gsses ultérieures