



Grossesse et NMP : c'est possible, mais ça se prépare !

Le 22 novembre 2022, dans le cadre de la journée scientifique du FIM, le Dr Tsatsaris, gynécologie à l'hôpital Cochin a donné une conférence sur le thème « Grossesse et NMP ». En voici un résumé.

Il faut noter que peu de gynécologues connaissent les NMP.

Il y a plus de femmes ayant une thrombocytémie essentielle qu'une maladie de Vaquez, qui souhaitent être enceintes. Sans doute du fait de l'âge plus élevé des femmes atteintes d'une polyglobulie de Vaquez.

Une étude a été menée en Italie auprès de 158 femmes dont l'âge médian était de 28 ans. 152 grossesses se sont déroulées normalement. Les complications majeures sont d'ordre thrombotique.

Les risques sont plus élevés quand on souffre d'hypertension.

Aujourd'hui, les normes ont évolué quant à **la péridurale** : elle est **possible sous aspirine**.

Avant toute grossesse, il est important de **faire un point complet** avec la patiente :

- point concernant sa NMP (stabilité de la pathologie)
- ne pas avoir eu de thrombose récente
- point sur les autres comorbidités ou pathologies
- point sur les traitements (la prescription de l'aspirine ou du Pegasys sera poursuivie pendant la grossesse contrairement à l'Hydréa ou la Coumadine qui sont contre-indiqués)

Il est à noter qu'après les six premières semaines de grossesse, en général, le nombre de plaquettes diminue.

NMP et grossesse : le pronostic est donc bon avec un suivi adapté, c'est à dire multidisciplinaire.

Il existe à Paris **un pôle d'expertises pour les grossesses de femmes avec des maladies rares** :

le CEMAM (Centre expert des maladies maternelles)

<https://www.centre-cemam.fr>

01 58 41 38 71

centre.cemam.cch@aphp.fr

Il faut compter 2 mois maximum pour une consultation d'avis pré-conceptionnel multidisciplinaire et de 1 à 10 jours pour un avis en cours de grossesse.