

HUG



Hôpitaux Universitaires de Genève
Département de Gynécologie et d'Obstétrique

GEU médicalement traitée

**Etude genevoise
Juillet 1997 à Juillet 2000**

Anguenot J.L.

Ribordy L.

Population

- N = 62
- Age moyen 32 (18 - 44)
- Gestité G0 = 19,4 %
- Parité P0 = 38,7 %
- Antécédents
 - * GEU = 19,6 %
 - * MST = 28,1 %
 - * PID = 10 %
 - * Chir. Pelvienne = 33,9 %

Diagnostic de la GEU

- Age moyen 7SA
- Motif consultation :
 - * douleurs 58,1 %
 - * saignements 21 %
 - * aménorrhée 8,1 %
- US
 - * Hématosalpinx 82,3 %
 - * Sac ovulaire 31 %
 - * Embryon 4,8 %
 - * Hémopéritoine 40,3 %
 - * Absence d'image annexielle 9,7 %

Aide au choix thérapeutique

Score pour le traitement médical de la GEU
d'après Fernandez , 1997

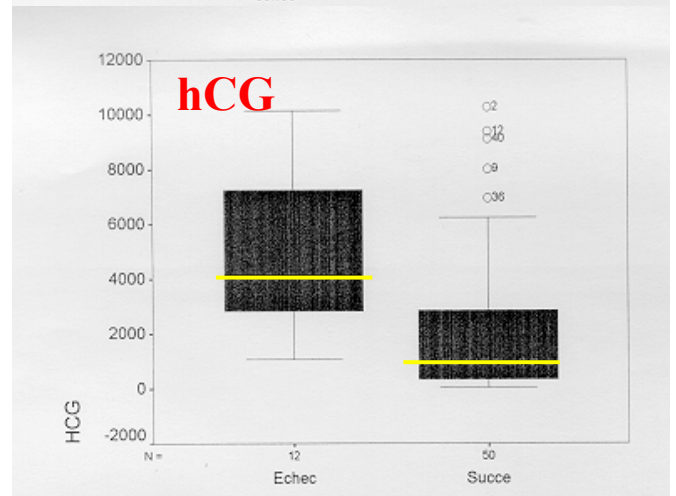
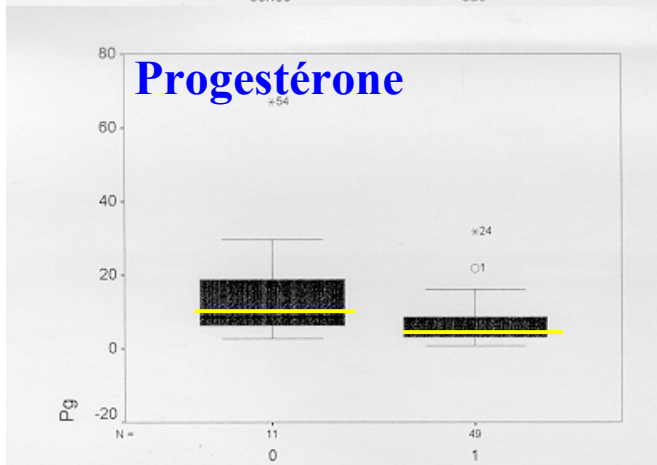
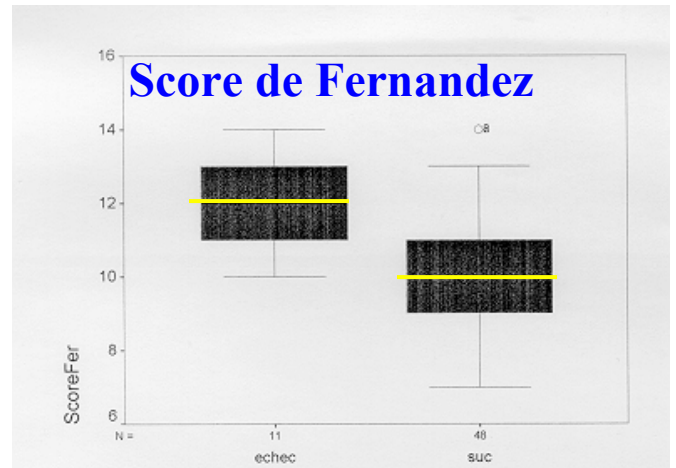
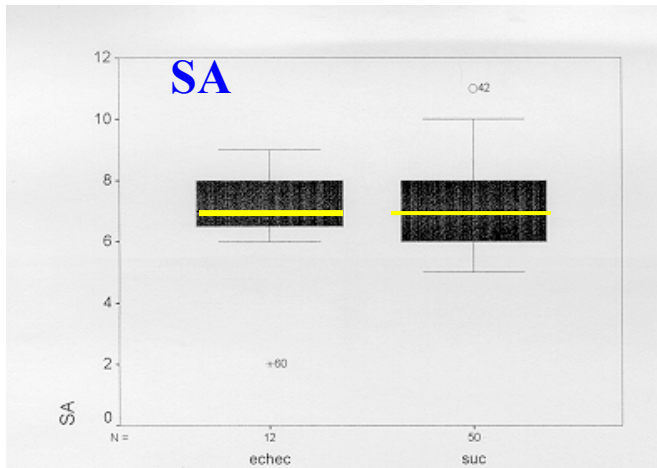
	1	2	3
Age gestationnel (semaines d'aménorrhée) (SA)	< 8	7-8	≤ 6
Taux d'hCG (mUI/ml)	< 1000	1000-5000	> 5000
Taux de progestérone (ng/ml)	< 5	5-100	> 10
Douleurs abdominales	Absentes	Provoquées	Spontanées
Hématosalpinx (cm)	< 1	1-3	> 3
Hémopéritoine (ml)	0	1-100	> 100

Si total < 12 ⇒ taux de succès ≅ 85 %

Résultats (n=62)

- Taux de succès 80,6 %
- Echec n=12
- Dose unique 75,8 %
- 2ème injection 24,2 %
- Délai moyen de négativation de l'hCG = 26,3 %
- 70 % des cas avec négativation dans le mois

Facteurs pronostiques



- Score de Fernandez $p=0.008$
- SA $p=0.7$
- **hCG** $p= 0.001$
- Progesterone $p= 0.02$
- Douleurs $p= 0.7$
- Hématosalpinx $p= 0.8$
- Hémopéritoine $p=0.8$

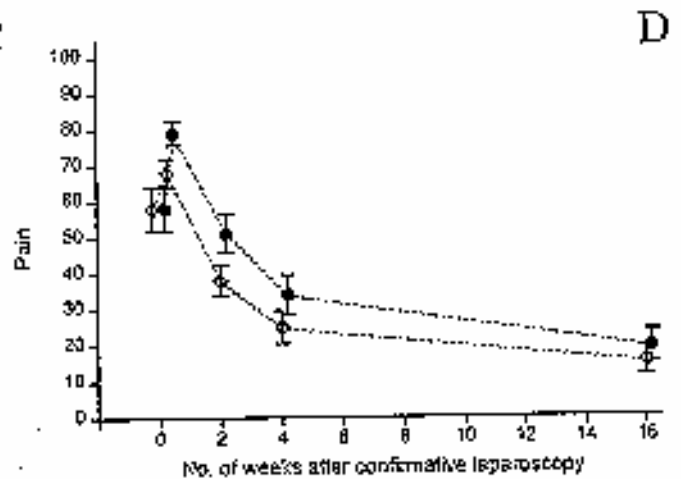
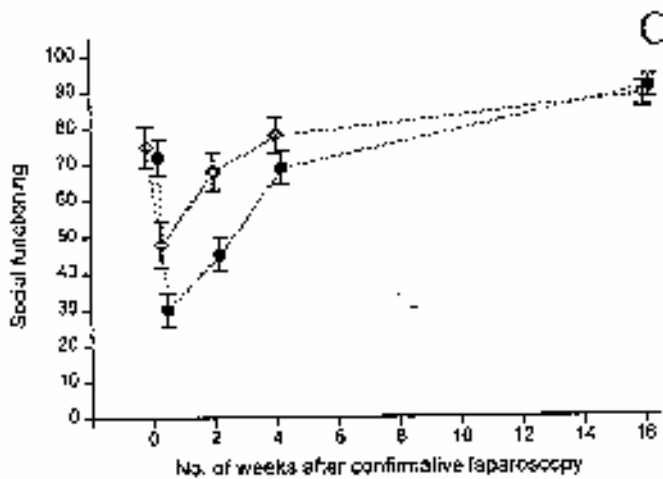
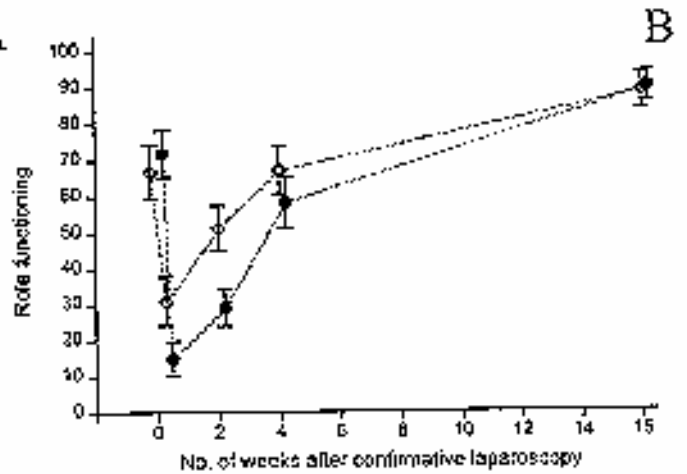
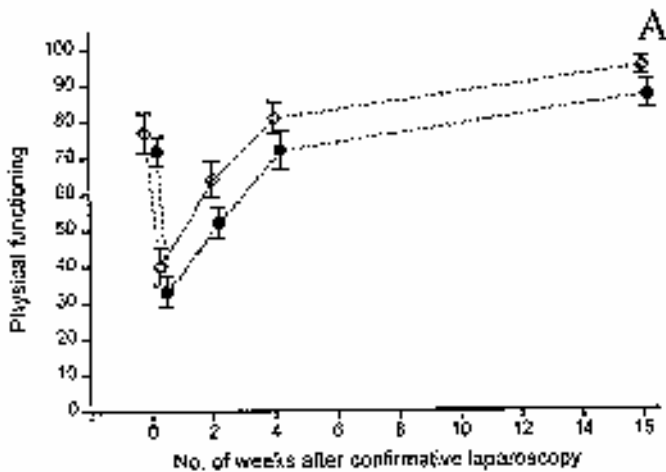
COÛT

MTX IM < LAPS < LAPAROTOMIE

PONDERATION SI

- MTX in situ sous US ou sous LAPS
- SI hCG > 3000 mUI/ml

QUALITE DE VIE



Fertil Steril 1998; 70 : 511-7

MTX versus LAPS

Plus de douleurs

Plus d'anxiété

Délai de négativation de l'hCG plus long

Table II: Parameters of no prognostic value for prediction of pregnancy outcome after surgery for tubal ectopic pregnancy.

Age of woman
 Parity/gravidity
 Previous abortions
 Previous abdominopelvic surgery
 Intrauterine contraceptive device use
 Gestational age
 Site/size/side/rupture of ectopic pregnancy
 Volume of haemoperitoneum

Table I: Prognostic indicators for pregnancy outcome after surgery for tubal ectopic pregnancy.

History of subfertility
 Status of contralateral tube
 Previous ectopic pregnancy
 Solitary tube
 History of salpingitis or tubal surgery
 Ipsilateral tubal or peritoneal adhesions

Table III: Pregnancy outcome after conservative or radical surgery for tubal ectopic pregnancy.

History of subfertility	Method	IUP rate (%)		REP rate (%)	
		Study I ^a	Study II ^b	Study I ^a	Study II ^b
Yes	Conservative	76	41	5	38
	Radical	44	24	9	14
No	Conservative	88	56	8	25
	Radical	85	50	4	10

^aSherman et al. [23].

^bQuerleu and Bouutteville [27].

Table IV: Pregnancy outcome after conservative or radical surgery for tubal ectopic pregnancy [26].

Contralateral tubal status	Method	IUP rate (%)	REP rate (%)
Healthy	Conservative	90	9
	Radical	90	9
Unhealthy	Conservative	73	55
	Radical	43	5