



HYPERTENSION ET GROSSESSE

Dr. A. Briand, Médecin de l'O.R.A.N.A., Dispensaire Wakhinane.

Centre de Documentation
date: _____

Fonds Documentaire ORSTOM



010016281

Fonds Documentaire ORSTOM
Cote: BX16281 Ex: 1

L'hypertension au cours de la grossesse est une maladie fréquente, grave pouvant entraîner le décès de la mère et celui du fœtus. Une enquête actuellement en cours à la maternité de Guédiawaye montre que sa détection et sa prévention laissent à désirer.

Définition : est hypertendue toute femme enceinte dont la pression artérielle est supérieure à 14/9 cm Hg.

Diagnostic : le diagnostic d'hypertension nécessite la possession d'un tensiomètre en bon état correctement manié. Les tensiomètres anéroïdes, les plus couramment utilisés ont l'avantage d'être simples à manier. Il faut savoir qu'ils peuvent se dérégler. Il faut les vérifier au moins deux fois par an à l'aide d'un tensiomètre à mercure. Ce type d'appareil est indé réglable. L'étalonnage d'un tensiomètre se fait en branchant l'appareil à vérifier en parallèle avec la colonne de mercure à l'aide d'un raccord en T.

UN TENSIONNOMETRE DEREGLE EST UN APPAREIL DANGEREUX

La prise de la tension est un acte délicat prenant du temps. Les gens pressés faisant sortir l'air du brassard trop rapidement obtiendront toujours des chiffres sous estimés. Cette mesure doit être faite dans le calme : chez les femmes obèses, souvent hypertendues, les bruits artériels sont faibles et ne peuvent être bien perçus si la salle de consultation est trop bruyante.

Conduite à tenir : l'hypertension au cours de la grossesse se traite différemment de l'hypertension habituelle. LE REGIME SANS SEL ET LES DIURETIQUES SONT CONTRINDIQUES. Si ces traitements font effectivement baisser la pression artérielle maternelle, il a été démontré qu'ils étaient dangereux pour le fœtus. La première mesure à prendre est de mettre la mère au repos. Conseiller à la malade de passer le plus de temps possible allongée sur le côté gauche. Exiger qu'une parente la remplace pour les travaux ménagers les plus pénibles.

.../...

Si l'hypertension est sévère (supérieure à 18/12) elle met la vie de la mère en danger. Un traitement médical à base d'Aldomet est nécessaire. Adresser la femme à une personne ayant l'habitude de manier ce médicament.

Signes associés : - une protéinurie importante est un signe de risque. Adresser la malade à un médecin si possible. Ne pas mettre au régime sans sel.

- Oedèmes des membres inférieurs : associés à une protéinurie, ils sont de mauvais pronostic surtout s'ils sont d'apparition rapide. Ne pas mettre au régime sans sel. En cas de signes faisant craindre la survenue d'une crise d'éclampsie (céphalées, vomissements, surtout chez la primipare) adresser la femme à l'hôpital en faisant une injection IM de largactyl + phénergan pour le transport.

- Les oedèmes des membres inférieurs isolés ou associés à une hypertension sans protéinurie ne présentant pas un signe de risque et regressent souvent au repos. Ne pas les traiter. Pas de régime sans sel.

Prévention : Il est essentiel après avoir dépisté une hypertension chez une femme enceinte de chercher à prévoir si cette maladie va se reproduire au cours des grossesses suivantes.

- Chez les primigestes ayant une hypertension avec oedèmes et protéinurie (prééclampsie) une seconde grossesse peut être envisagée : cette forme d'hypertension ne se reproduit pas en général.

- Chez les multipares, l'hypertension survient à chaque grossesse avec une nette tendance à l'aggravation. Il est donc essentiel après l'accouchement de prévenir ces mères du risque mortel qu'elles courent si elles envisagent une nouvelle grossesse et de les informer en détail des méthodes contraceptives actuelles.

- Les femmes ayant une hypertension permanente, se maintenant après la grosse et celles qui ont une protéinurie persistante doivent également être vivement découragées d'envisager une grossesse.

UNE MAUVAISE INFORMATION DES FEMMES HYPERTENDUES SUR LES RISQUES QU'ELLES COURENT EN CAS DE GROSSESSE ET SUR LES POSSIBILITES DE CONTRACEPTION EST A L'ORIGINE DE LA PLUPART DES DECES MATERNELS DUS A CETTE MALADIE.