

# LA GROSSESSE EXTRA-UTERINE

## ~ Définition :

Nidation ectopique ; dans une trompe, sur un ovaire, dans la cavité abdominale.

C'est une pathologie du 1er trimestre. Il faut penser à une GEU dès qu'une femme fait un *malaise*, à des *saignements* ou des *douleurs*.

## ~ Les facteurs de risque :

ATCD infectieux, ancien ou récent : salpingite, pelvi-péritonite, stérilet, ...

Chirurgie des trompes : stérilisation tubaire, ...

Endométriose.

Après une FIV.

30 % des GEU ont une cause inconnue.

## ~ Motifs de consultation :

Métrorragies (petites, de sang noires) chez une femme se sachant *ou non* enceinte ; douleurs pelvienne ; malaise ; scapulalgies (dus à une irritation du péritoine) ; après la 1ère échographie.

## ~ Examen clinique :

TA souvent basse ;

abdomen peu sensible ;

au *speculum* = perte de sang depuis l'utérus ;

au *toucher vaginal* = utérus petit, douleurs latéro-utérine, présence d'une masse / cri du Douglas (signe un épanchement dans le péritoine).

~ Biologie :

HCG (**H**ormone **G**onadotrophique **C**horionique) : permet de savoir si la femme est enceinte ; test positif au 10ème jour de grossesse.

Si le *taux d'HCG est trop bas pour l'âge de la grossesse* : présence d'une GEU.

Groupe sanguin et Recherche d'Agglutinines Irrégulières (= RAI).

NFplaquettes.

~ Echographie :

Localisation de la grossesse ; présence ou non d'une masse latéro-utérine ; présence ou non d'un épanchement dans le Douglas.

L'échographie permet de faire le **diagnostic différentiel** ( kyste ovarien fonctionnel).

Il peut y avoir une grossesse intra-utérine et une grossesse extra-utérine en *même temps*.

~ Complications :

**Rupture de la trompe ovarienne** = hémorragie interne (baisse de la TA, pouls augmente puis il est filant, pâleur, soif, malaise, douleurs au ventre, abdomen gonflé, cri du Douglas).

~ Diagnostic différentiel :

- la grossesse à un plus jeune âge.
- la grossesse est arrêtée dans l'utérus.
- la grossesse est intra-utérine avec présence d'un kyste ovarien fonctionnel.

~ Traitement :

- **chimiothérapie** : METHOTREXATE en IM / pas d'effet secondaire.
- **coelioscopie** : le geste va dépendre de l'âge de la patiente, de son désir de grossesse future, de l'état de ses trompes ovariennes (soit césarienne tubaire, soit salpingectomie).
- dans une complication hémorragique : **laparotomie**.