

ETUDE DES VARIATIONS DU TAUX D'OESTRIOL SERIQUE
DANS DIVERS CAS AU COURS DE LA GESTATION CHEZ
DES FEMMES IRANIENNES.

B. FARZAMI, V. HOSSEIMI ET M.H. BASHIRI

Resume-A partir de la 25^e semaine de la grossesse, le taux de l'oestriol du serum a ete mesure chez des femmes iraniennes. Au total 233 femmes enceintes ont ete examinees dont 198 ayant une grossesse normales et 35 autres, presentant des symptomes, ont ete mises sous la surveillance medicale. De la 25^e a la 38^e semaines de la gestation chez des sujets normaux, l'oestriol du serum augmente de 64.8 ± 12.4 ng/ml a 205.0 ± 57.3 ng/ml. En outre, on a observe une correlation positive entre le poids des nouveau-nes et la quantite d'oestriol serique durant la grossesse. Dans la Plupart des cas, parmi ces partientes on observe une variation notable de taux d'oestriol serique.

Nous basant sur les variations d'oestriol serique au cours de la grossesse. qui est un parametre important

Departement de Biochimie et Hopital Mirza-Koutchek-Khan,
Faculte de Medecine, Universite de Teheran, Iran.

pour nous renseigner de l'état de santé de fœtus(1-3). Nous avons entrepris cette investigation afin de déterminer la concentration d'oestriol sérique dans différents cas normaux ou pathologiques durant la gestation. Le dosage d'oestriol sérique a été effectué chez des sujets manifestant par exemple: Oedème, albuminurie, maladie congénitale du cœur, ou ayant des fœtus mort-nés.

Méthode-Après avoir recueilli le sang dans deux groupes, le sérum est préparé et conservé à -20°C . Nous avons pratiqué la méthode RIA de Gurpide et al (4) modifiée par Wilson (5) Pour déterminer le taux d'oestriol du sérum.

Le premier groupe étant formé de 198 femmes normales, âgées de 25 à 30 ans, et ayant des enfants qui à la naissance pèsent de 2500 g. à 4000 g. Chez ces femmes normales, on a mesuré l'oestriol entre la 25^e semaine de la grossesse et la parturition.

Le deuxième groupe est composé de 35 femmes qui sont sous la surveillance médicale ou hospitalisées.

Resultats et discussion - Le taux d'oestriol sérique chez des femmes enceintes iraniennes est de 64.8 ± 12.4 ng/ml à 25^e semaine et de 205.0 ± 57.3 ng/ml à la 38^e semaine de la grossesse normale. Ces taux sont proches de ceux obtenus par Masson chez des femmes enceintes anglaises(2). Nous avons utilisé la même méthode de dosage, il nous semble que la situation géographique, l'environnement et le mode de vie, ne sont pas des éléments influençant à eux seuls le taux d'oestriol sérique.

Par ailleurs, nous avons observé qu'il y a une corrélation entre le poids des nouveau-nés et le taux d'oestriol sérique.

triol serique sitot apres la parturition. En outre, parmi les femmes presentant un symptome pendant la grossesse, nous avons observe des variations du taux d'oestriol serique suivant les cas mentionnes ci-apres (Voir aussi Fig. No.1):

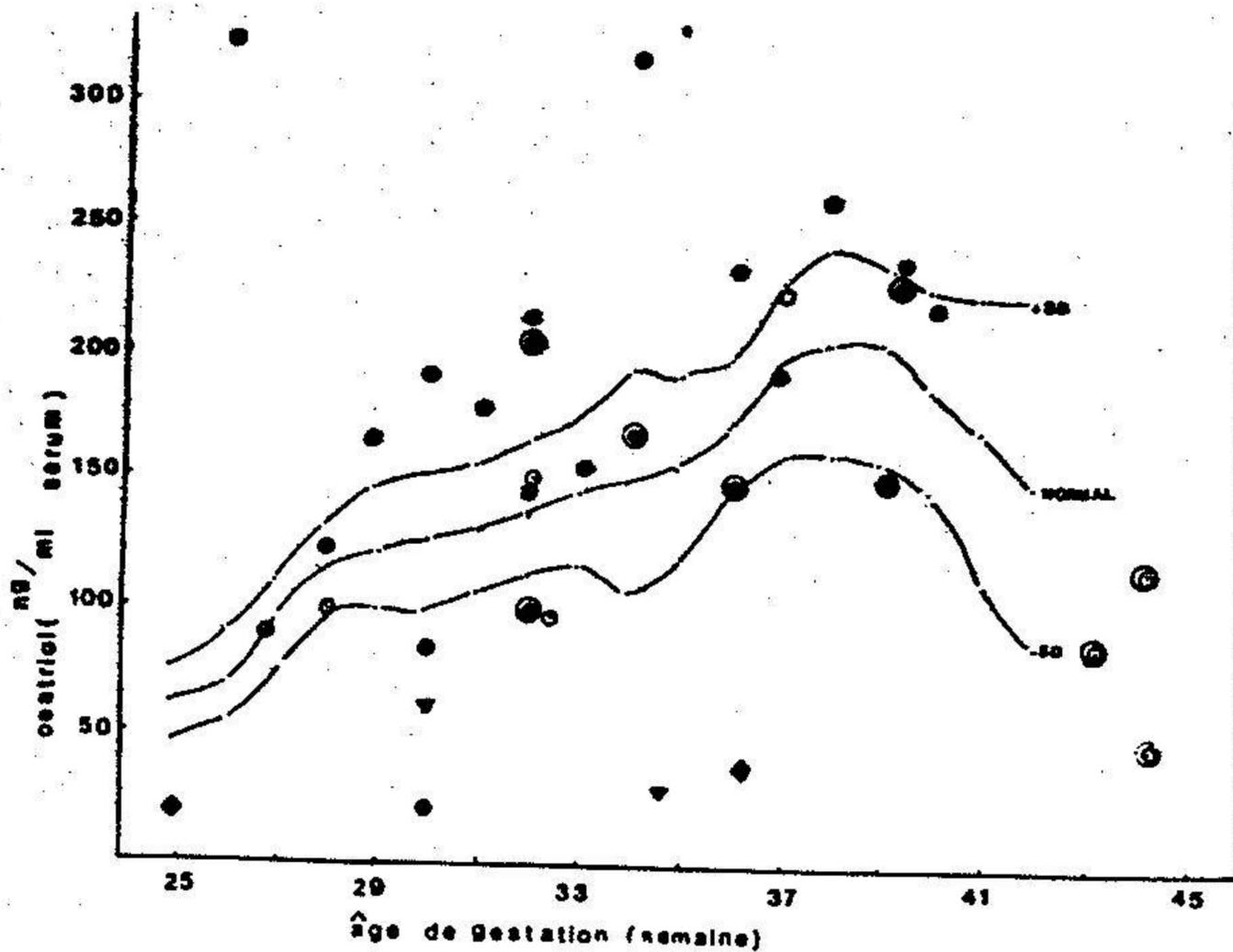


Fig 1- Variation du taux d'oestriol serique: normale (Courbe); isoimmunisation de R.H. (O); grossesse Prolongee : hemorragie au cours de la grossesse (O); foetus mort-nes (▼); enfants prematures (●); pre-eclampsie (O); maladie du coeur (●).

a) Parmi cinq grossesses compliquees par isoimmunisation de R.H., Quatre etaient accompagnees par un taux

normal d'oestriol serique, alors qu'il etait plus eleve dans une seul. Ce resultat correspondent a ceux obtenus par Heikkila et Lukkainen (6).

b) Chez trois femmes ayant une grossesse prolongee, nous rencontrons une baisse de taux d'oestriol serique au dilut du travail avant la parturition. D'autres auteurs, ayant obtenu les memes resultats, ont deduit qu'il s'agirait d'une diminution de fonction foeto-placentaire, durant cette periode (7).

c) Quatre sujettes ayant une hemorragie entre 20^e et 37^e semaines de la grossesse, out ete mises sous la surveillance medicales. Deux d'entre elles, auparavant hospitalisees a deux reprises Pour la meme raison, ont un taux normal et les deux autres, un taux diminue d'oestriol.

d) Dans ce groupe compose de 4 femmes, deux d'entre elles avaient de foetus mort-nes a la 30^e et a la 34^e semaines de la gestation. Le taux d'oestriol a ete diminue chez elles. Les deux autres, sujettes a l'avortement auparavant, avaient mis au monde des enfants prematures.

Chez toutes ces patientes on trouve une baisse du taux d'oestriol serique. Ces results correspondent a ceux obtenus par Trolle et Bock (8).

e) Parmi 12 femmes atteintes de pre-eclampsie avec une albuminurie elevee a 5 g/l, neuf d'entre elles presenaient un oedeme a differents degres. Nous y rencontrons une elevation du taux d'oestriol du serum. Ces resultats ressemble a ceux presentes par Mathur et al (7).

f) Et enfin, parmi les six dernieres femmes, souffrant d'une maladie congenitale du coeur, cinq avaient un taux normal et une autre, un taux plus eleve d'oestriol seri-

que.

Conclusion- Il est recommande de mesurer le taux d'oestriol serique a differentes etapes de la grossesse, qui Permet d'evaluer la fonction foeto-placentaire et de prevenir eventuellement les dangers qui menaceraient une gestation normale.

Abstract:

The total serum oestriol was measured among the Iranian women after the 25 th. week of pregnancy. From the total of 233 women examined 198 had normal pregnancies and the other 35 were high risk pregnancies and were under medical servillence. From the 25 th. week of gestation, the serum oestriol among the normal subjects ranged from 64.8 ± 12.4 ng/ml to the highest level of 205.0 ± 57.3 ng/ml correlations were observed between the weights of the new born babies and the serum oestriol level during the pregnancies. In most cases, among the high risk pregnancies, the total serum oestriol showed a notable variations.

References:

- 1- Hay D.M. and Lorscheider F.L., (1976) British Journal of Obstetrics and Gynecology, 83, 118.
- 2- Masson, M.G., 1973, Journal of obstetrics and Gynecology of the British commonwealth 80, 201.

- 3- Chew, P.C.T. and Ratname S.S. (1976) V. 83, British Journal of Obstetrics and Gynecology, 430.
- 4- Gurpide, E. Giebenhain, M., Tseng, L., and Kelly, W.G. (1971): American Journal of Obstetrics and Gynecology, 109, 897.
- 5- Wilson, G.R. (1973): Clinica Chimica acta, 46, 297.
- 6- Heikkila, J., Luukkainen, (1971) T., American Journal of obstetrics and Gynecology, V. 110, 509.
- 7- Mathur, R.S., Leaming. A.B., Williamson, H.O., (1973) American Journal of Obstetrics and Gynecology 117. No. 3.
- 8- Trolle, D., Bock, E.J. and Gade P., (1976) American Journal of Obstetrics and gynecology 126, 834.