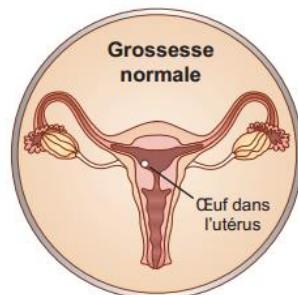


Fiche d'information

- GROSSESSE EXTRA-UTERINE -

Qu'est-ce qu'une grossesse extra-utérine ?

Au cours de la grossesse normale, l'œuf fécondé se développe dans l'utérus.



La grossesse extra-utérine concerne 2 % des grossesses soit environ 14000 par an, en France.



Dans le cadre d'une grossesse extra-utérine, l'œuf se développe en dehors de l'utérus, le plus souvent dans la trompe de Fallope. Un œuf qui s'implante à l'extérieur de l'utérus ne pourra pas survivre. Chaque jour, il grossit, et la trompe de Fallope s'étire. Cela peut provoquer des douleurs. Si l'œuf continue de grossir, la trompe pourrait éclater. Vous aurez alors besoin d'une opération en urgence.

Heureusement, il est maintenant possible de détecter une grossesse extra-utérine plus précocement. Dans ce cas, le médecin vous donnera un médicament appelé **METHOTREXATE** qui mettra fin à votre grossesse extra-utérine de façon sécuritaire. Si ce traitement ne fonctionne pas ou qu'il y a une contre-indication au méthotrexate, le traitement est chirurgicale. Dans certains cas, la trompe ne peut pas être conservée.

Quelles sont les causes ?

Les principaux facteurs de risque sont :

- les antécédents d'infection génitale

- les antécédents de chirurgie tubaire ou pelvienne
- le tabac
- l'âge maternel élevé
- la procréation médicalement assistée

Et la suite ?

Le METHOTREXATE n'aura pas d'effets sur les grossesses futures. Il n'affecte pas la fertilité.

L'ablation d'une trompe modifie peu votre fertilité spontanée.

Cependant, les femmes ayant eu une grossesse extra-utérine sont plus à risque d'en avoir une à nouveau.

Il est recommandé d'attendre 1 mois avant votre prochaine grossesse en cas d'intervention chirurgicale et 3 mois après une injection de méthotrexate. Il est conseillé de réaliser précocement des dosages d'HCG sanguins lors de la prochaine grossesse et de bénéficier d'une échographie précoce vers 6 à 8 semaines d'aménorrhée pour être sûre que la grossesse est bien intra utérine.

Parfois, le suivi par un psychologue peut être utile pour pouvoir accueillir sereinement le futur bébé.

Prévention pour une prochaine grossesse

Pour toute grossesse, il est conseillé de prendre de l'acide folique (dose de 0,4mg), un mois avant la conception et jusqu'à deux mois après.

Cette supplémentation permet de réduire le risque de malformation du tube neural.

Par ailleurs, il est conseillé de ne pas fumer ou boire de l'alcool. Il faut éviter l'automédication.

Il peut être intéressant de faire des examens complémentaires à la recherche d'une infection à Chlamydia Trachomatis qui aurait pu passer inaperçue.