

GROSSESSE ET DREPANOCYTOSE : ASPECTS CLINIQUES ET THERAPEUTIQUES

P.M. TEBEU^{1,2} (M.D)

Département de Gynecologie-Obstétrique

1-Hôpitaux Universitaires Yaoundé-Cameroun

2-Hôpitaux Universitaires Genève

INTRODUCTION-1

Afrique Intertropicale, Inde :	5-40%
Amérique du Sud, Antilles:	12%
Afrique du Nord, Sicile, Grèce:	9%
Portugal, Turquie, Israël:	2-5%
France, Angleterre, Suisse:	rare

INTRODUCTION-2

AFR CENTRALE:	1-2 / 100 ACC
GUYANE/ANTILLES:	1 / 260 ACC
MATERNITE-HUG:	1 / 1750 ACC

IMPACT DREPANO SUR GROSSESSE-1

- AVORTEMENTS
- RCIU
- MFIU
- RPM
- PRE ECLAMPSIE: 21% Vs 9% (Larrabe1997)

IMPACT DREPANO SUR GROSSESSE-2

PREMATURITE: 21% (Leborgne2000). N:5-10

MALADIES THROMBOEMBOLIQUES

CESARIENNE: 43-48% (Odum2002, Leborgne2000)

HEMORRAGIE POST PARTUM

ENDOMETRITE: 12% Vs 5% (Larrabe2000)

IMPACT DREPANO SUR GROSSESSE-3

- MORTAL MATER: 6700/100000 (7%)

[SUISSE:5 France:10 Cameroun: 430 S-Leone:1800]

- MORTAL PERINAT: 121/1000 (12%)

[Normal : 5-10 /1000]

(Odum 2002)

IMPACT GROSSESSE SUR DREPARNO-1

- CRISE DOULOURE: 41% (Odum2002)
- CRISE ANEMIQUE: 34% (Odum2002)
- CRISE VASO OCCL: 88% (Leborgne2000)
- NECROSE ABACTERIENNE
- TRANSFUSION SANG: 45-82% (Odum2002)

IMPACT GROSSESSE SUR DREPARNO-2

AUTRES COMPLICATIONS CHRONIQUES

- INSUFFISANCE RENALE
- AVC
- CARDIOPATHIE
- RETINOPATHIES
- LÉSIONS HÉPATIQUES

IMPACT GROSSESSE SUR DREPARNO-3

INFECTIONS SUR GROSSESSE

- INFECTION SYSTEMIQUE: 22% (Odum2002)
- INFECTION FOETO-MATERNELLE
- CHOLECYSTITE AIGUE (Radder1998)

PRISE EN CHARGE-1

DIAGNOSTIC

- DEPISTAGE: CRITERES GEOGRAPHIQUES
- AVANT-PENDANT ET APRES GROSSESSE
- INFORMATION PATIENTE/FAMILLE
- CONSEIL GENETIQUE

PRISE EN CHARGE-2

- SUIVI OBSTETRICAL
- MOMENTS CRITIQUES (3^{ET}, ACC, PP)
- PRINCIPE: PLURIDISCIPLINAIRE
(HEMATO, SAGE-FEMME, PEDIATRE,
OBSTETRICIEN, INFECTIOLOGUE, DIETETICIEN, ...)
- BUT: BIEN ETRE DE MERE / FOETUS

PRISE EN CHARGE-3

MOYENS PREVENTIFS

- VISITES AU CAS PAR CAS
- DOPPLER UTERIN 28 sem
- TFS PROPHYLACTIQUE 28 sem
- SUPPLEMENTS:FOLATES

PRISE EN CHARGE-4

MOYENS CURATIFS: cas / cas

- OXYGENATION, TRANSFUSION
- HYDRATATION/ RECHAUFFER
- ANTALGIQUES (AINS, Dafalgan)
- MYORELAX (Spasfon 1T-3T; Buscopan 2T-3T)

PRISE EN CHARGE-5

DECONSEILLES

- VASIDIL PERIPH [B₂ mimétique]
- ANESTHESIE PERID [VASIDIL PERIPH]
- OCYTOCIQUES: [RISQUE SF AIGUE]
- SOLUTES HYPERTONIQUES:
[FALCIFORMATION GR ; HTA]

PRISE EN CHARGE-6

CONSEILLES

- FORCEPS / VENTOUSE
- CESARIENNE AU BESOIN
- PREVENTION HEMORRAGIE
- PLACENTA EN ANAPATH

PRISE EN CHARGE-7

EN POST PARTUM

- SYNTO/METHERGIN AU BESOIN
- ATB
- CONTRACEPTION (DIU, Ligature, Progestatifs)
- CONTINUER SURVEILLANCE

CONCLUSION

- GROSSESSE SUR DREPARNO? OUI,
MAIS GRANDS RISQUES
- DOIT ETRE PLANIFIEE
- PLUDISCIDISCIPLINAIRE ABSOLU
- EQUIPE SPECIALISEE