

Diagnostic d'engagement

Définition: engagement = franchissement du détroit supérieur par le plus grand diamètre de la présentation

Technique manuelle

Méthode par la palpation abdominale: (rarement réalisée)

Signe de Le Lorier : fœtus engagé si impossibilité de placer 2 doigts entre l'épaule antérieure du fœtus et le bord supérieur du pubis.

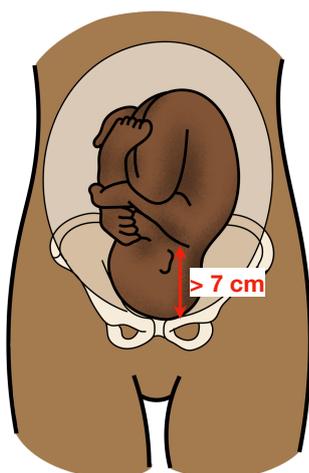


Fœtus non engagé

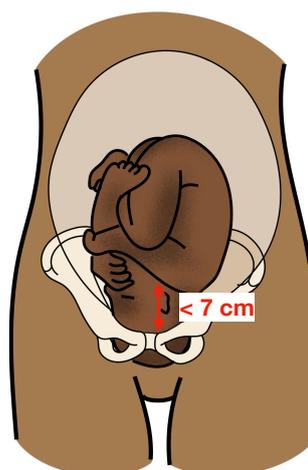


Fœtus engagé

Signe de Favre : fœtus engagé si distance entre l'épaule antérieure du fœtus et le bord supérieur du pubis inférieure à 7 cm.



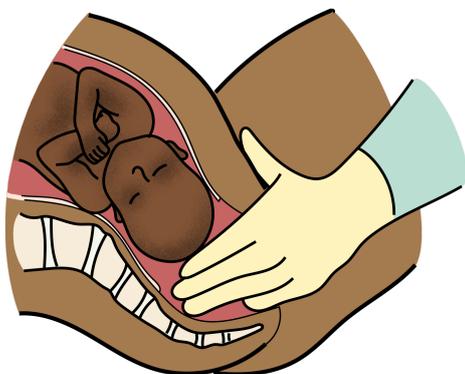
Fœtus non engagé



Fœtus engagé

Méthode par le toucher vaginal:

Signe de Farabeuf : foetus engagé quand seulement 2 doigts trouvent place entre le pôle céphalique fœtal et le plan sacro-coccygien.



Foetus non engagé

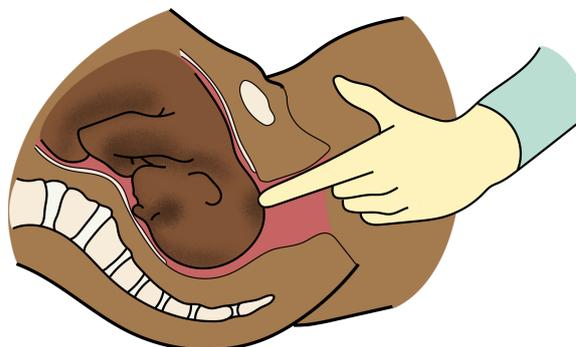


Foetus engagé

Signe de Demelin : foetus engagé quand l'index introduit perpendiculairement à la face antérieure de la symphyse pubienne (parallèlement au bord inférieur de celle-ci) vient buter contre la présentation.



Foetus non engagé



Foetus engagé

💡 **Astuces:** lorsqu'il est encore possible de crocheter la symphyse (glisser 1 ou 2 doigts entre la tête foetale et la symphyse pubienne) au cours du toucher vaginal, cela veut probablement dire que la tête foetale n'est pas engagée

Technique échographique

Source images: poster GE Healthcare

Indications:

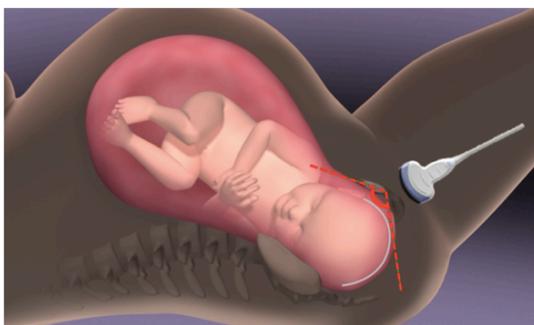
- ✓ conseillée **en parallèle de l'examen clinique** avant toute extraction instrumentale
- ✓ stagnation de la dilatation
- ✓ doute sur la présentation par méthode manuelle

Méthode: Par voie *transpérinéale/translabiale*

1/ En coupe **sagittale**: L'opérateur peut mesurer l'*angle de progression*

Repères échographiques :

- Symphyse pubienne
- Crâne fœtal (attention: il ne faut pas inclure la bosse séro sanguine (B) dans la mesure)



Sonde posée sur la symphyse pubienne



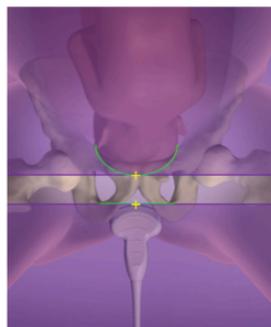
Mesure de l'angle Symphyse - Crâne
Cut-off de l'engagement = 118°

2/ En coupe **axiale**: L'opérateur peut mesurer la *distance périnée-table osseuse*

Attention: il ne faut pas inclure la bosse séro sanguine dans la mesure

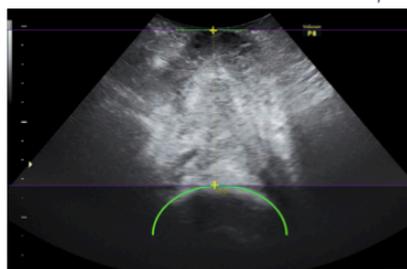


Sonde au niveau de la fourchette vulvaire



Mesure entre la sonde et la table osseuse fœtale

Ghi et al. ISUOG Practice Guidelines: intrapartum ultrasound. Ultrasound Obstet Gynecol. 2018



Mesure sans appui
Cut-off = 60 mm



Mesure avec appui
Jusqu'au point de résistance osseux
Cut-off = 38 mm

Pour la mesure sans appui, des niveaux approximatifs ont été proposés:

- ▶ > 60 mm = **non** engagée
- ▶ ≤ 60 mm = **engagée**
- ▶ 50 mm = partie haute
- ▶ 35-40 mm = partie moyenne
- ▶ 20 mm = partie basse

≠ mesure avec appui: seuil d'engagement ≤ 38 mm