

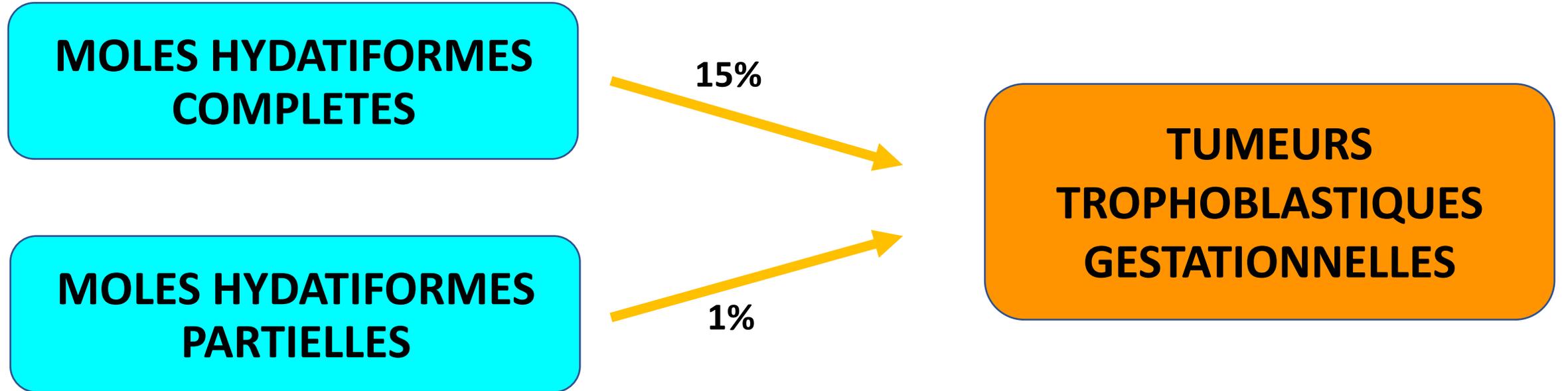
# **Complications hémorragiques d'origine utérine des tumeurs trophoblastiques gestationnelles**

**F GOLFIER, M GALEA, P DESCARGUES, T HAJRI, P ROUSSET, M DEVOUASSOUX, A MSIKA, B YOU, PA BOLZE**

**CENTRE INCa DE TUMEURS RARES  
TUMEURS TROPHOBLASTIQUES GESTATIONNELLES**

# Maladies trophoblastiques gestationnelles

---



**Môles invasives, Choriocarcinomes gestationnels,  
Tumeurs du site d'implantation, Tumeurs trophoblastiques épithélioïdes**

# Bilan d'extension d'une tumeur trophoblastique gestationnelle

---

**Évaluation loco-régionale :**

**échographie pelvienne avec Doppler et IRM pelvienne**

**Évaluation à distance :**

**IRM cérébrale et TDM thoraco-abdomino-pelvien**

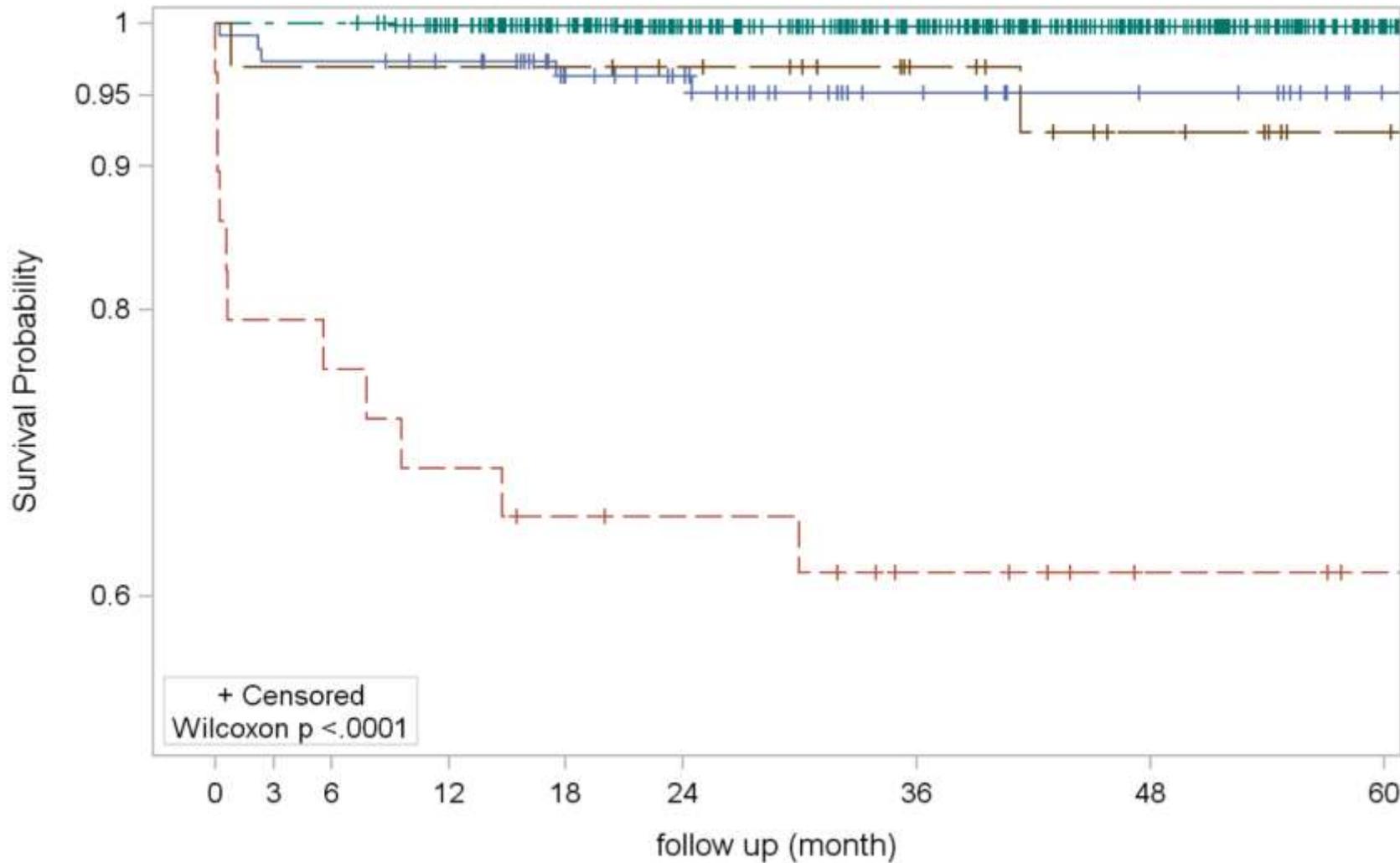
**En cas de métastases pulmonaires sur le scanner :**

**Radiographie thoracique pour calcul du score FIGO**

# Score FIGO des TTG

Score <sup>a,b</sup>	0	1	2	4
Age (années)	≤ 39	> 39		
Grossesse précédente	Môle	Avortement	Accouchement	
Intervalle <sup>c</sup> : Grossesse précédente - début de chimio (mois)	< 4	4-6	7-12	≥ 13
hCG plasmatiques (UI/l)	< 10 <sup>3</sup>	10 <sup>3</sup> à 10 <sup>4</sup>	10 <sup>4</sup> à 10 <sup>5</sup>	> 10 <sup>5</sup>
Nombre de métastases identifiées <sup>d</sup>	0	1-4	5-8	> 8
Sites métastatiques		Rate Rein	Tube digestif	Cerveau Foie
Taille tumorale maximale (dont utérine)	<3 cm	3 à <5 cm	≥5 cm	
Échec d'une chimiothérapie préalable			Monochimiothérapie	Polychimiothérapie
<b>Score total<sup>b</sup> : ≤ 6 = Faible risque ; ≥ 7 = Haut risque</b>				

# Survie des TTG



Five-year overall survival of patients with gestational trophoblastic neoplasia from the French cohort from 1999 to 2015

Am J Obstet Gynecol  
Bolze et al. 2015

# Complications hémorragiques des TTG

---

**Lésions infiltratives du myomètre avec importante vascularisation**

**Envahissement possible des organes adjacents et à distance**

**Complications hémorragiques cérébrales, pulmonaires, utérines**

# Complications hémorragiques utérines des TTG

---

**Evènement rare, peu étudié, pouvant grever le pronostic des patientes atteintes de TTG, souvent jeunes**

**Caractéristiques des patientes ayant présenté une complication hémorragique d'origine utérine de TTG et leur prise en charge**

# Complications hémorragiques utérines des TTG

---



Analyse rétrospective



Centre de référence des maladies trophoblastiques

1999



2023



Complication hémorragique :  
hémopéritoine ou métrorragies



Revue de la littérature

# 2099 TTG : 38 complications hémorragiques utérines ≈ 2 %

Clinical characteristics	n=38 (%)
Age >40 years old	15 (39%)
Nulliparous	13 (34%)
Type of GTN	
Post molar	26 (68%)
Post abortion	3 (8%)
Post term birth	8 (21%)
Recurrent GTN	1 (3%)
Interval from antecedent pregnancy, months	
<4	30 (79%)
≥ 4, < 7	2 (5%)
≥ 7, < 13	1 (3%)
≥ 13	5 (13%)
Serum hCG level <sup>(1)</sup> , IU/L <sup>(3)</sup>	
< 10 <sup>3</sup>	1 (3%)
≥ 10 <sup>3</sup> , < 10 <sup>4</sup>	4 (10%)
≥ 10 <sup>4</sup> , < 10 <sup>5</sup>	13 (34%)
≥ 10 <sup>5</sup>	20 (53%)
FIGO <sup>(4)</sup> score	
≤6	23 (61%)
≥7	15 (39%)
FIGO stage	
Stade I	20 (53%)
Stade II	2 (5%)
Stade III	13 (34%)
Stade IV	3 (8%)

L'hémorragie a été l'épisode inaugural de la TTG dans 42% des cas

11 choriocarcinomes (29%)

# Taille et invasion myométriale des TTG hémorragiques

---

## Imaging context (n=32)

Staging assessment	16 (50%)
Emergency	8 (25%)
Post-operative	8 (25%)

## Size of the tumor, cm (n=32)

<2	1 (3%)
≥2, <5	11 (34%)
≥5, ≤10	14 (44%)
>10	2 (6%)
Unspecified	4 (13%)

## Myometrial invasion (n=24)

No myometrial invasion*	3 (12%)
<50%	4 (17%)
>50%	11 (46%)
Serous involvement	5 (21%)
Unspecified	1 (4%)

---

# Modalités de traitement des hémorragies utérines des TTG

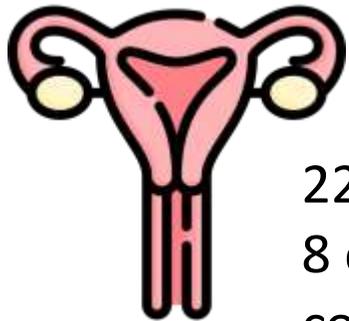
---



53% hémopéritoine (n=20)  
47% métrorragies (n=18)



54% hospitalisées  
en réa/USC



22 hystérectomies  
8 chirurgies  
conservatrices



52% laparotomie  
38% coelioscopie  
10% voie basse



7 embolisations

# 17 ruptures utérines sur les 38 complications hémorragiques

---

**26 chirurgies exclusives (70%) dont 19 hystérectomies**

**6 embolisations exclusives (16 %) dont 2 avec hémopéritoine**

**4 embolisations suivies de chirurgie (11%) dont 3 hystérectomies**

# Taux de succès des traitements

---

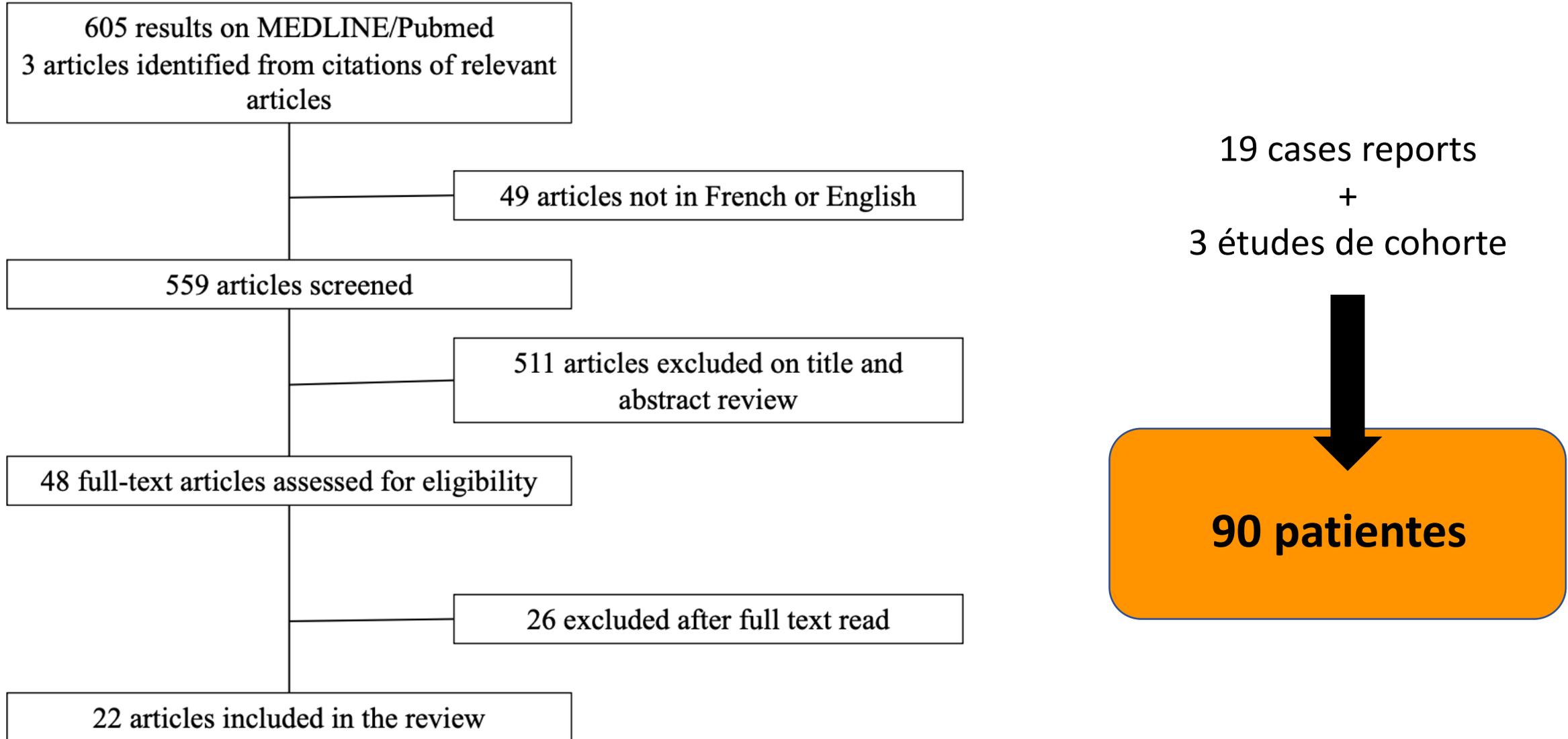
**Succès de l'embolisation: 64 % (7/11)**

**Traitement conservateur : 39 % (n = 15) >>> 3 nouveaux-nés vivants**

**Mortalité globale: 13% (5/38)**

**Mortalité hémorragique : 2,5 % (1/38)**

# Revue de la littérature



# 128 complications hémorragiques sévères de TTG

---

**Mortalité spécifique : 1,6 % (2 décès)**

**Traitement conservateur : 63 % (n = 80)**

**20% de grossesses >> 81 % de naissances vivantes (13/16)**

**Traitement de la TTG par chimiothérapie 91 % (n = 117)**

# Conclusions

---

Complications hémorragiques utérines sévères **rare**s mais potentiellement **graves**, mortalité spécifique faible de l'ordre de **2%**

**Faisabilité de l'embolisation** : taux de succès compris entre 64 et 93%

Plusieurs **grossesses** obtenues après **traitement conservateur**