

**Ce que tout  
professionnel de  
santé devrait  
savoir à propos  
des femmes  
enceintes**

Présenté par la Commission nationale



# Plan

## I. LE LANGAGE

- A. Les repères pour connaître le terme de la grossesse
- B. La durée d'une grossesse
- C. Épidémiologie française
- D. La mortalité maternelle
- E. QCM

## II. LE SUIVI D'UNE GROSSESSE PHYSIOLOGIQUE SINGLETON

- A. Généralités
- B. Le Suivi Clinique
- C. Le Suivi Biologique
- D. Le Suivi Echographique
- E. QCM



## III. LA PRÉVENTION

- A. Alimentation
- B. Vaccination
- C. Alcool, Tabac Et Drogues
- D. Violences Faites Aux Femmes
- E. Préparation À La Parentalité
- F. Activité Physique
- G. Médicaments
- H. Odontologie
- I. QCM

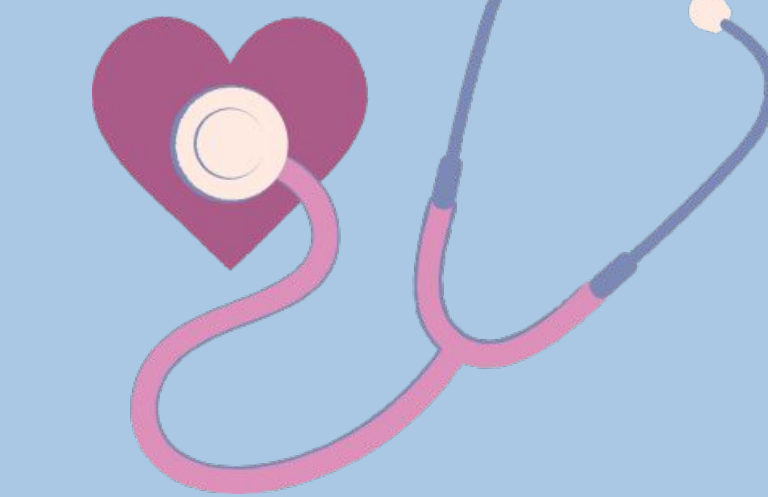
## IV. QUELQUES PATHOLOGIES SPÉCIFIQUES DE LA GROSSESSE

- A. Hyperémisis gravidarum/ hyperémèse gravidique
- B. HTA
- C. Les risques du diabète gestationnel
- D. Cholestase gravidique

## V. ORGANISATION DE LA PÉRINATALITÉ EN FRANCE

## VI. CORRECTION DES QCM



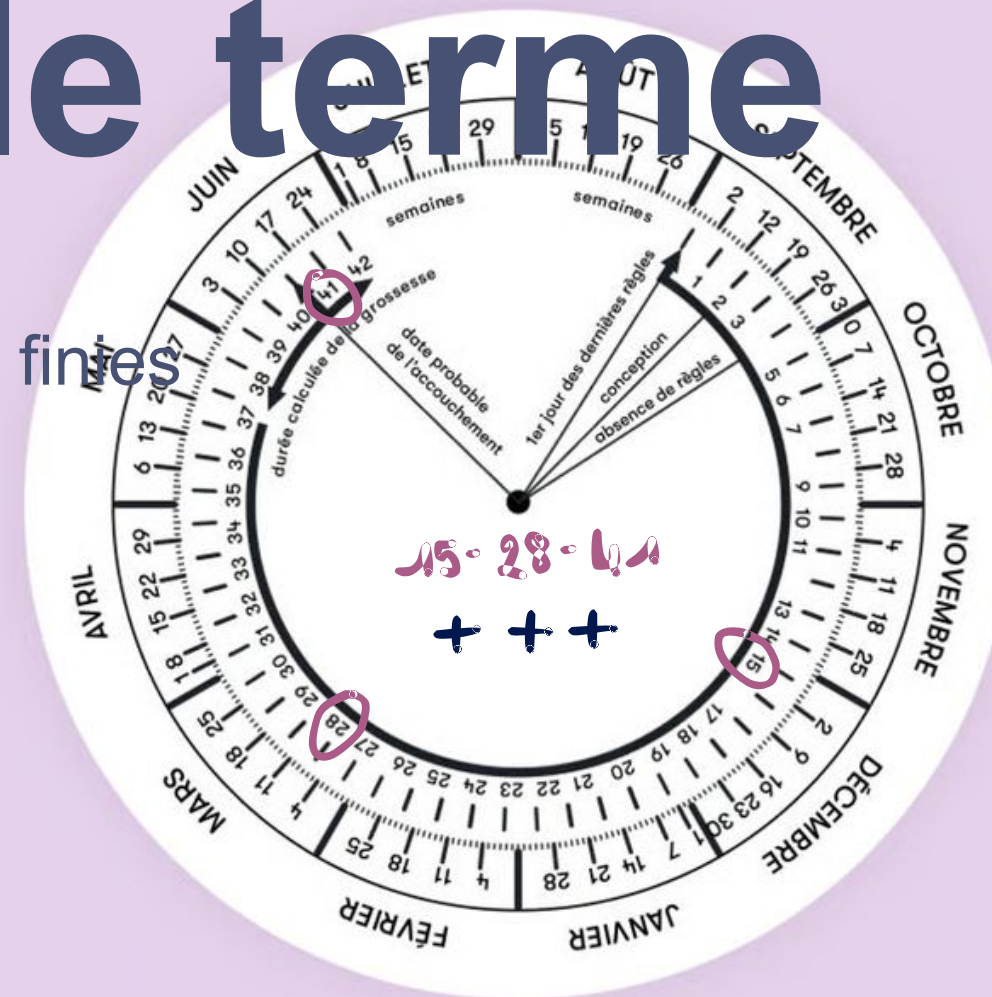


# Le langage



# Les repères pour connaître le terme

- Semaines d'aménorrhées (SA): semaines avérées et finis
- Denier jour de règles (DDR) = J0
- Date grossesse (ovulation) = J15
- Dates repères: 15 S.A. = 3 mois finis  
28 S.A. = 6 mois finis  
41 S.A. = 9 mois finis
- 9eme mois VS 9 mois: mésestantes professionnels/ patientes  
surtout vers le terme



# Durée d'une

## Physiologie

# grossesse

- 280 jours = 41 SA = 39 S
- On ne connaît jamais exactement la date de début de grossesse ( sauf FIV): +/- 5 jours

près

## Grossesse prolongée par

= terme en voie de dépassement ou terme prolongé

## rapport au terme

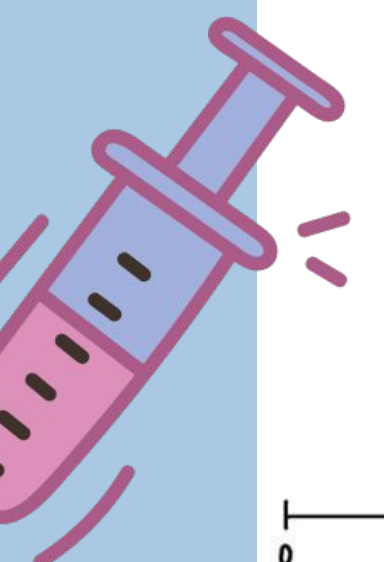
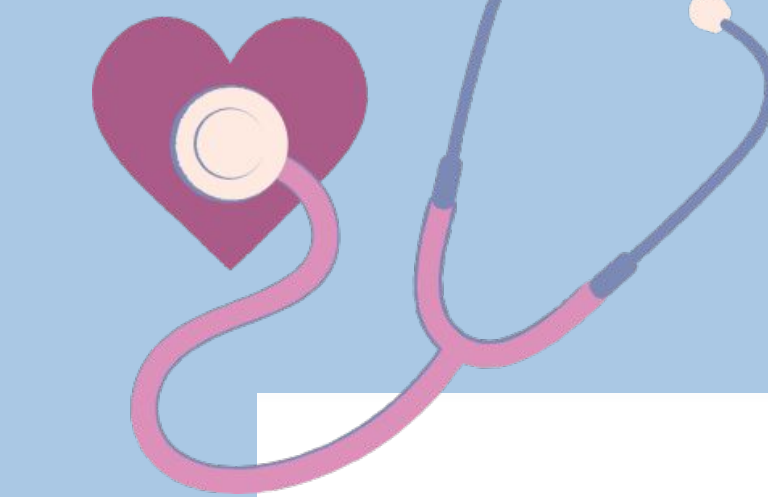
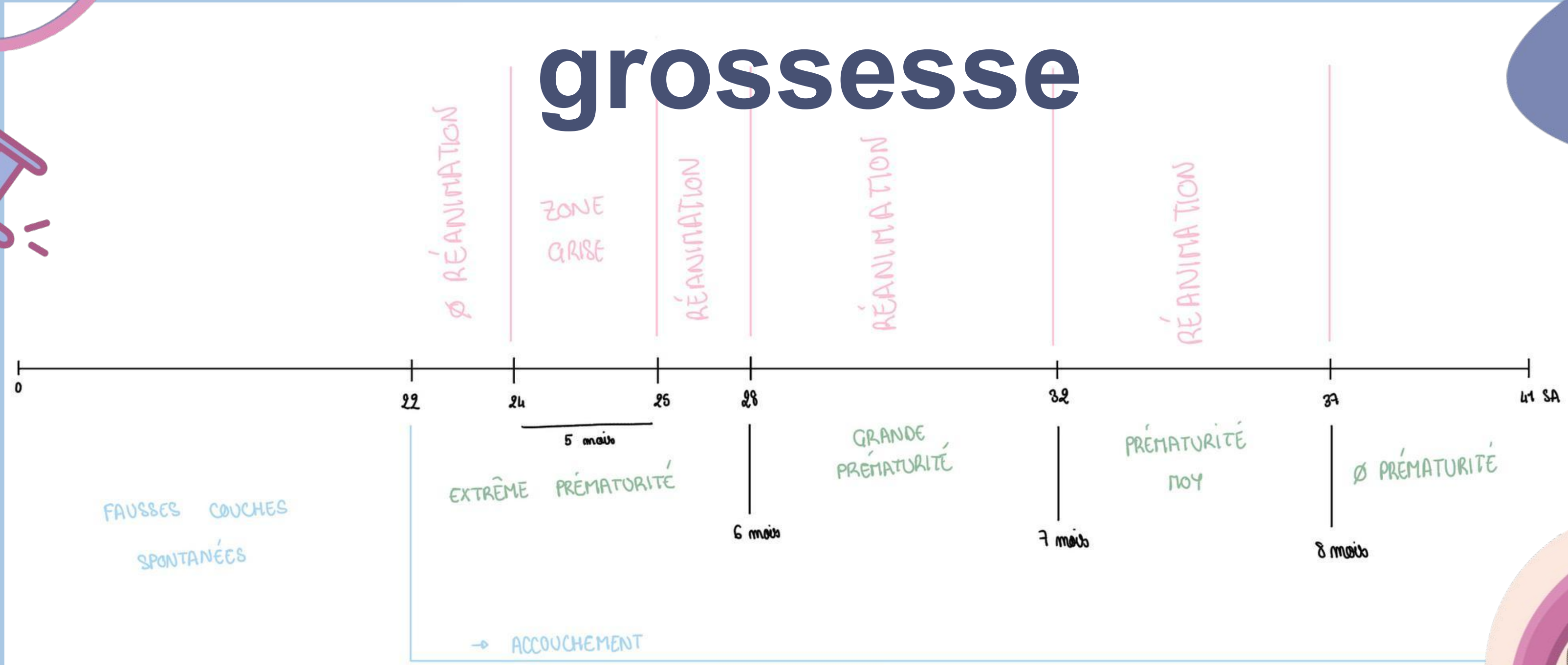
- surveillance toutes des 48h à partir de 41 SA
- Au bout de 42 SA: déclenchement de l'accouchement

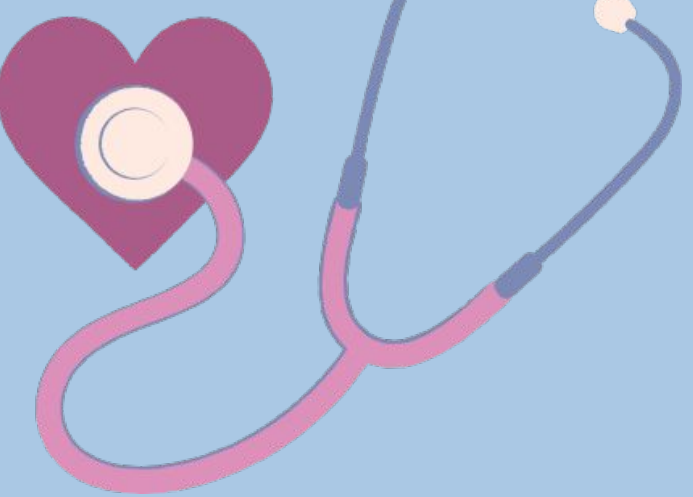
## Notion de prématurité

- ♥ >37 SA → pas de prématurité
- ♥ 32 à 37 SA → prématurité moyenne
- ♥ 28 à 32 SA → grande prématurité
- ♥ <28 SA → très grande/ extrême prématurité



# Durée d'une grossesse





# Épidémiologie française

- **Nombre de naissance:**  
678 000 en 2023 contre 775 000 en 2005 soit 100 000 de moins en 20 ans
- **Taux de prématurité:**  
7,2% avec 50% grossesses gémellaires
- **Mortalité périnatale:**  
10,2%: comprend enfants nés sans vie ou décédés dans les 7 premiers jours de vie ( 22-23 SA)
- **Mortalité maternelle:** 10,8/100 000 naissances



# Mortalité maternelle

## Causes principales

- Maladies cardiovasculaires (14%)
- Suicides (13%)
- Embolies amniotiques (11%)

## Décès évitables

- **Hémorragies** (9%)  
50% des décès considérés comme évitables
- **Abortements** (8%)  
amélioration de la prévention, organisation des soins et des soins
- Ex: hémorragie de la délivrance (1ère à 5ème cause de décès)

## Facteurs de risque

- Age: >30 ans: x2  
>35 ans: x3  
>40ans: x4
- Obésité: x2
- Vulnérabilités socio-économiques: suicide et cardiovasculaire
- Pays de naissance: Afrique du Sud, Afrique subsaharienn, Asie: x2,8
- Lieu de résidence: DOM x4 (surtout Mayotte)

## 30 messages clés

Région parisienne x1,5 (immigrées)

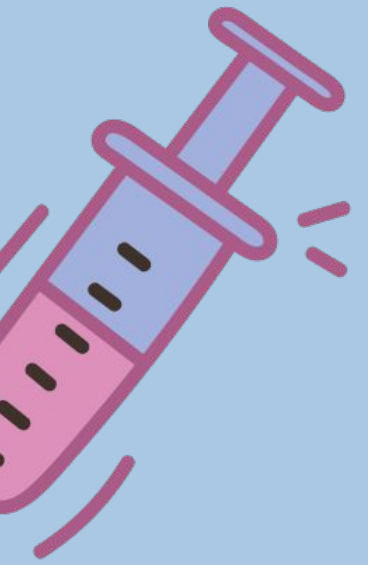


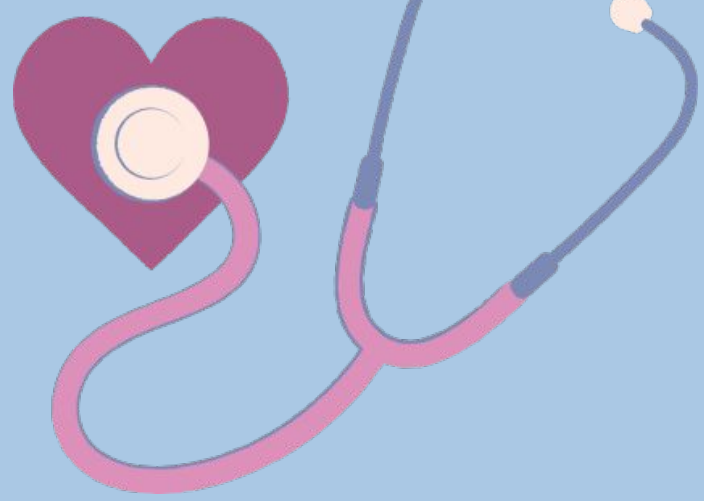


# 🌟🌟 QCM 🌟🌟

**1. Votre patiente vous déclare être à 6 mois de grossesse :**

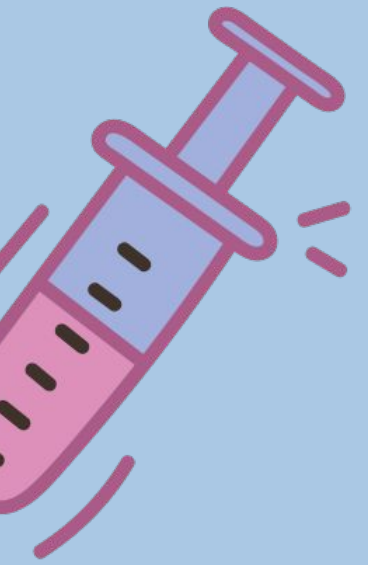
- A) Il s'agit d'une grossesse de 25 SA
- B) Il s'agit d'une grossesse de 28 SA
- C) Elle est à son 6<sup>ème</sup> mois de grossesse
- D) Elle est à son 7<sup>ème</sup> mois de grossesse
- E) Elle sera à terme dans 3 mois

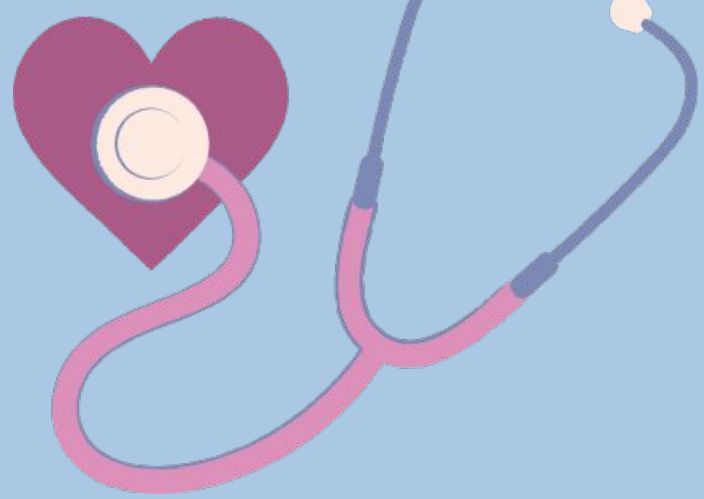




# 🌟🌟 QCM 🌟🌟

- 1. Votre patiente vous déclare être à 6 mois de grossesse :**
- A) Il s'agit d'une grossesse de 25 SA
  - B) Il s'agit d'une grossesse de 28 SA**
  - C) Elle est à son 6 ème mois de grossesse
  - D) Elle est à son 7 ème mois de grossesse**
  - E) Elle sera à terme dans 3 mois



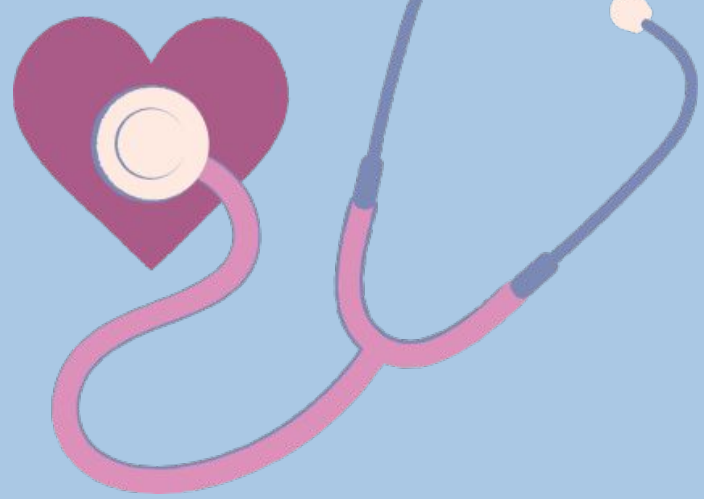


# ✨ QCM ✨

## 2. En France :

- A) Il y a eu 800 000 naissances vivantes l'année dernière
- B) Le taux de prématurité est de 10 %
- C) Le taux de mortalité maternelle est de 10,8 %
- D) Le taux de mortalité périnatale concerne les enfants nés vivants puis décédés lors des 7 premiers jours de vie
- E) Un enfant est grand prématuré à partir du moment où il naît avant 32 SA





# ✨ QCM ✨

## 2. En France :

A) Il y a eu 800 000 naissances vivantes l'année dernière

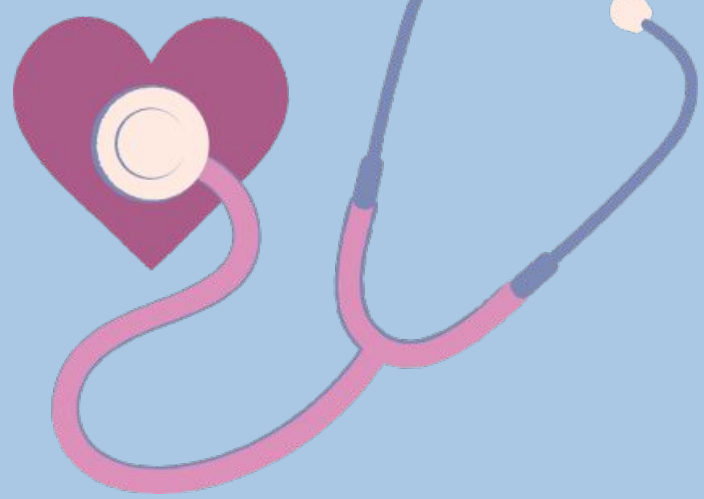
B) Le taux de prématurité est de 10 %

C) Le taux de mortalité maternelle est de 10,8 %

D) Le taux de mortalité périnatale concerne les enfants nés vivants puis décédés lors des 7 premiers jours de vie

**E) Un enfant est grand prématuré à partir du moment où il naît avant 32 SA**



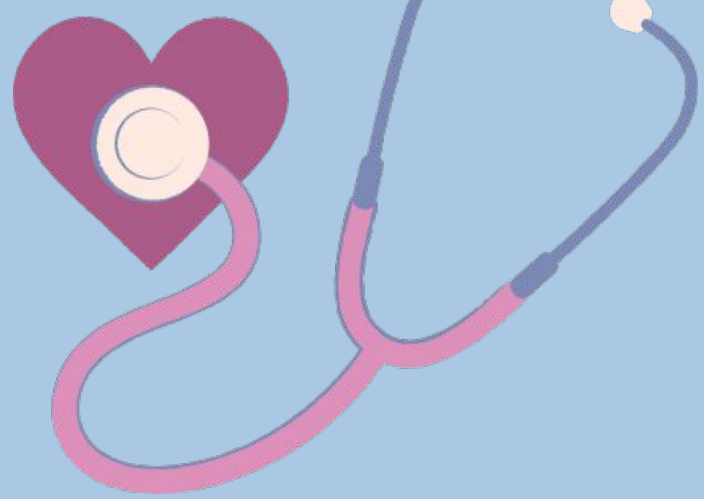


# 🌟 QCM 🌟

**3. Votre patiente vous déclare être enceinte du 19 août 2023 :  
(date actuelle= 19/03)**

- A) Elle est à 7 mois de grossesse
- B) Elle est approximativement à 32 SA
- C) Elle est approximativement à 35 SA
- D) Si elle accouche demain, ce sera un accouchement prématuré
- E) Elle sera à terme vers le 19 avril





# 🌟 QCM 🌟

**3. Votre patiente vous déclare être enceinte du 19 août 2023 :  
(date actuelle= 19/03)**

**A) Elle est à 7 mois de grossesse**

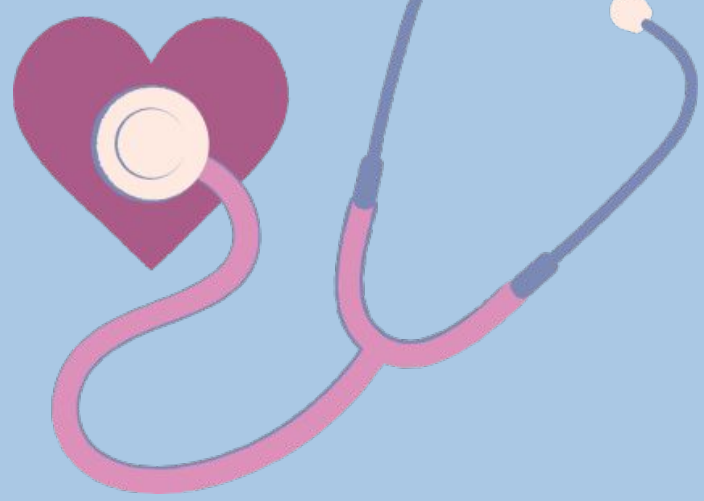
**B) Elle est approximativement à 32 SA**

**C) Elle est approximativement à 35 SA**

**D) Si elle accouche demain, ce sera un accouchement prématuré**

**E) Elle sera à terme vers le 19 avril**



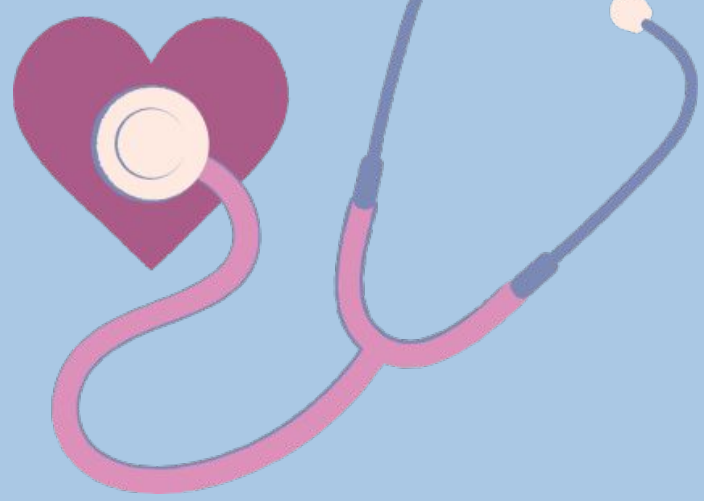


# 🌟 QCM 🌟

**4. Votre patiente vous déclare être à son 7eme mois de grossesse :**

- A) Il s'agit d'une grossesse de 25 SA
- B) Il s'agit d'une grossesse de 27+6 SA
- C) On ne peut pas dire à quel terme exact en SA elle est
- D) Elle est entre 25 et 30 SA
- E) Elle est entre 28 et 32 SA



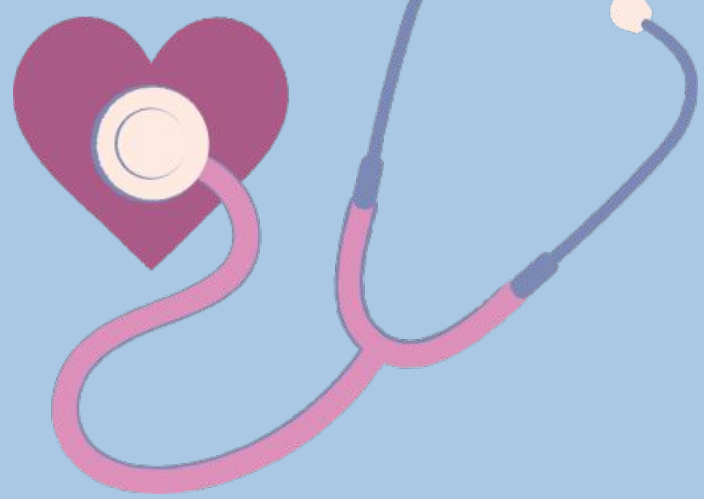


# 🌟🌟 QCM 🌟🌟

**4. Votre patiente vous déclare être à son 7eme mois de grossesse :**

- A) Il s'agit d'une grossesse de 25 SA
- B) Il s'agit d'une grossesse de 27+6 SA
- C) On ne peut pas dire à quel terme exact en SA elle est**
- D) Elle est entre 25 et 30 SA
- E) Elle est entre 28 et 32 SA**





# ✨ QCM ✨

## 5. Les facteurs de risques de mortalité maternelle en France :

A) L'obésité maternelle

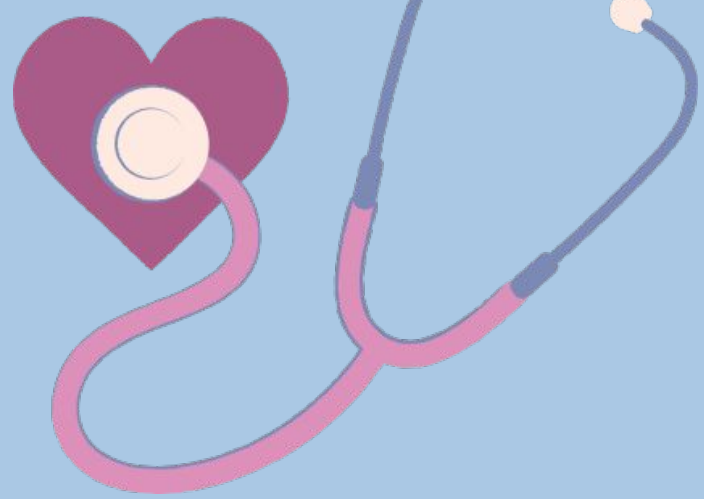
B) Vivre en PACA

C) L'hémorragie de la délivrance est la 1 ère cause de mortalité maternelle

D) Être née en Europe

E) Être née en Amérique du Sud





# ✨ QCM ✨

5. Les facteurs de risques de mortalité maternelle en France :

A) L'obésité maternelle

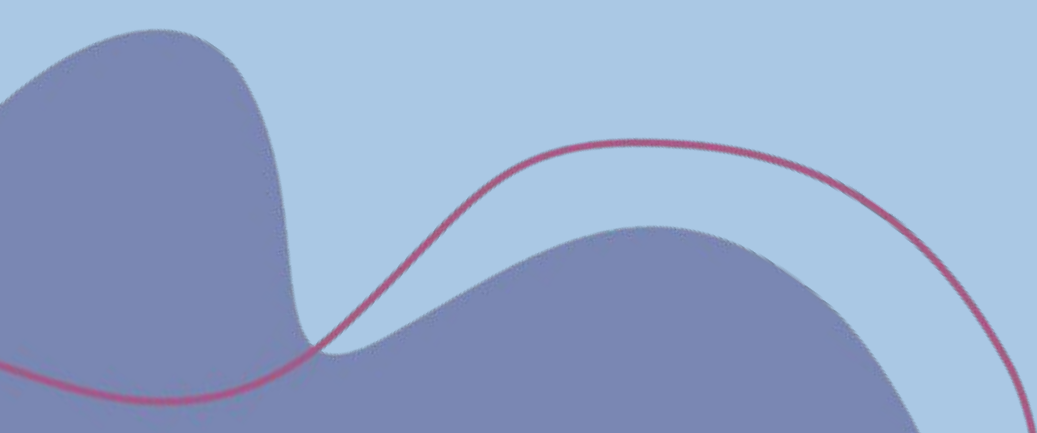
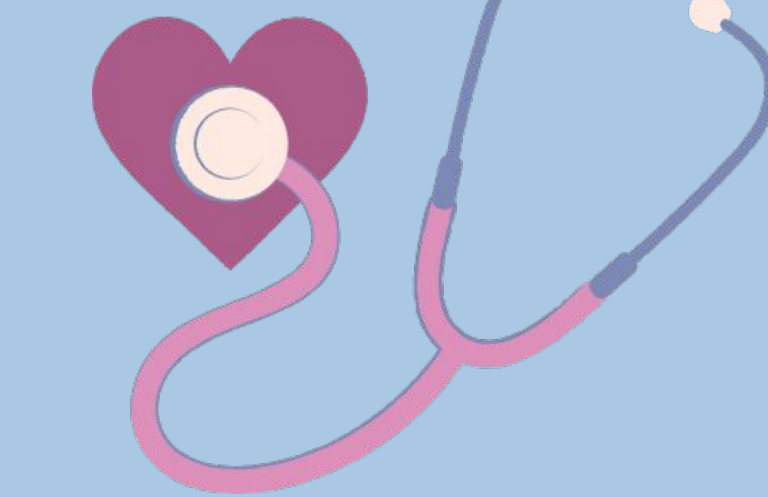
B) Vivre en PACA

C) L'hémorragie de la délivrance est la 1 ère cause de mortalité maternelle

D) Être née en Europe

E) Être née en Amérique du Sud





# Suivi physiolog ique

# Généralités

!!! 1 consultation anesthésiste, 7 consultations, 3 échographies et 1 suivi biologique !!!

7

Consultations  
(Mensuelles)



3

Échographies  
(Dépistage)



1

Consultation  
Anesthésique  
(Obligatoire)



1

Suivi  
Biologique /  
mois



Mémo : **Entretien Prénatal Précoce (EPP)** :  
Obligatoire à proposer au 4<sup>ème</sup> mois.



# Suivi clinique

- **Anamnèse = recherche FDR:**

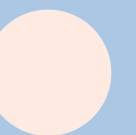
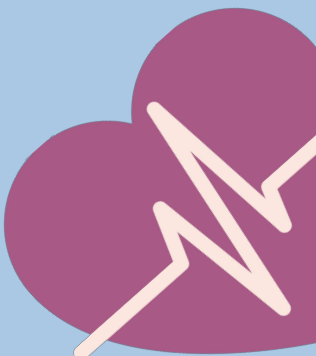
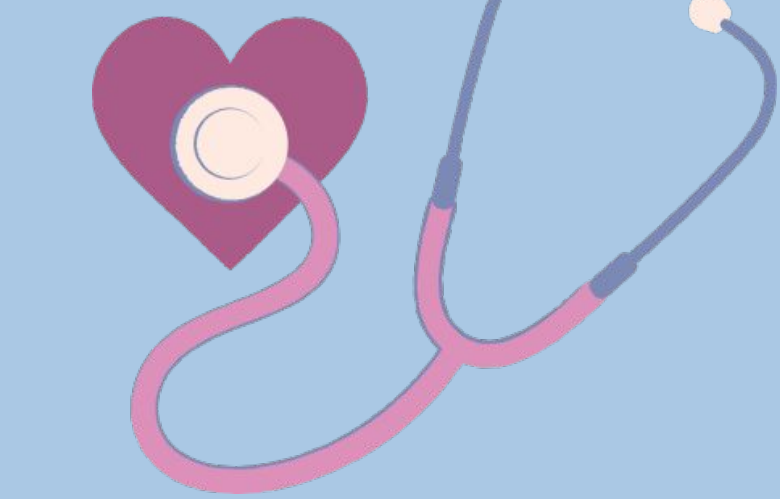
Ex: contre indications médicamenteuses: anti diabétiques oraux, anti AVK

- **Examen général :**

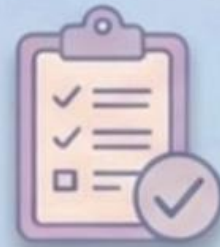
État général, auscultation cardiovasculaire, tension artérielle\*, bandelette urinaire, signes cliniques

- **Examen obstétrical:**

Anamnèse, palpation utérine, hauteur utérine, bruits de cœur fœtaux, toucher vaginal, examen du périnée



# Suivi biologique



## Obligatoire

- ✓ Groupe Sanguin (2 déterminations) + Rhésus + RAI
- ✓ Sérologies : **Syphilis, Rubéole & Toxoplasmose** (si non-immune), Ag HBs
- ✓ Bandelette Urinaire (Mensuelle) : Albuminurie + Glycosurie

## Prévention Allo-immunisation Rhésus



- Si Mère Rh- et Père/Bébé Rh+
- Injection à 28 SA + Après accouchement

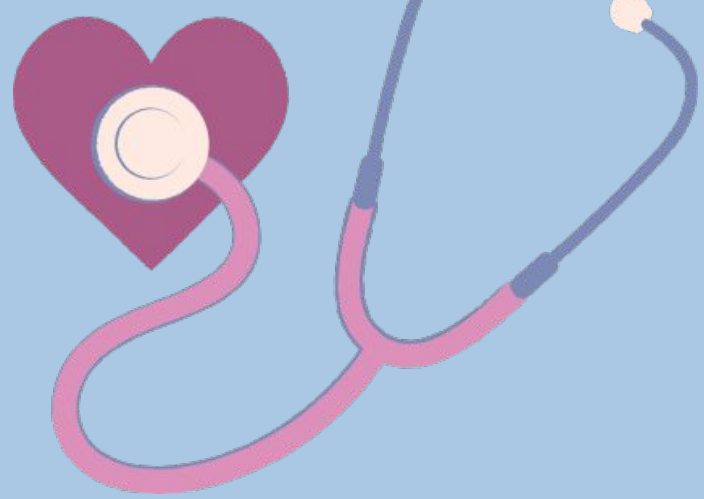
**Non obligatoire: HIV, Hépatite C, T21 (marqueurs)**



# Suivi échographique



Non obligatoire: HIV, Hépatite C, T21 (marqueurs)

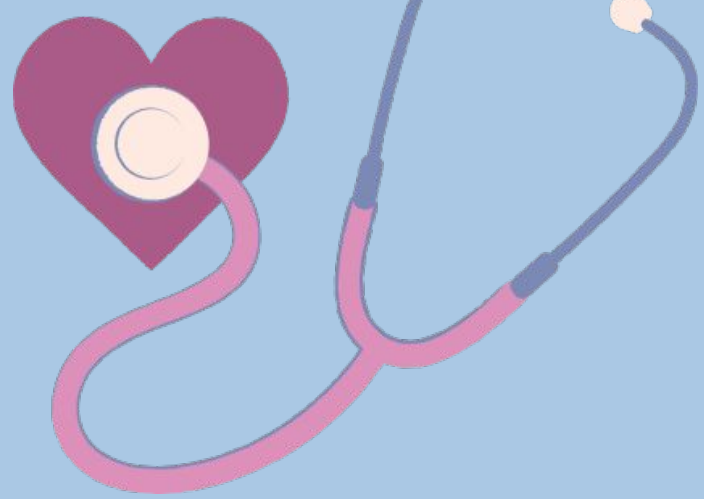


# ✨ QCM ✨

## 1. Toxoplasmose

- A. C'est une zoonose
- B. Plus la séroconversion a lieu tôt dans la grossesse, plus le risque de transmission foétale est élevé
- C. On conseille aux patientes de ne pas manger de fromage à pâte cuite
- D. Le risque pour l'enfant à venir est la surdité
- E. Il existe un vaccin à faire en dehors de la grossesse





# ✨ QCM ✨

## 1. Toxoplasmose

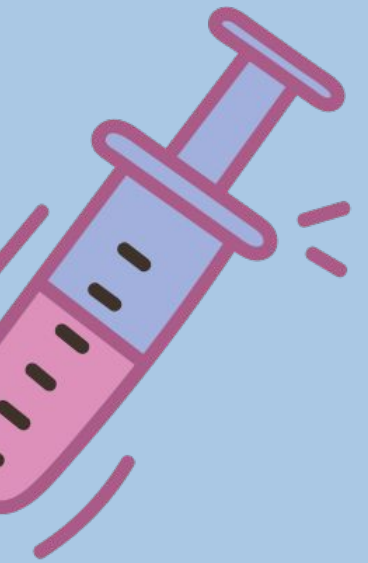
A. C'est une zoonose

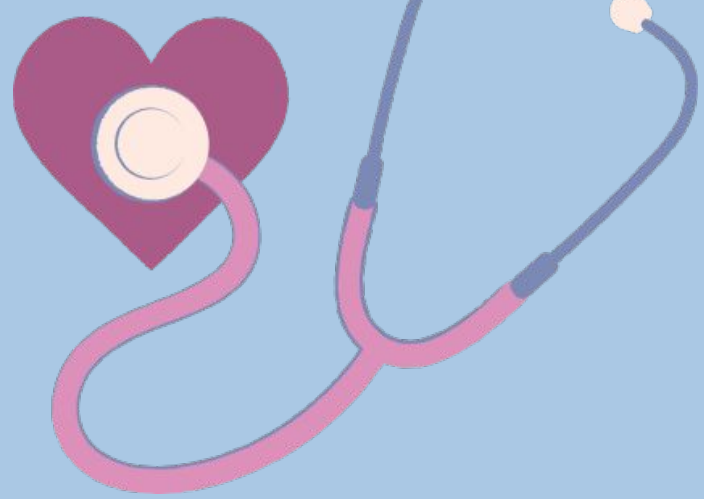
B. Plus la séroconversion a lieu tôt dans la grossesse, plus le risque de transmission foétale est élevé

C. On conseille aux patientes de ne pas manger de fromage à pâte cuite

D. Le risque pour l'enfant à venir est la surdité

E. Il existe un vaccin à faire en dehors de la grossesse





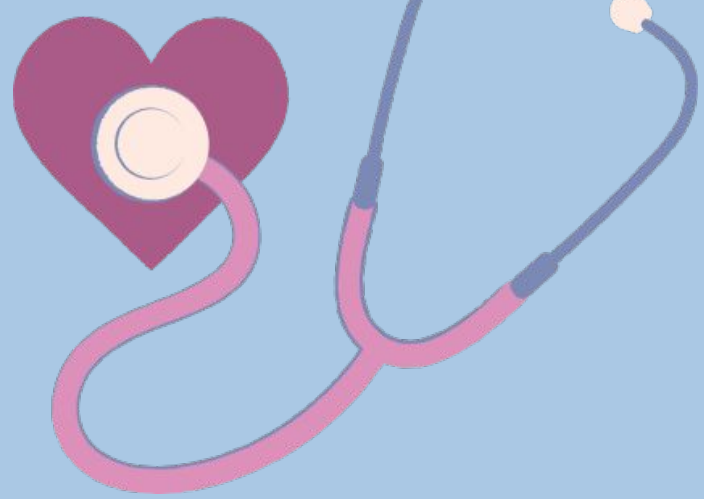
# 🌟🌟 QCM 🌟🌟

## 2. Rubéole



- A. C'est une virose
- B. Un des risques pour l'enfant est la surdité
- C. Il existe un vaccin possible pendant la grossesse
- D. Il faut 2 sérologies à un mois d'intervalle pour confirmer que la patiente possède une immunité ancienne
- E. Si la patiente n'est pas immunisée, il faut faire une sérologie tous les mois jusqu'à l'accouchement





# 🌟 QCM 🌟

## 2. Rubéole

A. C'est une virose

B. Un des risques pour l'enfant est la surdité

C. Il existe un vaccin possible pendant la grossesse

D. Il faut 2 sérologies à un mois d'intervalle pour confirmer que la patiente possède une immunité ancienne



E. Si la patiente n'est pas immunisée, il faut faire une sérologie tous les mois jusqu'à l'accouchement





# 🌟 QCM 🌟



## 3. IFM ou incompatibilité foëto-maternelle rhésus

- 
- A. Il y a risque d'incompatibilité foëto-maternelle (IFM) rhésus lorsque la mère est rhésus + et l'enfant rhésus négatif
  - B. Il est possible de déterminer le rhésus foëtal pendant la grossesse en faisant une prise de sang à la mère
  - C. Il existe un moyen de prévenir l'IFM Rhésus pendant la grossesse
  - D. Il existe un moyen de prévenir l'IFM Rhésus pendant la période post natale
  - E. Si il y a eu ne IFM lors d'une grossesse, il y aura forcément une IFM lors de la 2ème grossesse
- 



# 🌟 QCM 🌟

## 3. IFM ou incompatibilité foëto-maternelle rhésus



- 
- A. Il y a risque d'incompatibilité foëto-maternelle (IFM) rhésus lorsque la mère est rhésus + et l'enfant rhésus négatif
  - B. Il est possible de déterminer le rhésus foëtal pendant la grossesse en faisant une prise de sang à la mère**
  - C. Il existe un moyen de prévenir l'IFM Rhésus pendant la grossesse**
  - D. Il existe un moyen de prévenir l'IFM Rhésus pendant la période post natale**
  - E. Si il y a eu ne IFM lors d'une grossesse, il y aura forcément une IFM lors de la 2ème grossesse
- 

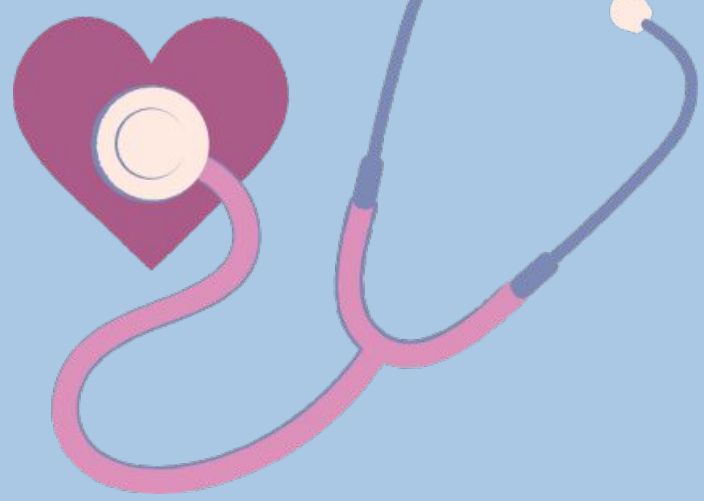


# 🌟🌟 QCM 🌟🌟



## 4. Les échographies

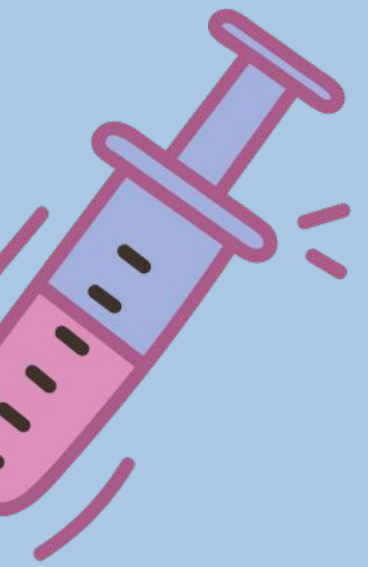
- A. Il y a 3 échographies recommandées pendant la grossesse
  - B. La clarté nucale est mesurée lors de l'échographie de 22 SA
  - C. L'échographie permet de localiser le placenta
  - D. L'échographie permet d'identifier les retards de croissance
  - E. L'échographie permet de diagnostiquer les excès de liquide amniotique
- 
- 

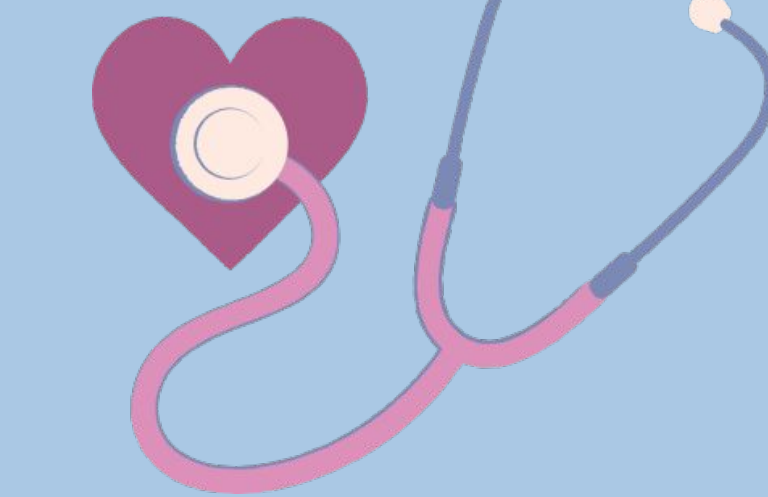


# ✨ QCM ✨

## 4. Les échographies

- A. Il y a 3 échographies recommandées pendant la grossesse
- B. La clarté nucale est mesurée lors de l'échographie de 22 SA
- C. L'échographie permet de localiser le placenta
- D. L'échographie permet d'identifier les retards de croissance
- E. L'échographie permet de diagnostiquer les excès de liquide amniotique





# Préventio

n



# Alimentation

## ALIMENTATION

### Toxoplasmose

Si non-immunisée



**Laver légumes (terre)**



**Viande bien cuite**



**Éviter litière chat**

### Listériose

Pour TOUTES les patientes



**Pas de fromage au lait cru**



**Pas de charcuterie / rillettes**

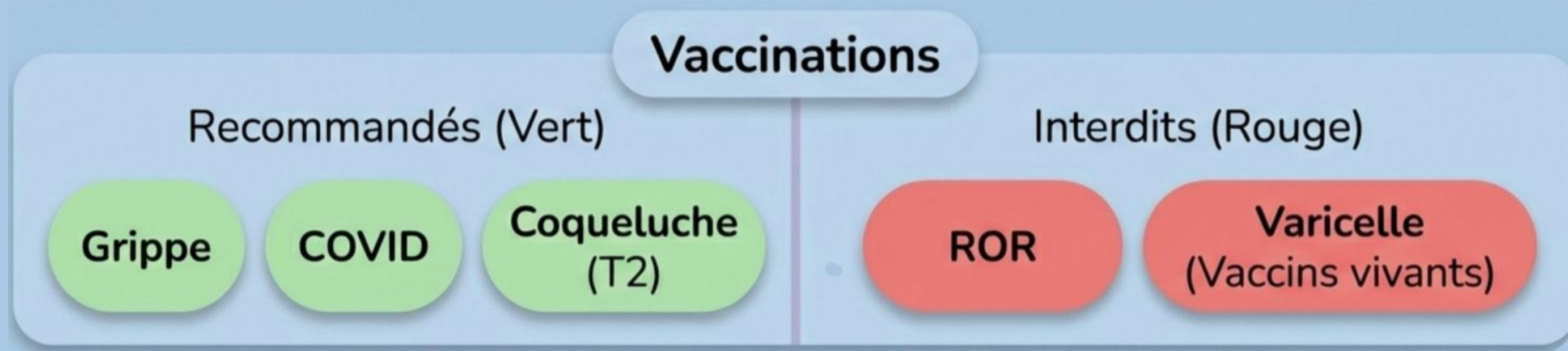


**Pas de poisson fumé**

ET la salmonellose!!! 🔍 🥚



# Vaccination



- Protection de la mère: maladie des petits
- Protection du nourrisson: Ac passifs 0-4 mois

# Substances

## Substances



**Alcool**  
0 Tolérance  
(Risque SAF)



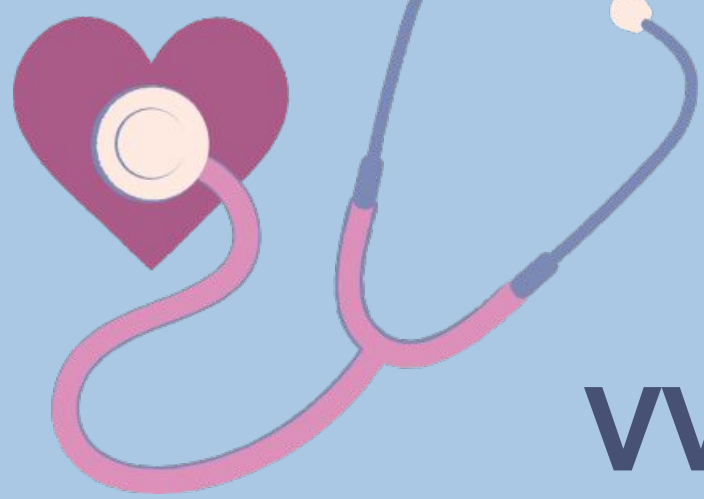
**Tabac/Drogues**  
Risque RCIU,  
Prématurité



**AINS  
(Ibuprofène)**  
INTERDIT > 24 SA

- 0 de 0 alcool pendant la grossesse +++
- Le tabac est la deuxième cause de mort du nourrisson
- Autant de drogues dans le sang du fœtus que dans celui de la mère





## VVF

- Violences psychiques, sexuelles et physiques 6%  
Respectivement 6, 0,3 et 1,3%
- Dépistage
- Organisation du parcours de soin
- Signalement des situations de danger et de mises en danger

## Préparation à la parentalité

- Vulnérabilités psychiques:  
• 8 séances en tout EPP + 7 séances pris en charge à 100%

# Focus

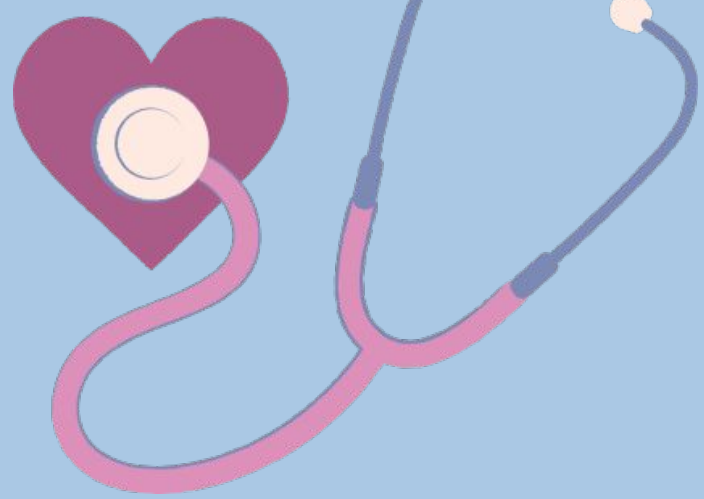
## Sport

- Diminution des symptômes dépressifs
- Amélioration des symptômes de grossesse
- = RECOMMANDÉ EN ABSENCE DE CONTRA-INDICATION OBJECTIVES

## Odontologie

## Médicaments



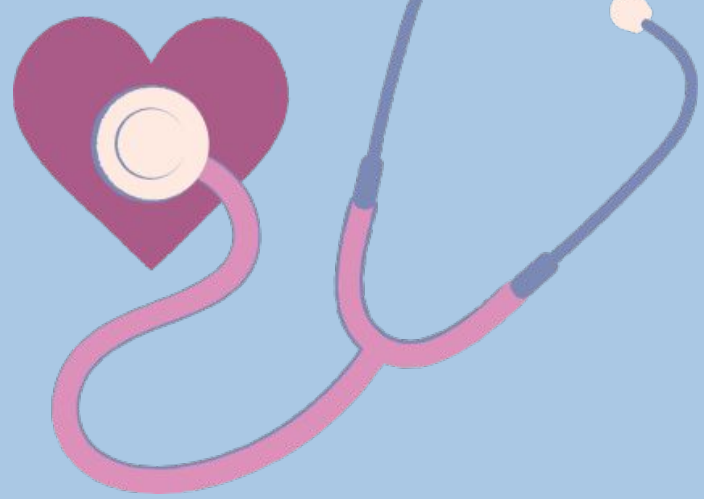


# 🌟🌟 QCM 🌟🌟

## 1 : Concernant l'activité physique pendant la grossesse

- A. Celle-ci est recommandée pour toutes les femmes enceintes, dès lors qu'il n'existe pas de contre-indication
- B. Elle n'est possible que chez les patientes qui pratiquaient déjà une activité physique avant la grossesse
- C. Elle n'est recommandée que chez les patientes en surpoids
- D. Il existe des recommandations en termes de durée d'effort et de nombre de séances par semaine
- E. Il n'y a aucun bénéfice à avoir une activité physique en deçà de ces recommandations





# ✨ QCM ✨

**1 : Concernant l'activité physique pendant la grossesse**

**A. Celle-ci est recommandée pour toutes les femmes enceintes, dès lors qu'il n'existe pas de contre-indication**

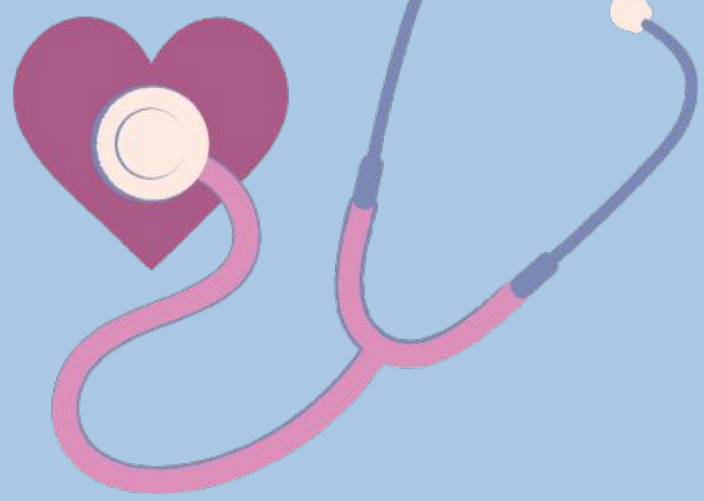
B. Elle n'est possible que chez les patientes qui pratiquaient déjà une activité physique avant la grossesse

C. Elle n'est recommandée que chez les patientes en surpoids

**D. Il existe des recommandations en termes de durée d'effort et de nombre de séances par semaine**

E. Il n'y a aucun bénéfice à avoir une activité physique en deçà de ces recommandations





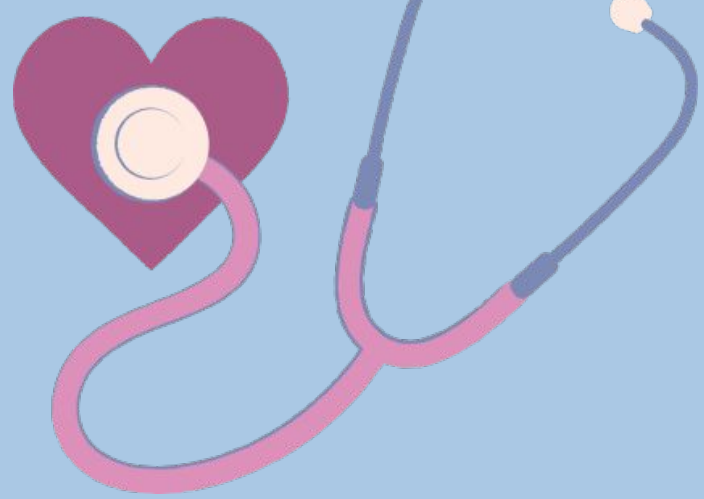
# 🌟 QCM 🌟



## 2 : Concernant les traitements médicamenteux pendant la grossesse

- A. Le paracétamol est interdit à partir du 6ème mois de grossesse
- B. Les AINS sont interdit à partir du 6ème mois de grossesse
- C. Les AINS sont interdit à partir du 5ème mois de grossesse
- D. Tous les antibiotiques sont interdits pendant la grossesse
- E. Les antihistaminiques sont autorisés pendant la grossesse





# 🌟 QCM 🌟



**2 : Concernant les traitements médicamenteux pendant la grossesse**

- A. Le paracétamol est interdit à partir du 6ème mois de grossesse
- B. Les AINS sont interdit à partir du 6ème mois de grossesse**
- C. Les AINS sont interdit à partir du 5ème mois de grossesse
- D. Tous les antibiotiques sont interdits pendant la grossesse
- E. Les antihistaminiques sont autorisés pendant la grossesse





# 🌟 QCM 🌟

## 3 : Concernant les soins dentaires durant la grossesse

- A. Certains soins dentaires sont contre indiqués pendant la grossesse
- B. Il n'est pas possible en général de faire une anesthésie locale à partir du 6ème mois de grossesse
- C. Il existe une consultation dentaire prise en charge à 100% pendant la grossesse
- D. Il n'est pas possible de donner des antibiotiques pendant la grossesse en cas d'abcès dentaire
- E. Les propositions A, B, C et D sont fausses



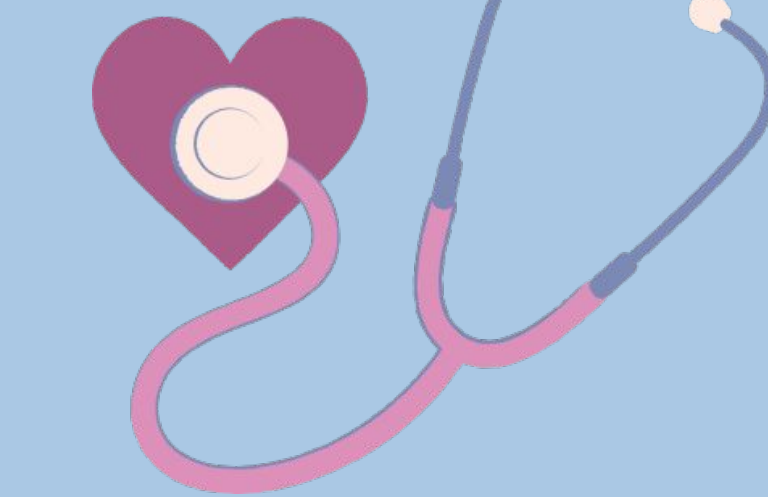


# ✨ QCM ✨

## 3 : Concernant les soins dentaires durant la grossesse

- A. Certains soins dentaires sont contre indiqués pendant la grossesse
- B. Il n'est pas possible en général de faire une anesthésie locale à partir du 6ème mois de grossesse
- C. Il existe une consultation dentaire prise en charge à 100% pendant la grossesse**
- D. Il n'est pas possible de donner des antibiotiques pendant la grossesse en cas d'abcès dentaire
- E. Les propositions A, B, C et D sont fausses





# Pathologies spécifiques





## Hypertension (HTA)

Définition : **> 140 / 90** mmHg

Objectif : maintenir **< 13/9**

Risque majeur : **Pré-éclampsie**



## Diabète Gestationnel

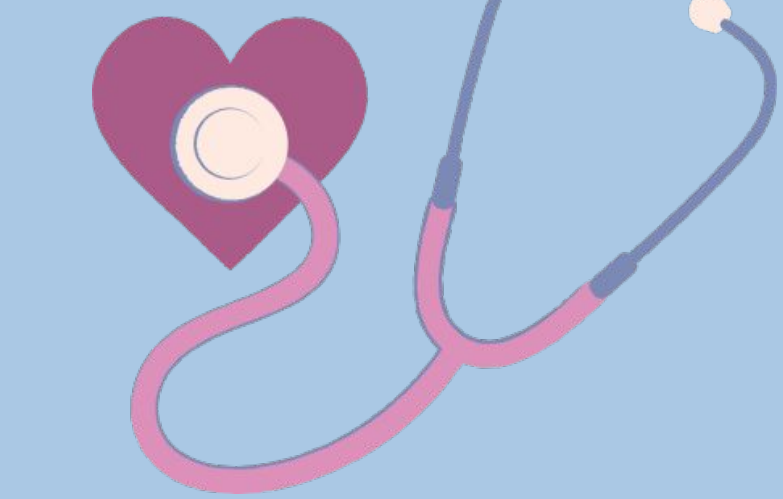
Facteurs de risque : **Âge > 35, IMC > 25, ATCD**

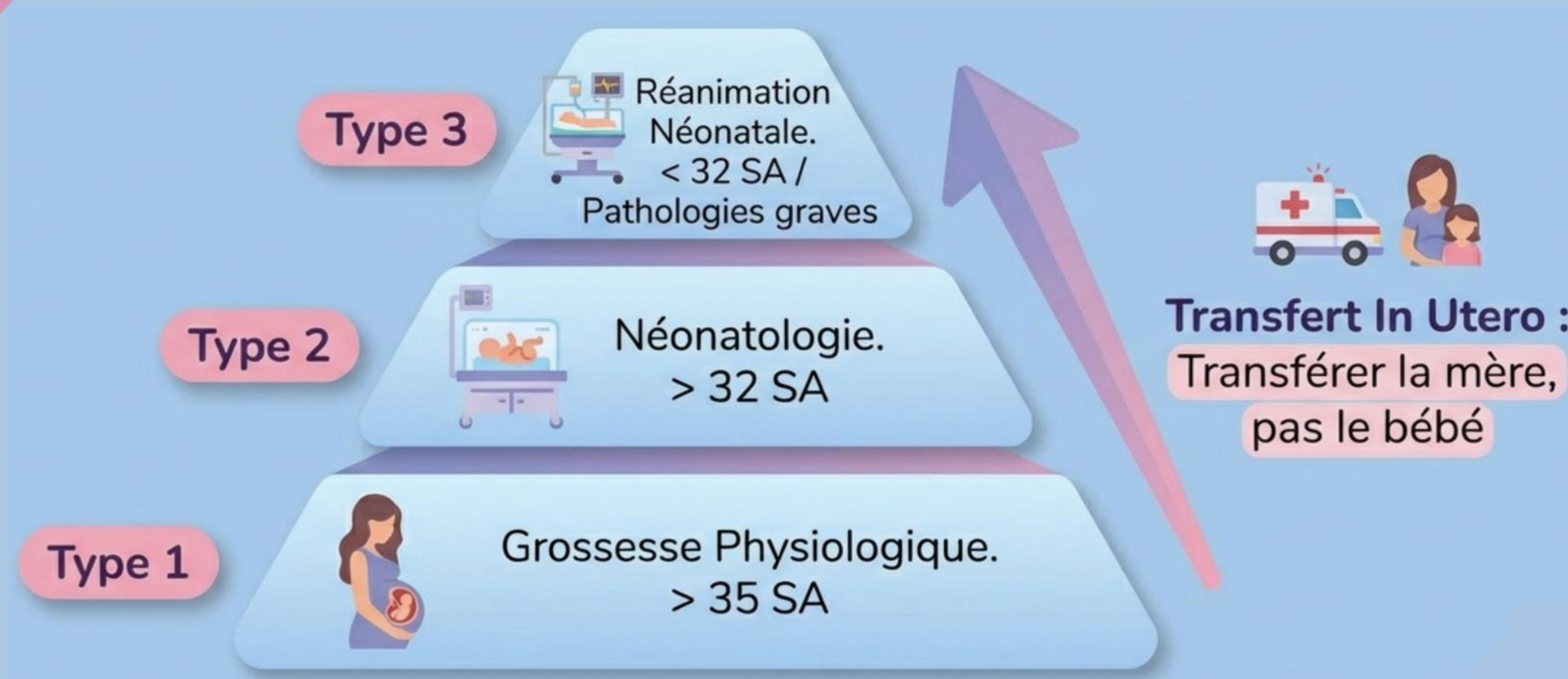
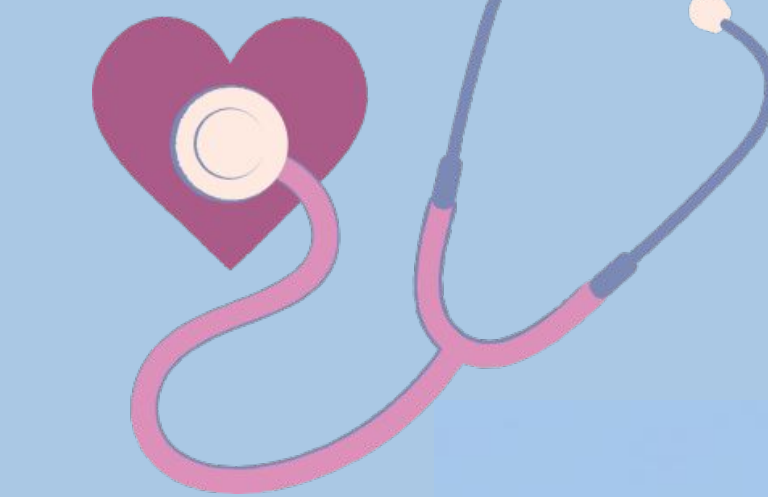
Dépistage (HGPO) : À jeun **≥ 0,92 ; 1h ≥ 1,80 ; 2h ≥ 1,53**

Risque : **Macrosomie**

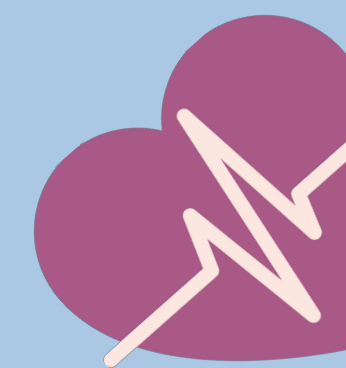


# Organisation de la périnatalité





**Transfert In Utero :**  
Transférer la mère,  
pas le bébé



**FIIINN**

**Bravo à  
vous !!**

