

# Avortement spontané

- Synonymes : fausse couche spontanée = FCS
- Définition (OMS de 1976) :
  - **expulsion spontanée d'un embryon ou d'un fœtus avant qu'il soit viable, c'est-à-dire pesant moins de 500 grammes et/ou de moins de 20 semaine de gestation (ou 22 semaines d'aménorrhée, c'est à dire 22 semaines à partir du premier jour des dernières règles).**
- Environ 87 % des avortements surviennent au stade embryonnaire et 13 % au stade fœtal de l'évolution

## Classification chronologique

### **Avortement ultra-précoce ou infraclinique (très fréquent)**

- avortement menstruel spontané
- avant l'implantation du blastocyste
- après l'implantation du 8e au 17e jours post-conceptionnels (BHcg +)

### **Avortement précoce**

- Avortement survenant au premier trimestre

### **Avortement spontané tardif**

- Avortements spontanés du deuxième trimestre de la grossesse

## Classification Clinique

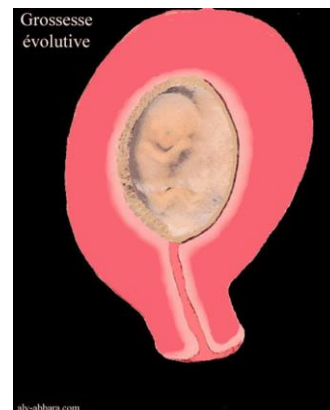
- Menace d'avortement
- Avortement inévitable
- Avortement incomplet
- Avortement complet
- Avortement manqué
- Avortement septique

## Menace d'avortement

La grossesse est toujours évolutive.  
un décollement partiel du sac gestationnel .  
des métrorragies .  
parfois mais pas toujours des douleurs pelviennes.

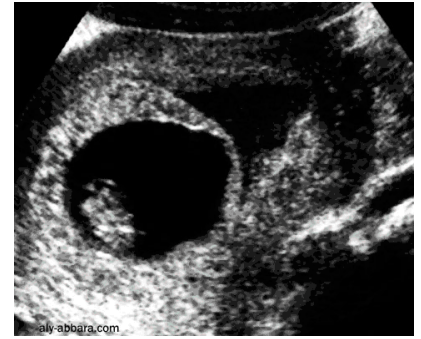
### **Clinique :**

- Métrorragie
- douleurs évoquant les douleurs des règles
- Aucune évacuation de débris de gestation
- L'examen met en évidence
  - du sang en provenance de l'orifice du col utérin
  - l'orifice interne du col utérin est fermé
  - l'utérus est mou et augmenté de volume, en rapport avec l'âge gestationnel
  - il n'existe pas de sensibilité utérine ou elle est modérée



→ L'échographie peut montrer :

- Vitalité de la grossesse
  - un sac ovulaire
  - une activité cardiaque positive
  - Un fœtus vivant
- Un décollement partiel du trophoblaste
- Les signes échographiques témoignant de mauvais pronostic sur l'évolution ultérieure de la grossesse :
  - un sac gestationnel trop petit par rapport l'âge de la grossesse
  - un sac gestationnel trop gros par rapport à l'embryon
  - un sac gestationnel sans formation embryonnaire (œuf clair )
  - mouvements actifs fœtaux pathologiques
  - anomalies du rythme cardiaque embryonnaire ou foetal
  - procéder à un contrôle échographique une semaine plus tard pour déterminer l'évolution de la grossesse



### L'évolution de la grossesse

- Soit favorable avec la poursuite normale de la grossesse
  - repos
  - métrorragies s'arrêtent
  - les contractions utérines et les douleurs associées disparaissent
  - L'échographie confirme la poursuite de l'évolution normale de la grossesse et la disparition du décollement trophoblastique
- Soit défavorable donc la poursuite du processus d'avortement et l'expulsion

### Diagnostic différentiel

- Lésion bénignes et malignes du vagin ou du col utérin
- Les fausses grossesses provoquées par l'anovulation : des métrorragies après une période d'aménorrhée
- Pathologies de la grossesse :
  - La môle hydatiforme (grossesse molaire)
    - Les métrorragies sont fréquentes
    - Une exagérations des vomissements
    - Le volume de l'utérus est exagéré pour l'âge estimé
    - Les bruit du cœur sont absents
    - Une toxémie ou une hyperthyroïdie peuvent être présentes
    - Des kystes ovariens (lutéiniques) volumineux peuvent être perçus
    - L'échographie confirme le diagnostic (l'aspect en tempête de neige)
    - élévation importante et rapide des taux de l' hcg
  - La môle partielle (môle embryonnée) (dégénérescence d'une partie des villosités trophoblastiques en vésicules molaire)
  - La GEU

## Avortement inévitable

Le processus d'avortement est réellement déclenché

- la grossesse sera expulsée tôt ou tard
- la contractilité utérine est intense et ne s'arrête qu'à l'expulsion du produit de la grossesse en dehors de la cavité utérine.

### Clinique

- Douleurs pelviennes intermittentes
- Métrorragie souvent importante avec des caillots
- écoulement du liquide amniotique parfois
- l'orifice interne du col utérin est dilaté
- L'échographie montre :
  - La présence du produit entier de la grossesse dans la cavité utérine
  - un oligoamnios en cas de rupture des membranes
  - une quantité de caillots sanguins plus ou moins importante

### Évolution

vers un avortement incomplet ou complet surviendra en quelques heures ou quelques jours

### Diagnostic différentiel

- Avortement incomplet
- Menace d'avortement
- Bécance isthmique

## Avortement incomplet

L'expulsion de produit de la grossesse est partielle donc le processus d'avortement est inachevé

### Clinique

- Douleurs de type de contractions utérines
- Métrorragie qui peuvent être abondantes
- Un utérus augmenté de taille mais souvent de volume inférieur au terme
- Un orifice interne du col dilaté avec parfois, des débris de gestation
- L'échographie montre des signes en faveur d'une rétention partielle

La prise en charge rapide par curetage évacuateur

## Avortement complet

l'expulsion des produits de la grossesse est complet

- L'utérus est plus petit que la durée de la grossesse
- l'orifice cervical peut être fermé
- l'échographie montre une cavité utérine vide : rôle déterminant dans la prise en charge (pas de curetage)

### Diagnostic différentiel

- Avortement incomplet
- La grossesse extra-utérine

## Avortement manqué

Une rétention des produits de conception bien après la mort reconnue du fœtus

### Clinique

- L'aménorrhée persistant
- Ou des métrorragies minimales
- La croissance de l'utérus est inférieure
- les bruits du cœur fœtal disparaissent
- L'échographie confirme l'arrêt de l'évolution

l'évacuation des produits de la grossesse peut être réalisée soit par curetage-aspiration, soit par déclenchement médicamenteux

## Avortement septique

Avortement associé à un syndrome infectieux local (parfois générale allant jusqu'au choc septique 6 %)

L'avortement septique est souvent observé après :

- une rupture des membranes prolongée et négligée
- une grossesse intra-utérine avec un stérilet en place
- une tentatives illégales d'interruption de grossesse

### Clinique :

- fièvre au moins 38°C
- sensibilité abdominale, avec ou sans défense ou contracture
- un écoulement purulent et une sensibilité utérine et annexielle

## Avortements spontanés à répétition (ASR)

- Fausses couches spontanées à répétition
- Fausses couches spontanées répétées
- Avortement habituel ou Fausses couches spontanées habituelles
- Définition : la survenue de trois avortements successifs