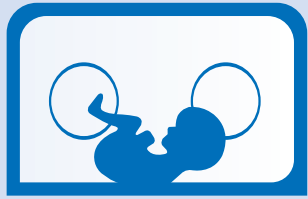


Pré-éclampsie

Elle brise des millions de rêves chaque année

Pré-éclampsie

Une complication grave de la grossesse



CAUSE
15%
D'ACCOUchemENTS
AVANT TERME

FRAPPE
8,5 millions
DE FEMMES
par an dans
le monde entier¹

42% de mortalité maternelle

La pré-éclampsie est difficile à diagnostiquer et à prendre en charge

80%

des femmes présentant une suspicion de pré-éclampsie **ne la développeront jamais**²



La prise en charge standard ne permet pas d'identifier avec précision la pré-éclampsie



Le ratio sFlt-1/PlGF permet de pronostiquer, au moyen d'une simple prise de sang, quelles sont les femmes qui :

ne développeront pas de pré-éclampsie dans la semaine qui suit (VPN 99,3%)



Ces femmes peuvent être renvoyées chez elles en toute sécurité²

développeront une pré-éclampsie dans les 4 semaines



Ces femmes doivent être étroitement surveillées²

Réduction des hospitalisations de



50%

chez les femmes présentant une suspicion de pré-éclampsie³

La mise en place du ratio sFlt-1/PlGF présente un rapport coût-efficacité favorable⁴

Le ratio sFlt-1/PlGF améliore la prise en charge des patientes et présente un rapport coût-efficacité favorable

Étude PROGNOSIS

Pronostic à court terme chez les femmes enceintes présentant une suspicion de pré-éclampsie

Pronostiquer la pré-éclampsie – un défi majeur



Pour le diagnostic de la pré-éclampsie, on s'appuie de manière standard sur la protéinurie et la mesure de la tension artérielle, toutes deux étant de mauvais prédicteurs quant à son évolution.⁵
Une méthode fiable de diagnostic à court terme est donc nécessaire et attendue.

Femmes incluses dans l'étude

>1 200 femmes enceintes

24–36 semaines de grossesse

Suspicion de pré-éclampsie



► hypertension artérielle ou

► protéinurie ou

► autres symptômes liés à la pré-éclampsie

tels que : douleur épigastrique, œdème, gonflement sévère, maux de tête, troubles de la vision, prise de poids soudaine

30 centres concernés dans le monde

Allemagne (2)	Espagne (1)
Argentine (2)	Hollande (1)
Australie (5)	Norvège (1)
Autriche (1)	Nouvelle-Zélande (2)
Belgique (1)	Pérou (4)
Canada (4)	Royaume-Uni (1)
Chili (3)	Suède (2)

L'étude PROGNOSIS

L'étude PROGNOSIS est une étude clinique à grande échelle qui a évalué le **test Roche (Ratio Elecsys® sFit-1/PIGF) dans le pronostic à court terme de la pré-éclampsie chez les femmes présentant une suspicion clinique.**^{2,6}

Objectifs de l'étude



Ratio faible – exclusion

absence probable de pré-éclampsie pendant une semaine

► Les médecins peuvent renvoyer les patientes chez elles pendant au moins une semaine



Ratio élevé – inclusion

apparition de la pré-éclampsie dans les quatre semaines

► Les médecins peuvent identifier les patientes qui nécessitent une surveillance étroite

Consultations pendant l'étude



Consultations hebdomadaires et prélèvement d'un échantillon pour le test

lors de l'accouchement

après la naissance

Les résultats



Ratio faible – exclusion pendant 1 semaine



- Très faible risque de développer une pré-éclampsie
- La patiente peut rentrer chez elle



Ratio élevé – inclusion dans les 4 semaines



- Risque élevé de développer la maladie
- La patiente doit être étroitement surveillée

Bibliographie

1. Verlohren S et al. (2010) Am J Obstet Gynecol 202 (161): e1-11. 2. Zeisler H, Llorba E, Chantraine F et al. (2016). Predictive value of the sFit-1:PIGF ratio in women with suspected preeclampsia. N Engl J Med. 3. Vatish M, Strunz-McKendry T et al (2016). sFit-1/PIGF ratio test for pre-eclampsia: an economic assessment for the UK. UOG 48: 765–771. 4. <https://www.nice.org.uk/guidance/DG23/chapter/1-Recommendations> 5. Verlohren S, Stepan H & Dechend R (2012). Angiogenic growth factors in the diagnosis and prediction of pre-eclampsia. Clin Sci, 122 (2): 43-52. 6. Hund M, Allegranza D, Schoedl M et al. (2014). Multicenter prospective clinical study to evaluate the prediction of short-term outcome in pregnant women with suspected preeclampsia (PROGNOSIS): study protocol. BMC Pregnancy Childbirth 14:324.