

**EXAMEN CLASSANT NATIONAL
BLANC**

SAMEDI 27 JANVIER 2007

DOSSIER 4

EXAMEN CLASSANT NATIONAL BLANC

Dossier N°4

EPREUVE DE DOSSIER

ENONCE

Une femme de 37 ans, nulligeste, que vous suivez depuis longtemps pour cycles irréguliers vous consulte pour aménorrhée gravidique. Il s'agit une première union. Après 10 mois de tentatives pour démarrer une grossesse, elle s'est fait faire une prise de sang qui montre des Beta HCG positifs. Les dernières règles datent de 2 mois. Elle n'a pas d'antécédent particulier si ce n'est une fracture de jambe traitée par botte plâtrée, compliquée d'une phlébite et un fibrome du fond utérin de 3 cm connu depuis 5 ans. Elle mesure 1m65 et pèse 58 kg.

Vous prescrivez des examens biologiques complémentaires. Elle revient vous voir la semaine suivante avec ses résultats. Elle est un peu angoissée et vous demande quand elle doit accoucher, car elle craint que cela ne se produise à la date anniversaire de la mort de sa mère, décédée dans les suites de la naissance de sa sœur cadette.

Les résultats des examens biologiques se résument comme suit :

- groupe sanguin O Rh négatif,
- immunisée contre la toxoplasmose mais non contre la rubéole,
- sérologie syphilitique négative.

Question 1. Comment faut-il organiser la prise en charge de cette grossesse jusqu'à la fin de ce premier trimestre et que faut-il en attendre ?

Question 2. Du fait de son âge, elle hésite beaucoup quant à réaliser une amniocentèse. Quels sont les moyens de dépistage des anomalies chromosomiques que l'on peut lui proposer. Quelles informations faut-il lui donner pour l'éclairer dans sa prise de décision ?

Question 3. Elle décide finalement de ne pas pratiquer d'amniocentèse, comment faut-il planifier la surveillance de ce 2^{ème} trimestre de grossesse ?

Question 4. A 24 semaines, elle présente une douleur abdominale sous-ombilicale médiane de survenue rapidement progressive, avec des épisodes plus intenses sur un fond permanent. A l'examen, vous notez un point douloureux électif sous l'ombilic et une température à 37°9. Quel est le diagnostic le plus probable. Quel traitement faut-il proposer ?

Question 5. Les phénomènes se sont amendés, la grossesse se poursuit. A 29 semaines, elle vient consulter en urgence pour douleur de la base thoracique gauche. Elle est polypnéique et se plaint de crampes au mollet droit depuis 2 ou 3 jours.

Quel diagnostic peut-on évoquer et quelle prise en charge diagnostique et thérapeutique peut-on proposer ?

Question 6. Au terme de 31 semaines, elle signale ne plus sentir son enfant bouger. L'échographie réalisée en urgence révèle une mort *in utero*. La patiente accouche après déclenchement. Quelle(s) étiologie(s) peut (-vent) être principalement rattachée(s) à l'histoire de cette patiente ? Sur quels arguments cliniques ? Proposez les principales explorations complémentaires permettant d'étayer votre (vos) hypothèse(s).

Question 7. Cette patiente ne souhaite pas envisager de nouvelle grossesse dans l'immédiat et vous demande une contraception. Quelles sont les méthodes à lui proposer ?