

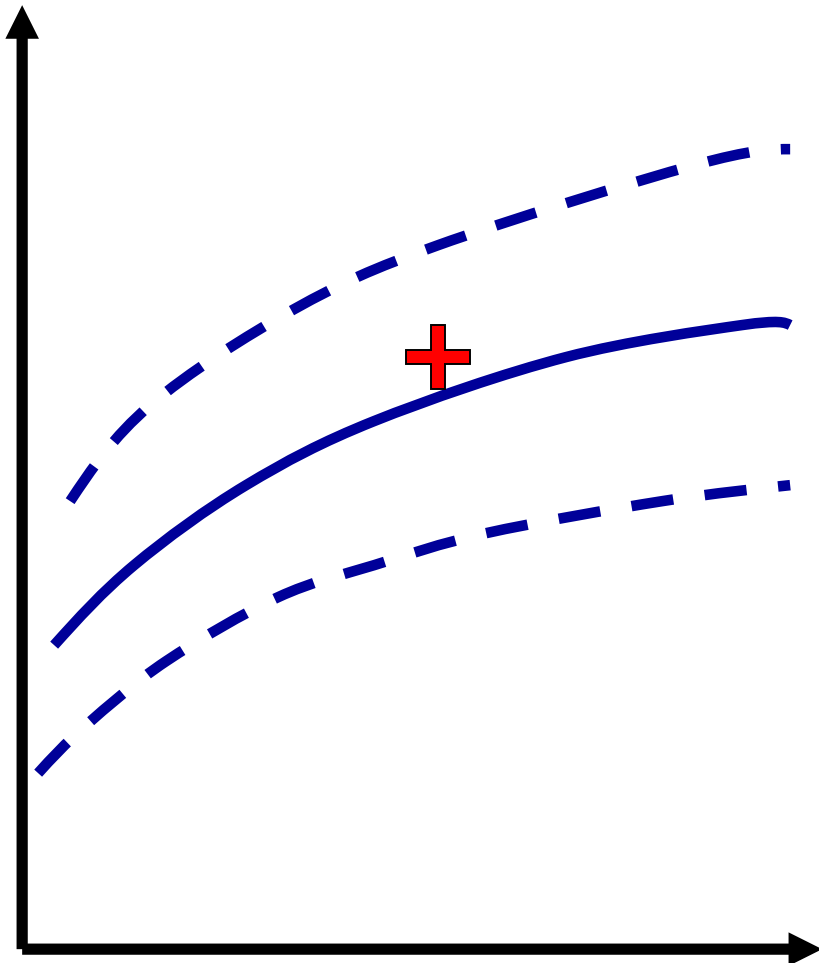
# Biométrie au 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> trimestre

## Contexte clinique

- **Datation pour grossesse méconnue**
  - **Circonstance rare**
  - **N'hésitez pas à programmer sans urgence une échographie complète dans les jours qui suivent**
  
- **Estimation de poids fœtal**
  - **Menace d'accouchement prématuré: estimation de poids fœtal pour contribuer à l'orientation en cas de transfert**
  - **Suspicion de retard de croissance**
    - ✓ **Consultation en urgence pour pré éclampsie...**
    - ✓ **Impression clinique de HU faible en consultation**
  - **Suspicion de macrosomie, diabète**
    - ✓ **Rarement une circonstance d'urgence**

**Accueil**

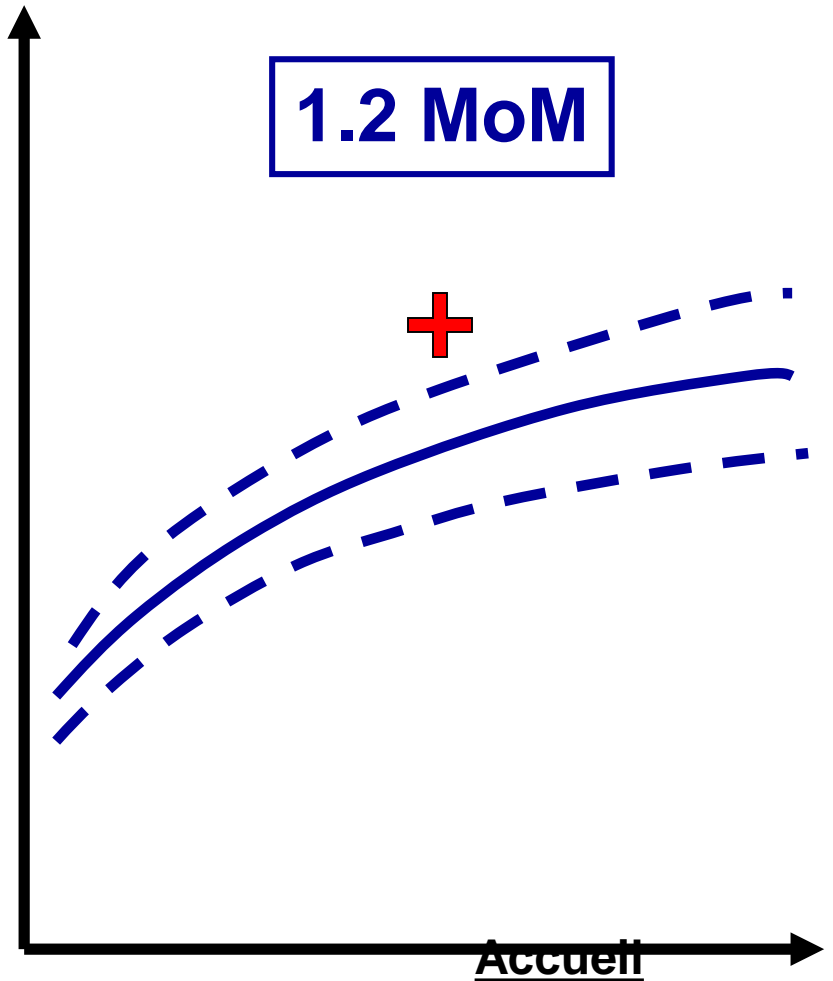
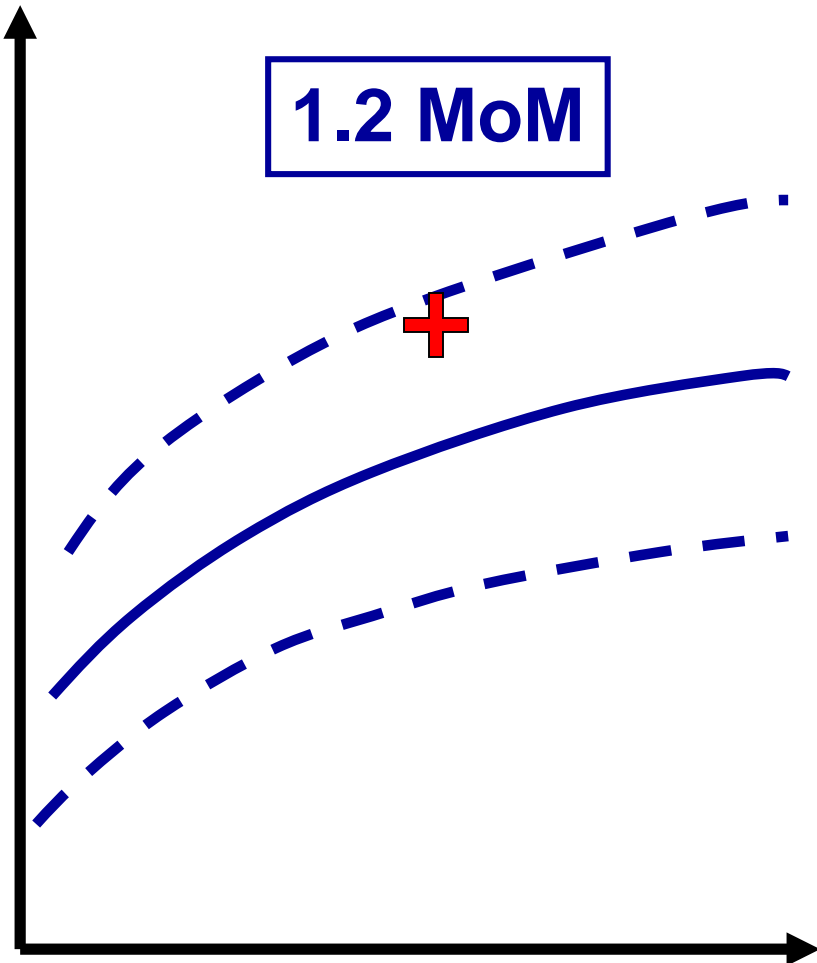
## Comment parler « biométrie »:



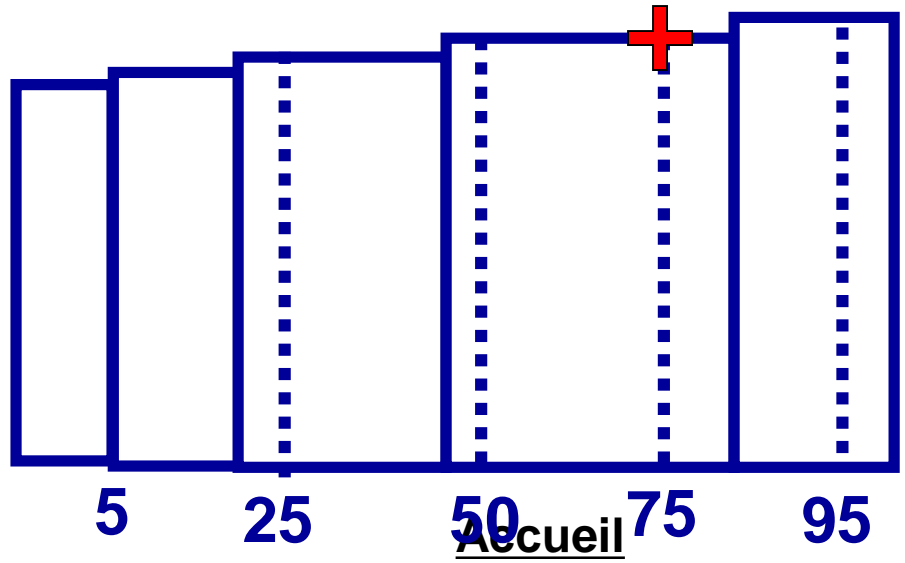
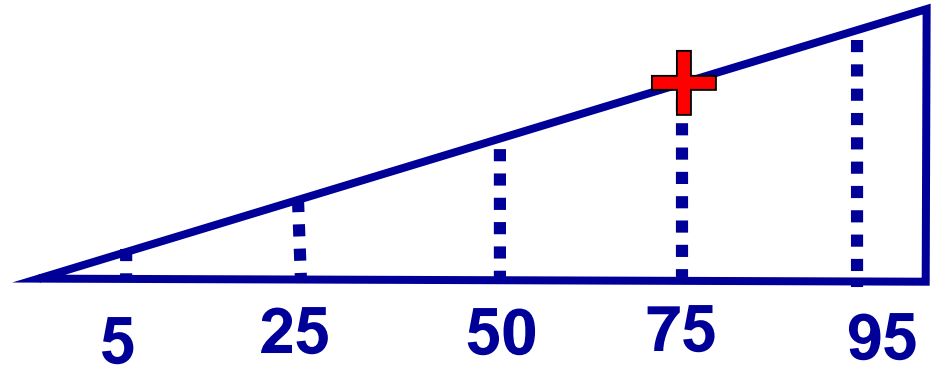
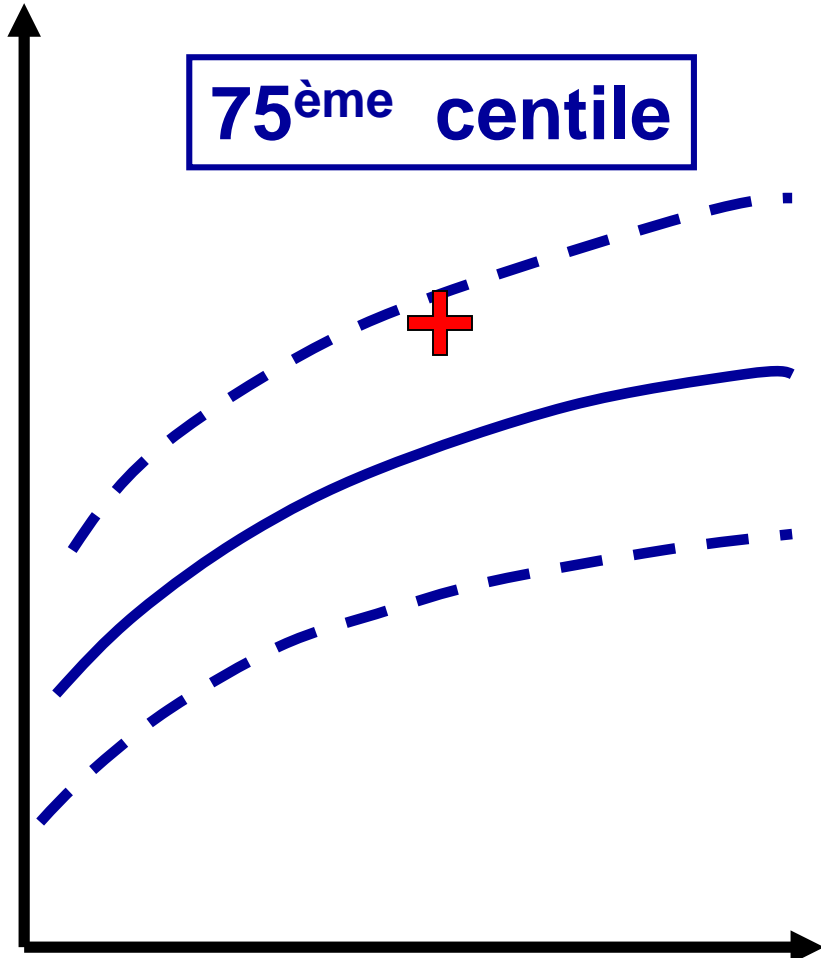
- MoM
- Percentile
- Z-score
  
- médiane ou « attendue »
- dispersion

Accueil

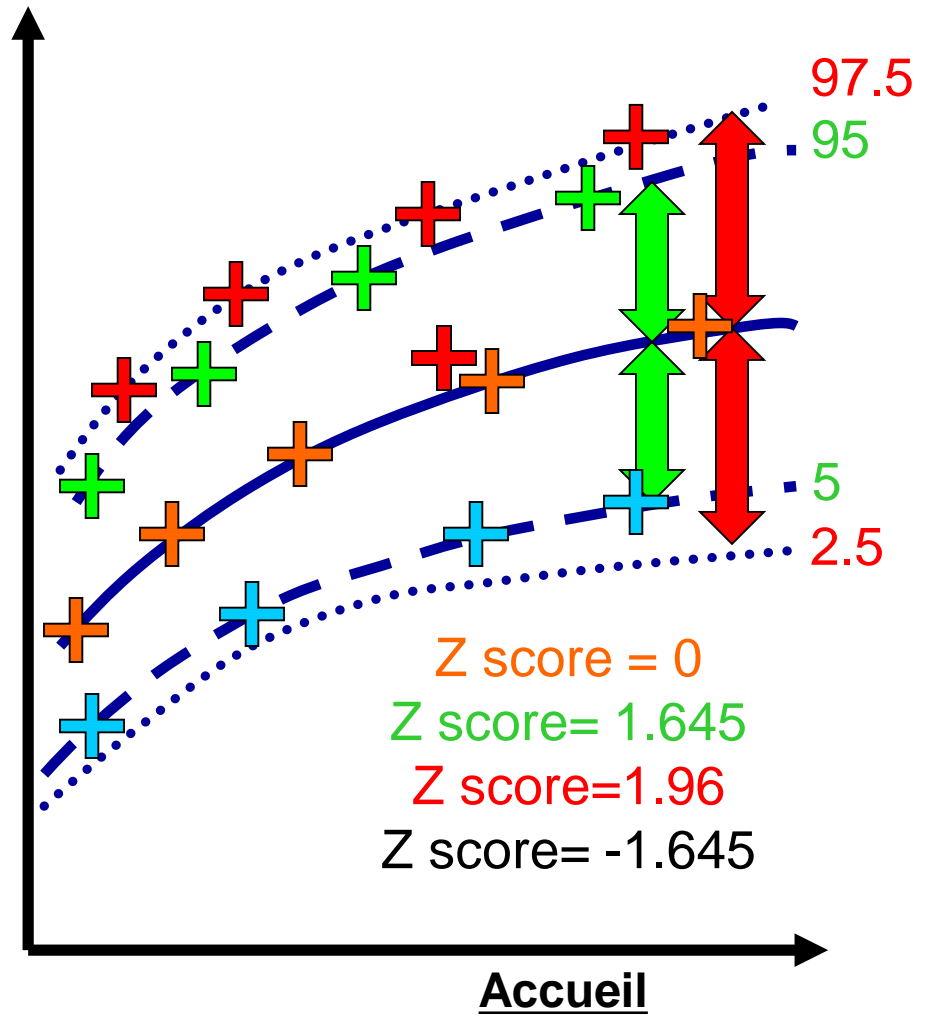
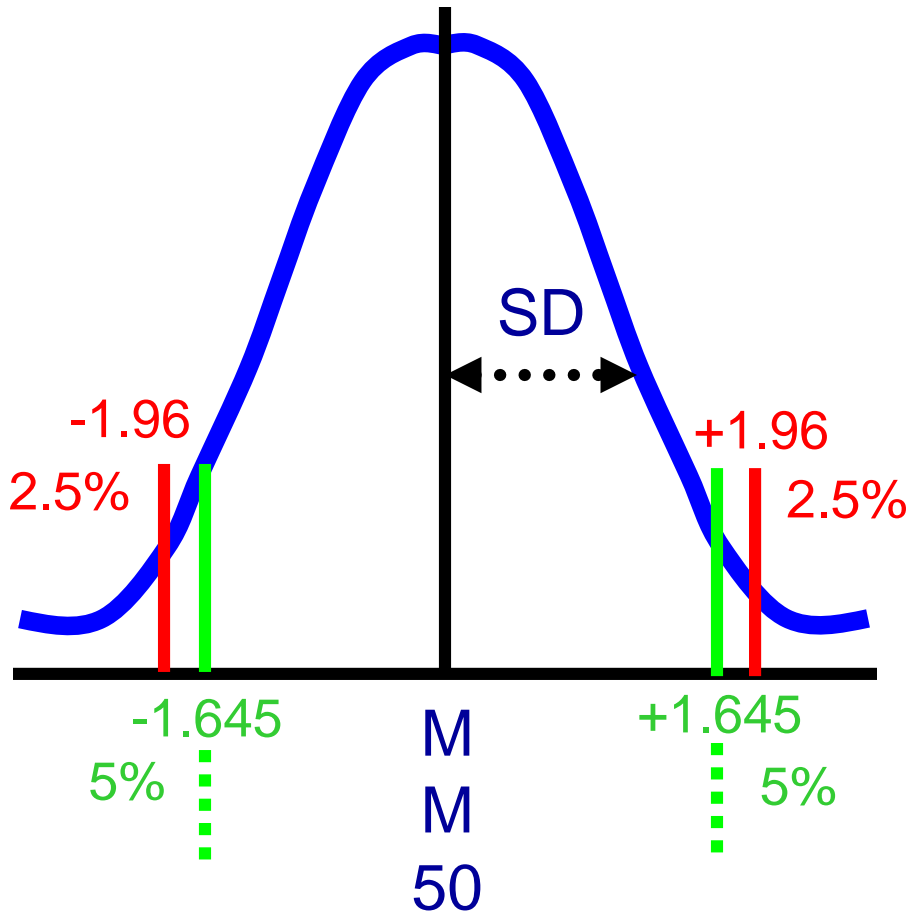
MoM:



# Percentile:

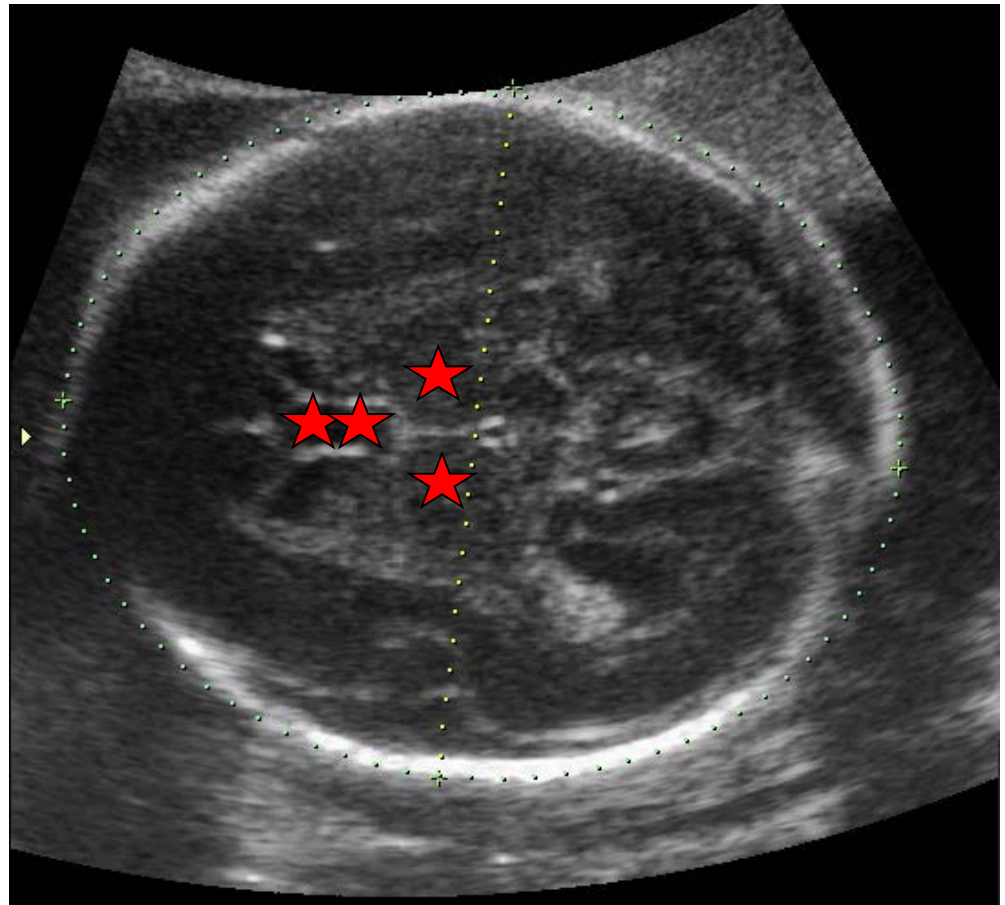


SD et Z score....:



## Biométrie céphalique: technique

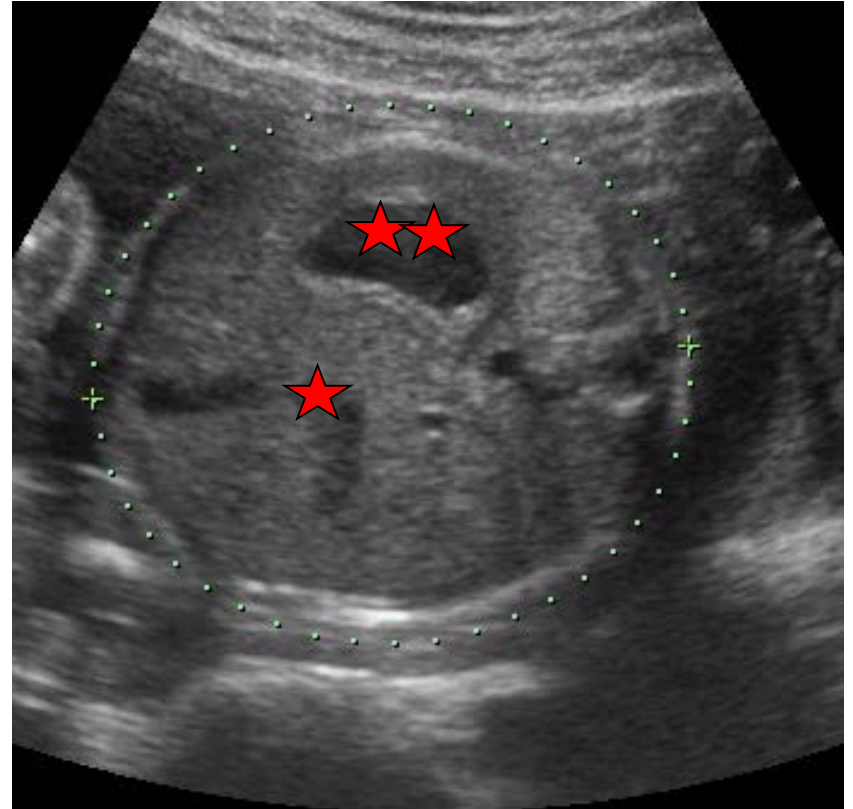
- *Image symétrique*
- *Thalamis visibles (\*)*
- *Cavum septi pellucidi visible (\*\*)*
- *Cervelet non visualisable*
- *La tête occupe plus de la moitié de l'image.*
- *Callipers et ellipse en place et correctement positionnés.*



Accueil

# Biométrie abdominale technique

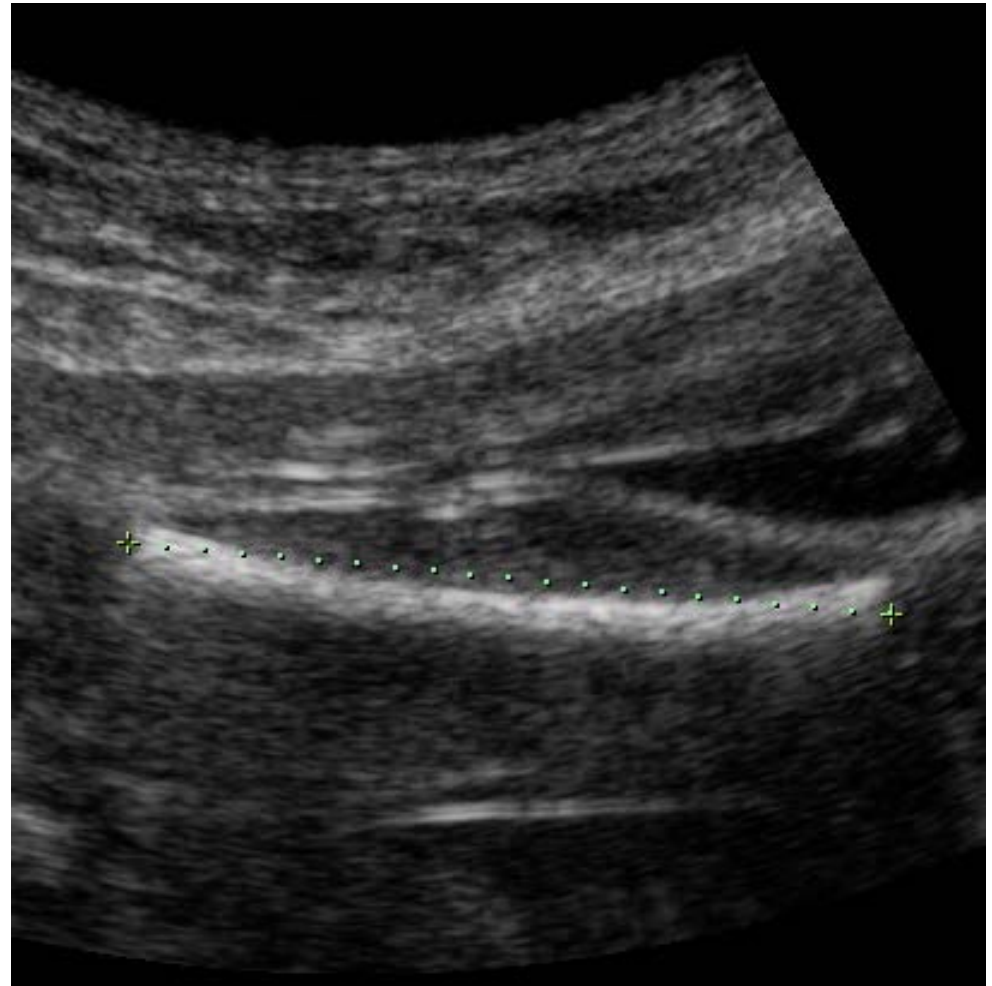
- *Coupe circulaire*
- *Sinus porte visualisé (\*)*
- *Estomac visible (\*\*)*
- *Reins non visibles*
- *L'abdomen occupe plus de la moitié de l'image.*
- *Callipers et ellipse en place et correctement positionnés.*



Accueil

## Biométrie fémorale technique:

- *Deux extrémités bien visibles*
- *$< 45^\circ$  avec l'horizontale*
- *Le fémur occupe plus de la moitié de l'image.*
- *Callipers en place et correctement positionnés.*



Accueil



# Biométrie: Interprétation

- Biométries reportées sur des courbes
- Calcul de l'EPF (reportée également sur des courbes)
  - **Ex: Hadlock:**  $\log_{10} EPF = 1,326 + 0,0107 PC + 0,0438 PA + 0,158 LF + 0,00326 (PA \times LF)$ .
- RCIU: alerte si EPF ou biométrie < 10ème percentile
  - **Evaluer immédiatement le bien être fœtal <renvoi>**
  - **Rechercher les signes de gravité maternels**
  - **Programmer le suivi si pas d'urgence immédiate**
- Macrosomie: interpréter en fonction du contexte (diabète...)
- Le liquide amniotique et l'EPF sont normalement concordants (petit BB, peu de LA et inversement)