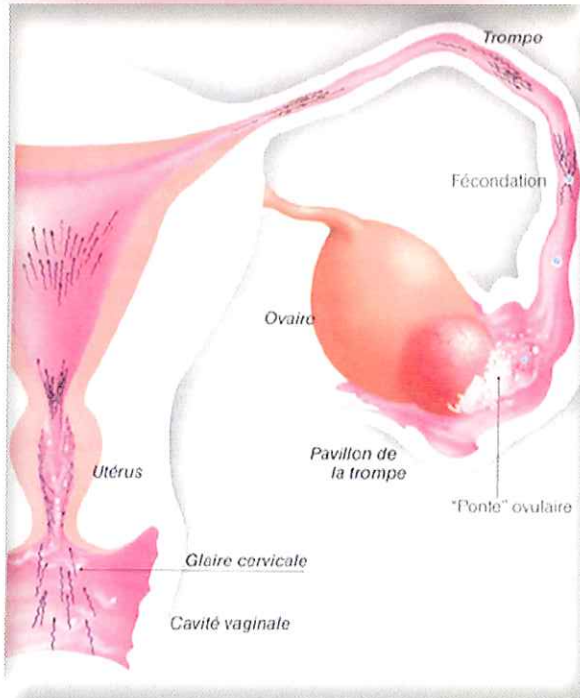


Qu'est-ce que la grossesse ?

La **grossesse** est un processus physiologique aboutissant à la conception d'un nouveau-né.

Elle débute avec la **fécondation** d'un ovocyte (issu de la mère) par un spermatozoïde (issu du père), et se termine par l'accouchement.

Sa durée est de **39 semaines**, soit **41 semaines d'aménorrhée** (SA, c'est-à-dire sans règles).



Quels sont les premiers symptômes faisant suspecter une grossesse ?

Le principal symptôme est un retard de règles, définissant l'**aménorrhée**.

Ce symptôme peut cependant être difficile à affirmer chez les **femmes ayant des cycles irréguliers**.

D'autres symptômes, variables selon les femmes, peuvent être évocateurs de grossesse, chez une femme ayant une activité sexuelle sans contraception efficace :

- **Nausées, vomissements.**
- **Tension mammaire:** gonflement des seins, bombement des mamelons
- **Fatigue.**
- **Changement d'humeur:** irritabilité.

Comment se fait le diagnostic de grossesse ?

Le diagnostic repose sur la détection chez la femme de l'hormone chorionique gonadotrope ou β -HCG, dans le sang ou les urines.

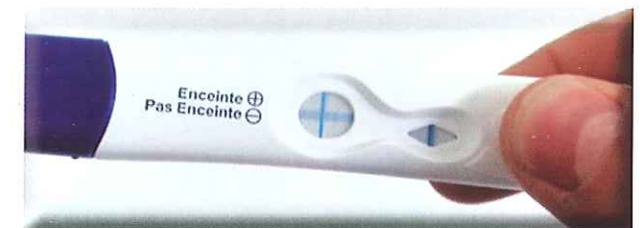
Les examens disponibles sont :

- **Test urinaire de grossesse:** il est placé sous le jet des urines, et s'accompagne en cas de grossesse d'une réaction colorée, variable selon le type de test. Ce test tend à être remplacé par le test sanguin.
- **Dosage sérique des β -HCG:** il s'agit d'un prélèvement sanguin veineux, sans nécessité d'être à jeun (ce test est plus fiable que le test urinaire).

En cas de retard de règles, un test urinaire de grossesse est recommandé en première intention, qui doit être confirmé par un dosage sanguin.

En l'absence de complications, il n'y a pas d'indication à réaliser une échographie pelvienne avant celle du premier trimestre (**entre 11 SA + 0 jour et 13 SA + 6 jours**).

Lorsque le dosage sanguin est négatif mais que les symptômes de grossesse persistent, un avis auprès du médecin traitant et/ou du gynécologue est nécessaire.



En quoi consiste la surveillance de la grossesse ?

Une fois le diagnostic de grossesse confirmé, une surveillance clinique, biologique et échographique est nécessaire.

- **La surveillance clinique** repose sur : 8 consultations assurées par un médecin et/ou une sage-femme.

Ces consultations se situent pendant le 1^{er} trimestre, puis à **4 mois, 5 mois, 6 mois, 7 mois, 8 mois et 9 mois**, ainsi qu'une consultation avec un anesthésiste à la fin de la grossesse.

- Plusieurs examens biologiques sont réalisés au cours de la grossesse :

- **Sérologies rubéole, toxoplasmose, syphilis, VIH et hépatite B.**

Une sérologie du cytomégalovirus peut être demandée dans certaines situations.

- **Groupe sanguin**, rhésus, recherche d'agglutinines irrégulières.
- Numération **formule sanguine**.
- **Dépistage anténatal** de la trisomie 21, au 1^{er} et/ou 2^{ème} trimestre.
- Dépistage du **diabète gestationnel**.

- Une surveillance échographique est réalisée au **1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} trimestre de la grossesse**. Cette surveillance a pour but de **s'assurer de l'absence de malformations fœtales et de la croissance normale du fœtus**.

POINTS ESSENTIELS

- **Le principal symptôme de grossesse est un retard de règles, définissant l'aménorrhée.**
- **Le diagnostic de grossesse repose sur la détection des β -HCG dans les urines puis le sang, réalisées devant un contexte évocateur.**
- **La surveillance de la grossesse est clinique, biologique et échographique.**

Pr Patrice Cacoub - Dr Benjamin Terrier

Service de Médecine Interne
Hôpital La Pitié Salpêtrière
Université Pierre et Marie Curie
75013 Paris, FRANCE

Avec la collaboration du
Réseau de Biologie Moléculaire Libérale (RBML)
et du Réseau de Laboratoires de Biologie Médicale
Accrédités (LABAC)

Vous pouvez demander des renseignements complémentaires à votre médecin traitant ou votre biologiste médical.

INFORMATION BIOMÉDICALE

LA GROSSESSE

