

## Complications du post-abortum.

Professeur Jean-Yves Grall.  
CHRU de Rennes.

Prise en charge des complications du post-abortum.

### 1. Douleurs pelviennes apyrétiques

- a. Interrogatoire et examen clinique
- b. Echographie pelvienne et dosage de  $\beta$ -HCG :
  - Images échogènes hétérogènes dans la lumière utérine = présence de caillots :
    - a. Méthergin® 20 gouttes x 3 / 24 heures pendant 5 jours
    - b. Antalgiques
  - Aspect de rétention ovulaire
    - a. Reprise de l'aspiration +/- curetage
    - b. Sous couverture antibiotiques
  - Vacuité utérine à l'échographie +  $\beta$ -HCG positif
    - a. Suspicion de GEU → contrôle de  $\beta$ -HCG à 48 heures d'intervalle

### 2. Fièvre du post-abortum

- a. Interrogatoire et examen clinique
- b. Bilan :
  - Eliminer un foyer infectieux extra-génital : ECBU, examen pulmonaire ...
  - NFS, CRP, hémocultures, prélèvements endocervicaux
  - Echographie pelvienne : aspect éventuel de rétention
- c. Conduite à tenir :
  - endométrite (utérus sensible, lochies sales) : traitement ambulatoire (ou hospitalisation) :
    - a. Augmentin® 3g / 24 h pendant 10 jours
    - b. Méthergin® 20 gouttes x 3 / 24 h pendant 5 jours
    - c. Si allergie aux pénicillines : Erythromycine® 3g/j
    - d. Réévaluation à 48 heures.
  - résidus intra-utérins à l'échographie + fièvre
    - a. reprise du curetage
    - b. antibiothérapie pendant 10 joursLe risque est celui de voir se développer une salpingite.

### 3. Métrorragies du post-abortum

- a. Bilan :
  - retentissement hémodynamique à évaluer (clinique + biologie)
  - contrôle de la vacuité utérine (échographie) +  $\beta$ -HCG
- b. Conduite à tenir
  - identique à celle pour les douleurs
  - éliminer une grossesse extra-utérine

4. Syndrome du 3<sup>ème</sup> – 5<sup>ème</sup> jour post-abortum
  - a. Douleur à type de coliques + métrorragies avec expulsion de caillots
  - b. Sédation en 24 heures (conséquence : ne pas se précipiter sur une nouvelle aspiration ou nouveau curetage).
  
5. Complications à distance
  - a. Salpingite :
    - douleurs + métrorragies
    - utérus sensible, culs de sac douloureux
    - confirmation diagnostique par cœlioscopie
    - mise en route immédiate d'un traitement si diagnostic confirmé
  - b. synéchies :
    - aménorrhée ou oligoaménorrhée
    - diagnostic par hystérogaphie, ou hystéroscopie (qui permet la réalisation du traitement).