



procréation médicalement assistée



accompagnement DU TRAITEMENT
DE LA GROSSESSE non évolutive



LA GROSSESSE NON ÉVOLUTIVE

La grossesse non évolutive aboutit inexorablement à une fausse-couche.

Elle concerne 15 à 20 % des grossesses débutantes.

Le taux de grossesses qui s'arrêtent n'est pas lié au mode de vie (activité, effort etc...), ni à la procréation médicalement assistée. Elle est le plus souvent la conséquence d'une erreur de la nature aboutissant à un embryon non viable.

L'incidence est augmentée après 35 ans, chez les couples au sein desquels un des parents fume, en cas d'excès important de poids chez la mère, et dans les rares cas d'anomalies génétiques chez les parents.

Bien que l'obtention d'une grossesse présage d'une certaine fertilité pour le couple et améliore ainsi le pronostic pour l'avenir, l'événement reste un moment difficile. C'est pour vous accompagner dans cette épreuve que nous avons rédigé cette brochure, espérant qu'une meilleure compréhension vous permettra de mieux vivre et surmonter ce passage.



PRISE EN CHARGE DE LA GROSSESSE NON ÉVOLUTIVE

Votre grossesse n'évolue malheureusement pas favorablement et vous êtes amenés à procéder au traitement de cette grossesse non évolutive par la prise de médicaments : la *MyféGINE*® et le *Cytotec*®.

Le protocole et l'organisation pratique du traitement vous seront expliqués lors d'une consultation avec les infirmières.

La *MyféGINE*® (mifépristone) est un médicament qui doit être administré oralement (par la bouche) dans le bureau des infirmières.

Le *Cytotec*® est un comprimé à prendre par voie vaginale, au domicile, 48 heures plus tard.



QUE VA-T-IL SE PASSER SUITE À LA PRISE DE MYFÉGINE® ET DE CYTOTEC® ?

Suite à la prise de ces médicaments, vous ressentirez des douleurs dans le bas ventre et dans le dos évoquant de fortes règles. Ces douleurs s'accompagneront de pertes de sang, parfois sous forme de petits caillots.

Ces pertes de sang surviendront dans la semaine qui suit la prise des médicaments. Rarement on n'observe pas de pertes de sang. La *MyféGINE*® va entraîner le décollement du sac ovulaire alors que le *Cytotec*® va induire des contractions qui permettront d'expulser le contenu de l'utérus.



QUE FAIRE EN CAS DE DOULEURS OU DE SAIGNEMENTS INQUIÉTANTS ?

Si les douleurs ne cèdent pas à la prise d'antidouleurs classiques tels que le paracétamol (*Dafalgan*®, *Perdolan*®) et /ou si vos saignements deviennent plus importants et vous inquiètent, nous vous invitons à vous présenter à la Clinique :

Où entre 7 et 16h en semaine et le samedi matin : Service de PMA, deuxième étage, où un de nos médecins vous recevra en urgence, sans rendez-vous.

En dehors de ces horaires, un médecin de garde est présent sur place 24h sur 24. Il suffit de vous présenter à l'accueil du rez-de-chaussée de la clinique où on l'appellera pour vous prendre en charge, sans rendez-vous. On pourra aussi vous mettre en contact téléphonique avec le gynécologue PMA de garde en cas de questions urgentes et spécifiques.



LA PRISE DE VOTRE TRAITEMENT en PRATIQUE

Prise de *Myféquine*® à la clinique le ... / ... / ...

.....

Prise de *Cytotec*® : à la maison le ... / ... / ...

.....

• Remarque :

.....

.....

Si vous êtes de **Rhésus négatif** et votre conjoint positif, un vaccin appelé *Rhogam*® vous sera également prescrit afin d'éviter les complications lors de votre prochaine grossesse.

Il s'agit d'une injection que les infirmières pourront réaliser.

Prochaine visite avec le gynécologue Dr :

le ... / ... / ... à ... H ...



Lors de cette consultation, votre gynécologue contrôle votre utérus et vérifie qu'il n'y a aucune rétention. Pour cela une échographie sera pratiquée et parfois une analyse sanguine sera nécessaire.

Un complément de traitement médicamenteux voire un curetage peut être prévu en cas d'échec du traitement ou de traitement insuffisant.

Dans certains cas, des examens complémentaires peuvent être envisagés avec votre gynécologue à l'échéance du traitement de cette grossesse non-évolutive. Ils visent à rechercher une éventuelle cause à cette fausse-couche, surtout si cet événement est récurrent.

Le médecin vous donnera aussi les informations utiles à la reprise de votre traitement de PMA.

Durant cette étape difficile de votre traitement, si vous en éprouvez le besoin, l'équipe des psychologues et sophrologue est disponible pour vous proposer un soutien, sur rendez-vous.

Rendez-vous: 04/239 47 75

Les médecins

Annick DELVIGNE - 04/239 47 93 ou 0473/80 30 72

Stéphanie DEMELENNE - 0475/32 33 94

Pierre-Arnaud GODIN - 0496/86 63 01

Séverine LEGROS - 0476/90 75 75

Les Infirmières

04/239 47 42 - 04/239 47 41

Les psychologues

Marie FAFCHAMPS - 0496/71 94 37

Catherine MOTTE - 0472/61 45 31

Le sophrologue

Michel FONZÉ - 0498/76 94 90

Où ?

Centre de PMA Clinique Saint-Vincent - deuxième étage

207, rue François Lefèbvre - 4000 Rocourt

Ou

Service de garde entre 16 et 7h

04/239 46 78

procréation médicalement assistée



une aventure humaine