

# La **CEPRO** Consultation **E**valuation **P**récoce du **R**isque **O**bstétrical





Toute consultation devrait être  
préconceptionnelle....



Mais il n'est jamais trop tard

Mais il n'est jamais trop tard..... **Pour dire non**



- HTA pulmonaire :  $> 30$  mm Hg
- Maladie de Marfan: dilatation aortique  $> 4$ cm
- Rétrécissement mitral sévère:  $< 1$  cm<sup>2</sup>
- Diabète avec atteinte coronarienne
- Insuffisance hépatique sévère
- Insuffisance rénale sévère créatinine  $> 250$   $\mu$ mol/l



# Repérer les FDR médicaux préexistants :

- HTA, POIDS, Toxiques, hématologiques
- Glycémie
- Thyroïde (PENSER AC antiR TSH et TSH)
- Maladies Immunologiques : LEAD ?? SAPL ?
- Traitement !!!!!!!
- Age et Information MS 1<sup>er</sup> T et DPN

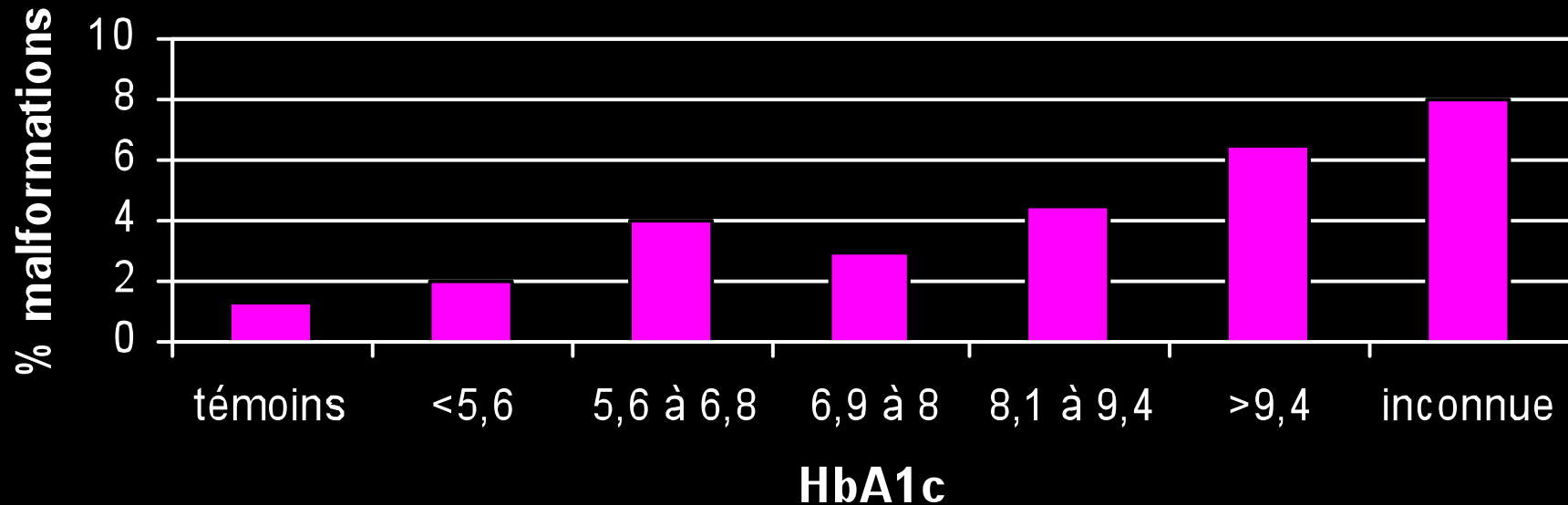
# Action-Réaction

- Doppler des artères utérines
- Bilan Biologique.....
- Prélèvement vaginal précoce
- Échographie du col 16-18sa
- Cerclage-Progesterone



# Le risque de malformations est corrélé à l'HbA1c initiale : effet génotoxique

**% de malformations en fonction du taux d'HbA1c au moment de la conception**



# Repérages des FDR et Action



- HIV



**Zéro alcool  
pendant la grossesse**

- Dépression



- TABAC



# Ne pas changer une équipe qui gagne mais ....

- IEC et Sartans
- Trétioldes
- Antidiabétiques oraux.....pour encore quelques années
- Les AVKs
- En cas de doute le CRAT.....





## Repérer les FDR Obstétricaux préexistants

- FCS : SAPL ou autres
  - PE- MIU - HRP :  
Thrombophilie ?
  - Anomalies de la  
Coagulation
- Bilan Thrombophilie
  - Anatomie-pathologique  
placentaire
  - Doppler des Artères  
utérines 1<sup>er</sup> T



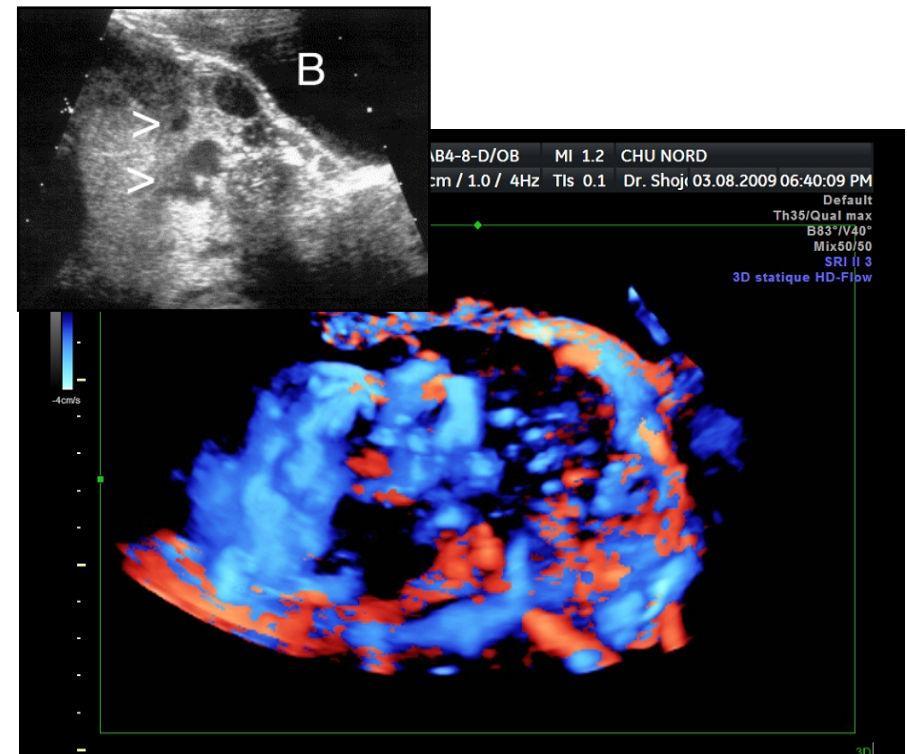
**RPC THROMBOPHILIE-  
MEDECINE INTERNE ET  
GROSSESSE**

**Mensuelle MARDI 21/9/2010**



# Repérer les FDR Obstétricaux préexistants

- ATCD césarienne : 1, 2, 3, 4.....
- Hémorragie délivrance
- Dystocie des épaules...
- Périnée compet
- Placenta praevia, rupture utérine, Placenta Accreta...MIU





# Pourquoi ?

- ATCD de PE avant 34 sa : HEPEPE
  - ( Créteil, B Haddad) aspegic+ ou - HBPM 4000 UI
- > 2 FCS : PREFIX- Dr Pasquier-Brest
- ATCD Accouchement prématuré- Avortement tardif :
  - PHRC National Vaginose bactérienne : Diagnostic Biologie Moléculaire, MARSEILLE.

# ETUDE PREFIX

Dr Elisabeth Pasquier

Marseille AP-HM co-investigateur Pr Bretelle et Dr C  
Chau

Hôpital de Jour NORD : tél :04 91 96 46 70

CIC Dr LESAVRE tel : 04 91 96 46 14

**Essai randomisé multicentrique :**

**Enoxaparine 40mg versus placebo dans FCS  
inexpliquées**

# Pour ne jamais avoir à regretter....

- Site de la HAS :
  - Suivi de la grossesse et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées. 2007
  - Comment mieux informer les femmes enceintes. 2005
  - Au pire CS orientée (néphrologique, cardiologique, ophtalmologique, endocrinologique)

# Pour ne plus être seul(e)s

**RPC TH  
MED  
GROSSESSE**

**me<sup>♥</sup>tic**

**ET**

**Mensue  
21/9/201  
Tel : 04  
72**



**u mois)**

**04 91 96 46**