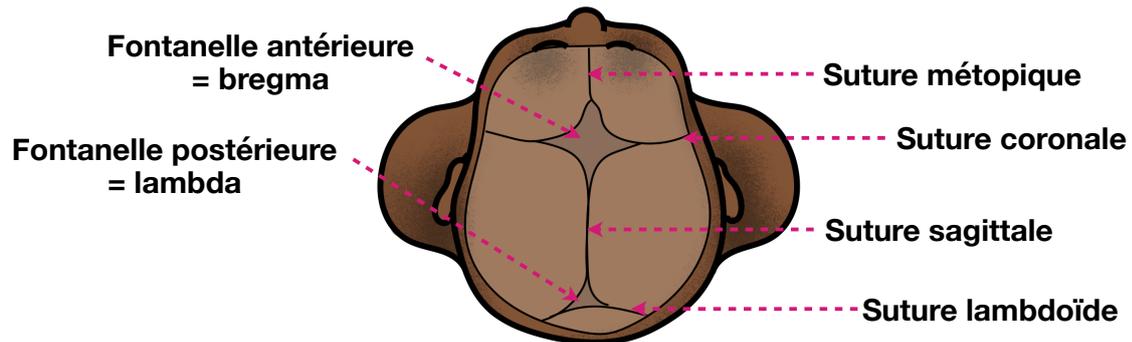


Diagnostic de la présentation

Technique manuelle:

Méthode: réalisation d'un toucher vaginal à la recherche d'un repère identifiable (cf tableau)



Du sommet

9,5 cm
Diamètre occipito-mentonnier

Repère = occiput (petite fontanelle)

- OP occipito-pubien
- OS occipito-sacrée
- OIDA occipito-iliaque droite antérieure
- OIGA occipito-iliaque gauche antérieure
- OIDT occipito-iliaque droite transverse
- OIGT occipito-iliaque gauche transverse
- OIDP occipito-iliaque droite postérieure
- OIGP occipito-iliaque gauche postérieure

De la face

13,5 cm
Diamètre mento-occipital

9,5 cm
Diamètre mento-suboccipital

Repère = menton

- a. mento-iliaque droite antérieure
- b. mento-iliaque gauche antérieure
- c. mento-iliaque droite postérieure
- d. mento-iliaque gauche postérieure

Du front

13 cm
Diamètre mento-mentonnier

Repère = racine du nez

- a. naso-iliaque droite antérieure
- b. naso-iliaque gauche antérieure
- c. naso-iliaque droite postérieure
- d. naso-iliaque gauche postérieure

De bregma

9,5 cm
Diamètre bregma-occipital

12 cm
Diamètre bregma-mentonnier

Repère = grande fontanelle

- a. bregma-iliaque droite antérieure
- b. bregma-iliaque gauche antérieure
- c. bregma-iliaque droite postérieure
- d. bregma-iliaque gauche postérieure

Transverse

Repère = acromion

- a. En acromio-iliaque gauche (dos antérieur)
- b. En acromio-iliaque droit (dos postérieur)

Du siège

Complet

Décompleté

Repère = sacrum

- b. sacro-iliaque gauche antérieure (SIGA).
- c. sacro-iliaque droite postérieure (SIDP).
- d. sacro-iliaque gauche postérieure (SIGP).
- e. sacro-iliaque droite antérieure (SIDA).

age 2 sur 4

Technique échographique: source: ©2019 General Electric Company/aly-abbara.com

Indication:

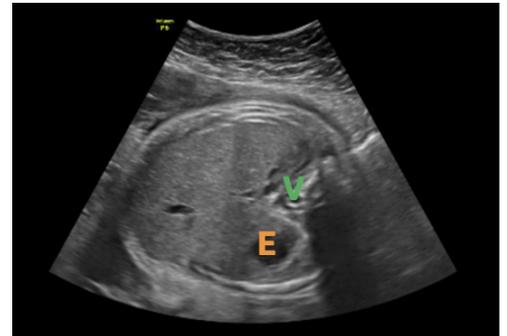
- ✓ conseillée **en parallèle de l'examen clinique** avant toute extraction instrumentale
- ✓ stagnation de la dilatation
- ✓ avant une tentative de rotation manuelle

Méthode: Par voie sus pubienne en coupe **axiale**

1. Repérer le côté du dos foetal

Repères échographiques :

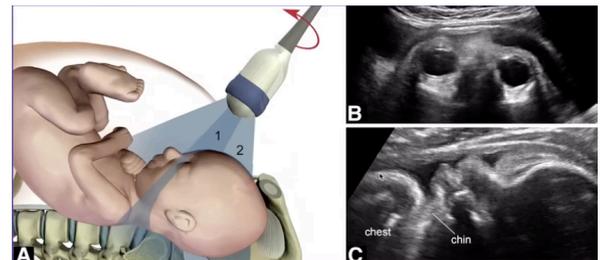
- Coupe **axiale** de l'abdomen foetal
- Repérer le positionnement de la **vertèbre V** et de l'**estomac E**



2. Rechercher la présence ou non des orbites, la visualisation de l'un ou des deux orbites fait état d'une présentation postérieure

Repères échographiques :

- Positionnement des **globes oculaires O**
- Ligne médiane
- ➔ permet de définir un **asynclitisme**



Variété	Antérieure	Transverse	Postérieure
Schéma			
Echographie			

3. On peut également vérifier l'absence de déflexion cervicale

