

 <p>Aux portes de la vie</p>	<b>OLIGOAMNIOS HORS RUPTURE PREMATUREE DES MEMBRANES</b>	<b>Protocole obstétrical n°13</b> version 1 page 1/2
---	--	---

Référence : RSN/PR/REA.O/013/A	Date de 1 <sup>ère</sup> mise en service : 19/01/2010
--------------------------------	---

Suivi des modifications			
N° version	Date de la modification	Objet de la modification	Fait par :
2	26/05/2015	Mise à jour	CMS

Rédaction	Mise à jour	Vérification	Approbation
Nom et fonction: Dr C. Amiel	Nom et fonction : Dr C. Amiel	Nom et fonction : Dr C. Adrados Dr C. Trastour	Nom et fonction : CMS
Date : 15/01/2010	Date : 20/05/2015	Date : 22/05/2015	Date : 26/05/2015
Signature : <b>signé</b>	Signature : <b>signé</b>	Signature : <b>signé</b>	Signature : <b>signé</b>

### **Définition**

Il s'agit d'une diminution pathologique de la quantité de liquide amniotique dont le diagnostic est échographique : plus large citerne de liquide amniotique inférieure à 2 cm ou index amniotique des 4 quadrants inférieur ou égal à 5 cm.

On peut distinguer l'oligoamnios modéré (index amniotique inférieur ou égal à 5 cm), sévère index amniotique inférieur ou égal à 3 cm) et anamnios.

Fréquence : de 0,5 à 4%.

### **A) Etiologies :**

- **Fœtales :**
  - RCIU
  - Malformations (urinaires ++)
  - Anomalies chromosomiques
  - Post maturité
- **Infectieuses :**
  - CMV
- **Maternelles :**
  - Insuffisance utéro-placentaire (syndromes vasculo-rénaux, hypovolémie)
  - Iatrogènes (AINS et inhibiteurs de l'enzyme de conversion)
- **Placentaires :**
  - Syndrome transfuseur-transfusé

### **B) Bilans**

- **Biologie :**
  - Selon le contexte (bilan vasculo-rénal,...)

- **Sérologies :**
  - Syphilis
  - CMV
- **Echographie :**
  - Echographie référente avec doppler fœtaux et utérins
- **Caryotype fœtal :** Selon le contexte (avec éventuellement une amnio-infusion : injection de 200 à 500ml de sérum physiologique à 37° dans la cavité amniotique), après avis du CPDP.

### **C) Conduite à tenir**

- Bilan et exclusion d'une rupture prématurée des membranes
- Surveillance clinique et échographique
- Déclenchement (si terme > 41SA et Plus Grande Citerne < 2.5cm)

### **D) Dossier à présenter au CPDP sur avis d'un échographiste référent**

### **E) Références**



#### **en cours de réactualisation**

- J.Lansac, G.Magnin ; « Obstétrique » ; 11/2008 ; Edition Masson.
- G.Martius ; Geburtshilfe ; Thieme Verlag.
- Aly Abbara ; Atlas d'échographie en gynécologie-obstétrique ; [www.aly-abbara.com](http://www.aly-abbara.com) .
- Oligoamnios ; protocole du Réseau « Naître en Languedoc-Roussillon ».