

Avortement

- **Avortements :**
 - **Spontanés**
 - **Provoqués :**
 - En milieu médical
 - Clandestins

Avortement spontané

Définition

- Expulsion ou extraction hors des voies génitales maternelles d'un embryon ou d'un fœtus pesant moins de 500 grammes, ce qui correspond à une grossesse de 22 semaines.
- On distingue les avortements spontanés précoces du 1^{er} trimestre et les avortements tardifs spontanés du 2^e trimestre
- **Fréquence** : 10 – 15 % des grossesses.

Causes

- **Causes ovulaires :**
 - **Anomalies chromosomiques** : 60 % des avortements spontanés du 1^{er} trimestre
 - **96 % des cas** : anomalie du nombre des chromosomes
 - **4 % des cas** : anomalie de structure
 - **Grossesses multiples**
- **Causes utérines** : malformations utérines, synéchie, fibromes, béance cervico-isthmique (20 % des avortements tardifs, elle peut être congénitale ou acquise)
- **Causes endocriniennes**
- **Causes infectieuses** : Rubéole, Herpès, Cytomégalovirus, Leishmaniose...
 - L'œuf ne possède pas de thermorégulation et les tissus embryonnaires sont particulièrement sensibles à l'hyperthermie et toute cause d'hyperthermie peut provoquer un avortement
- **Causes immunologiques** : maladies auto-immunes, allo-immunisation
- **Causes iatrogènes**

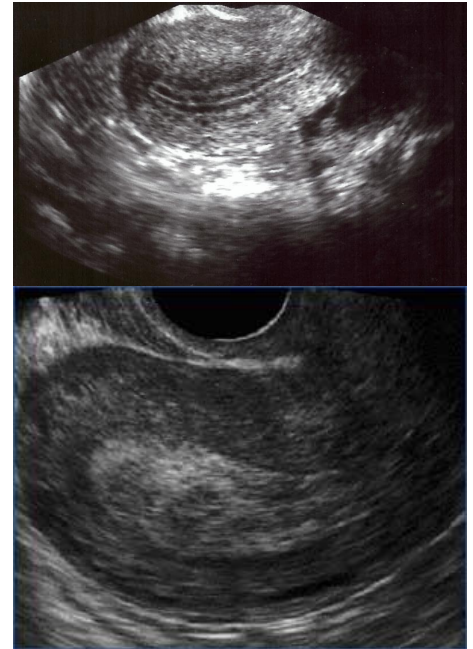


Tableaux cliniques

- **Menace d'avortement** : métrorragies minimes, douleur pelvienne absente ou de type menstruel, col long et fermé, la taille de l'utérus correspond à l'âge gestationnel.
 - **Echographie** : cœur (+), Longueur Crânio-Caudale en rapport. Parfois, décollement partiel de l'œuf
- **Avortement inévitable** (fausse-couche en cours) : métrorragies abondantes, parfois état de choc hémorragique, douleurs pelviennes à type de coliques expulsives.
 - **Au spéculum** : produit de conception en voie d'expulsion, col béant
 - **Au TV** : col ouvert à son orifice interne



- **Avortement complet** : les douleurs s'amendent, les métrorragies se tarissent, le col utérin se referme, l'utérus se contracte, l'examen du produit de conception, si possible, montre que l'œuf est complet.
 - **Echographie** : utérus est vide (ligne de vacuité)
- **Avortement incomplet** : douleurs à type de contractions utérines, métrorragies persistantes, col utérin ouvert, expulsion des débris ovulaires. L'avortement incomplet expose à l'hémorragie et à l'infection
 - **Echographie** : image échogène intra-utérine de rétention ovulaire
- **Avortement manqué** (grossesse arrêtée) : les signes sympathiques de grossesse régressent, l'aménorrhée peut persister, mais souvent il existe des métrorragies discrètes et brunâtres.
 - **A l'examen** : utérus plus petit que prévu, col fermé.
 - **Diagnostic** : échographie.
 - **Risques** : Coagulation Intra-Vasculaire Disséminée +++
- **Avortement infra-clinique** : forme asymptomatique
- **Avortements à répétition** : trois avortements spontanés successifs ou plus



Diagnostic différentiel

- Hémorragies génitales basses
- Métrorragies non-gravidiques
- Grossesse extra-utérine
- Môle hydatiforme
- Placenta bas inséré

Complications

- **Hémorragies** : par rétention, perforation...
- **Infection** : par rétention, perforation ou geste endo-utérin septique
 - Fièvre, pertes vaginales purulentes, utérus gros, mou, douloureux à la mobilisation du col utérin. Parfois, il existe des signes de diffusion de l'infection
- **Rétention**
- **Perforation**
- **Syndrome d'Asherman** : synéchies utérines secondaires à un curetage
- **Allo-immunisation rhésus**

Conduite à tenir

- **Menace d'avortement** : maintien de la grossesse.
- **Avortement inévitable** (urgence) : hospitalisation, groupage sanguin, numération formule sanguine, hémocrite, voie d'abord veineuse, évacuation utérine, utérotoniques et ocytociques, anti-D (si rhésus négatif)
- **Avortement effectué** :
 - **Evacuation utérine** : si l'avortement est incomplet.
 - **Abstention** : si l'avortement est complet (utérus vide à l'échographie)
- **Avortement compliqué d'infection** : prélèvements bactériologiques, antibiothérapie, évacuation utérine (si l'échographie montre une rétention ovulaire)
- **Avortement manqué** : bilan d'hémostase, évacuation.