



Faculté de médecine d'ALGER

# Mécanisme général de l'accouchement

*Dr ZENIBAA*

# 1-Définition:

Ensemble des phénomènes dynamiques et mécaniques aboutissant à:

- Effacement et dilatation du col
- Expulsion du foetus
- Expulsion du placenta et des membranes hors des voies génitales maternelles (délivrance)

## 2-Terme de grossesse

- Durée moyenne de la grossesse: 40 semaines +/- 2 semaines
- Terme prévu: (DDR+9mois+10jrs)
  - ✓ <36SA: accouchement prématuré
  - ✓ 36-38SA: accouchement près du terme
  - ✓ 38-42SA: grossesse à terme
  - ✓ >42SA: DDT

Lorsque l'accouchement ne survient pas dans les délais que l'on se fixe on parle de dépassement de terme.

## 3-Déroulement de l'accouchement

- En 3 périodes:
  1. Effacement-dilatation du col
  2. Expulsion du fœtus
  3. Expulsion du placenta+membranes → (délivrance)

# Effacement-dilatation du col: sous l'effet des CU

## • Caractères des CU:

- a. *Involontaires*
- b. *Intermittentes , rythmées* (fqce augmente du début → fin de travail: chaque 15-20min → 2-3min)
- c. *Totales* :de haut en bas intéressant les différentes parties de l'utérus
- d. *Douloureuses*
- e. *Progressives:* {
  - ✓ Dans leurs durée:15-20sec → → 60sec
  - ✓ Dans leurs intensité
  - ✓ Dans leurs fréquence



- Types des CU: 3 types

I. : en cloche à branches symétriques.

II. : phase ascendante rapide ,une phase descendante lente ,sans véritables relâchement intercalaire.

III. : alternance de type I et II



- **Actions des CU:**

- a. **Formation et ampliation du segment inferieur:**  
SI: c'est la partie de l'utérus située entre le corps et le col utérin
- b. **Effacement-dilatation du col**
- c. **Action Sur les membranes**
- d. **Action Sur le mobile foetal**

## a) Formation et ampliation du segment inférieur:

- C'est dans les derniers mois de la grossesse que le SI se forme par étirement des fibres musculaires lisses sous jacentes au corps.
- L'ampliation du segment: aura lieu pendant le travail au moment où la présentation s'apprête à s'engager.
- Le SI s'amincit sollicité par la présentation, il épouse parfaitement ses contours.
- L'ampliation du SI est un élément de bon pc de l'accouchement car ça permet d'espérer l'engagement de la présentation.




## **b) Effacement-dilatation du col:**

signe caractéristique du travail

Effacement et dilatation successifs chez la primipare

Effacement et dilatation simultanés chez la multipare

- C'est à l'**effacement** qu'il faut accorder de l'importance car la dilatation du col peut s'observer chez la multipare avant tout début de travail.
- l'OCI s'ouvre progressivement jusqu'à se confondre avec la face interne du SI.
- Le col se raccourcit, ses fibres musculaires lisses vont s'incorporer à la partie basse du SI
- De l'ancien col il ne subsiste qu'un orifice qui va se dilater progressivement réalisant un diaphragme puis un bourrelet aboutit à la dilatation complète du col (10cm) et la constitution d'un seul canal : **le canal-segmento-vaginal**

- 
- *Critères du début de travail:*
  - **Apparition des CU** ayant acquis des caractères particuliers propre au travail.
  - **Émission du bouchon muqueux:** paquet de glaire sanguinolente qui n'est pas significative chez la multipare dans la mesure ou l'émission peut avoir lieu avant tout début de travail.
  - **Les modifications cervicales**

c) Action des CU sur les membranes:

Formation de la poche des eaux.

**poche des eaux:** « la partie des membranes du pôle inférieur de l'œuf située en regard de l'air de dilatation cervicale. »

- Il est impératif de respecter l'intégrité de la PE
  - Rôle protecteur du fœtus contre le risque infectieux
  - Rôle protecteur contre les traumatismes
  - Rôle favorisant la dilatation du col (coin dilatateur du col)
  
- La rupture des Mb peut être :
  - **Prématurée** (RPM): avant tout début de travail.
  - **Précoce**: en tout début de travail
  - **Tempestive** (idéal) : à dilatation complète



d) Action des CU sur le mobile fœtal:

- Accommodation du fœtus dans la filière pelvigénitale maternelle indispensable; préparant à l'expulsion du fœtus.
- cette accommodation fait intervenir des phénomènes **mécaniques** et **dynamiques**

**La présentation** : c'est la partie du fœtus qui entre la première en contact avec le plan du détroit supérieur

# Phénomènes mécaniques (1)

## Engagement:

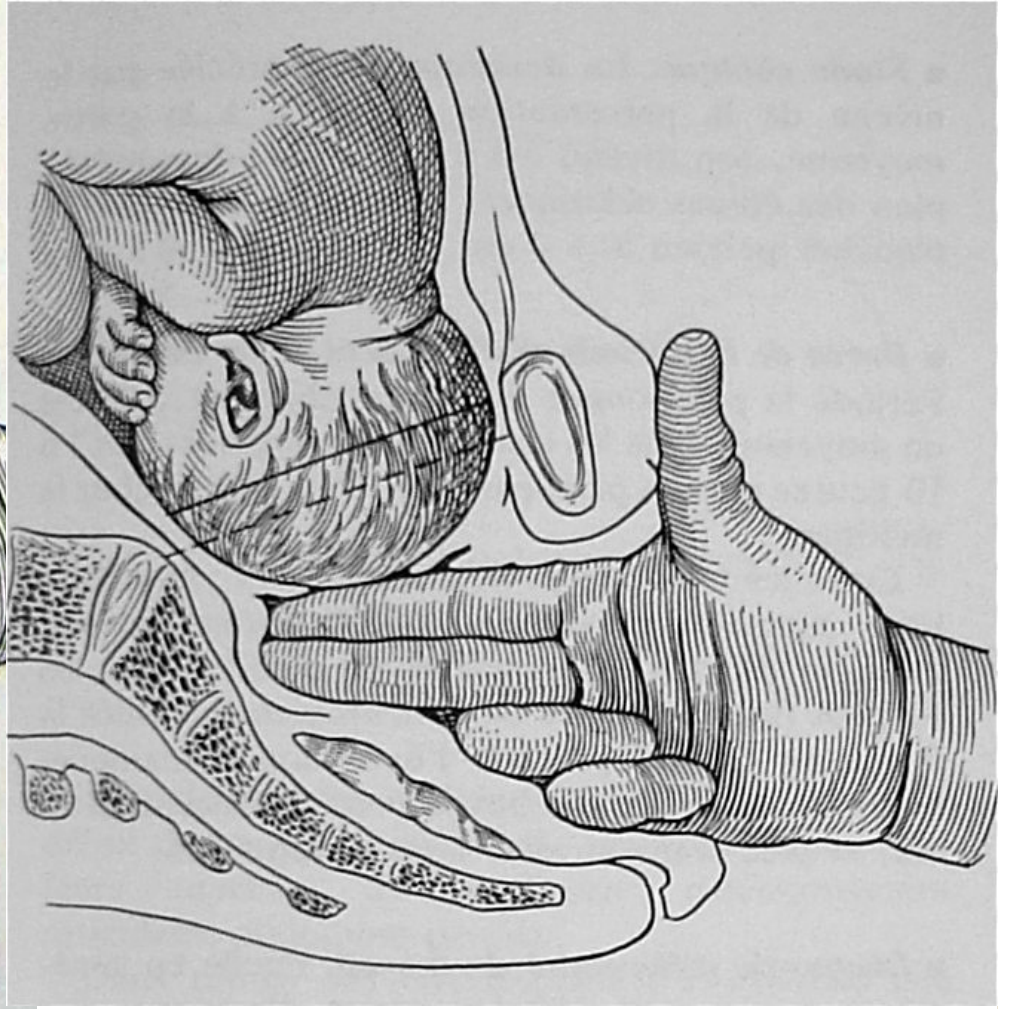
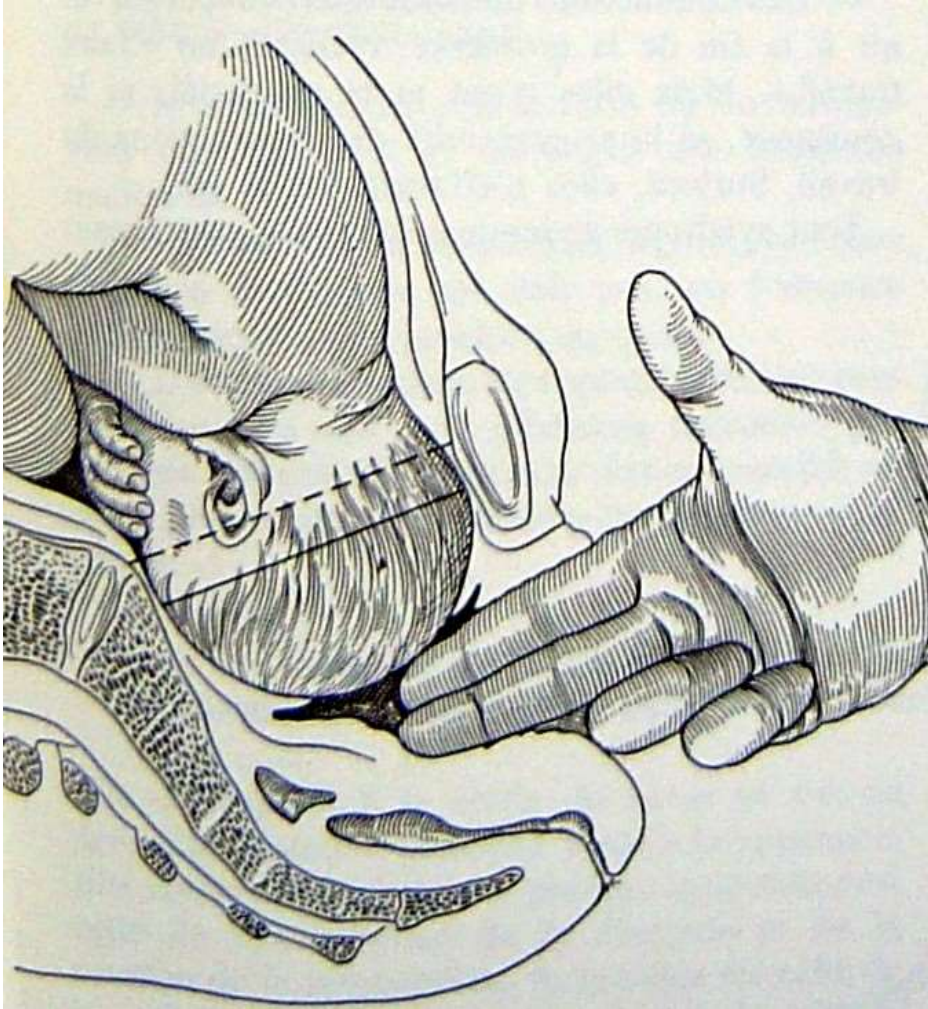
Le franchissement du détroit supérieur par le plus grand diamètre évolue en 3 temps:

- a) **Orientation:** consiste à coïncider (superposer) le plus grand diamètre de la présentation à l'un des diamètres du DS à franchir
- b) **Amoindrissement:** obtenu par des modifications de l'attitude de la présentation compatible avec le diamètre empreinte du DS.
- c) **Engagement proprement dit**



- Critères de l'engagement clinique:

- **Signe de Fabre:** apprécié à la palpation par la mesure de la **distance acromio-pubienne** (acromion du fœtus) on dit que la présentation est engagée ,lorsque cette distance est **<7cm**.
- **Signe de Faraboeuf:** apprécié au TV ;on dit que la présentation est engagée lorsque les 2 doigts vaginaux (index et médus) introduits en direction de la premiere vertèbre sacrée sont arrêtés par la présentation contre laquelle ils butent.

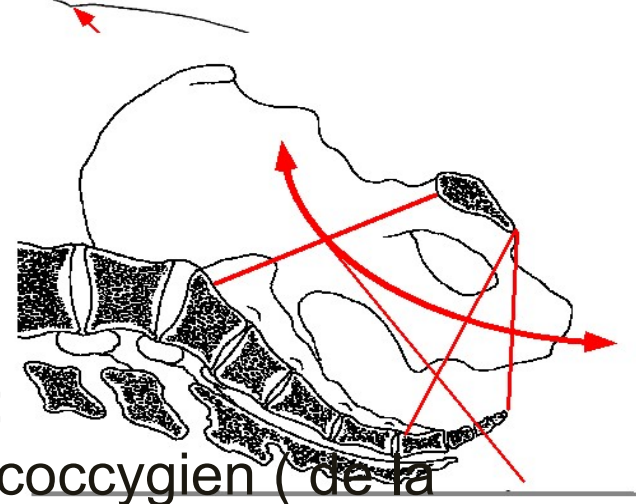


Signe de Farabeuf

# Phénomènes mécaniques (2)

- *Descente et rotation:*


La descente du mobile foétale se fait dans l'excavation pelvienne et se termine lorsque le repère de la présentation arrive **s/ la symphyse pubienne.**



La descente se déroule en 2 phases:

- ✓ Descente suivant un axe ombilico-coccygien ( de la mère)
- ✓ Descente se poursuivant au prix d'un changement de la direction de l'axe qui devient horizontal formant un angle obtus avec l'axe ombilico-coccygien



- 
- ✓ La rotation intra pelvienne: c'est la rotation qu'effectuera la présentation lors de son passage dans l'excavation et qui tend à ramener **le repère de la présentation en regard de la symphyse pubienne**, qui servira de charnière ( pivot) autour duquel vont s'opérer les mouvement du dégagement ( suivant le diamètre antéropostérieur du DI).
  - ✓ La rotation peut être haute dans l'excavation ou basse ou simultanée à la descente en spirale dans la majorité des cas.



*Descente et rotation*

# Phénomènes mécaniques (3)

- **Dégagement:** expulsion du fœtus
- En utilisant le diamètre antéropostérieur du DI ( diamètre sous pubo-coccygien:9.5cm)
- Le dégagement de la présentation se fait autour d'un point fixe qui est le bord inférieur de la symphyse pubienne (pivot)
- La position de la présentation entraîne une rétro pulsion du coccyx (pédale coccygienne) qui va substituer le diamètre sous pubo coccygien en diamètre sous pubosacré:11cm
- Alors la présentation va adopter une attitude inverse à celle qu'elle avait lors de l'engagement et la descente :
  - ✓ La présentation du sommet se défléchit
  - ✓ La présentation de la face se fléchit
  - ✓ La présentation du siège s'infléchit latéralement

Le franchissement du périnée : le périnée se distend s/la pression de la présentation la longueur ano-vulvaire s'agrandit de 3-12cm) , l'anneau vulvaire s'allonge , et accomode ainsi son diamètre aux dimension de la présentation qui apparait à la vulve.

# Phénomènes dynamiques

- Phénomène dynamique: aux contractions utérines vont s'ajouter les efforts expulsifs maternels envie de pousser par la mise en jeu de mécanisme de l'effort abdominal ;Durée d'expulsion: 10-20 min plus rapide chez la multipare elle ne doit pas excéder 35 min



# Phénomènes plastiques

« c'est l'ensemble de déformations subies par le foetus lors de son passage dans la filière pelvi-génitale maternelle »:

- Déformation intrinsèques :réduction de certain diamètre; biacromial par tassement
- Chevauchement des os de crane
- Déformation portant sur les plans superficiels