Gynäk. Rdsch. 1974;14(Suppl. 1):53-54

Le dosage des phospholipides dans le liquide amniotique et la maturité fœtale

A.		Engelhorn
Ch.		Berli

Clinique universitaire de Gynécologie et d'Obstétrique (Directeur: Prof. H. deWatteville) et Laboratoire central de l'Hôpital cantonal (Directeur: PD Dr. M. Roth), Genève

Adresse de l'auteur: Dr. A. Engelhorn, Clinique universitaire de Gynécologie et d'Obstétrique de Genève, CH-1211 Geneve (Suisse)

Le quotient L/S a été déterminé dans 96 échantillons de liquide amniotique (85 grossesses de la 15^e à la 43^e semaine). Dans 59 de ces cas, le test à l'écume selon Clements a été effectué. Sauf dans 3 cas où le liquide a été recueilli par l'amnioscope après rupture des membranes, les prélèvements ont été faits par amniocentèse transabdominale. La seule complication a été une bradycardie fœtale suivant immédiatement une amniocentèse à la 35^e semaine. Délivré par une césarienne en urgence, l'enfant n'a montré aucune cause traumatique de la souffrance. L'âge gestationnel a été déterminé par l'anamnèse, le diamètre bipariétal et les critères de maturité de Dubowitz. Le quotient L/S a été déterminé par la méthode de Gluck sauf que la mesure quantitative des fractions L et S a eu lieu par dosage du phosphore. Le test à l'écume a été exécuté selon Clements sauf que la dilution 1:5 du liquide amniotique a été remplacée par la dilution 1:8 et que les dilutions 1:16 et 1:32 ont été ajoutées. La plus grande dilution présentant un anneau d'écume complet est déterminée.

La moyenne du quotient L/S reste pratiquement constante entre la 15^e et la 31^e semaine et augmente ensuite rapidement dès la 33^e semaine. La valeur de 2,0 est atteinte dès 33 semaines révolues et la valeur de 3,0 dès la fin de la 34^e semaine. Le test à l'écume ne montre qu'à partir de la 38^e semaine une augmentation significative de la plus grande dilution où l'anneau d'écume est complet. Dans 35 cas, l'amniocentèse a été suivie de l'accouchement dans les 96 h; dans ce groupe, on constate 4 cas de détresse respiratoire idiopathique (RDS). Le seul cas de RDS sévère avec membranes hyalines et exitus de l'enfant a un L/S de 0,9 (accouchement spontané à 29 semaines). Une autre RDS (modérée) concerne un premier jumeau né à la 31^e semaine (L/S = 0,7),

54

Engelhorn/Berli

le deuxième jumeau étant mort sub partu. Entre la 33^e et la 37^e semaine la grossesse a été terminée dans 10 cas pour indication maternelle ou fœtale. Les deux cas de RDS modérée dans ce sous-groupe sont des enfants de faible poids (L/S de 2,0 et 2,4 à la 34^e et à la 37^e semaine). Parmi les 8 cas sans RDS

l'un a un L/S de 0,5 et chez les 7 autres les valeurs de L/S sont comprises entre 2,0 et 5,1. Ces résultats suggèrent que la détermination du quotient L/S permet d'interrompre avant terme des grossesses à haut risque sans que les nouveaux-nés souffrent de détresse respiratoire sévère.