



Etude de morbidité maternelle et fœtale lors de l'association de fibrome et grossesse : une série de 15 cas

Dr SAIDI ; Dr BENABED ; Dr DJELTI ; Pr BENMOUMEN

Introduction :

Le fibrome utérin est la tumeur bénigne la plus fréquente chez la femme en âge de procréer ; qui se développe à partir des cellules musculaires lisses de l'utérus.

Son association avec une grossesse n'est pas rare .

La découverte fortuite de fibrome lors d'une échographie de suivi de grossesse ; lors une complications ou au cours des césariennes si grossesse non suivi n'est pas négligeable .

Observations :

Il s'agit d'une observation concernant 15 patientes qui ont passé consulter à notre niveau « EHS NOUAR FADELA » soit pour un suivi de grossesse ; ou admise au niveau de l'Unité de Grossesse à haut risque ou l'unité de gynécologie ou au bloc opératoire pour une éventuelle césarienne .

Ces patientes ayant des fibromes de volume important dans le plus petit est de 6 cm et le plus grand est de 14 cm

Résultats :

Leurs localisations ; symptomatologie et le contexte de découverte et leurs complications aussi étaient totalement différents.

La morbidité fœtale était dominé par :

Le risque prématurité survenant suite à des accouchements prématurés ; les ruptures prématurées de membranes ou dans le cadre de l'obligation de l'interruption de la grossesse suite au nécrobiose aseptique ; nécrobiose septique

Dont 6 cas hospitalisé au niveau de l'unité de néonatalogie suite à la prématurité .

Deux cas de grossesse arrêtées ; dont une avec rétention trophoblastique avec difficulté d'évacuation instrumentale .

Un nouveau né avec retard de croissance intra utérin .

La morbidité maternelle :

Augmentation de taux de césarienne due aux présentations dystociques ou autres indications (une pour une nécrobiose aseptique) .

En post partum ; le risque de l'inertie utérine d'où la fréquence de ligature artérielle au cours de la césarienne ; la torsion pour les fibromes pédiculés .

Une compression des organes de voisinage dont une primé âgée de 41 ans à compliquer par une occlusion intestinale mécanique aigue .

Les reprises chirurgicales pour faire des myomectomies après une césarienne suite à une nécrobiose septique et pour les torsions de fibromes .

Discussion :

L'intérêt de consultation prénatale .

Les complications survenues au cours de l'association d'une fibrome avec la grossesse ne sont pas évitables mais peuvent être prévisibles d'où l'intérêt d'un suivi régulier de la grossesse .

L'abstention vis-à-vis du fibrome au cours de la grossesse est la règle .

Conclusion :

L'association fibrome et grossesse constitue une grossesse à un risque élevé pour la mère et le fœtus d'où l'intérêt de prévoir les complications possibles .

S.SAIDI : médecin résidente en gynécologie obstétrique

EHS NOUAR FADELA ex SAINT ANNE -ORAN

Sararhma072@vahoo.email.com