

DIAGNOSTIC DE GROSSESSE

C. Simon Toulza
novembre 2007

DIAGNOSTIC CLINIQUE

- Interrogatoire

- Aménorrhée : SF principal ; valeur si cycles réguliers, plus aléatoire si après CO ou allaitement
- Signes Sympathiques de grossesse : Tôt dans la G
 - nausées, vomissements, hypersialorrhée
 - modifications de l'appétit
 - émotivité, irritabilité,
 - somnolence,
 - sensation de « gonflement » général,
 - augmentation du volume mammaire,
 - pollakiurie,...
- ==> disparition au 4° mois

DIAGNOSTIC CLINIQUE (2)

- **Signes cliniques**

- Température au réveil $> 37^{\circ}\text{C}$, 14 jours après l'ovulation
- l'examen au spéculum : col violacé, glaire pauvre, cassante, épaisse
- TV combiné au palper abdominal :
 - utérus augmenté de volume : 8 SA = « orange »
10 SA = « pamplemousse »
15 SA = mi-chemin entre ombilic et symphyse
 - utérus globuleux : signe de Noble
 - utérus ramolli : imbibition gravidique, liée à la progestérone = signe de Hégar : le fond utérin semble séparé du col, isthme très souple
 - Bruits du cœur foetal, perçus par doppler dès la 12^e SA

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

- Mise en évidence de l'Hormone chorionique gonadotrophique :
 - Hormone glycoprotéique, dans le sang et les urines
 - formée de 2 chaînes α et β .
 - Dosage spécifique de la fraction β , qualitatif ou quantitatif (plasma) avant même l'aménorrhée
 - dosages successifs : vitalité et localisation de la grossesse, avec doublement des β HCG toutes les 48 h
 - Taux maxi vers 9-10 SA, descend ensuite jusqu'à 16-20 SA, puis plateau

DIAGNOSTIC ECHOGRAPHIQUE

- Pas un « vrai » moyen de diagnostic
- diagnostic de « datation » de grossesse
 - sac ovulaire visible dès 5-6 SA : image anéchogène intra-utérine, avec couronne hyperéchogène
 - embryon avec activité cardiaque à partir de 6-7 SA

DATATION DE GROSSESSE

- Détermination du terme de G :
 - Terme théorique = Date des dernières règles + 14 jours (début de G) + 9 mois
= 41 semaines révolues
 - valable pour des cycles réguliers de 28 jours
 - ==> prématurité, post-terme, congés prénataux,...

DATATION DE GROSSESSE

- Autres moyens :
 - rapport fécondant,
 - courbe de température, décalage thermique = ovulation,
 - examen clinique: taille de l 'utérus,
 - dosages hormonaux,
 - échographie +++
 - > distance cranio-caudale entre 7 et 12 sa :
précision de +/- 4 jours