

# Apport de l'échographie dans les métrorragies du premier (1<sup>er</sup>) trimestre au CS Réf CV-Bamako.



Traoré.S, Diallo.M, Tall.S, Koné.J, Traoré .S.O,  
Traoré.O.M, Kouyaté.F.I, Gackou.M, Sangaré.A,  
Sissoko.M, Fomba.M, Coulibaly.S, Sidibé.S.

## **Objectif:**

- **Préciser la fréquence des principales anomalies diagnostiquées à l'échographie.**

**PLAN**

**INTRODUCTION**

**METHODOLOGIE**

**RESULTATS**

**DISCUSSIONS**

**CONCLUSION**

# **INTRODUCTION:**

**Les métrorragies du 1<sup>er</sup> trimestre se définissent par des pertes de sang d'origine utérine survenant avant treize semaines de gestation ou quinze semaines d'aménorrhées [1,2].**

**Elles sont fréquentes car elles concernent:**

- ❖ **25% des femmes en début de grossesse;**
- ❖ **50% de ces grossesses évoluent favorablement ;**
- ❖ **50% sont en partie des grossesses avortées ou en cours d'avortements , des GEU ou des grossesses molaire [3 ,4 ,5 ,6].**

## **Intérêt :**

- **Répondre à un doute clinique sur l'évolution et le siège de la grossesse;**
- **Répondre à l'angoisse de la future maman;**

# METHODOLOGIE

## Matériels :



- **Le Microsoft Word , Excel et Power point 2016;**
- **Les données : analysées sur un Logiciel SPSS,**

## **Méthodes:**

Etude prospective, transversale et descriptive de six mois d'octobre 2017 à mars 2018.

Durant cette période nous avons colligé 167 patientes.

**Étaient inclus** : les gestantes admises au service, ayant une notion d'aménorrhée de moins 15 semaines.

**RESULTATS:**

**Tableau.I: répartition des gestantes selon l'âge.**

Age	Nombre	Pourcentage
16-19ans	31	18,6
<b>20-24ans</b>	<b>48</b>	<b>28,7</b>
<b>25-29ans</b>	<b>41</b>	<b>24,6</b>
30-34ans	32	19,2
35-40ans	15	08,9
<b>Total</b>	<b>167</b>	<b>100</b>

**La tranche d'âge de 20- 29 ans était la plus représentée (53,3%).**

**Tableau.II: selon la gestitée.**

<b>Gestitée</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Grande multi geste</b>	25	15
<b>Multi geste</b>	46	27,6
<b>Pauci geste</b>	43	25,7
<b>Primi geste</b>	53	31,7
<b>Total</b>	167	100

**Les primigestes représentaient 31,7%.**

**Tableau.III: selon les renseignements cliniques.**

Renseignements cliniques	Nombre	fréquence
Traumatismes	04	02,4
Douleur pelvienne	25	15
Vitalité fœtale	06	03,6
<b>métrorragie</b>	<b>110</b>	<b>65,8</b>
Perte liquidienne	09	05,4
Rupture prématurée des membranes ( RPM)	05	03
Trouble du cycle	08	04,8
Total	167	100

**La métrorragie était le motif principal.**

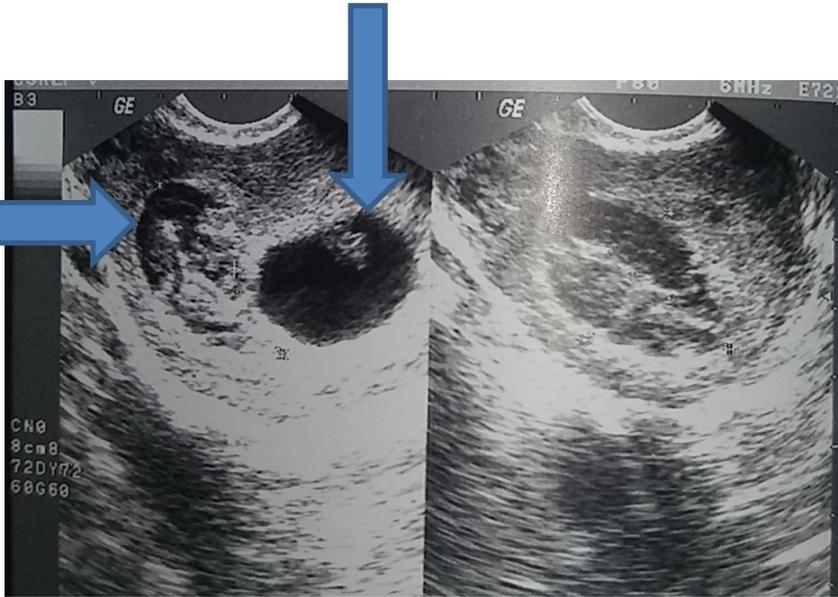
## Tableau. IV: Répartition selon le diagnostic échographique.

Diagnostic échographique	Nombre	fréquence
Béance cervicale	09	05,3
Décollement ovulaire	27	16,1
Grossesse arrêtée	21	12,5
Grossesse extra-utérine (G.E.U)	23	13,7
Normal	<b>20</b>	<b>11,9</b>
Hématome marginal	4	02,3
Avortement incomplet	51	30,5
Mole hydatique	13	07,7
Total	167	100

**L'échographie avait diagnostiquée 88,1% des anomalies.**

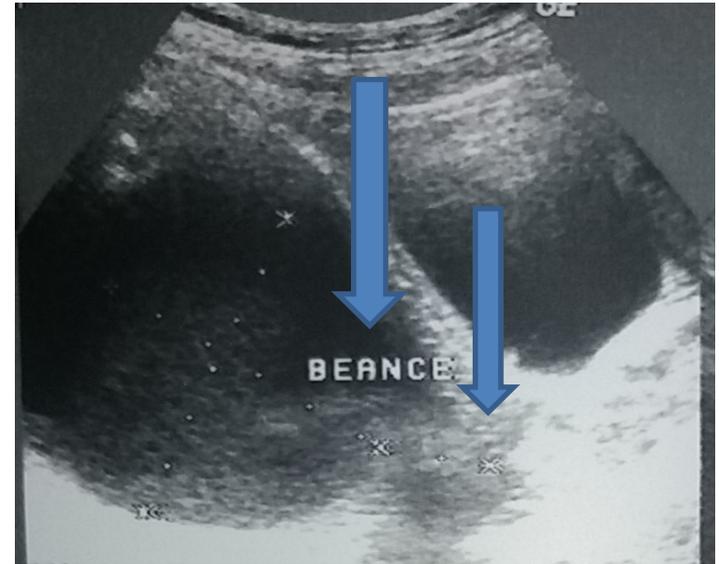
**ICONOGRAPHIES:**

**Observation.N°1** : Mme de 18ans adressée pour saignement sur grossesse de 7SA.



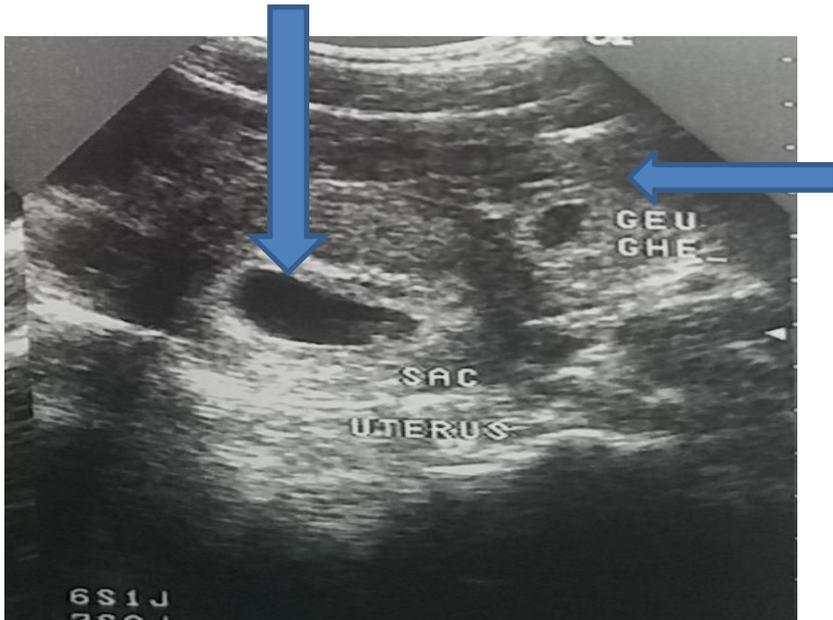
**Décollement polaire supérieur avec hématome sur un embryon évolutive.**

**Observation. N°2** : Mme de 27ans adressée pour saignement sur grossesse de 12SA.



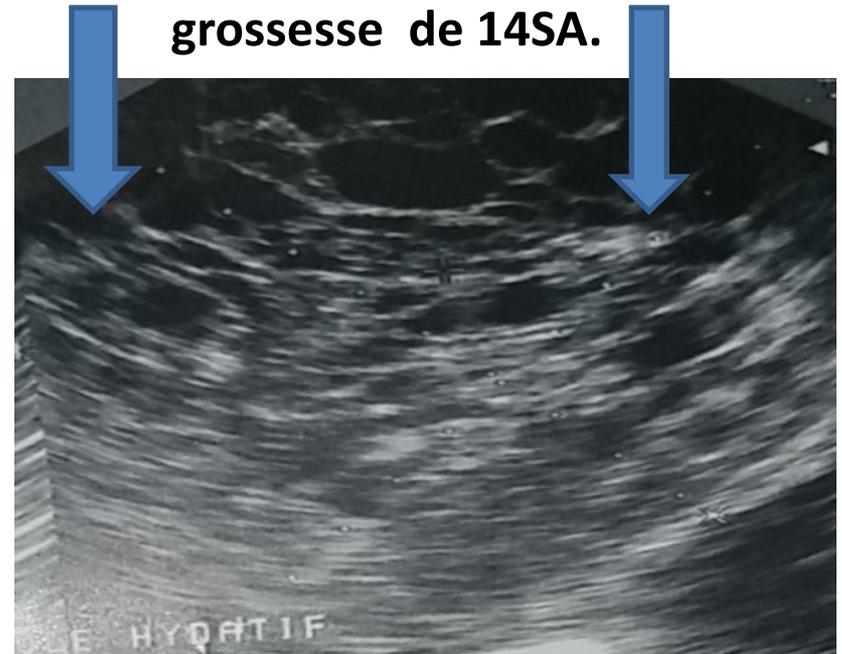
**Béance cervicale**

**Observation. N°3 :** Mme de 28ans adressée pour saignement et douleur sur aménorrhée d'un mois environ.



**Grossesse hétérotopique : intra-utérine et GEU gauche.**

**Observation. N°4 :** Mme de 24ans adressée pour saignement sur grossesse de 14SA.



**Grossesse molaire.**

## **Conclusion :**

**Les métrorragies du 1<sup>er</sup> trimestre est une urgence obstétricale et échographique.**

**L'échographie endo-cavitaire constitue l'examen et la technique de premier choix pour écarter un doute clinique.**

**Elle est opérateur dépendant et doit toujours être intégrée au contexte clinique.**

MERCI.