

## GROSSESSE

La grossesse présente un risque particulier chez les patientes atteintes de syndrome d'Ehlers-Danlos vasculaire. En effet, elle est significativement associée à la survenue de complications maternelles, directement liées à la fragilité tissulaire caractérisant la maladie.



### CE QUI EST RECOMMANDÉ

- Discuter tout projet de grossesse avec l'équipe médicale et obstétricale référents avant la conception.
- La survenue d'accidents artériels ou digestifs est susceptible de contre-indiquer une grossesse.
- Discuter et proposer la réalisation d'un diagnostic prénatal.
- Faire un bilan lésionnel artériel complet avant ou en début de grossesse.
- Prévoir une surveillance accrue - notamment à partir de la 28ème SA - du col utérin.
- Maintenir le traitement par celiprolol, ou l'introduire si la grossesse a débuté sans traitement.



### CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE

- Interrompre le traitement bêta-bloquant pendant la grossesse et le péripartum.