

ACCOUCHEMENT

Il n'existe pas de recommandations formelles concernant la meilleure voie d'accouchement des patientes atteintes de syndrome d'Ehlers-Danlos vasculaire. Une césarienne entre 35 et 37 SA est l'attitude retenue par le centre de référence des maladies vasculaires rares, en particulier pour les patientes primipares avec un diagnostic connu.



CE QUI EST RECOMMANDÉ

- Programmer l'accouchement du fait du risque élevé de complications maternelles.
- Discuter systématiquement la réalisation d'une césarienne entre 35 et 37 semaines d'aménorrhée.
- Prévoir l'accouchement dans une maternité de niveau 3.



CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE

- Accouchement à domicile ou dans une maternité de niveau 1-2.
- Accouchement par voie basse sans concertation multidisciplinaire préalable.