



ÉCHOGRAPHIE EN GYNECOLOGIE ET EN OBSTETRIQUE

DR DERRADJI LINA

Plan :

- ❖ Introduction
- ❖ Echographie en obstétrique :
 - 1 er trimestre
 - 2eme trimestre
 - 3eme trimestre
- ❖ Echographie en gynécologie
- ❖ Conclusion



INTRODUCTION:

- ❖ **l'échographie est une méthode d'investigation radiologique de première intention, indispensable en gynécologie et en obstétrique utilisant des ultrasons anodin .**
- ❖ **Elle doit être proposée immédiatement après l'examen clinique avant d'autres explorations radiologiques et chirurgicales**
- ❖ **Les meilleurs résultats sont obtenus lorsque l'examen clinique et radiologique sont effectués par le même praticien.**

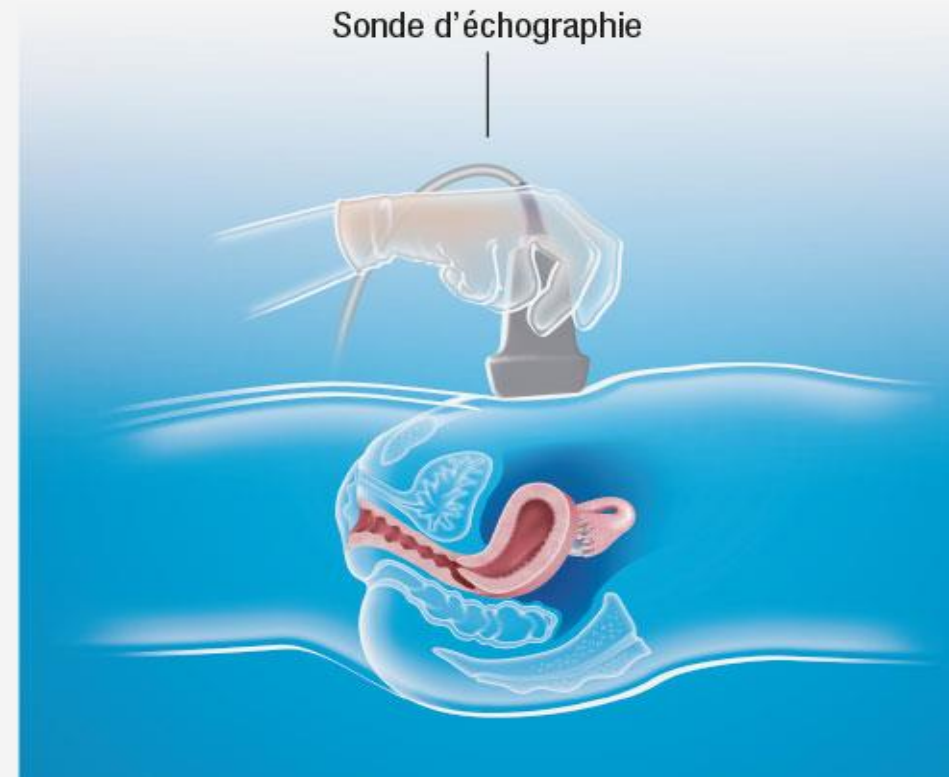
ÉCHOGRAPHIE EN OBSTÉTRIQUE

- ❑ ***L'échographie obstétricale permet d'étudier le développement du fœtus, le placenta et le cordon.***
- ❑ ***Elle a pour but de suivre le bon déroulement de la grossesse et de détecter une éventuelle malformation fœtale.***
- ❑ ***Au cours d'une grossesse, trois échographies obligatoires sont proposées : au premier, second et troisième trimestre.***
- ❑ ***02 méthodes :***
 - ✓ ***Echographie par voie endovaginale***
 - ✓ ***Echographie trans abdominale : vessie En Semi réplétion***

Par voie transvaginale



Par voie transabdominale



Échographie du premier trimestre

- Entre 11 et 13 SA et 6jr
- Cette échographie permet de :
 - S'assurer de la présence de la grossesse.

Grossesse de 8 semaines d'aménorrhée et 5 jours
les composants principaux

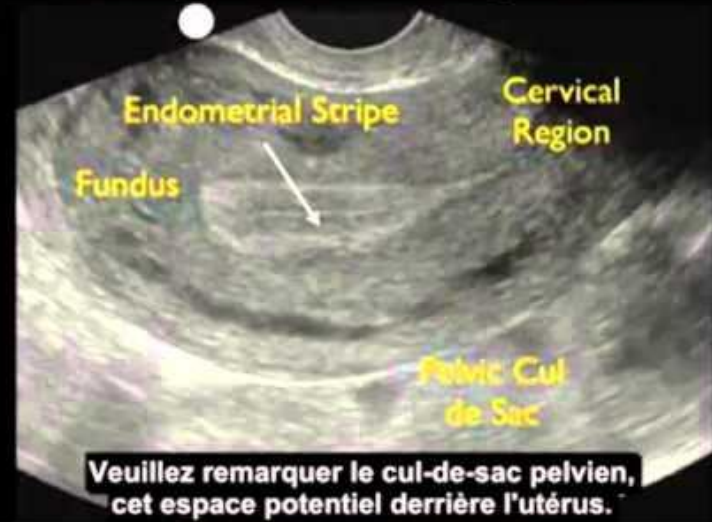


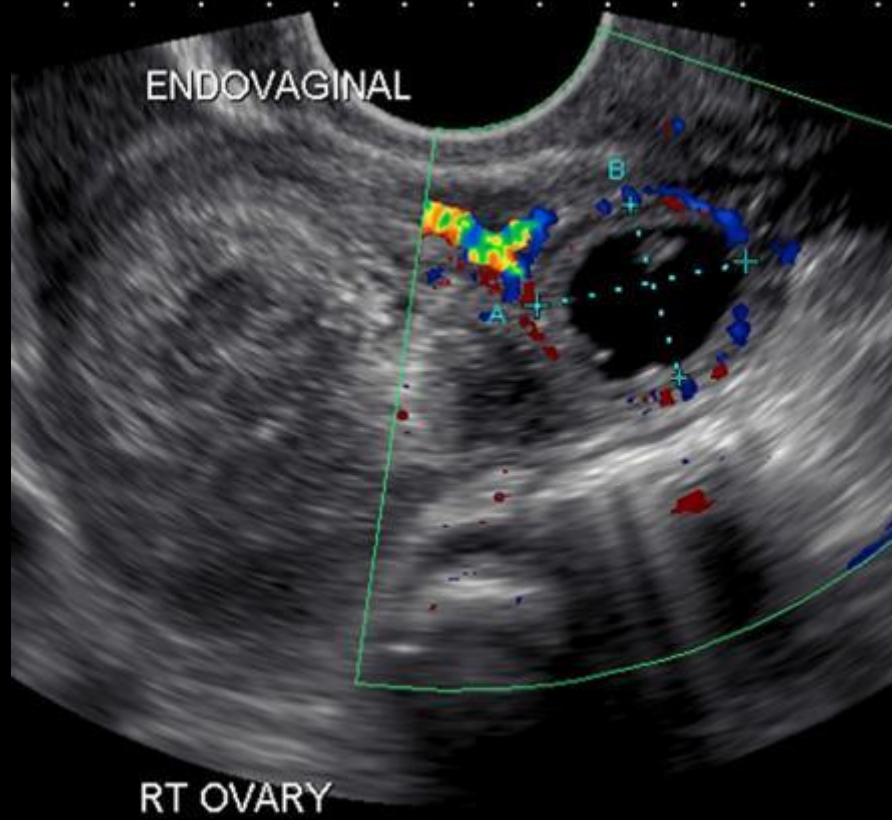
➤ **Localiser la grossesse (intra-utérine ou extra-utérine)**

Grossesse ectopique de la portion moyenne de trompe droite évoluant sous forme d'oeuf clair



Pregnant Female with Lower Abdominal Pain
Transvaginal Ultrasound-Long Axis View





Grossesse extra-utérine tubaire gauche avec volumineux hématosalpinx
de 75 x 33 mm de diamètre
en pré-rupture



- **Étudier de la vitalité de l'embryon , ou du fœtus « grossesse arrêtée ou évolutive » .**
- **Dater le début de la grossesse :**

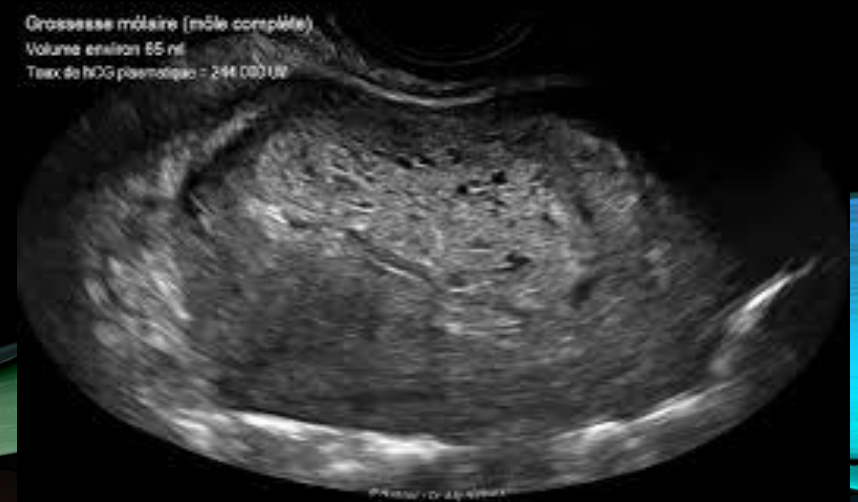


➤ **Etude de la qualité de l'oeuf :**

□ **Œuf clair**



□ **Môle : aspect en nid d'abeille**




➤ **Détecter les grossesses multiples et leurs chorionicité :**

Grossesse gémellaire bi-choriale bi-amniotique de 7,5 SA
L'image montre que la membrane séparant les deux sacs sera formée
des deux chorions et de des deux amnios



Grossesse gémellaire monochoriale bi-amniotique de 10,5 SA
Composition de la membrane inter-ovulaire et son raccordement
sur la plaque chorionale



- 
- En réalisant une étude morphologique approfondie du premier trimestre de la grossesse, il est possible de mettre en évidence certaines anomalies mineures ou majeures détectables à ce terme de grossesse comme (absence de l'os propre du nez, régurgitation de la valve tricuspide du cœur ...)
 - Mesure la clarté nucale dans le cadre du dépistage précoce de certaines anomalies chromosomiques foetales (en particulier la trisomie 21)

Echographie du 1er trimestre

Mesure de la LCC



Datation précise de la grossesse

Mesure de la clarté nucale



Dépistage des aneuploidies

ÉCHOGRAPHIE DU DEUXIEME TRIMESTRE:

- Réalisée habituellement entre 22 et 24 semaines d'aménorrhée
- Elle permet de :
- Évaluer la croissance foetale ; pour cela certains mesures sont réalisées sur le fœtus, en particulier :
 - ❖ diamètre biparietal BIP



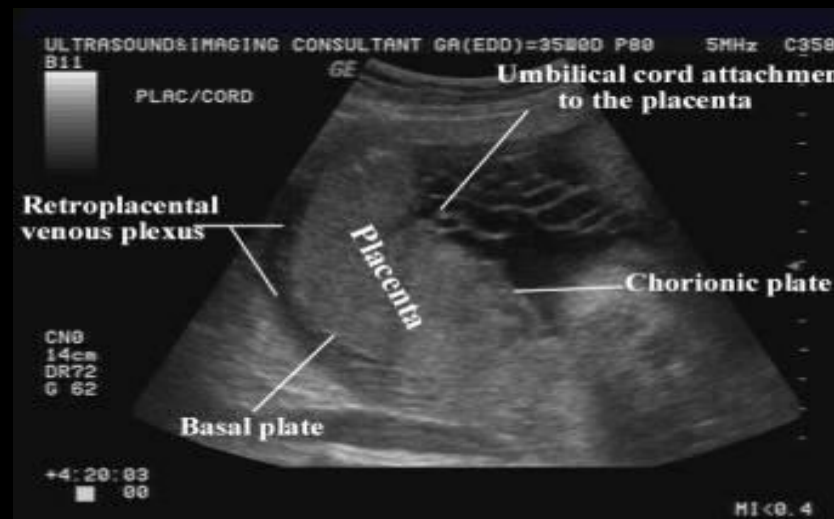
- périmètre abdominal PA



- Longueur fémorale LF



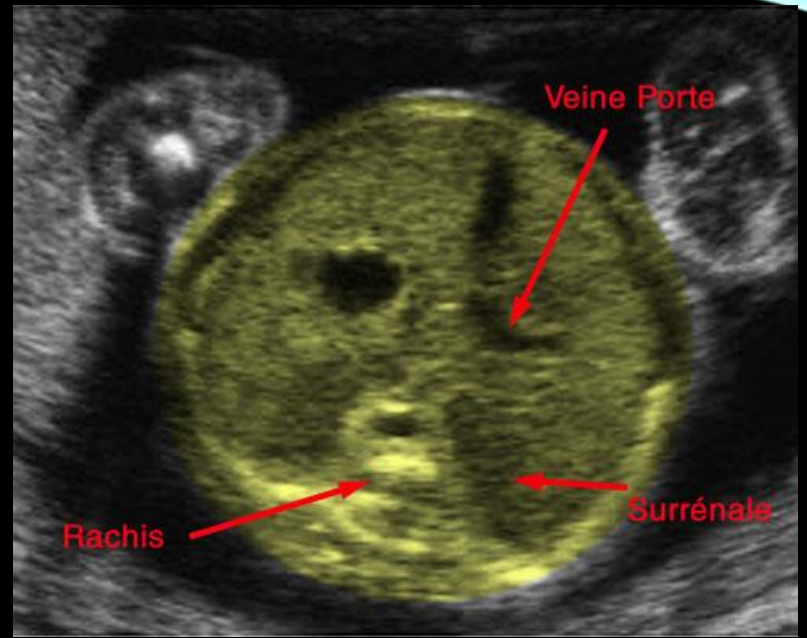
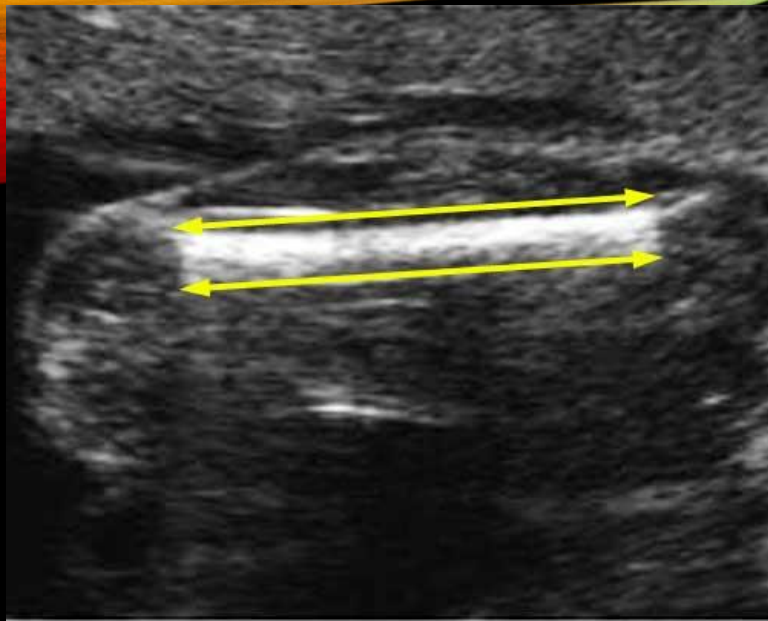
- Réaliser une étude morphologique approfondie
- Étudier la mobilité fœtale.
- Étudier les annexes fœtales :
- placenta : épaisseur, écho structure et niveau d'insertion



- liquide amniotique : volume.

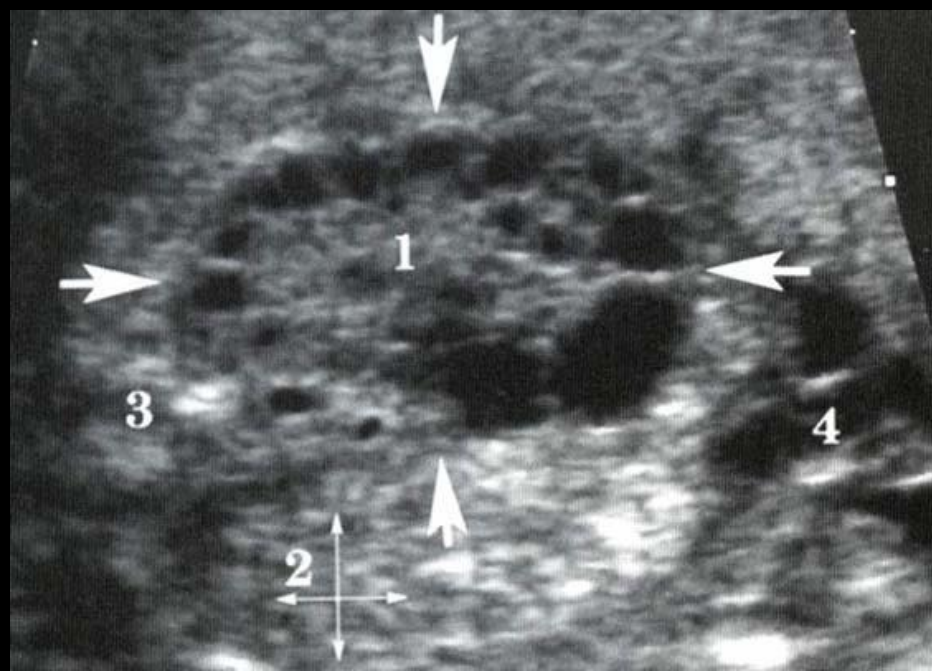
ÉCHOGRAPHIE DU TROISIEME TRIMESTRE:

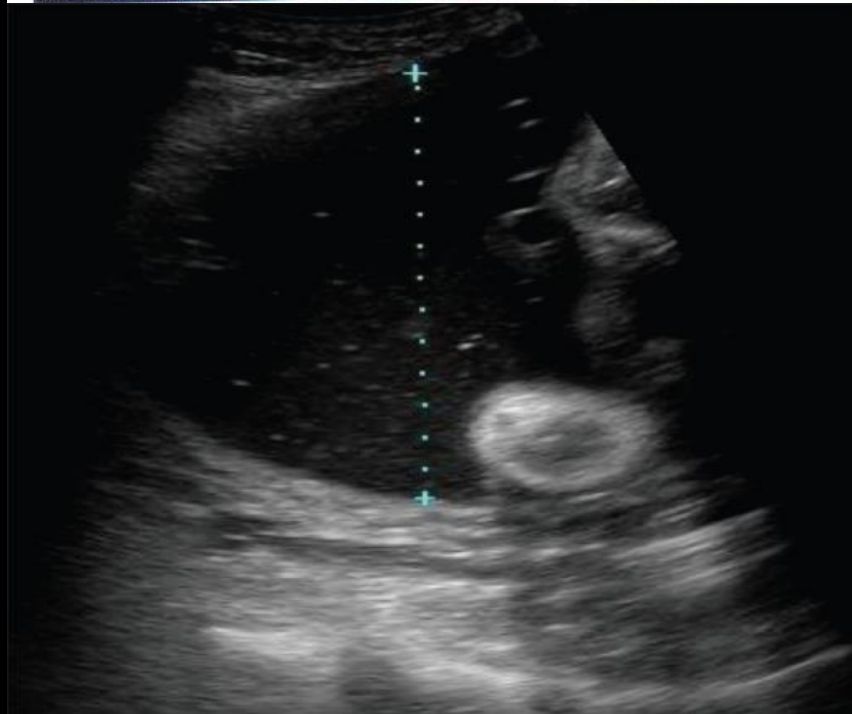
- Réalisée habituellement entre 32 et 34 semaines d'aménorrhée
- Elle permet de :
 - ✓ Diagnostiquer certaines anomalies morphologiques fœtales d'apparition tardive .
 - ✓ Évaluer l'état de la croissance fœtale en se basant sur l'étude des biométries (RCIU ou macrosomie fœtale).
 - ✓ Étudier la mobilité fœtale.
 - ✓ Déterminer la position fœtale.
 - ✓ Déterminer la position de l'insertion placentaire et son degré de maturité (placenta préavia ou HRP)
 - ✓ Évaluer la quantité du liquide amniotique(oligoamnios ou hydramnios).





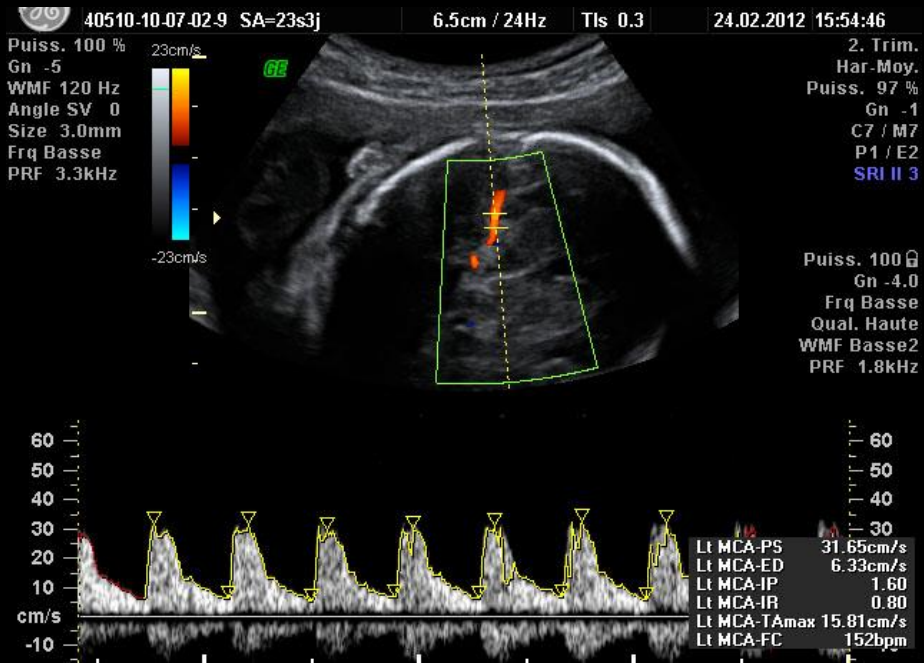
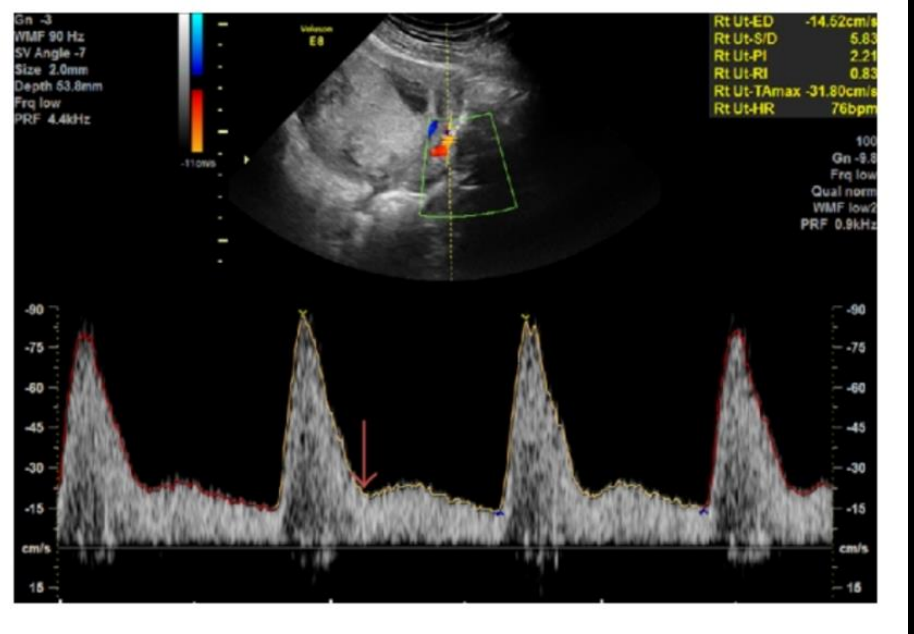
2+3 Trim.
Har-Haute
Puiss. 100 %
Gn 13
C7 / M7
P3 / E3
SRI II 4





ÉCHO DOPPLER FŒTALE

- ***permet l'exploration vélocimétrique des circulations utéro-placentaires et foeto-placentaires.***
- ***Il guide la prise en charge d'une grossesse compliquée d'anomalie maternelle***
- ***Le doppler obstétrical est indiqué dans toutes les situations pouvant conduire à une souffrance fœtale chronique (SFC) ou aigu (SFA) principalement (H TA) gravidique***



ECHOGRAPHIE EN GYNECOLOGIE

- examen de première intention dans la grande majorité des pathologies pelviennes utérines et/ou annexielles
- Explore le pelvis et son contenu:
 - ✓ utérus (taille, aspect, malformation, pathologie de l'endomètre, fibrome)
 - ✓ ovaires: (taille, aspect, kyste, dystrophie ovarienne, Tm de l'ovaire)
 - ✓ Trompes: visible uniquement si pathologique (hydrosalpinx; pyosalpinx; GEU)
 - ✓ Vagin: si hémocolpos
 - ✓ Divers: Dgc de l'ascite; épanchements.



-----1-----
Dist = 4.94cm
-----2-----
Dist = 5.50cm

□ ovaires: (taille, aspect, kyste, dystrophie ovarienne, Tm de l'ovaire)

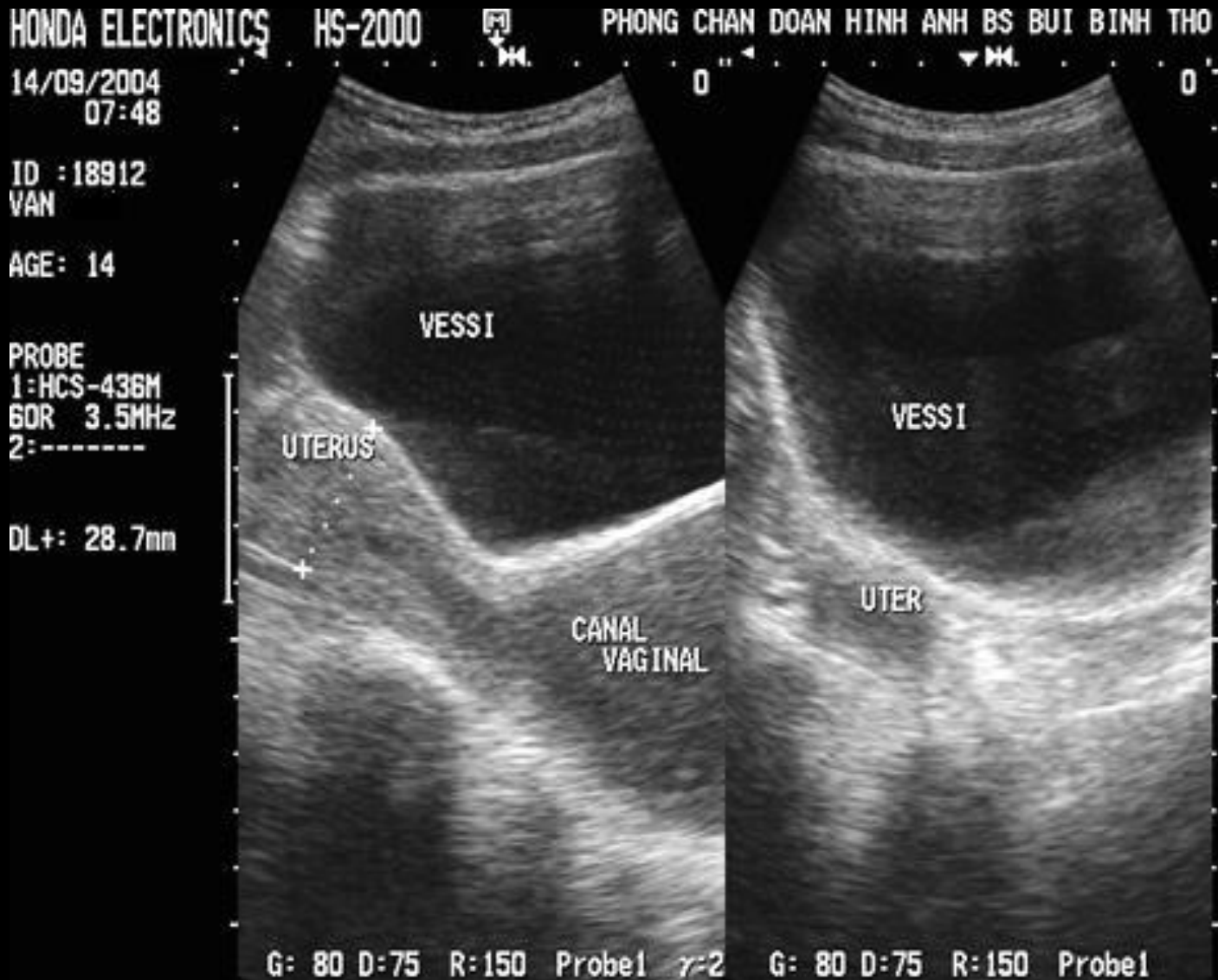


4 L 5.48 cm
5 L 4.09 cm

□ Trompes: visible uniquement si pathologique
(hydrosalpinx; pyosalpinx; GEU)



- Vagin: si hémocolpos



Divers: Diagnostic de l'ascite ; épanchements.

[2D] G55/89dB/FA8/P90/FSI 1

SRF



CONCLUSION:

- ***Outil complémentaire indispensable en gynécobstétrique dont l'indication doit être orientée par la clinique.***
- ***Apport diagnostique essentiel.***

- 
- Merci pour votre attention