

## Enoncé

Madame V., au terme de sa grossesse, est admise à la maternité car elle présente des contractions rapprochées. Son bilan d'entrée (Bilan 1) est le suivant :

Bilan 1 :

Sg Plaquettes : 160 G/L

Sg Hémoglobine : 123 g/L

PI Activité du complexe prothrombinique : 95 %

PI Temps de céphaline avec activateur : patiente = 28 s ; témoin = 30 s

PI Fibrinogène : 4,0 g/L.

En fin d'accouchement, une hémorragie massive survient lors de la délivrance.

Le bilan biologique (Bilan 2) est le suivant :

Bilan 2 :

Sg Plaquettes : 70 G/L

Sg Hémoglobine : 75 g/L

PI Activité du complexe prothrombinique : 35 %

PI Temps de céphaline avec activateur : patiente = 52 s ; témoin = 30 s

PI Fibrinogène : 1,5 g/L

Le dossier clinique mentionne une oligo-anurie, une polypnée et une tachycardie.

## Questions

### QUESTION N° 1 :

Commenter les 2 bilans biologiques.

Que suggèrent les différences observées entre ces 2 bilans ?

Quel est le diagnostic le plus probable ?

### QUESTION N° 2 :

Quels sont les examens d'hémostase complémentaires à réaliser pour établir le diagnostic biologique ?

Quels sont les résultats attendus ?

### QUESTION N° 3 :

Quels sont les principes thérapeutiques pour la prise en charge immédiate de cette patiente ?

### QUESTION N° 4 :

Comment expliquer l'oligo-anurie, la tachycardie et la polypnée observées au moment du Bilan 2 ?