

Grossesse et cardiopathies

Notes

+++ prise en charge.

- La gêne du retour veineux \rightarrow varices \rightarrow phlébite

- une hypotension physiologique chez la femme enceinte par b des résistances périphériques.

- p cardiopathie congénitale \rightarrow associée soit à une HTAP
la cordarone est utilisée par prudence à cause des perturbations thyroïdiennes au cours du 1^{er} T

les β bloquants à éviter les 2 derniers jours avant l'accouchement car risque de SFA

- p HBPM sans risque, les AVC \rightarrow étiologique au 1^{er} T

\rightarrow S^d de Meadows \rightarrow indication chirurgicale en urgence.

\rightarrow hémorragiques au 3^e T
 \rightarrow Normaux pour 1^{er} T

\rightarrow interruption de la grossesse si décompensation cardiaque associée à la grossesse.

\rightarrow une prise en charge multidisciplinaire +++

\rightarrow β_2 mimétique sont contre indiqués chez la femme enceinte (comme Tocolytique)

\rightarrow ITG \rightarrow interruption thérapeutique de la grossesse.



devant toute toux ou dyspnée

au cours du 3^e T \rightarrow Examen cardiologique.

- p l'accouchement par voie basse est préférée par rapport à la césarienne pour une cardiopathie.