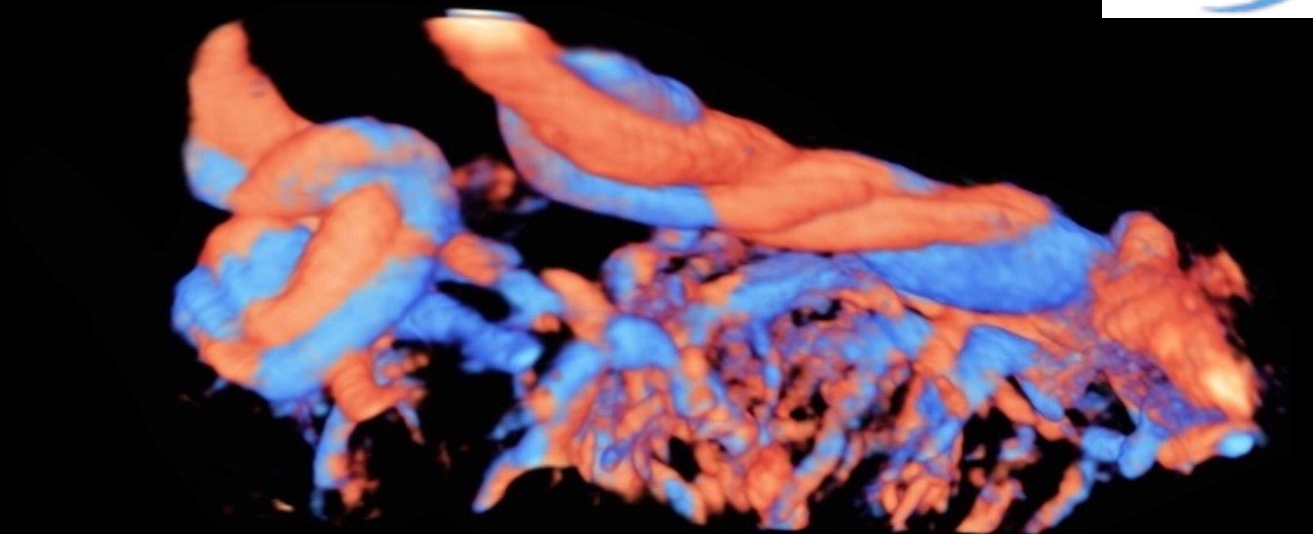


LE 13ÉME CLICHÉ DE LA CNEOF



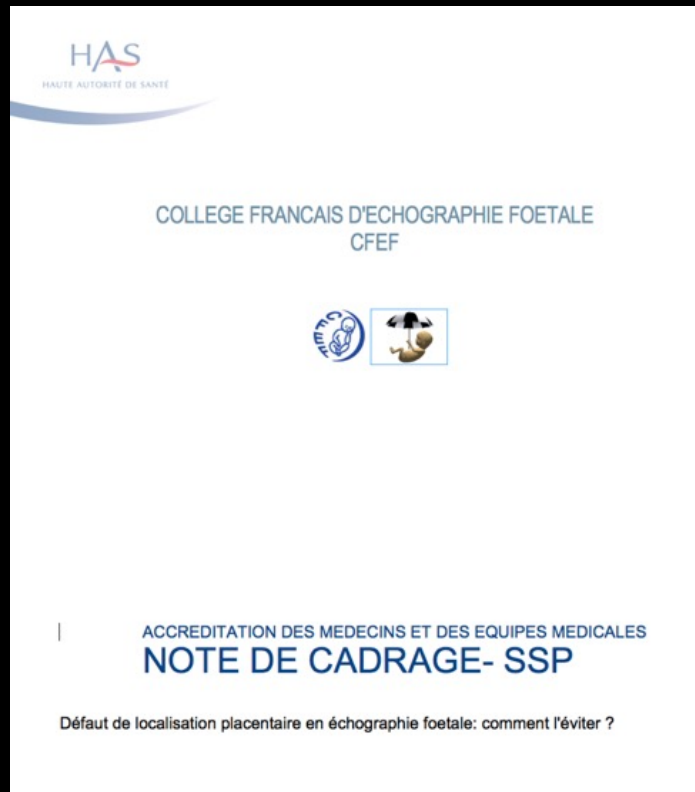
AMAURY BOLEIS

INTERNE EN GYNÉCOLOGIE MÉDICALE

CHRU DE TOURS - SERVICE DU PR. F. PERROTIN

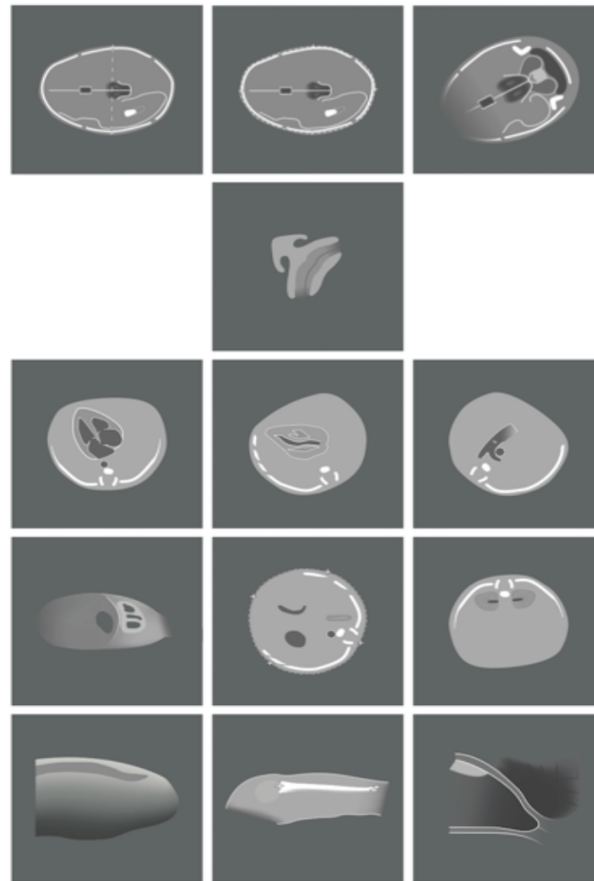
amauryboleis@hotmail.com

DÉCLARATION DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES ASSOCIÉS AUX SOINS (EIAS)



1. Prévalence du placenta praevia : 0,5% 1/200 grossesses
2. Mort maternelle : 0,01% soit 80 femmes par an dont 25% par hémorragie du post partum

LES CLICHÉS DE LA CNEOF

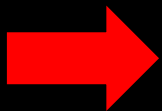




NOUVELLES RECOMMANDATIONS DE LA CNEOF 2016

Causes de défaut de localisation placentaire en échographie anté-natale :

1. **Absence d'analyse de l'insertion placentaire à rechercher habituellement lors d'une échographie systématique de deuxième ou troisième trimestre**
2. Examen incomplet d'un placenta postérieur
3. Absence d'interrogatoire de la patiente et méconnaissance de ses facteurs de risque
4. Absence de lecture des examens antérieurs
5. Absence de contrôle échographique à distance
6. Défaut de transmission des données échographiques aux soignants et/ou à la patiente
7. Défaut d'organisation entre les différents acteurs le long du parcours de la grossesse d'une patiente
8. Difficultés techniques : Obésité maternelle, présentation fœtale, hydramnios.



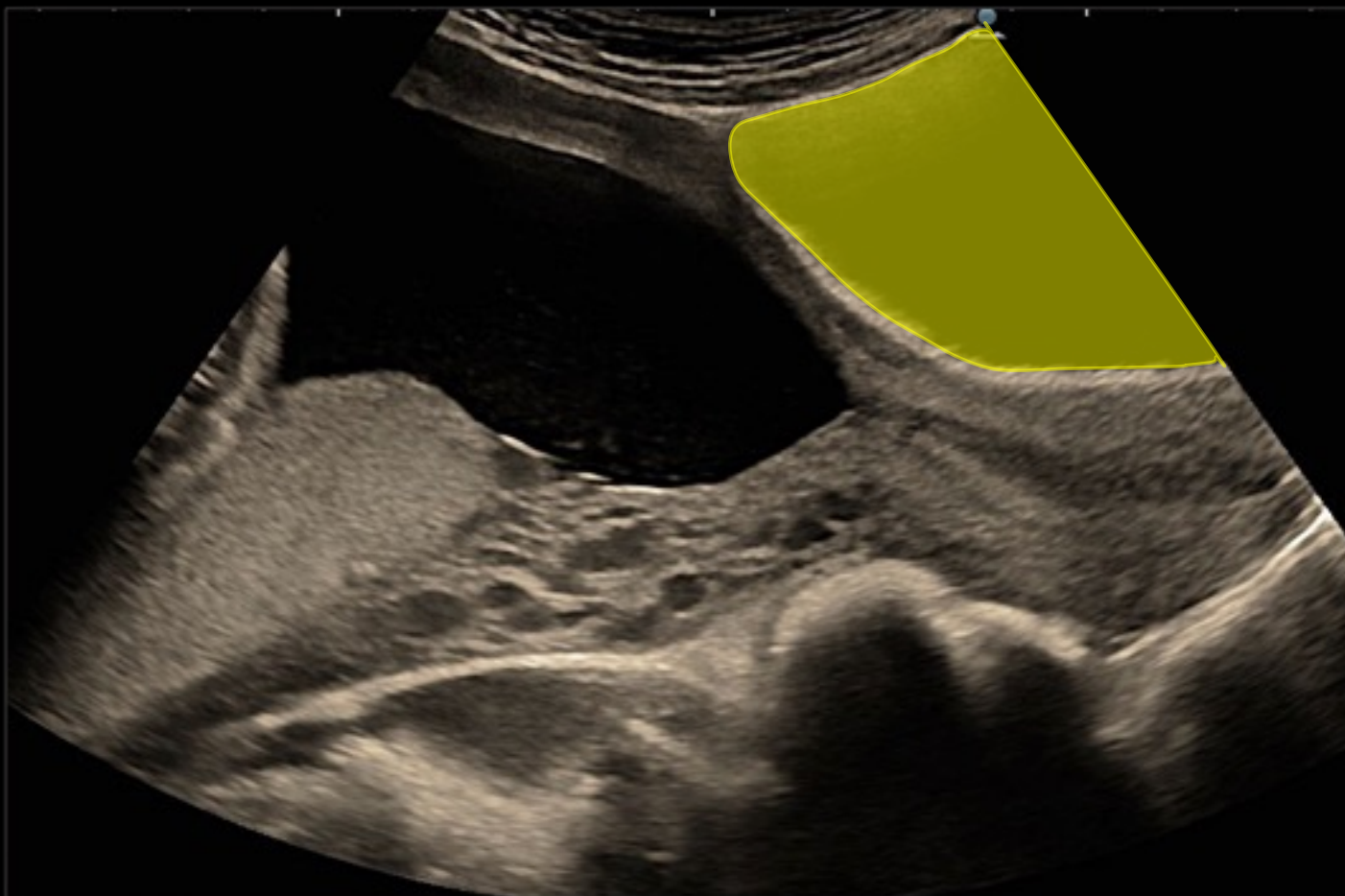
Cliché 13 : Coupe sagittale montrant le bord inférieur du placenta et l'OI du col utérin

CRITÈRES QUALITÉS COUPE PLACENTA OI COL : LA VESSIE



	Vessie	OI Col	Placenta	Zoom
 <i>Correct</i>	Visualisation de la vessie			
 <i>Incorrect</i>	Non visualisation de la vessie			

VISUALISATION DE LA VESSIE

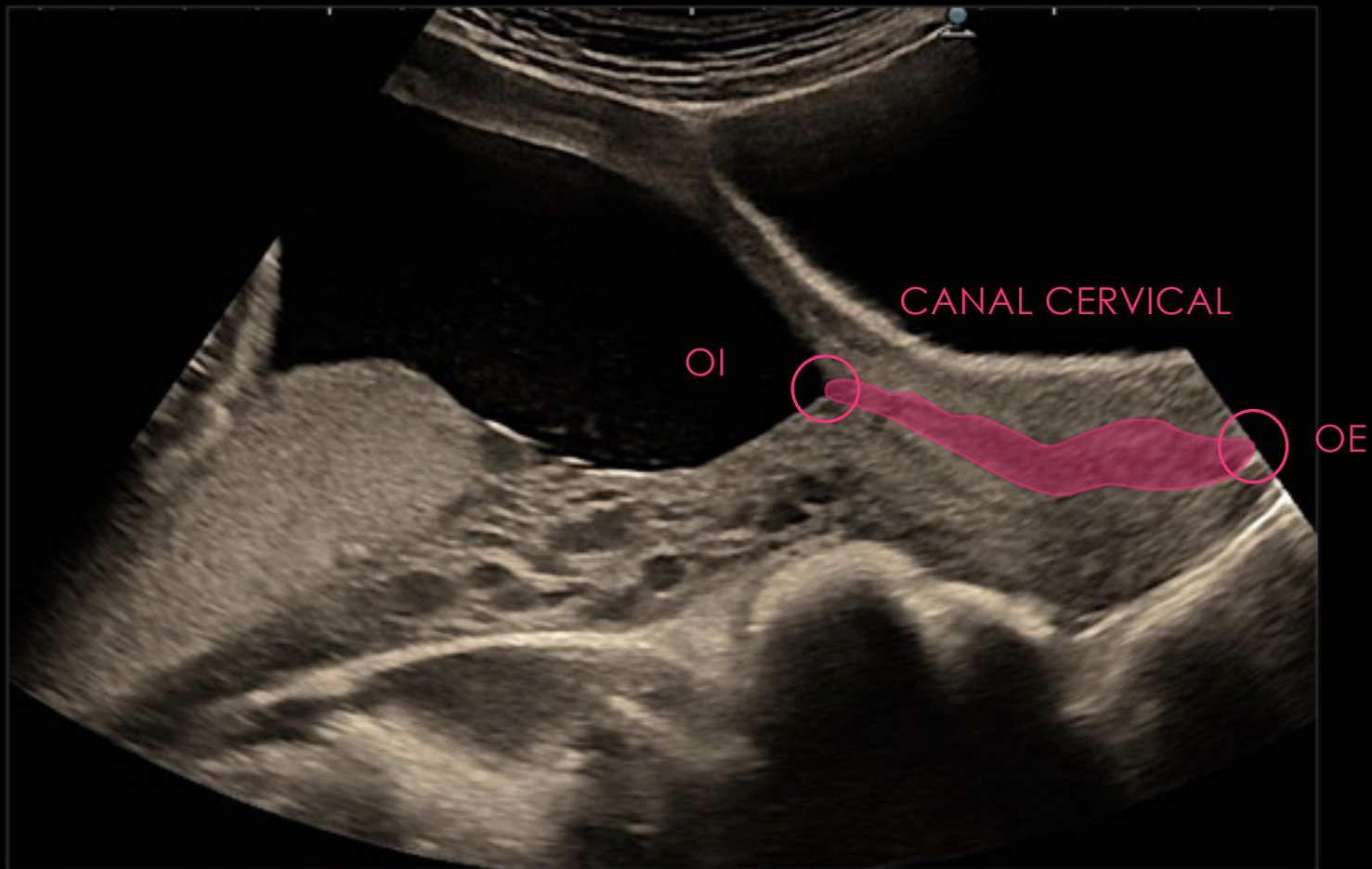


CRITÈRES QUALITÉS COUPE PLACENTA OI COL : L'OI



	Vessie	OI Col	Placenta	Zoom
 <i>Correct</i>	Visualisation de la vessie	Visualisation de l'orifice interne du col		
 <i>Incorrect</i>	Non visualisation de la vessie	Non visualisation de l'orifice interne du col		

VISUALISATION DE L'OI DU COL

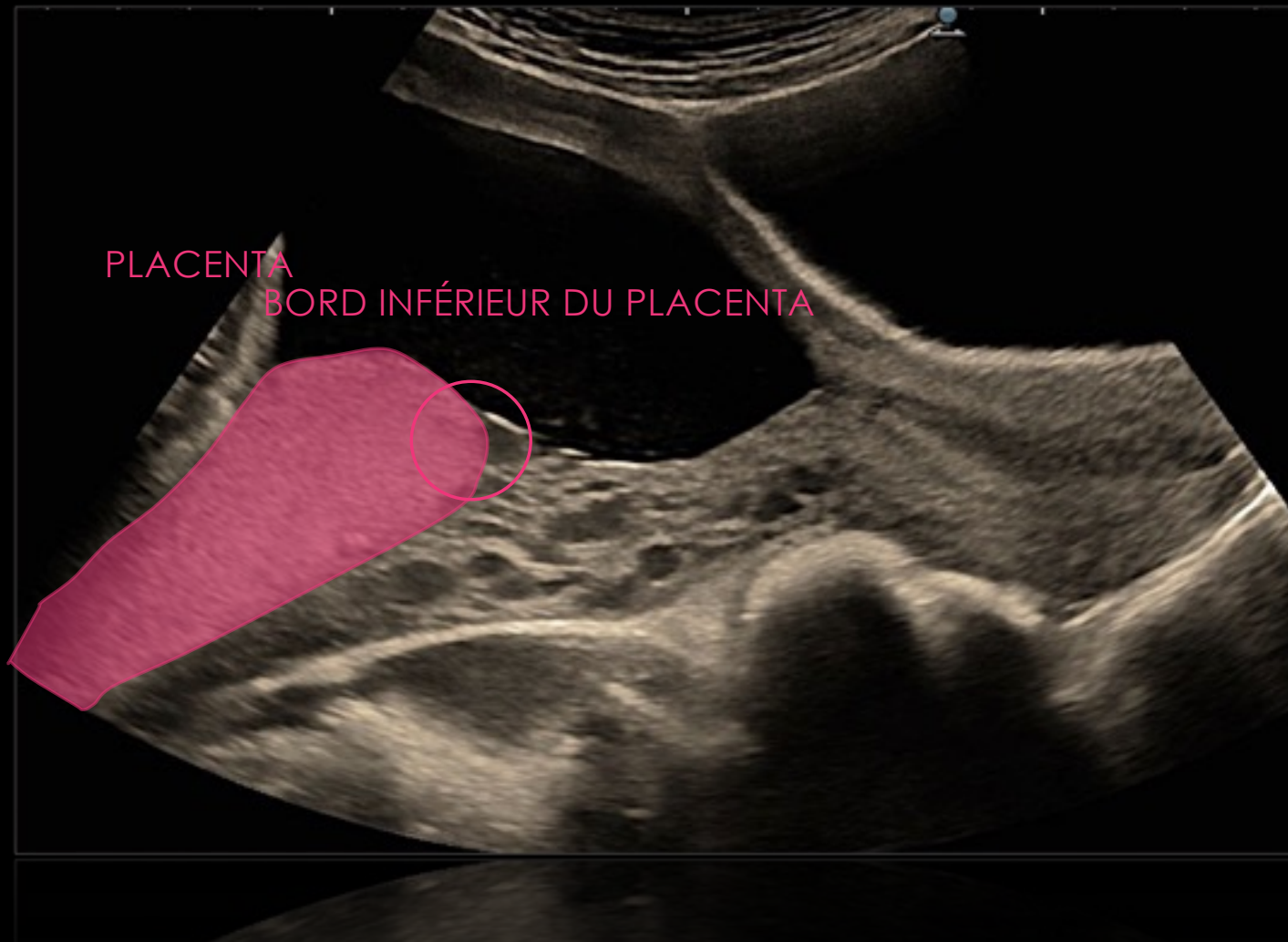


CRITÈRES QUALITÉS COUPE PLACENTA OI COL : LE PLACENTA



	Vessie	OI Col	Placenta	Zoom
 <i>Correct</i>	Visualisation de la vessie	Visualisation de l'orifice interne du col	En cas de visualisation du placenta, la distance bord inférieur du placenta - orifice interne du col est mesurée	
 <i>Incorrect</i>	Non visualisation de la vessie	Non visualisation de l'orifice interne du col	En cas de visualisation du placenta, la distance bord inférieur du placenta - orifice interne du col n'est pas mesurée	

VISUALISATION DU BORD INFÉRIEUR DU PLACENTA



CRITÈRES QUALITÉS COUPE PLACENTA OI COL : LE ZOOM



	Vessie	OI Col	Placenta	Zoom
 <i>Correct</i>	Visualisation de la vessie	Visualisation de l'orifice interne du col	En cas de visualisation du placenta, la distance bord inférieur du placenta - orifice interne du col est mesurée	La coupe occupe plus d'1/3 de la largeur du cône de l'image écho
 <i>Incorrect</i>	Non visualisation de la vessie	Non visualisation de l'orifice interne du col	En cas de visualisation du placenta, la distance bord inférieur du placenta - orifice interne du col n'est pas mesurée	La coupe occupe moins d'1/3 de la largeur du cône de l'image écho

ZOOM



LA MESURE

PLACENTA

OI

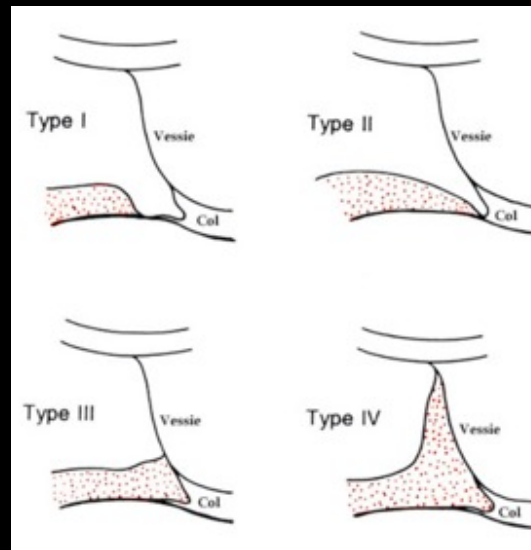
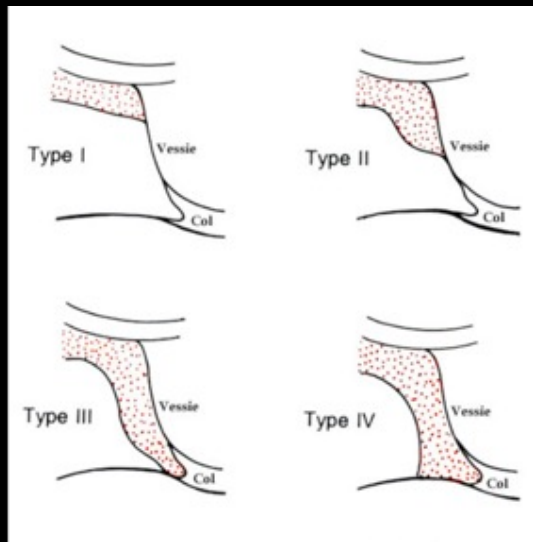




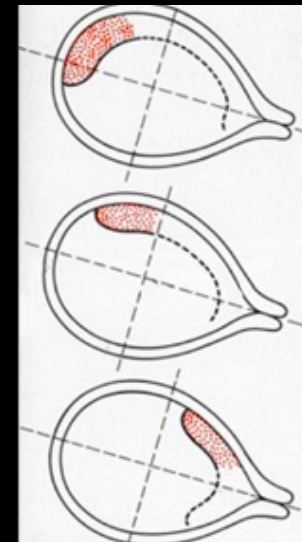
ANOMALIE D'IMPLANTATION: LE PLACENTA PRAEVIA

Définition: insertion basse du placenta sur le segment inférieur de l'utérus, à moins de 2 cm de l'orifice interne

Classification de BESSIS



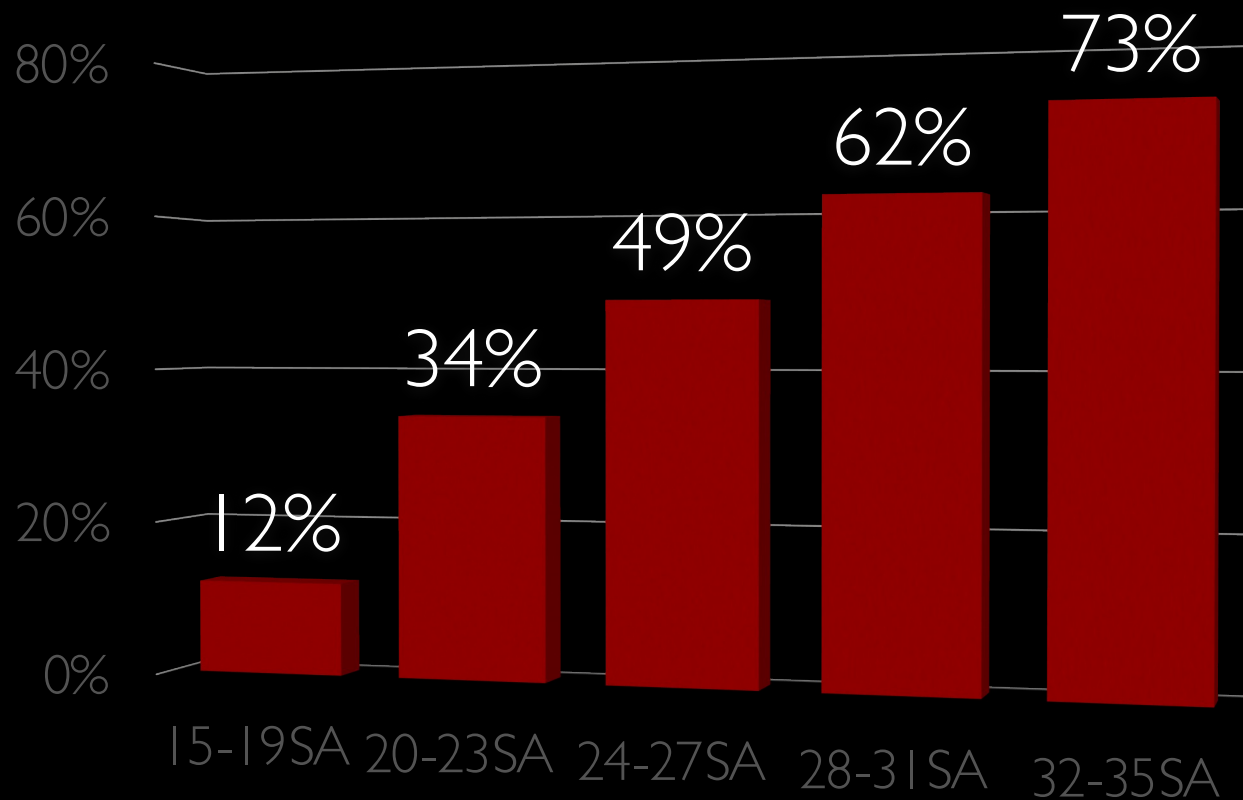
Classification de DENHEZ



Facteurs de risque du placenta praevia

Facteurs de risque	Estimation du risque
ATCD d'une césarienne	x 4,5
ATCD de 2 césariennes	x 7,4
ATCD de ≥4 césariennes	x 44,9
Chirurgie utérine / curetage	x 1,6
Tabagisme ≥1 cigarette/jour	x 1,36
Age maternel ≥ 40 ans	x 2,6
Multiparité / 2ème enfant	x 1,9
Multiparité ≥ 3ème enfant	x 2,6
Grossesse gémellaire	x 1,5
FIV	x 6,0
ATCD de placenta praevia	x 9,7
Consommation de cocaïne	x 4,4

Persistence du placenta praevia



EXEMPLES DE PLACENTA PRAEVIA



Marginal antérieur

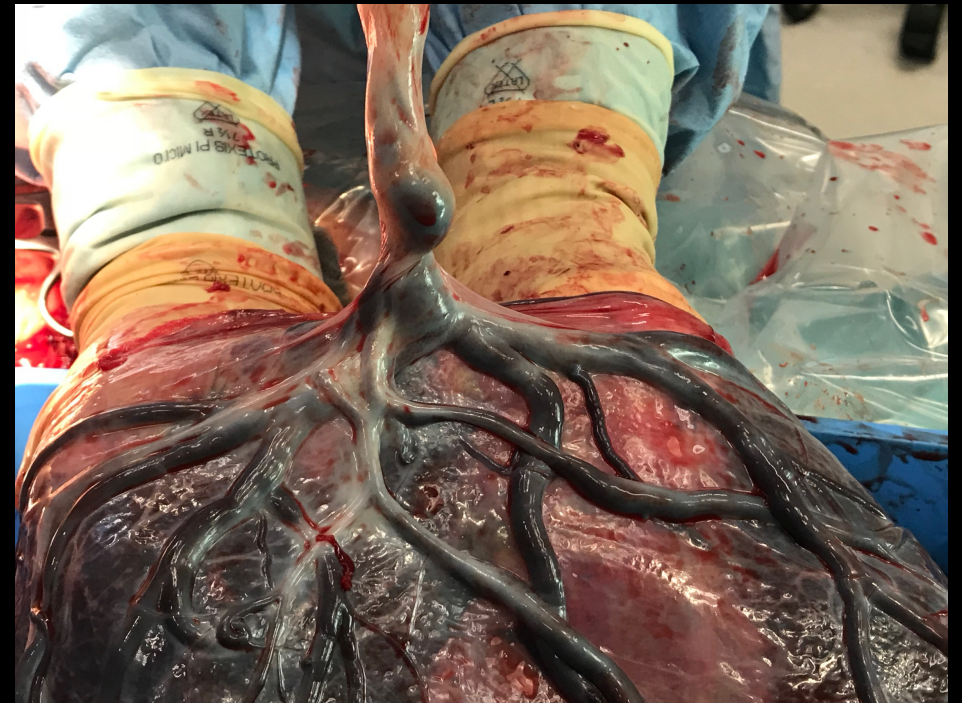


Recouvrant



Marginal postérieur

VASA PRAEVIA



DOPPLER! Une vie sauvée facilement....

Anomalie de la localisation placentaire

T1

Placenta à distance = excellente VPN. Si $> 2\text{cm}$ --> **insertion funiculaire**

T2

Si placenta à distance --> **cliché de référence = limite inférieure du placenta + OIC**

Si placenta $< 2\text{ cm}$ de OIC voie abdo, vessie semi-pleine

Confirmation par voie endovaginale

Plac non recouvrant
ou asymptomatique

Plac recouvrant
ou symptomatique

T3

écho 32 SA

± surveillance écho
(puis) 32 SA

ascensionné

placenta bas inséré

contrôle à 36 SA

--> **INFORMER la patiente**

--> **mesure en mm Placenta-OIC** --> **iconographie**
+ Item dans la conclusion

--> **cliché de référence par voie endovaginale**
+ Doppler couleur
+ Item dans la conclusion

Proposition du groupe « Echorisq » (EPR)

REMERCIEMENTS

- DR MARC ALTHUSER
- DR XAVIER FAVRE
- DR NICOLAS FRIES
- DR GEORGES HADDAD
- DR DIDIER PAGES