

Ce que vous devez savoir au sujet de la pré-éclampsie

La pré-éclampsie est beaucoup plus courante que ce que la plupart des gens ne pensent - en fait, c'est la plus courante des complications graves de la grossesse. La pré-éclampsie peut être une condition dangereuse, et même mortelle, qui est encore trop mal comprise pour pouvoir être évitable.

Faits essentiels à propos de la pré-éclampsie

Qu'est-ce que c'est ?

Il s'agit d'une maladie qui ne survient que durant la grossesse et qui peut affecter à la fois la mère et son bébé. La plupart des cas sont légers, mais il en existe une forme grave qui peut être dangereuse. L'une des complications les plus graves est constituée par des convulsions ayant pour nom "éclampsie" - d'où le terme de pré-éclampsie.

Qui peut en souffrir ?

Dans sa forme la plus courante, environ une femme enceinte sur 10. Les femmes dont c'est la première grossesse sont le plus à risque ; les femmes de plus de 40 ans ; celles ayant un IMC supérieur à 35 ; les femmes ayant des antécédents familiaux de pré-éclampsie ; celles dont la dernière grossesse date de 10 ans ou plus ; celles souffrant d'hypertension, de diabète ou de maladie rénale ; celles qui attendent plus d'un bébé et celles qui ont déjà souffert de pré-éclampsie.

Quelle en est la cause ?

Un problème dans le placenta qui restreint le flux sanguin vers le bébé. Ce problème se développe au début de la grossesse, mais ne cause la maladie que beaucoup plus tard - habituellement dans les quelques dernières semaines.

Quels en sont les signes ?

Une hypertension, des protéines dans l'urine de la mère et, parfois, une croissance insuffisante du bébé - tous ces signes devraient être détectés par des vérifications prénatales de routine.

Comment est-elle traitée ?

Les femmes souffrant de pré-éclampsie sont surveillées de très près - habituellement à l'hôpital ou en consultations externes - et elle peuvent recevoir des médicaments pour contrôler leur hypertension.

Peut-elle être guérie ?

Uniquement après avoir accouché du bébé, et du placenta qui est à l'origine du problème. C'est pourquoi la plupart des femmes souffrant de pré-éclampsie ont un accouchement déclenché, et souvent précoce.

Peut-on en souffrir à nouveau ?

Certaines femmes en souffrent à nouveau. Le risque moyen de récurrence est d'environ 1 sur 20.

Peut-on la prédire au début de la grossesse ?

Pas pour le moment - c'est pourquoi il est si important de se rendre régulièrement aux consultations prénatales - mais les personnes qui sont plus susceptibles d'en souffrir peuvent être identifiées.

Peut-elle être prévenue ?

Pas de façon fiable - bien que certains médecins pensent que de faibles doses d'aspirine prises de manière quotidienne sous surveillance médicale pourraient être utiles dans certains cas.

Que peuvent faire les femmes qui en ont déjà souffert ?

Demander conseil à des experts, insister sur des vérifications prénatales fréquentes, ne jamais manquer une consultation et signaler tous les signes et symptômes à votre sage-femme ou à votre médecin.

Quels sont les signes auxquels vous devez être attentive ?

- Des maux de tête importants et persistants
- Une vision floue, des éclairs lumineux ou des points lumineux devant vos yeux
- Une forte douleur juste en dessous de vos côtes, en particulier du côté droit
- Des vomissements (différents des 'nausées matinales' du début de la grossesse)

Pour des conseils ou des informations sur tout aspect de la pré-éclampsie, appelez la ligne d'assistance téléphonique d'Action on Pre-eclampsia au 0208 427 4217

Action on Pre-eclampsia
84-88 Pinner Road
Harrow
Middlesex
HA1 4HZ
Royaume Uni

E-mail: info@apec.org.uk

www.apec.org.uk

Organisme de charité enregistré sous le No.: 1013557
Société enregistrée sous le No.: 2736320