



Grossesse de localisation inconnue

Qu'est-ce qu'une grossesse de localisation inconnue?

On parle de grossesse de localisation inconnue lorsque le test de grossesse est positif (généralement une analyse sanguine appelée gonadotrophine chorionique humaine bêta, ou bêta-HCG), mais que la grossesse n'est pas visible à l'échographie.

La grossesse de localisation inconnue décrit un état temporaire jusqu'à ce qu'un diagnostic définitif soit posé sur l'un des éléments suivants :

1. Une grossesse qui se **développe normalement** dans l'utérus;
2. Une **grossesse extra-utérine** (en dehors de l'utérus et généralement à l'intérieur des trompes de Fallope);
3. Une **perte de grossesse précoce**.

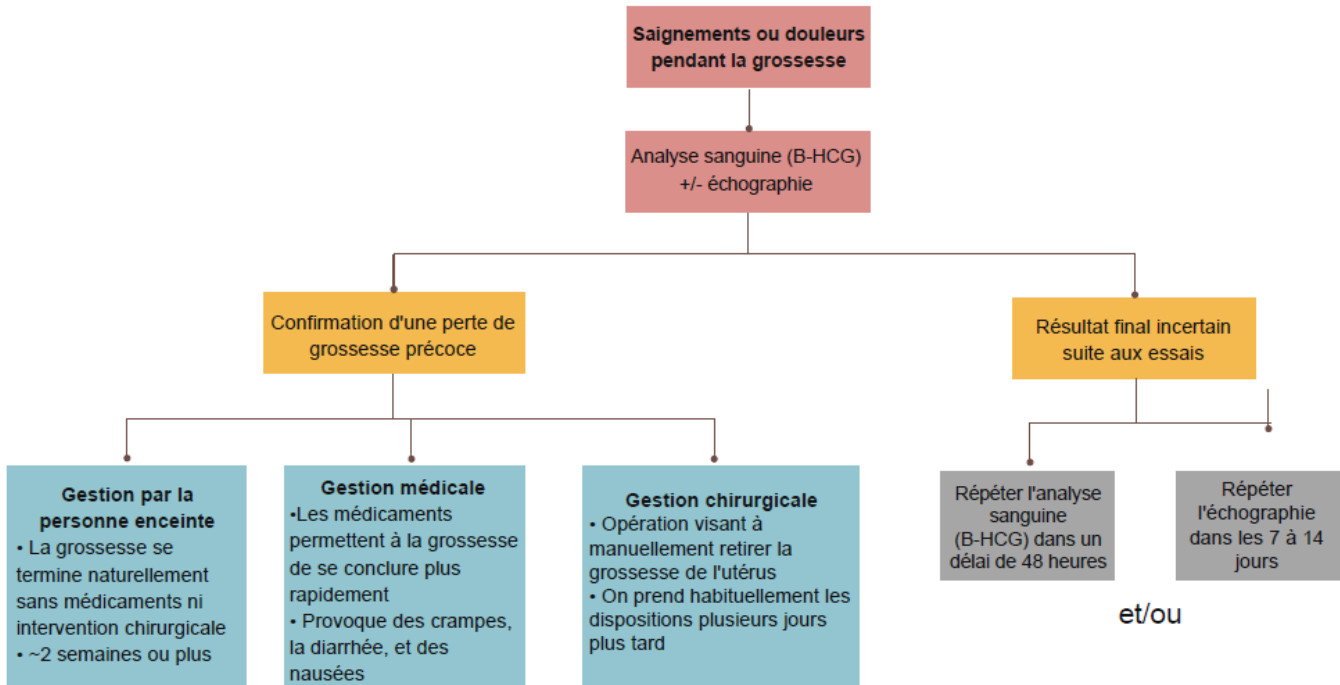
La plupart des grossesses de localisation inconnue sont des grossesses intra-utérines trop petites pour être encore visibles. Mais jusqu'à ce que la localisation soit confirmée, une grossesse dont la localisation est inconnue doit être considérée comme une grossesse ectopique possible, car elle peut poser un risque pour la vie si on ne la découvre pas à temps.

Cela nécessite un suivi en temps opportun auprès de votre médecin de famille, de votre fournisseur de soins obstétriques ou d'un centre de soins en début de grossesse. Si aucune de ces options ne vous est proposée, la salle d'urgence se chargera d'organiser les soins de suivi.

Comment déterminer le lieu de la grossesse?

En général, on mesure la bêta-HCG à deux reprises, avec des analyses de sang effectuées à 48 heures d'intervalle. L'augmentation, la diminution ou la stabilisation du taux de bêta-HCG détermine les prochaines étapes du traitement et la nécessité éventuelle de procéder à d'autres échographies ou analyses sanguines.

Il est également possible que l'échographie soit répétée dans les 7 à 14 jours suivants afin de déterminer la localisation de la grossesse et s'il y a eu une perte de grossesse.



Quand dois-je consulter un médecin?

Si vous avez des saignements ou des douleurs vaginales, vous devez consulter un médecin. Vous devez communiquer avec votre médecin de famille, sage-femme ou obstétricienne, obstétricien. Si vous ne disposez d'aucune de ces options dans les trois prochains jours, vous devez vous rendre à la salle d'urgence locale.

Signaux d'alerte

Cependant, vous devez vous rendre immédiatement à la salle d'urgence si :

- vous ressentez soudainement une douleur intense dans l'abdomen qui ne disparaît pas ou qui n'est pas atténuée par l'acétaminophène (Tylenol);
- vous vous sentez soudainement faible ou que vous avez l'impression de vous évanouir;
- vous avez des saignements très abondants (vous avez trempé plus de trois serviettes en trois heures);
- vous avez des frissons ou une fièvre supérieure à 38 °C (100,4 °F).