

209947 209947

les LANSAC
ur
J. de Tours.

Christian BERGER
Professeur
au C.H.U. de Tours

Guillaume MAGNIN
Médecin Adjoint
au C.H.U. de Tours

209947

2289944

collaboration de
ZARA, G. BODY, G. BOSCO, B. BOURREAU
e Clinique Assistants au C.H.U. de Tours

la Pathologie tropicale,
LFFENS EKRA
de conférences Agrégé au C.H.U. d'Abidjan

KHAZEM Rachid
9, Rue Si Djillali - TIZI OUZOU
ALGERIE



MD1416

DD618.2

Obstétrique pour le praticien

Professeur J.H. Soutoul

ble pédagogique
enant :
de référence
er d'exercices
ndrier de grossesse

069282
①



SIMEP

38 à 46, rue de Bruxelles
b.p. 1214
69611 Villeurbanne Cedex
146, rue de Courcelles
75017 Paris



Table des matières

Remerciements	3	Effets directs de l'infection	90
Mode d'emploi	6	Infections à virus	93
Liste des abréviations	6	Autres maladies bactériennes	99
Préface	7	Maladies parasitaires	102
		Infections spécifiques	107
GROSSESSE NORMALE	8	Infection urinaire pendant la grossesse	109
1. Histoire naturelle de la grossesse	8	Pourquoi l'infection urinaire est-elle plus fréquente pendant la grossesse ?	110
Développement de l'œuf	8	Diagnostic de l'infection urinaire / pendant la grossesse	110
Physiologie fœtale	8	Traitement	114
Perceptions du fœtus	9		
Placenta	12	7. Hypertension et grossesse	116
Liquide amniotique	13	Classification	117
Evolution naturelle de la grossesse	13	Diagnostic de la toxémie gravidique	118
L'accouchement	14	Diagnostic de l'éclampsie	118
		Diagnostic de la souffrance fœtale	120
2. Examens obstétricaux et surveillance de la grossesse	17	Traitement de la toxémie gravidique	122
Première consultation	18	Surveillance post-partale des patientes dysgravidiques	124
Consultations intermédiaires	28		
Consultation du 9 ^e mois	36	8. Diabète et grossesse	125
<i>Pl. 1. Mesure de la hauteur utérine</i>	<i>29</i>	Rappel sur le métabolisme des glucides	127
<i>Pl. 2. Etude de la présentation</i>	<i>34</i>	Diabète gestationnel	128
<i>Pl. 3. Etude de l'engagement</i>	<i>38</i>	Diabète pré-existant à la grossesse	134
<i>Pl. 4. Exploration du bassin</i>	<i>40</i>		
3. Explorations en obstétrique	43	9. Maladies gastro-entérologiques, cardio- vasculaires, hématologiques et grossesse	139
Echographie	43	Maladies gastro-entérologiques	139
Radiodiagnostic	56	Maladies cardio-vasculaires et grossesse	142
Dosages biologiques	61	Affections hématologiques : anémie et grossesse	148
Explorations instrumentales	64		
<i>Pl. 5. Echographie au 1^{er} trimestre</i>	<i>46</i>	10. Incompatibilités sanguines fœto-maternelles	152
<i>Pl. 6. Echographie : organes visibles aux 2^e et 3^e trimestres</i>	<i>50</i>	Comment se produit l'iso-immunisation ?	152
<i>Pl. 7. Echographie aux 2^e et 3^e trimestres</i>	<i>53</i>	Dépistage de l'iso-immunisation fœto-maternelle	155
<i>Pl. 8. Indications du contenu utérin</i>	<i>55</i>	Conduite à tenir chez une femme immunisée ..	155
<i>Pl. 9. La radiopelvimétrie</i>	<i>58</i>	Prévention de l'iso-immunisation fœto-maternelle	158
4. Quand le généraliste doit-il adresser une femme enceinte à l'obstétricien ?	77	<i>Pl. 10. Les tests de Coombs</i>	<i>157</i>
PATHOLOGIE DE LA GROSSESSE	78	11. Urgences abdominales pendant la grossesse	160
5. Petits maux de la grossesse	78	Urgences digestives au cours de la grossesse ..	160
Petits troubles digestifs	78	Urgences abdominales d'origine gynécologique	164
Petits troubles veineux	82	Traumatisme et grossesse	165
Petits ennuis cutanéomuqueux	85		
Petits troubles neurologiques	88	<i>Pl. 11. Diagnostic des urgences abdominales chez la femme enceinte</i>	<i>162</i>
6. Maladies infectieuses, virales et parasitaires pendant la grossesse	90		
Modalités de l'atteinte fœtale dans l'infection maternelle	90		



12. Pathologie tropicale et grossesse	167	<i>Pl. 15. Diagnostic d'un utérus</i>	
Paludisme et grossesse	167	<i>trop gros pour le terme</i>	226
Hémoglobinopathies au cours de la grossesse .	173		
13. Médicaments, vaccinations, irradiations et grossesse	177	19. Diagnostic et conduite à tenir vis-à-vis d'une femme enceinte qui a un écoulement vulvaire non sanglant	231
Médicaments et grossesse	177	Leucorrhée physiologique de la femme	
Vaccinations et grossesse	183	enceinte	231
Irradiation et grossesse	184	Leucorrhées pathologiques	231
DU SYMPTOME AU DIAGNOSTIC	189	Écoulement du liquide amniotique	235
14. Diagnostic et conduite à tenir devant une grossesse qui saigne au premier trimestre	189	<i>Pl. 16. Diagnostic des écoulements non sanglants</i>	232
Examen clinique	189	ACCOUCHEMENT	
Examens complémentaires	191	ET SUITES DE COUCHES	238
Diagnostic	192	20. Conduite à tenir vis-à-vis d'une femme qui accouche de manière imprévue à domicile	238
Conduite thérapeutique	192	La femme est en travail	238
Surveillance après le premier trimestre	196	Délivrance	251
Bilan post-fausse couche	196	Surveillance de l'accouchée après la délivrance	251
<i>Pl. 12. Causes de saignement au 1^{er} trimestre</i> ..	194	<i>Pl. 17. L'expulsion (accouchement normal)</i>	242
15. Diagnostic et conduite à tenir devant une grossesse qui saigne au troisième trimestre	198	<i>Pl. 18. L'épisiotomie</i>	244
Examen d'une femme qui saigne au troisième trimestre	200	<i>Pl. 19. L'accouchement par le siège</i>	246
Diagnostic et traitement des saignements du troisième trimestre	200	<i>Pl. 20. Manœuvre à exécuter en cas de relèvement des bras</i>	248
<i>Pl. 13. Causes de saignement au 3^e trimestre</i> ..	199	<i>Pl. 21. Manœuvre de Mauriceau</i>	250
16. Diagnostic et conduite à tenir devant une menace d'accouchement prématuré	209	<i>Pl. 22. La délivrance : expulsion du placenta</i> ...	252
Causes de l'accouchement prématuré	209	<i>Pl. 23. Délivrance artificielle</i>	254
Dépistage du risque d'accouchement prématuré	213	<i>Pl. 24. Réfection de l'épisiotomie</i>	256
Diagnostic de la menace d'accouchement prématuré	213	21. Examen du nouveau-né, soins à la naissance	258
Traitement	214	Préparation du matériel	258
<i>Pl. 14. Causes des menaces d'accouchement prématuré</i>	210	Accueil de l'enfant	258
17. Diagnostic et conduite à tenir devant une grossesse qui se prolonge	219	Examen à la naissance	260
La grossesse prolongée est un haut risque fœtal	219	Synthèse	269
Comment faire le diagnostic de grossesse prolongée ?	220	Soins pendant la première semaine	269
Surveillance en cas de dépassement de terme .	221	Examen du 7 ^e jour	271
18. Diagnostic et conduite à tenir vis-à-vis d'une femme enceinte qui a une anomalie de la hauteur utérine	224	22. La lactation et sa pathologie	272
La hauteur utérine est inférieure au 10 ^e percentile .:	225	Physiologie de la lactation	272
La hauteur utérine est supérieure au 90 ^e percentile	229	Allaitement	278
		Pathologie de l'allaitement	280
		Comment stopper la lactation	284
		23. Les suites de couches et leur pathologie	286
		Physiologie des suites de couches	286
		Suites de couches normales	288
		Examen post-natal	294
		Suites de couches pathologiques	296
		Complications tardives des suites de couches .	299
		<i>Pl. 25. Gymnastique proposée dans le post-partum</i>	290
		Index	303