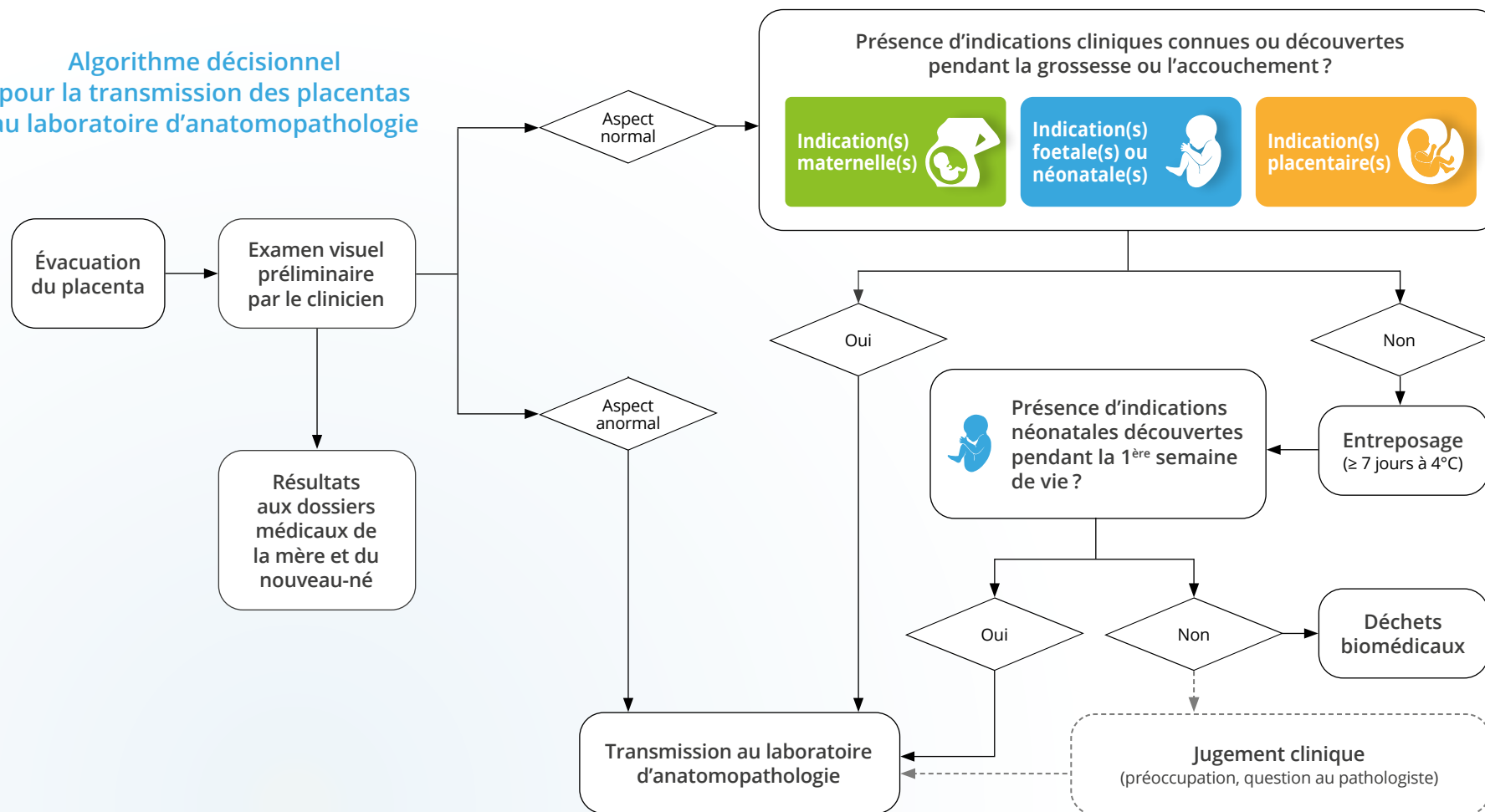


## Transmission sélective des placentas au laboratoire d'anatomopathologie aux fins d'analyse



Le présent aide-mémoire s'adresse aux cliniciens de première ligne. Il est fourni à titre indicatif et ne remplace aucunement le jugement du clinicien. Ce document a été conçu à partir des recommandations élaborées par l'INESSS à l'aide d'une démarche structurée s'appuyant sur la littérature ainsi que sur le savoir et l'expérience de cliniciens et d'experts québécois. Pour obtenir plus de détails, consulter la section [Publications](http://www.inesss.qc.ca) du site [inesss.qc.ca](http://www.inesss.qc.ca).

### Algorithme décisionnel pour la transmission des placentas au laboratoire d'anatomopathologie



## Indications cliniques pour la transmission des placentas au laboratoire d'anatomopathologie

### Conditions maternelles



- Absence de suivi de grossesse/ suivi de grossesse sous-optimal ou inadéquat
- Troubles hypertensifs non contrôlés (hypertension, pré-éclampsie, éclampsie, HELLP syndrome)
- Diabète non contrôlé (gestationnel ou non)
- Maladie auto-immune active
- Thrombophilie
- Coagulopathie maternelle
- Cancer connu, malignité
- Autre maladie ou condition maternelle préoccupante pour la santé de la mère ou de l'enfant (*selon le jugement clinique*)
- Fièvre périnatale, sepsis ou infection (incluant chorioamnionite et funiculite)
- Préoccupations cliniques relatives à une infection contractée en cours de grossesse (p. ex. VIH, CMV, syphilis, infection primaire au VHS, toxoplasmose, rubéole)
- Complications de grossesse inexplicables ou récurrentes
- Rupture prolongée des membranes (> 24 heures)
- Décollement placentaire (placenta abruption)
- Saignements vaginaux inexplicables ou excessifs (> 1 000 cm<sup>3</sup> / 1 L)
- Interruption de grossesse pour raison médicale
- Traumatisme maternel sévère (*selon le jugement clinique*)
- Toxicomanie
- Oligohydramios sévère
- Méconium épais ou visqueux
- Confirmation d'une anomalie placentaire découverte en cours de grossesse
- Procédure invasive avec suspicion de lésion placentaire (p. ex. prélèvement de villosités choriales)

### Conditions foetales ou néonatales



- Mort fœtale ou néonatale
- Souffrance fœtale ou néonatale, conditions critiques à la naissance<sup>1</sup>, transfert ou admission à l'unité des soins intensifs en néonatalogie (USIN)
- Anomalie congénitale ou dysmorphie d'étiologie inconnue
- Prématurité (< 37<sup>+0</sup> semaines)
- Retard de croissance intra-utérin (< 10<sup>e</sup> centile)
- Hydrops fœtal (anasarque fœtal, fœto-placentaire ou néonatale)
- Fièvre, infection ou sepsis
- Convulsions, signes neurologiques
- Croissance asymétrique
- Grossesse multiple avec fœtus de même sexe et chorionicité indéterminée ou monochorionique
- Croissance discordante des jumeaux (variation du poids à la naissance > 20 %)
- Lyse d'un jumeau au-delà du 1<sup>er</sup> trimestre
- Évaluation anormale du Ratio S/D de l'artère ombilicale par *Doppler*

### Conditions placentaires



- Adhérence morbide du placenta (placenta accreta, increta, percreta)
- Anomalie du disque placentaire, p. ex. :
  - taille ou poids anormal pour l'âge gestationnel
  - hématome rétroplacentaire
  - infarctus
  - masse
  - œdème
  - thrombose vasculaire
  - couleur anormale, pâleur, opacification
  - *amnios nodosum* (nodules)
  - odeur inhabituelle
- Anomalies du cordon ombilical, p. ex. :
  - enroulement anormal (> 4 tours/10 cm ; ou < 1 tour/10 cm)
  - absence de gelée de Wharton
  - tortillon
  - vrai nœud (si condition associée)
  - longueur de < 32 cm

1. À titre d'exemple : Apgar < 7 à 5 minutes de vie ; assistance respiratoire > 10 minutes ; hémocrite < 35 % ; lactate > 4,8 mmol/L ; pH du sang du cordon < 7,21 [Cox et Evans, 2017 ; Langston *et al.*, 1997].

**CMV** : Cytomégalovirus ; **HELLP** : Hémolyse, augmentation des enzymes hépatiques et numérotation plaquettaire faible (de l'anglais Hemolysis, Elevated Liver enzymes, Low Platelets count) ; **RCIU** : Retard de croissance intra-utérin ; **S/D** : Systolique/diastolique ; **USIN** : Unité des soins intensifs en néonatalogie ; **VHS** : Virus herpès simplex ; **VIH** : Virus de l'immunodéficience humaine.