

L'arrêt d'une grossesse au premier trimestre n'est pas un événement rare. La répétition de ce phénomène questionne la possibilité de mener une grossesse normale à terme. Les causes en sont multiples et un bilan minutieux doit être fait pour permettre une grossesse ultérieure.



Fausse couches répétées au cours du premier trimestre de la grossesse

Quand parle-t-on d'échec répété ?

Il n'y a pas de définition précise de la notion d'échec répété. C'est de toute façon, à partir d'une deuxième fausse couche que l'on commence à s'inquiéter et à se poser des questions. A fortiori si ces deux échecs sont répétitifs et si les circonstances sont similaires. La notion de répétition est importante car elle permet de se poser la question d'une cause sur laquelle on peut potentiellement agir.

Des causes multiples

- Les causes d'échec précoce de grossesse sont multiples. Les anomalies chromosomiques sont souvent citées, mais elles sont rares. Leur diagnostic est assez facile car il suffit d'étudier les chromosomes (caryotype) de l'embryon récupéré lors de la fausse couche. En cas d'anomalie, on étudie le caryotype des deux parents.
- Les anomalies de l'immunité chez la mère sont également un facteur de fausse couche. En effet, une grossesse n'a pas les mêmes gènes que l'organisme maternel, puisqu'ils sont un mélange des gènes maternels et paternels. La tolérance d'une grossesse par l'organisme maternel nécessite donc une certaine baisse de l'immunité, or certaines maladies dites auto-immunes provoquent un dysfonctionnement de l'immunité (production inadaptée d'anticorps). Le lupus est une de ces maladies.
- Les anomalies hormonales telles que l'hyperthyroïdie, le déficit en progestérone et le diabète mal équilibré sont des causes de fausse couche.
- Les malformations de l'utérus congénitales ou acquises (fibromes ou accolements) peuvent empêcher l'oeuf de s'implanter correctement.
- Les infections vaginales à certains germes.
- L'insuffisance rénale.
- L'alcool et le tabac consommés régulièrement sont des causes bien connues de fausses couches, malheureusement souvent associées.

Quel bilan faut-il faire ?

Le bilan de fausses couches répétées est basé sur la recherche des causes précédemment citées. Il comprend également une recherche détaillée des antécédents de la famille et du conjoint. Les circonstances précises et le terme de la grossesse arrêtée sont également importants. Une cause est ainsi retrouvée dans la moitié des cas.

Quels traitements ?

Quand il s'agit d'un déséquilibre hormonal, celui-ci doit être traité comme par exemple l'équilibrage d'un diabète. Il en va de même pour une infection vaginale (antibiotiques pour la femme et pour son conjoint afin d'éviter une réinfection mutuelle par voie sexuelle). Quand on suspecte une anomalie chromosomique, on peut faire un diagnostic pré-implantatoire (recherche des anomalies génétiques avant implantation de l'oeuf dans l'utérus). Quand il n'y a pas de cause retrouvée, on donne parfois de l'aspirine ou de l'acide folique. Enfin, il ne faut pas oublier l'aspect psychologique des choses et l'état dépressif souvent présent qu'il faut également traiter.

