

3. Evaluation de la cicatrice de césarienne au 1er trimestre de grossesse

Responsable du projet:

Dr Nicole Jastrow Meyer, médecin consultante, Service d'Obstétrique, HUG

Comité d'éthique des HUG : accepté le 18 juin 2013

Etude en cours depuis janvier 2014

Résumé du projet :

Il existe une augmentation des taux de césarienne depuis plusieurs décennies. Une des causes est l'augmentation des césariennes répétées, effectuées en partie en raison du risque de rupture utérine lors d'une tentative d'accouchement vaginal après césarienne (AVAC), complication estimée à environ 1% et potentiellement dramatique pour la mère et son nouveau-né. Bien qu'elle permette d'éviter la rupture utérine dans la majorité des cas, la césarienne répétée est aussi associée à des complications maternelles à court et à long terme, comme le placenta accreta, et à des complications néonatales, comme le risque de détresse respiratoire. La mesure du segment inférieur (MSI) de l'utérus pratiquée par échographie abdominale et endovaginale au 3^{ème} trimestre de grossesse a été proposée comme outil prédicteur de la rupture utérine. Cependant, cette mesure est encore controversée pour son utilité clinique. Certains auteurs ont montré que la cicatrice de césarienne est visible dans la plupart des cas dès le 1^{er} trimestre. L'évaluation de la cicatrice au 1^{er} trimestre pourrait permettre de classer les patientes à bas ou haut risque de complications précocément dans la grossesse. Cependant, aucune étude n'a évalué la corrélation entre l'aspect de la cicatrice au 1^{er} et au 3^{ème} trimestre de grossesse ni son association avec le risque de rupture à l'accouchement. Le but principal de cette étude est d'évaluer l'association entre l'aspect de la cicatrice de césarienne au 1^{er} et au 3^{ème} trimestre de grossesse et de définir son acceptabilité. Les complications obstétricales telles la rupture utérine sont aussi analysées en fonction de l'aspect échographique de la cicatrice au 1^{er} trimestre.

Il s'agit d'une étude prospective observationnelle. Cette étude est proposée à toutes les patientes avec un antécédent de césarienne lors de l'échographie de routine du 1er trimestre. La mesure est réalisée par voie endovaginale. La corrélation entre l'aspect de la cicatrice au 1er trimestre et la MSI au 3ème trimestre est évaluée, de même que l'acceptabilité et l'inconfort de cette mesure échographique au 1^{er} et 3^{ème} trimestre. Les issues obstétricales à l'accouchement sont aussi analysées selon l'aspect de la cicatrice au 1^{er} trimestre. Pour cette étude, 385 femmes avec antécédent de césarienne seront incluses.

Nous stipulons que l'aspect de la cicatrice au 1er trimestre de grossesse est corrélé avec la MSI du 3ème trimestre et que cet examen est mieux accepté par la patiente au 1^{er} trimestre. Nous aurons alors tous les outils nécessaires à la mise en place d'une étude prospective multicentrique internationale visant à démontrer l'association entre l'aspect de la cicatrice de césarienne au 1er trimestre et les complications obstétricales telles la rupture utérine.