

Cas particulier des Grossesses de Localisation Indéterminée



Situation du problème

- L'accès rapide à l'IVG et la suppression du délai de réflexion conduit en France aujourd'hui à des demandes d'IVG très précoces
- L'expérience prouve que la crainte de la GEU est la principale inquiétude des praticiens
- Cette crainte conduit très souvent à reporter la date de l'IVG et à multiplier les examens pour éliminer le diagnostic de GEU
- Les conséquences en terme de coût et de vécu de l'IVG ne sont pas négligeables
- **Les femmes en demande d'IVG médicamenteuse bénéficieront d'un diagnostic plus précoce en cas de GEU**

Il n'est pas question de ne jamais chercher à faire le diagnostic de GEU mais plutôt **ne pas chercher à éliminer ce diagnostic systématiquement** chez une femme qui consulte pour une IVG. Lorsqu'il existe des facteurs de risque de GEU, la recherche d'une GEU est légitime.

Lorsqu'il n'y a pas de facteurs de risque de GEU, l'élimination du diagnostic de GEU n'est pas indispensable si la grossesse est très jeune (vacuité utérine à l'échographie, moins de 1500-2000 d'HCG).

Il est en effet possible de faire une IVG médicamenteuse avec un maximum de sécurité lorsque la grossesse n'est pas localisable par l'échographie à condition :

1/D'évaluer les facteurs de risque de GEU

- Antécédent de GEU
- Antécédent de plastie tubaire
- Grossesse obtenue par PMA
- Ligature de trompes
- DIU en place
- Antécédent de salpingite ou IGH
- Douleurs
- Saignements

2/D'informer les femmes sur les symptômes qui nécessitent une consultation en urgence :

- Douleurs et saignements existent dans l'avortement médicamenteux mais aussi ...dans la GEU

→ MAIS les caractéristiques de la douleur ne sont pas les mêmes

- Symptômes de déglobulisation :
 - Pâleur cutanéomuqueuse
 - Vertiges, malaise, perte de connaissance, fatigue brutale
 - Accélération de la fréquence cardiaque
 - Essoufflement
 - Céphalées
 - Soif

3/ De faire un suivi par dosage d'HCG plasmatique

- Le dosage doit être précoce autour de J7 voire plus tôt
- Une chute de 80 % des HCG à est attendue 7 jours après la prise de mifepristone en cas de succès de la méthode médicamenteuse
- Il faut avoir un taux initial d' HCG
- Si la chute des HCG n'est pas satisfaisante, le diagnostic de GEU doit être éliminé

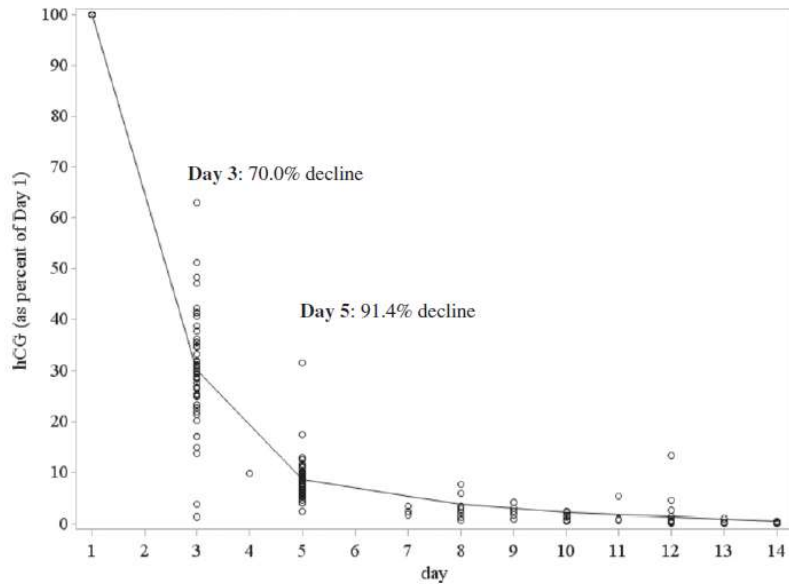


Fig. 2. Decrease in serum hCG from Day 1 among women with complete abortion, $n=57$.