

# Images in medicine

## Grossesse hétérotopique à terme : à propos d'un cas

Moncef Chagou<sup>1,\*,</sup> Mohammed Ali Benyahia<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service de Gynécologie Obstétrique Cancérologie et Grossesse à haut risque, Maternité Souissi, Université Mohammed V, Rabat, Maroc

<sup>\*</sup>Corresponding author: Moncef Chagou, Service de Gynécologie Obstétrique Cancérologie et Grossesse à haut risque, Maternité Souissi, Université Mohammed V, Rabat, Maroc

Key words: Grossesse extra-utérine, grossesse intra-utérine-avortement, tubo-ovarien

Received: 18/09/2014 - Accepted: 22/09/2014 - Published: 07/10/2014

**Pan African Medical Journal. 2012; 19:134 doi:10.11604/pamj.2014.19.134.5443**

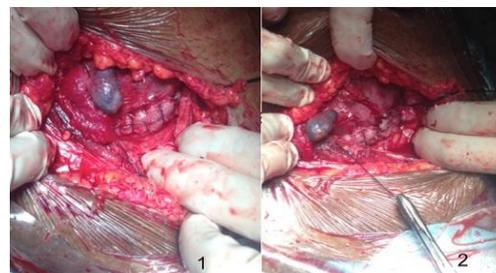
This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/19/134/full/>

© Moncef Chagou et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

### Image en médecine

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 25 ans, primigeste primipare, sous contraceptif oral depuis 5 ans arrêté 3 mois avant la grossesse. La patiente n'a jamais été suivie pour sa grossesse. A l'admission de la patiente, l'examen a objectivé une hauteur utérine à 30 cm, bruits cardio-foetaux bien perçus. Au toucher vaginal, le col paraît effacé à 90% et dilaté à 3 cm. La présentation est céphalique. Nous avons réalisé une échographie qui a montré que les biométries correspondaient bien au terme. Devant les décélérations tardives et répétitives du rythme cardio-foetal, une césarienne a été indiquée pour souffrance foetale au début du travail ce qui est permis l'extraction d'un nouveau né de sexe féminin avec un appgar 10/10. A l'exploration systématique des annexes, nous avons détecté une grossesse extra utérine infundibulaire. Nous avons réalisé un avortement tubo-ovarien,

l'anatomopathologie a confirmé la grossesse extra-utérine. Nous avons conclu à une grossesse hétérotopique menée à terme.



**Figure 1** : images per opératoires montrant la grossesse extra-utérine infundibulaire collectée non rompue