



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



PERTES DE GROSSESSE

Recommandations françaises pour les critères diagnostiques d'arrêt de grossesse au premier trimestre et stratégie de prise en charge des patientes présentant une menace de fausse couche ou une grossesse arrêtée (hors évacuation utérine)

French guidelines for diagnostic criteria for nonviable pregnancy early in the first trimester and for management of threatened miscarriage and nonviable pregnancy (except uterine evacuation)

V. Lavoué^{a,*,b}, C. Huchon^c, X. Deffieux^{d,e,f},
M.-C. Voltzenlogel^{a,b}, L. Vandembroucke^{a,b}, J. Levêque^{a,b}

^a Service de gynécologie, hôpital Sud, CHU de Rennes, 16, boulevard de Bulgarie, 35000 Rennes, France

^b Inserm U1085, université de Rennes-1, 35000 Rennes, France

^c Service de gynécologie et obstétrique, université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines, CHI Poissy-St-Germain, 10, rue du Champ-Gaillard, BP 3082, 78303 Poissy cedex, France

^d Service de gynécologie-obstétrique et médecine de la reproduction, hôpital Antoine-Béclère, AP-HP, 157, rue de la Porte-de-Trivaux, 92140 Clamart, France

^e GREEN GRC 01 (UPMC), groupe de recherche clinique en neuro-urologie, site Antoine-Béclère, 92141 Clamart, France

^f Faculté de médecine, université Paris-Sud, 91405 Orsay, France

MOTS CLÉS

Grossesse arrêtée ;
Fausse couche ;
Métrorragie ;

Résumé

Objectifs. – Évaluer la valeur diagnostique des examens complémentaires pour affirmer l'arrêt d'une grossesse au premier trimestre de grossesse et la stratégie de prise en charge des patientes ayant une grossesse arrêtée au premier trimestre (hors évacuation).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : vincent.lavoue@chu-rennes.fr (V. Lavoué).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jgyn.2014.09.012>

0368-2315/© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Pour citer cet article : Lavoué V, et al. Recommandations françaises pour les critères diagnostiques d'arrêt de grossesse au premier trimestre et stratégie de prise en charge... J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris) (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jgyn.2014.09.012>

Échographie ;
Bêta-hCG ;
Progéstéronémie

Méthode. – Recherche bibliographique en langue française et anglaise effectuée par consultation des banques de données PubMed, Cochrane Library et des recommandations des sociétés savantes internationales.

Résultats. – En échographie endovaginale, une mesure échographique moyenne du sac gestationnel intra-utérin (mesurée sur 3 plans de coupe orthogonaux) ≥ 25 mm sans embryon (NP2) ou une longueur crano-caudale d'un embryon mesurée dans le plan sagittal ≥ 7 mm sans activité cardiaque (NP2) permet d'affirmer l'arrêt d'une grossesse intra-utérine. En cas de grossesse intra-utérine d'évolutivité incertaine, un contrôle échographique réalisé à plus de 7 ou 14 jours en fonction de la présence ou non d'une vésicule vitelline ou d'un embryon à l'échographie endovaginale permet d'affirmer l'arrêt de la grossesse (NP4). En cas de grossesse de localisation indéterminée, une augmentation des hCG sériques $\leq 15\%$ à 48 heures en cas de hCG initial < 2000 UI/L (NP2) ou une progéstéronémie faible ($< 3,2$ ng/mL) (NP2) excluent une grossesse intra-utérine évolutive.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Miscarriage;
Spontaneous
abortion;
Sonography;
Human chorionic
gonadotrophin;
Progesterone

Summary

Objective. – To assess value of sonography, hCG and progesterone for diagnosis of first trimester nonviable pregnancy and to assess first trimester miscarriage management (except evacuation).

Methods. – French and English publications were searched using PubMed, Cochrane Library and international learned societies recommendations.

Results. – First trimester nonviable pregnancy is established with gestational sac mean diameter and embryo crown-rump length. Mean sac diameter ≥ 25 mm without embryo (LE2) or embryo crown-rump length ≥ 7 mm without heartbeat (LE2) by transvaginal sonography allows to diagnose pregnancy failure. Intrauterine pregnancy of uncertain viability is defined by intrauterine gestational sac without embryo with heartbeat or without pregnancy diagnosis failure and requires a new transvaginal sonography. The delay for this second sonography depends on the aspect of intrauterine picture (i.e. presence of yolk sac or not, presence of embryo or not) (LE4). Human chorionic gonadotropin (hCG) and progesterone are useful for pregnancy of unknown location (i.e. no gestational sac at transvaginal sonography): hCG ratio $< 15\%$ between two-day serum samples when first hCG is < 2000 UI/mL (LE2) or low serum progesterone level (< 3.2 ng/mL) (LE2) exclude viable intrauterine pregnancy. There is not known prevention strategy for threatened miscarriage.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Équation de recherche et méthode d'évaluation

La recherche a été réalisée sur les 25 dernières années en utilisant les termes « MeSH ». Les sources suivantes ont été interrogées :

- Medline : PubMed (Internet portal of the National Library of Medicine) ;
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed> ;
- the Cochrane library : Cochrane Database « Cochrane Reviews » and « Clinical Trials » ;
- <http://www3.interscience.wiley.com/cgi-bin/mrwhome/106568753/HOMEDARE> ;
- Agency for Healthcare Research and Quality, US Department of Health and Human Services, 540, Gaither Road, Rockville, MD 20850, www.ahrq.gov.

La recherche dans ces bases de données a été complétée par la revue des références contenues dans les méta-analyses, revues systématiques et articles originaux inclus.

Seuls les articles publiés en langue anglaise ont été pris en compte.

Équations de recherche

(« spontaneous abortion » [MeSH Terms]) OR (« miscarriage » [All Fields]) AND (« humans » [MeSH Terms] AND « female » [MeSH Terms] AND (Clinical Trial[ptyp] OR Meta-Analysis[ptyp] OR Practice Guideline[ptyp] OR Randomized Controlled Trial[ptyp] OR Comparative Study[ptyp] OR Controlled Clinical Trial[ptyp] OR Multicenter Study[ptyp]) AND (English[lang]) AND jsubsetaim[text] AND « 1985/01/01 » [PDat] : « 2013/11/30 » [PDat]).

Introduction

Une grossesse symptomatique (métrorragies et/ou douleurs) au premier trimestre pose deux types de problèmes : la localisation de la grossesse et son évolutivité.

Pour citer cet article : Lavoué V, et al. Recommandations françaises pour les critères diagnostiques d'arrêt de grossesse au premier trimestre et stratégie de prise J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris) (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jgyn.2014.09.012>

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3272332>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3272332>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)