



Poster N°: 1181

Titre :

## CARDIOMYOPATHIE DU PÉRIPARTUM À PROPOS DE 3 CAS

**Auteurs : Hachicha  
Sarra, S.Gueddana,  
O.Ben Zineb , Y.Nouaïli ,  
A.ounissi , H.Ragmoun**

*service de gynécologie  
obstétrique hôpital  
régional de Manzel Tmim  
Nabeul*



**Global Events  
& Training Solutions**  
[www.ipgets.tn](http://www.ipgets.tn)

Introduction :

La cardiomyopathie du péripartum CMDPP est une insuffisance cardiaque systolique survenant à la fin de la grossesse ou dans les mois qui suivent l'accouchement. Les symptômes d'insuffisance cardiaque sont voisins de ceux de la fin de grossesse normale, retardant souvent le diagnostic et favorisant ainsi les complications. Nous rapportons 3 cas de cardiomyopathie du péripartum.

Résultats : le diagnostic de CMDPP a été retenu chez 3 patientes. L'âge moyen de nos patientes était de 31.5 ans (24 à 35 ans). La parité moyenne était de 2. La symptomatologie respiratoire a été présente dans 100% des cas. Des signes d'insuffisance cardiaque gauche ont été constatés chez toutes nos patientes. La radiologie thoracique a montré un aspect d'œdème pulmonaire associé à une cardiomégalie dans tous les cas. Sur le plan échocardiographique, une dilatation des cavités cardiaques gauches a été retrouvée dans 2 cas et une hypokinésie globale a été notée dans 100% des cas. Deux de nos patientes ont nécessité le recours à la ventilation mécanique. Après un séjour moyen de 9 jours, l'évolution a été favorable pour 2 de nos patientes et fatale pour une patiente.

Conclusion : Le traitement doit être adapté pendant la grossesse avec nécessité de respecter les contre-indications. L'évolution peut être la récupération complète, la persistance d'une insuffisance cardiaque et/ou d'une atteinte de la fraction d'éjection, des complications parfois sévères (arythmies, thromboembolies) et décès. Des grossesses ultérieures sont fortement déconseillées s'il n'y a pas eu de récupération avec un risque important d'aggravation et de décès.