

10 QUESTIONS sur la fausse couche

Elles concernent environ 15 % des grossesses. Vécues comme un drame, elles restent encore taboues et il est souvent difficile d'en parler. À quoi sont-elles dues et comment sont-elles traitées ?

PAR CLAIRE BAUDIFFIER

2 Quels sont les symptômes ?

"Parfois, en cas de fausse couche très précoce, les règles sont un peu plus abondantes. Si elle intervient moins précocement, il y a des douleurs au ventre et/ou dans le bas du dos, des saignements importants et très rouges et une diminution/arrêt des signes de grossesse (nausées...), il faut alors aller aux urgences", détaille notre experte gynécologue.

1 Qu'appelle-t-on une fausse couche ?

C'est une interruption spontanée de la grossesse, qui survient au cours des 5 premiers mois. Jusqu'à la 14^e semaine d'aménorrhée, c'est une fausse couche précoce ; entre la 14^e et la 22^e, une tardive. 15 % des grossesses seraient concernées, même si ce chiffre reste sous-estimé, certaines passant inaperçues. La plupart des fausses couches sont "isolées" et n'ont pas d'incidence sur les grossesses à suivre. Dans 1,5 % des cas, lorsqu'elles surviennent de manière précoce et trois fois de suite, on parle de fausses couches "à répétition".

3 Quelles en sont les causes ?

En majorité, la cause est une anomalie chromosomique de l'œuf, qui aboutit à sa non-viabilité et à son expulsion spontanée. *"Lorsqu'une femme fait des fausses couches à répétition, et parfois après deux fausses couches, un bilan sanguin et une hystérogrophie (radiographie de l'utérus et des trompes) sont réalisés pour identifier d'autres causes : anomalie de l'utérus, thrombophilie (caillots dans les vaisseaux), maladie endocrinienne."* Par ailleurs, les risques augmentent avec l'âge maternel. *"Le taux monte à 20 % après 35 ans et à 40 % après 40 ans. Il est plus important aussi si le père a plus de 45 ans. L'obésité et le tabac sont également des facteurs de risques, comme le fait d'avoir déjà fait une fausse couche",* souligne Pia De Reilhac.

4 Y a-t-il un traitement pour éviter la fausse couche ?

"Quand les femmes sont suivies pour certaines maladies auto-immunes, des problèmes de thyroïde ou une thrombophilie, le seul traitement possible est la prise d'aspirine. Des échographies sont alors réalisées précocement, aussi pour rassurer la patiente, que des fausses couches à répétition peuvent avoir stressée", précise Pia De Reilhac.

5 Comment est-elle traitée ?

Une prise de sang, pour mesurer le taux de bêta-HCG (l'hormone de grossesse) et une échographie sont toujours réalisées. *"Si l'échographie montre que l'expulsion de l'embryon s'est réalisée seule et totalement, une échographie est simplement programmée 8 à 10 jours après. Si l'expulsion est partielle, une aspiration ou un traitement médicamenteux sont proposés à la patiente",* précise Pia De Reilhac.

NOS EXPERTES

Dr PIA DE REILHAC, gynécologue à Nantes et présidente de la Fédération nationale des collèges de gynécologie médicale.

NATHALIE LANCELIN-HUIN, psychologue spécialisée en périnatalité en libéral et à l'hôpital d'Annecy.