

# DIAGNOSTIC DE GROSSESSE

## 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

### • Signes cliniques

- Température au réveil > 37°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 fœtal, perçus par doppler dès la 12° SA

## DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

- Mise en évidence de l'Hormone chorionique gonadotrophique :
  - Hormone glycoprotéique, dans le sang et les urines
  - formée de 2 chaînes  $\alpha$  et  $\beta$ .  
Dosage spécifique de la fraction  $\beta$ , qualitatif ou quantitatif (plasma) avant même l'aménorrhée
  - dosages successifs : vitalité et localisation de la grossesse, avec doublement des  $\beta$  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,...
- 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