

REIN ET GROSSESSE

I- MODIFICATIONS PHYSIOLOGIQUES AU COURS DE LA GROSSESSE :

- Le débit sanguin rénal (DSR) et débit de filtration glomérulaire (DFG) augmentent
- Abaissement de la créatinine et de l'uricémie
- Rétention hydrosodée (Na^+ et H_2O), donc on aura une prise de poids qui peut avoisiner 12-14 Kg
- Le débit cardiaque (Qc) augmente et la pression artérielle (PA) diminue par une vasodilatation périphérique

II- LES HTA AU COURS DE LA GROSSESSE :

- HTA : PA systolique sup à 140 mmHg et PA diastolique sup ou égale à 90 mmHg (en 2 mesures en DLG)

	Protéinurie inf à 300 mg/24h	Protéinurie sup à 300 mg/24h
PA normale avant grossesse Elevée après 20 SA	HTA Gravidique	Prééclampsie
HTA avant la grossesse	HTA chronique	Prééclampsie surajoutée

- HTA au cours d'une néphropathie chronique

III- COPLICATIONS DE LA PREECLAMPSIE :

- 1- Maternelles :

A- Eclampsie : crises convulsives généralisées précédées de prodromes, avant pendant et après l'accouchement

B- Syndrome HELLP :

+ Hémolyse

+ Augmentation des transaminases *Sans Ictère*

+ *thrombopénie périphérique*

C- CIVD

D- OAP

E- IRA (NTA et ou thrombi Intravasculaire associée)

F- HRP : Douleurs pelviennes, choc, Hémorragie

2- Foétales :

A- Hypotrophie foétale

B- Mort in Utéro

C- Prématurité

Dont l'intérêt de faire une échographie obstétricale Et une doppler des artères utérines

IV- TRAITEMENT :

1- HTA chronique :

- ARA II et IEC sont contre indiqués
- Diurétiques sont contre indiqués (Insuffisance cardiaque)

2- HTA gravidique – pré éclampsie : le but est d'éviter l'éclampsie

Le traitement est symptomatique

Le traitement curatif : la délivrance

3- Eclampsie :

- Hospitalisation de la malade
- Sulfate de Mg⁺⁺
- Ventilation assistée
- Anti HTA en IV
- Extraction de l'enfant par césarienne
- Consultation des post partum 3 mois recommandée chez un néphrologue, pour la diagnostiquer : HTA Gravidique, HTA chronique, prééclampsie)
- Traitement par Aspirine 160 mg/j si grossesse inf à 12 SA

- 4- Insuffisance rénale fonctionnelle : corriger une déshydratation,
hémorragie
- 5- Insuffisance rénale organique (NTA par nécrose)

Corticale.