

© 2023, Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique.
Extrait du Manuel de formation à la chirurgie de la fistule de la FIGO.
Le manuel complet et les illustrations sont disponibles à l'adresse
suivante : <https://figo.ooo/FSTmanual>

Contractions utérines erratiques avec peu de phases de repos entre contractions. En l'absence d'intervention médicale urgente, la situation s'est détériorée et l'utérus reste contracté, enveloppant étroitement le fœtus.

Compression du côlon entre le sacrum et la tête fœtale.

Souffrance fœtale grave ayant entraîné la mort fœtale. Présence d'une pression excessive, d'une bosse séro-sanguine prononcée, du signe de Spalding et d'une peau macérée.

Anneau de Bandl, indiquant une rupture imminente de l'utérus et exigeant une intervention médicale immédiate.

Rupture utérine imminente

Vessie très distendue. La patiente a du mal à uriner et il s'avère difficile ou impossible d'introduire une sonde urétrale en raison de la compression extrême des tissus maternels, provoquée par la tête fœtale

L'urètre est tendu et comprimé entre le pubis et la tête fœtale

Lésion nécrotique par pression ischémique sur la tête fœtale.

Le vagin est chaud au toucher et présente peu ou pas de drainage du liquide amniotique.

OEdème vulvaire prononcé

Figure 1. Séquelles maternelles et fœtales d'un travail prolongé et obstructif. Signes et symptômes généraux chez la mère, dont fièvre, état septique, détresse, douleur, agitation et épuisement. En raison d'une compression prolongée des nerfs L4-5 et des racines S1, un steppage a également des chances de survenir chez la mère après l'accouchement. L'apparition d'une coloration pourpre signifie une nécrose ischémique des tissus maternels en raison de la pression de la tête fœtale lors d'un travail obstructif non traité. Ces zones pourpres ont un risque élevé de devenir des fistules obstétricales.