



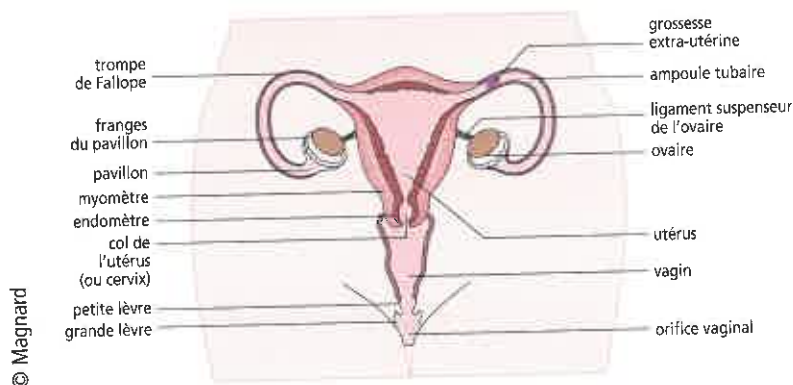
La grossesse extra-utérine

Auguste, élève AS, débute son stage aux urgences de gynécologie. Avec Sophie, l'aide-soignante, il accueille Mme Mia, 22 ans, qui se présente pour des douleurs pelviennes persistantes depuis deux semaines.

En relevant les paramètres vitaux et en installant la patiente, ils constatent un saignement d'origine vaginale. Auguste demande spontanément à la patiente la date de ses dernières règles et si elle utilise un moyen de contraception. Mme Mia signale un retard de règles de 10 jours environ. Elle a un dispositif contraceptif intra-utérin.

En sortant du box, Sophie demande à Auguste comment il a été amené à poser ces questions. Il lui répond que la patiente est en âge de procréer et qu'elle présente des douleurs pelviennes persistantes et une légère métrorragie. Sophie acquiesce en lui demandant quels liens il peut faire entre tous ces éléments. Auguste lui explique : « J'ai demandé des informations complémentaires pour comprendre la situation. Selon moi, la situation clinique associée au retard de règles et à l'utilisation d'un stérilet peut faire penser à une grossesse extra-utérine. Il nous faudra attendre l'échographie et le résultat du bilan biologique, notamment le dosage des bêta-hCG. »

Figure 730 La grossesse extra-utérine



La grossesse extra-utérine (GEU) est une grossesse dans laquelle l'œuf fécondé s'implante en dehors de l'endomètre tapissant la cavité utérine. Ainsi, l'œuf fécondé ne se fixe pas dans la cavité de l'utérus. Sa fréquence est de 1 pour 200 grossesses. Elle siège le plus souvent dans la trompe et plus rarement sur l'ovaire, exceptionnellement dans la cavité abdominale.