

Stratification des risques de pré-éclampsie

pendant le 1^{er} trimestre

Stratification des risques au 1^{er} trimestre ^{1,2}

- Entre les semaines de grossesse (SG) 11 et 14
- Algorithme FMF permettant de calculer le risque de pré-éclampsie avant la SG 37:
 - antécédents médicaux de la mère
 - tension artérielle moyenne de la mère (MAP)
 - index de pulsatilité moyen de l'artère utérine (UTPI)
 - marqueur biochimique PIGF (Placenta Growth Factor) mesuré dans le sérum

Risque accru de PE (>1:100)

adapté de la grossesse

En cas de suspicion de pré-éclampsie à partir de la SG 20. Le quotient des biomarqueurs selt-1/PIG

Administration d'acide acétylsalicylique (AAS) à

faible dose (100-150mg/jour) avant la SG 16 et suivi

En cas de suspicion de pré-éclampsie à partir de la SG 20, le quotient des biomarqueurs sFlt-1/PIGF peut être utilisé pour affiner le diagnostic et le pronostic de la pré-éclampsie (rule out, rule in)

Pas de risque accru de PE En cas de suspicion de pré-éclampsie à partir de la SG 20+0, le quotient des biomarqueurs sFlt-1/PIGF peut être utilisé pour affiner le diagnostic et le pronostic de la pré-éclampsie (rule out, rule in) 3-5

Suivi de la pré-éclampsie pendant toute la grossesse

La stratification des risques de pré-éclampsie pendant le 1^{er} trimestre aide à identifier les patientes à haut risque. Le calcul des risques avec l'algorithme FMF permet de repérer 75 à 82% des pré-éclampsies avant la SG 37.^{1,2} Indépendamment du résultat de la stratification des risques, le quotient des biomarqueurs sFlt-1/PIGF peut être utilisé pour affiner le diagnostic et le pronostic en cas de suspicion de pré-éclampsie (à partir de la SG 20).³⁻⁵

Semaine de grossesse (SG) 20+ **Ouotient sFlt-1/PIGF** AAS à faible dose En cas de suspicion de Risque accru de Suivi adapté de pré-éclampsie, pour affiner pré-éclampsie le diagnostic et le pronostic la grossesse (>1:100) (rule out, rule in) Stratification des risques de pré-éclampsie au 1er trimestre En cas de suspicion de Pas de risque pré-éclampsie, pour affiner accru de le diagnostic et le pronostic pré-éclampsie (rule out, rule in) Références 1 Rolnik et al. (2017). N Engl J Med. 377(7), 613-622 (ASPRE) = pré-éclampsie 2 SSGO - Avis d'experts n° 57, spécification des risques de pré-éclampsie au 1er trimestre = semaines de grossesse

= acide acétylsalicylique

sFlt-1 = soluble Fms-like Tyrosine Kinase-1 (biomarqueur)

PIGF = Placenta Growth Factor (biomarqueur)

3 Zeisler et al. (2016). N Engl J Med 374, 13-22 (PROGNOSIS)

5 Stepan, H. et al. (2015). Ultrasound Obstet Gynecol 45, 241-246

4 Verlohren et al. (2014). Hypertension 63(2), 346-52