## Explorations en Obstétrique

# J. Lansac Département de Gynécologie obstétrique CHU TOURS



#### Ultrasons

#### Auscultation appareil Doppler :

-BDC perçu dès 12à15SA

#### •Échographie:

- -Du fœtus :morphologie, croissance vitalité
- -Placenta: topographie, dimensions vascularisation
- -Liquide amniotique :volume
- -Flux sanguins: utérins, ombilicaux cérébraux
- -De l'utérus : forme, taille, fibromes
- -Ovaires : kystes
- -Organes maternels:foie, vésicule, reins





Anencéphale



#### Échographie du premier trimestre

•Existence de la grossesse:

-Echovaginale :sac ovulaire 5éme SA

β HCG= 500 à1000UI

Tube cardiaque :5,5SA

-Echo abdominale : Sac ovulaire 6SA

Tube cardiaque 7SA

-Evolution du diamètre bi pariétal

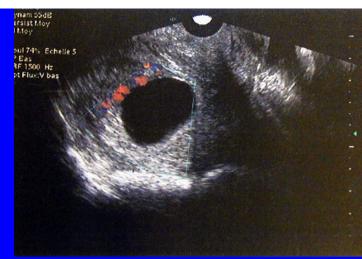


# Evolution du BIP et du craniocaudal

Semain es d'aménorrhée	Bipa riétal en mm	Cranio caudal en mm	Fémur
7	*	10	*
8	*	15	*
9	*	22	*
10	10	30	*
11	14	40	*
12	20	55	*
13	23	65	13
14	25	80	16

# Etude de la qualité de l'oeuf

- •Avortement:
  - -Pas de tube cardiaque actif
  - -Nidation basse de l'oeufsac gestationnel aplati
  - -Œuf clair
  - -Absence de croissance
- •Grossesse multiple :mono ou bichoriale
- •Môle:

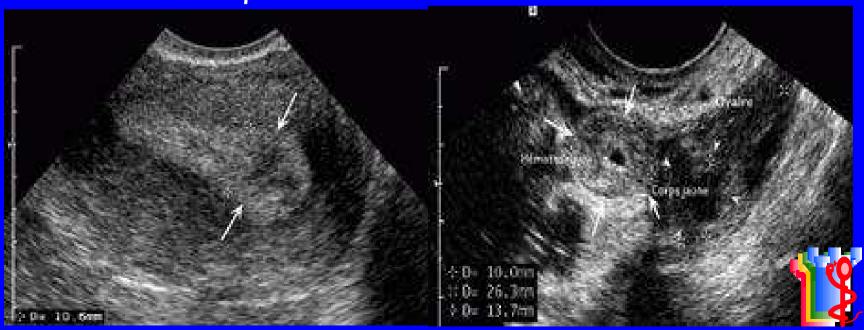


Œuf clair



### Etude topographie de 1'œuf

- •Intra utérin
- •Extra utérin =cavité vide +image latéro utérine Epanchement dans le Douglas
  - -Echovaginale β HCG>100UI+Utérus vide +GEU
  - –Echo abdo. βHCG>3500 UI+utérus vide =GEU



#### Etude de 1 'utérus et des annexes

- Malformation
- •Kyste de 1 'ovaire
- •Fibrome

