



GROUPE HOSPITALIER PITIE SALPETRIERE
Service de gynécologie Obstétrique
Professeur M DOMMERGUES

Auteurs :
C BEZU (GO)
Relecture: A FORTIN (GO) S
JAUDI (GO) M RAMATHI (GO)
Date rédaction : Juin 2013
Date révision : Octobre
2017

HYPER STIMULATION OVARIENNE

SYNDROME D'HYPERSTIMULATION OVARIENNE

CLASSIFICATION

SHSO LEGER

Grade 1 : Distension et gêne abdominale

Grade 2 : Caractéristiques du grade 1 avec en plus des nausées, des vomissements et/ou une diarrhée. Ovaires élargis avec un diamètre de 5 à 12 cm

SHSO MODERE

Grade 3 : Caractéristiques de l'HSO léger avec en plus la mise en évidence d'une ascite à l'échographie

SHSO SEVERE

Grade 4 : Caractéristiques de l'HSO modéré avec en plus la mise en évidence clinique d'une ascite et/ou d'un hydrothorax, ou de difficultés respiratoire

Grade 5 : Caractéristiques des grades précédents avec en plus modification du volume sanguin, augmentation de la viscosité sanguine due à l'hémoconcentration, anomalies de la coagulation et diminution de la fonction et de la perfusion rénale

FORME LEGERE :

**Augmentation du volume abdominal,
Gros ovaires multikystiques à l'échographie**

PRISE EN CHARGE :

-Repos à domicile

-Antalgiques, antispasmodiques.

-Bilan biologique : NFS, plaquettes ionogramme sanguin, urée, créatinémie, protidémie, albuminémie et β -HCG plasmatique quantitatif

FORME MODEREE :

Nausées, vomissements, ascite, dyspnée, hydrothorax
Troubles hydro-électrolytiques
Troubles bilan hépatique

PRISE EN CHARGE :**HOSPITALISATION****Bilan d'entrée en hospitalisation :**

- NFS, Plaquettes
- TP, TCA, Fibrinogène, D-Dimères
- Ionogramme sanguin et urinaire, urée, créatinémie, protidémie, albuminémie, bilan hépatique
- β -HCG plasmatique quantitatif si > J10 (par rapport au jour du déclenchement)
- échographie pelvienne
- radio de thorax en fonction des signes d'appel
- contact néphrologue si troubles hydro électrolytiques
- contacter médecine de la reproduction

Surveillance :

- TA
- Bilan entrées-sorties / 24 h
- poids / 24 h
- périmètre abdominal / 24 h
- échographie pelvienne/ 48h
- surveillance biologique/24h (NFS, créatinémie, protidémie, albuminémie, ionogramme sanguin)
- Remplir les feuilles de surveillance spécifiques

Traitement

- Repos au lit

- Restriction hydrique (500 -1000 ml/ j)
- Régime normosodé, hyperprotidique selon la biologie
- Antalgiques
- Anticoagulation préventive : LOVENOX® 40 mg/j pendant 6 semaines.
- Pas de ponction d'ascite ou pleurale sauf si mal tolérée.

FORME SEVERE

Collapsus cardiovasculaire
Insuffisance rénale aigüe
Thrombose profonde

HOSPITALISATION en REANIMATION ANTICOAGULATION CURATIVE

Recommandations CHEST 2012: poursuivre l'anticoagulation à dose préventive ensuite jusqu'à 3 mois après un épisode d'HSO sévère.

ETIQUETTE

DATE Entrée :

Sortie :

SYNDROME D'HYPERSTIMULATION OVARIENNE

Age Gestité Parité.....
ATCD.....

Médecin traitant : Autre :.....

Méthode AMP : IIU, FIV, ICSI SOPK : Oui Non
Nb Follicules pré-ponction : Date du déclenchement :
Taux d'E2 : Date ponction :
Nb ovocytes recueillis : Date du transfert :
Nb d'embryons transférés :

Début signes cliniques :
Signes cliniques : Douleurs abdominales Prise
Polypnée, dyspnée
Vomissements, Nausée Diarrhée Augmentation du volume de
l'abdomen
Autres :

Examen à l'admission :
Poids :Kg TA :/.....
Pouls :
Examen pulmonaire : Epanchement pleural : Oui/Non Détresse respiratoire :
Oui/Non
Périmètre abdominal :cm Matité abdominale :
Oui/Non
Mollets :

Paraclinique à l'admission :
Echographie abdomino pelvienne ± thoracique :
Endomètre : Epaisseur : Sac intra-utérin : Oui Non
Taille :
VV : Embryon :
Trophoblaste :
Ovaire droitx.....x..... mm Ovaire gauche :x.....x.....mm
Epanchement : Douglas : Inter-vésico-utérin :
Inter-diaphragmato-hépatique : Loge de Morrison : Inter-
anses :

Bas de contention : Oui/Non
HBPM : Oui/Non Type : Dose :
Traitement : Oui/Non
Corticothérapie : Oui/Non Type : Dose : Séjour en
Réanimation : Oui/Non
Albumine IV : Oui/Non

Surveillance

Date	J0	J1	J2	J3	J4
Poids					
Diurèse					
Périmètre Abdo					
Bilan Entrée/Sortie					
Leucocytes					
Hb					
Ht					
Plaquettes					
TP					
TCA					
Na+/K+					
Urée/créatinine					
Protidémie					
ASAT/ALAT					
D-Dimères					
HCG					
Gaz du sang					
Echo abdo-pelvienne					
ECG					
Rx Thorax					