



Blocs auriculo-ventriculaires congénitaux au cours des grossesses avec anticorps anti-SSA et anti-SSB: étude d'une cohorte de 12 cas .

QR CODE

Manai Syrine, M.W.Oueslati, F.Boudaya,
A.Youssef

Service A, Centre de maternité et de néonatalogie de Tunis

Introduction

Les grossesses des femmes porteuses d'un anticorps anti-SSA peuvent se compliquer de bloc auriculo-ventriculaire (BAVc) et parfois de mort foetale. Nous avons colligé 12 BAVc survenus au cours de 12 grossesses chez 10 femmes.

Méthode

Le diagnostic de BAVc était posé en échographie par les cardiopédiatres spécialisés et confirmé à la naissance par un électrocardiogramme.

Résultat

-Mères : une femme a eu 2 enfants avec BAVc. A la date de BAV, 5 femmes étaient asymptomatiques. Parmi les 7 femmes symptomatiques, le diagnostic était un lupus systémique (6), un syndrome de Gougerot-Sjogren (2). Les mères étaient toutes porteuses d'un anti-SSA avec un anti-SSB.

-BAVc : La date moyenne du diagnostic de BAVc était de 23 semaines d'aménorrhée. Le BAVc était complet dans 10 cas et du second degré dans 2 cas. A la survenue du BAVc, 7 femmes avaient déjà reçu un traitement : Prédnison(4), dexaméthaxone(2), bétaméthasone(1). Aucune régression du degré du BAVc n'a été observée.

-Foetus/enfants : Il y a eu 2 interruptions de grossesse pour trisomie 21. Cinq morts spontanées sont survenues : 3 in utero aux termes de 28 SA, 30 SA et 31 SA et 2 néonatales à 1 jour et à 6 mois de vie.

Un pacemaker a été mis chez 7 enfants à une médiane de 20 jours. Les pathologies associées au BAVc étaient une communication interventriculaire. 3 enfants ont développé une myocardiopathie tardive.

Conclusion

Nos données confirment la relative sévérité pronostique des BAVc. Elles justifient une prise en charge multidisciplinaire permettant tant la surveillance des grossesses et des enfants des mères porteuses d'anticorps anti-SSA.