

Échographie en Salle de Naissance

Présentation - Variété - Engagement

Pr. Paul Berveiller
CHI de Poissy Saint Germain

Pr. Charles Garabedian
CHU de Lille, Hôpital Jeanne de Flandre

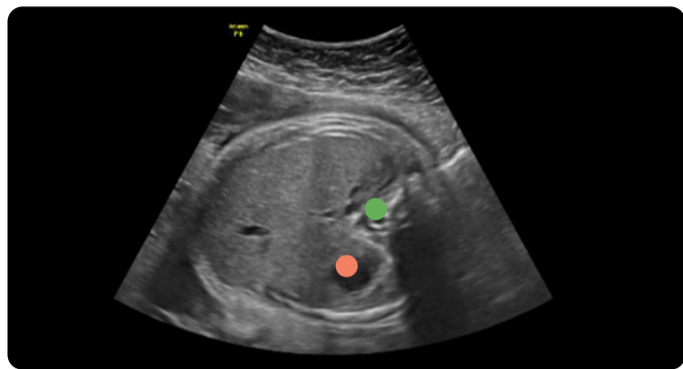
Grégoire Potelle
Voluson France



OBSTÉTRIQUE

1^{ER} TEMPS

Échographie abdominale ► Positionnement du dos du fœtus



Repères échographiques

- Coupe axiale de l'abdomen fœtal
- Repérer le positionnement de la vertèbre ● et de l'estomac ●

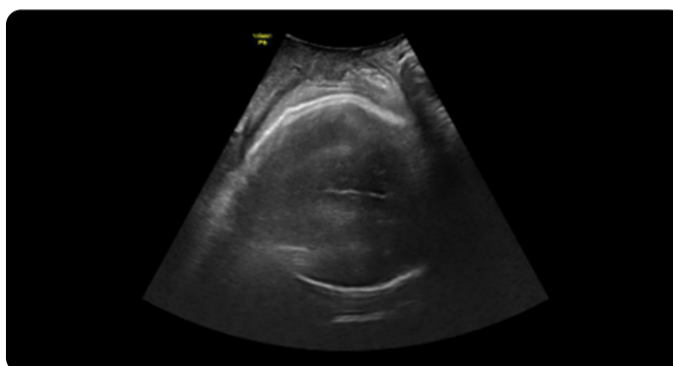
2^{ÈME} TEMPS

Échographie sus-pubienne ► Diagnostic de Variété

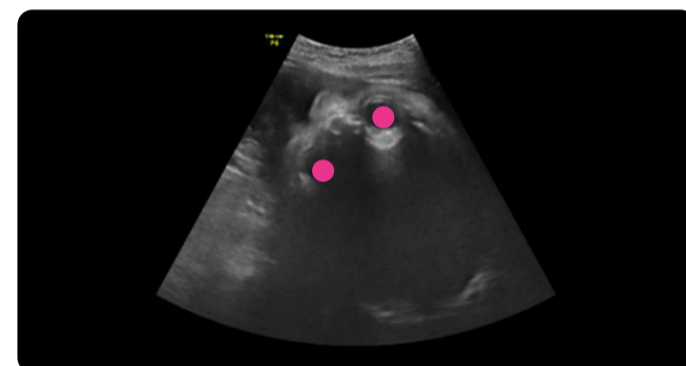
Variété Antérieure



Variété Transverse



Variété Postérieure



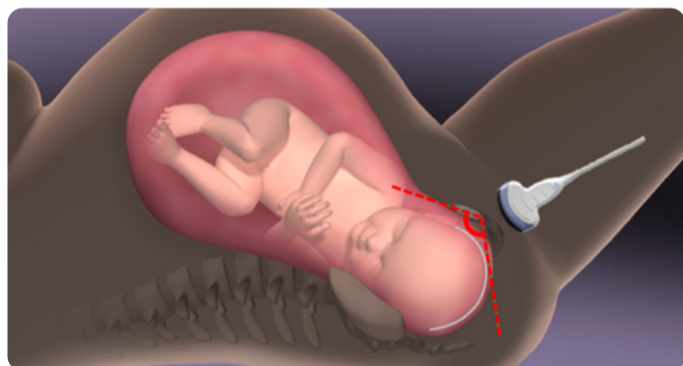
Repères échographiques

- Positionnement des globes oculaires ● | • Ligne médiane | • Préciser si asynclitisme de la tête fœtale

3^{ÈME} TEMPS

Échographie Trans-labiale ► Evaluation de la hauteur de présentation

Coupe sagittale ► Mesure de l'angle de progression : mesure manuelle ou automatisée avec SonoLD™



Sonde posée sur la symphyse pubienne



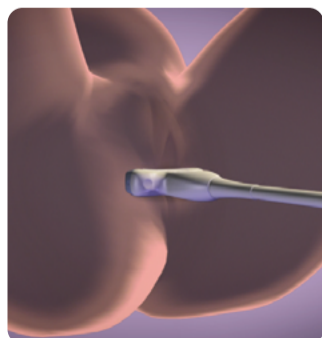
Mesure de l'angle Symphyse - Crâne
Cut-off de l'engagement = 118°

Repères échographiques

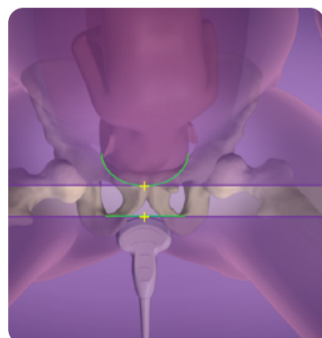
- Symphyse pubienne
- Crâne fœtal

! Bosse séro-sanguine à ne pas inclure dans la mesure

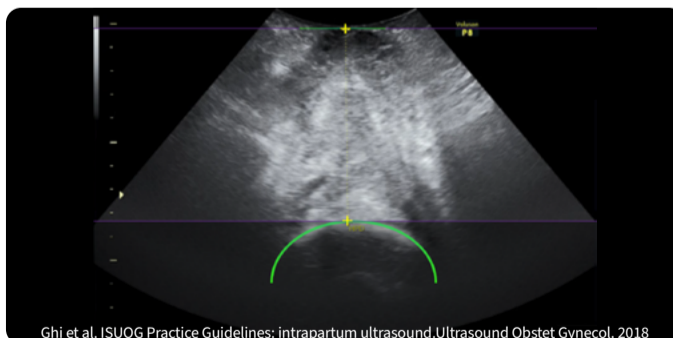
Coupe axiale ► Distance Périnée-Table Osseuse ou *Head-Perineum Distance* (DPTO - HPD)



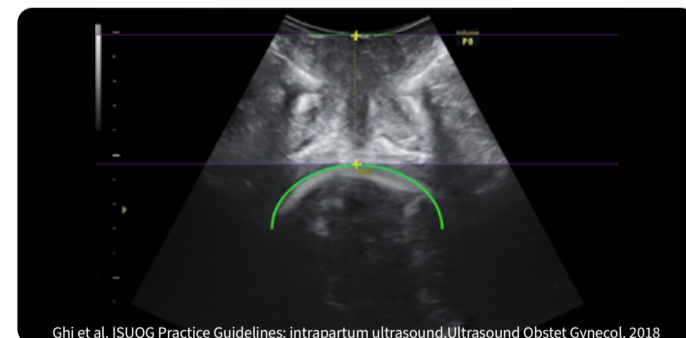
Sonde au niveau de la fourchette vulvaire



Mesure entre la sonde et la table osseuse fœtale



Mesure sans appui | Cut-off = 60 mm



Mesure avec appui jusqu'au point de résistance osseuse
Cut-off = 38 mm

Information de la patiente

- Sur l'examen qui est réalisé

Compte-rendu

- Variété de la présentation
- +/- Niveau d'engagement (angle/DPTO)

Précautions de l'examen

- La sonde doit être propre et protégée par un dispositif prévu à cet effet (gant / doigtier)

- Nettoyer la sonde à la fin de son utilisation
- En cas de souillure par le sang, prévenir les aide-soignant(e)s pour la procédure de décontamination

+ d'infos en audio →

