
Table des matières

| | |
|--|-----|
| AVANT-PROPOS À LA 6 ^e ÉDITION | V |
| PRÉFACE DE LA 1 ^{re} ÉDITION | VII |

ANATOMIE, PHYSIOLOGIE ET MÉCANIQUE OBSTÉTRICALES

| | |
|---|-----------|
| 1. Anatomie et physiologie | 3 |
| <i>Embryogenèse et développement de l'œuf</i> | <i>3</i> |
| <i>Éléments sexuels</i> | <i>3</i> |
| Éléments mâles (3). Éléments femelles (6). | |
| <i>Ovulation</i> | <i>9</i> |
| <i>Fécondation</i> | <i>10</i> |
| <i>Segmentation</i> | <i>12</i> |
| <i>Migration</i> | <i>12</i> |
| <i>Implantation ou nidation</i> | <i>13</i> |
| Phénomènes histologiques (13). Autres phénomènes (15). | |
| <i>Développement de l'œuf dans les premiers stades de la vie</i> | <i>16</i> |
| <i>L'œuf constitué</i> | <i>19</i> |
| <i>Annexes du fœtus</i> | <i>19</i> |
| Placenta (19). Membranes de l'œuf et liquide amniotique (31). Cordon (33). | |
| <i>Fœtus à terme</i> | <i>34</i> |
| Notions d'anatomie fœtale (34). Notions de physiologie fœtale (36). | |
| <i>Organes pelvi-génitaux maternels</i> | <i>39</i> |
| <i>L'utérus gravide</i> | <i>39</i> |
| Corps de l'utérus (39). Segment inférieur (44). Col de l'utérus (45). Vascularisation de l'utérus gravide (46). Innervation de l'utérus gravide (46). | |

| | |
|--|----|
| <i>Le canal pelvi-génital</i> | 47 |
| Bassin (48). Diaphragme pelvi-périnéal (54). | |

Modifications physiologiques générales de l'organisme maternel 56

Fonction digestive (56). Fonction pulmonaire (56). Fonction cardio-vasculaire (56).
Fonction rénale (57). Système rénine-angiotensine-aldostérone (58). Valeur et composition du sang (61).

Équilibre hormonal de la grossesse 61

Éléments d'hormonologie du cycle menstruel (61). Hormonologie de la grossesse (62). Réactions biologiques et immunologiques (67). Déterminisme du travail (67). Hormonologie des suites de couches (68).

Immunologie de la grossesse 69

2. Étude clinique de la grossesse normale 71

Examen pendant les trois premiers mois (Première consultation) 71

Diagnostic (71). Âge, durée et terme de la grossesse (74). Examen général de la mère (75).

Surveillance pendant le deuxième trimestre 77

Surveillance au cours des trois derniers mois (Pronostic de l'accouchement) 78

Hygiène de la grossesse 80

3. Explorations du fœtus au cours de la grossesse et de l'accouchement 83

Échographie 84

Examen échographique du 1er trimestre (84). Examen échographique du 2^e trimestre. Morphologie fœtale (87). Examen échographique du 3^e trimestre (92). Échographie des annexes du fœtus (95). Vélométrie Doppler (99).

Enregistrement du rythme cardiaque fœtal – Cardiotocographie 102

Technique 102

Analyse des tracés 105

Signification des variations du rythme 116

Conclusion : Interprétation 121

Pendant la grossesse (121). Pendant le travail, période de dilatation (123). Pendant l'expulsion (124).

Autres explorations 128

Prélèvement de villosités choriales 128

Amniocentèse 128

Amniocentèse précoce (128). Amniocentèse tardive (129).

Prélèvement de sang fœtal au cours de la grossesse 130

Prélèvement de sang fœtal au cours du travail 130

Amnioscopie 132

Exploration radiologique 132

Conclusion 134

4. Accouchement normal 135

Période d'effacement et de dilatation (Première période du travail) 135

Étude physiologique de la contraction utérine (136). Caractères cliniques de la contraction utérine (140). Maturation du col (141). Effets de la contraction (141).

| | |
|--|-----|
| Période d'expulsion (Deuxième période du travail) | 149 |
| Étude physiologique (149). Étude clinique (150). | |
| <i>Pronostic de l'accouchement</i> | 151 |
| <i>Conduite à tenir au cours des périodes de dilatation et d'expulsion</i> | 151 |
| Accouchement dirigé (152). | |
| Délivrance (Troisième période du travail) | 154 |
| Étude physiologique (154). Étude clinique (156). Conduite à tenir (156). | |
| 5. Suites de couches physiologiques | 159 |
| Définition et caractères généraux (159). Soins à donner à l'accouchée (161). | |
| 6. Les présentations | 163 |
| <i>Présentations céphaliques</i> | 163 |
| Présentation du sommet | 163 |
| <i>Étude clinique</i> | 164 |
| <i>Marche de l'accouchement</i> | 166 |
| Occipito-antérieures (166). Occipito-postérieures (170). | |
| <i>Pronostic</i> | 173 |
| <i>Conduite à tenir au cours du dégagement</i> | 173 |
| Présentation de la face | 175 |
| <i>Étude clinique</i> | 176 |
| Pendant la grossesse (176). Pendant le travail (176). | |
| <i>Marche de l'accouchement</i> | 178 |
| <i>Pronostic</i> | 179 |
| <i>Conduite à tenir</i> | 180 |
| Présentation du front | 180 |
| <i>Forme typique : le front</i> | 181 |
| Étude clinique (181). Marche du travail (181). Pronostic (183). Traitement (183). | |
| <i>Forme particulière : le bregma</i> | 183 |
| Marche du travail (184). Traitement (184). Pronostic (185). | |
| <i>Présentation du siège</i> | 185 |
| <i>Étiologie</i> | 185 |
| <i>Étude clinique</i> | 187 |
| Pendant la grossesse (187). Pendant le travail (187). | |
| <i>Diagnostic</i> | 189 |
| <i>Étude de l'accouchement</i> | 189 |
| <i>Pronostic</i> | 191 |
| <i>Conduite à tenir</i> | 192 |
| Pendant la grossesse (192). Pendant le travail (192). | |
| <i>Conclusions</i> | 195 |
| <i>Positions transversales et obliques (présentation de l'épaule)</i> | 195 |
| <i>Étude clinique</i> | 196 |
| <i>Marche de l'accouchement</i> | 198 |
| <i>Complication : épaule négligée</i> | 198 |
| <i>Pronostic</i> | 200 |
| <i>Traitement</i> | 200 |

| | |
|--|-----|
| 7. Grossesses multiples | 201 |
| <i>Anatomie des œufs géminaires</i> | 202 |
| <i>Particularités de la grossesse gémellaire</i> | 204 |
| <i>Accouchement gémellaire</i> | 207 |
| Accouchement eutocique et dystocie bénigne (208). Dystocies graves exceptionnelles (212). Allaitement (212). | |

PATHOLOGIE

| | |
|---|-----|
| 8. Pathologie fœtale | 215 |
| Avortement | 215 |
| <i>Avortement spontané</i> | 215 |
| Étude clinique (216). Échographie (216). Diagnostic différentiel (217). Diagnostic étiologique (217). Pronostic (220). Traitement (220). | |
| <i>Interruption volontaire de grossesse (IVG)</i> | 221 |
| <i>Avortement provoqué clandestin</i> | 222 |
| Directives thérapeutiques (222). Complications (222). Prophylaxie (225). | |
| Accouchement prématuré | 225 |
| <i>Fréquence - étiologie</i> | 225 |
| <i>Menace d'accouchement prématuré</i> | 227 |
| <i>L'accouchement prématuré</i> | 229 |
| Accouchement prématuré spontané (230). Provoqué (230). | |
| Béance du col utérin | 231 |
| Étiologie et anatomie pathologique (231). Symptomatologie (231). Traitement (231). | |
| Grossesse prolongée | 232 |
| Diagnostic (232). Pronostic fœtal (233). Conduite à tenir (233). | |
| Souffrance fœtale | 234 |
| <i>Souffrance fœtale chronique</i> | 234 |
| Étiologie (234). Diagnostic (235). | |
| <i>Souffrance fœtale aiguë</i> | 241 |
| Retard de croissance intra-utérin (Hypotrophie fœtale) | 252 |
| Étiologie (252). Clinique (254). | |
| Mort du fœtus in utero (Mortalité antepartum) | 255 |
| Étiologie (255). Conséquences de la rétention (256). Symptomatologie (257). Évolution (257). Pronostic (259). Diagnostic (259). Traitement (259). | |
| 9. Pathologie des annexes du fœtus | 261 |
| Pathologie du placenta | 261 |
| <i>Anomalies de siège : Placenta praevia</i> | 261 |
| Étude clinique (264). Traitement (265). | |
| <i>Anomalies de forme du placenta</i> | 266 |
| <i>Anomalies d'insertion des membranes</i> | 267 |
| <i>Tumeurs et lésions macroscopiques bénignes du placenta</i> | 268 |

| | |
|--|-----|
| <i>Lésions dystrophiques et prolifératives du trophoblaste</i> | 269 |
| Môle | 269 |
| Étude clinique (271). Diagnostic (272). Évolution (273). Traitement (273). | |
| Choriocarcinome | 274 |
| Étude clinique (276). Diagnostic (276). Complications : Les Métastases (277). Pronostic (278). Conduite à tenir (279). Traitement (279). Résultats (280). L'avenir obstétrical après grossesse molaire et choriocarcinome (280). | |
| <i>Pathologie de l'amnios et du liquide amniotique</i> | 281 |
| <i>Adhérences et brides amniotiques</i> | 281 |
| <i>Rupture prématurée des membranes</i> | 282 |
| Pronostic (284). Conduite à tenir (284). | |
| <i>Infection amniotique déclarée</i> | 285 |
| <i>Pathologie du liquide amniotique</i> | 286 |
| Excès de liquide et hydramnios | 286 |
| Hydramnios chronique (287). Hydramnios aigu (289). | |
| Oligoamnios | 291 |
| <i>Pathologie du cordon ombilical</i> | 292 |
| <i>Anomalies de longueur du cordon</i> | 292 |
| Brièveté naturelle du cordon (292). Excès de longueur du cordon (292). | |
| <i>Anomalies de position du cordon</i> | 292 |
| Nœuds du cordon (292). Enroulements du cordon. Circulaires et bretelles (293). Procidence du cordon (296). | |
| <i>Ruptures du cordon</i> | 298 |
| <i>Anomalies d'insertion du cordon</i> | 298 |
| <i>Lésions diverses et tumeurs du cordon</i> | 299 |
| 10. Pathologie propre au travail | 301 |
| <i>Dystocie dynamique (Anomalies de la contraction utérine et de la dilatation du col)</i> | 301 |
| Étude physiopathologique (301). Étude clinique (305). Formes étiologiques (306). Traitement (307). | |
| <i>Dystocie osseuse</i> | 308 |
| Radiopelvimétrie (308). Classification des bassins rétrécis (312). | |
| <i>Bassins rétrécis symétriques non déplacés</i> | 313 |
| Étude morphologique (313). Examen clinique (317). Accouchement (320). Pronostic et conduite à tenir, « L'épreuve du travail » (320). | |
| <i>Bassins rétrécis déformés et déplacés</i> | 322 |
| <i>Bassin exceptionnel : achondroplasique</i> | 326 |
| <i>Bassins rétrécis asymétriques</i> | 327 |
| Morphologie : Marche de l'accouchement (327). Variations étiologiques (328). | |
| <i>Dystocie d'origine fœtale</i> | 331 |
| <i>Excès de volume localisé du fœtus</i> | 331 |
| Hydrocéphalie congénitale (331). Autres excès de volume localisé (333). | |
| <i>Le gros fœtus (Excès de volume total du fœtus)</i> | 334 |
| <i>Procidence des membres</i> | 336 |
| <i>Dystocies diverses</i> | 337 |
| <i>Dystocie d'origine tumorale</i> | 337 |
| <i>Dystocie par obstacle cervical</i> | 337 |
| <i>Dystocie par obstacle vaginal</i> | 338 |

| | |
|--|-----|
| 11. Complications de l'accouchement | 339 |
| <i>Déchirures vulvo-périnéales</i> | 339 |
| Examen clinique (340). Traitement (342). | |
| <i>Déchirures du vagin</i> | 345 |
| <i>Déchirures du col utérin</i> | 346 |
| <i>Ruptures utérines</i> | 348 |
| <i>Ruptures pendant la grossesse</i> | 348 |
| <i>Ruptures pendant le travail</i> | 348 |
| Étiologie et pathogénie (349). Lésions anatomiques (349). Étude clinique (350). Pronostic (352). Diagnostic (352). Traitement (352). | |
| <i>Hématomes périgénitaux (thrombus génitaux)</i> | 353 |
| <i>Accidents urinaires traumatiques au cours de l'accouchement</i> | 355 |
| <i>Embolie amniotique</i> | 357 |
| 12. Complications de la délivrance | 361 |
| <i>Rétention placentaire</i> | 361 |
| <i>Hémorragies de la délivrance</i> | 362 |
| Pathogénie, étiologie (362). Symptomatologie (363). Évolution et pronostic général (363). Diagnostic (363). Traitement (364). | |
| <i>Placenta accreta</i> | 365 |
| <i>Inversion utérine</i> | 365 |
| 13. Pathologie des suites de couches | 369 |
| <i>Infection puerpérale</i> | 369 |
| Étude clinique (369). Diagnostic (371). Traitement (371). | |
| <i>Phlébites puerpérales</i> | 371 |
| Étude clinique (372). Formes cliniques (374). Complication : Embolie pulmo- naire (375). Diagnostic (375). Traitement (376). | |
| <i>Phlébites de la grossesse</i> | 377 |
| <i>Complications mammaires et anomalies de l'allaitement</i> | 378 |
| <i>Crevasses du mamelon</i> | 378 |
| <i>Engorgement mammaire</i> | 378 |
| <i>Complications septiques</i> | 379 |
| Étiologie générale (379). Diagnostic (380). Traitement (380). | |
| <i>Troubles de la sécrétion lactée</i> | 381 |
| <i>Interruption artificielle de l'allaitement</i> | 382 |
| <i>Hémorragies des suites de couches</i> | 382 |
| <i>Aménorrhées postgravidiques</i> | 384 |
| L'aménorrhée est un signe isolé (384). L'aménorrhée ne représente qu'un des éléments d'un syndrome complexe (384). L'aménorrhée est la conséquence d'une synéchie traumatique (385). | |
| <i>Complications psychiatriques</i> | 385 |

| | |
|--|-----|
| 14. Pathologie gynécologique | 387 |
| <i>Rétroversion utérine et grossesse</i> | 387 |
| Étiologie (387). Étude clinique (387). Évolution (387). Diagnostic différentiel (389). Traitement (389). | |
| <i>Myomes utérins au cours de la grossesse, du travail et des suites de couches</i> | 389 |
| Étude clinique et diagnostic (389). Évolution (390). Traitement (392). | |
| <i>Kystes de l'ovaire et grossesse</i> | 392 |
| Étude clinique (393). Diagnostic (393). Évolution (394). Pronostic (395). Traitement (395). | |
| <i>Autres tumeurs</i> | 395 |
| <i>Endométriose</i> | 395 |
| <i>Torsion de la trompe</i> | 395 |
| <i>Malformations utéro-vaginales et grossesse</i> | 395 |
| Utérus hypotrophiques (Utérus hypoplasiques – utérus infantiles) | 396 |
| Utérus doubles | 396 |
| Étude clinique et diagnostic (398). Évolution. Complications (399). Traitement (400). Malformations vaginales (401). | |
| <i>Grossesse et stérilet</i> | 401 |
| <i>Torsion de l'utérus gravide</i> | 402 |
| <i>Affections cervicales bénignes non inflammatoires et grossesse</i> | 402 |
| <i>Cancer du col de l'utérus, néoplasies intra-épithéliales et grossesse</i> | 402 |
| Clinique et Diagnostic (403). Pronostic (403). Surveillance et traitement (403). | |
| <i>Prolapsus et grossesse</i> | 404 |
| <i>La grossesse et l'accouchement chez les femmes ayant subi une intervention gynécologique</i> | 404 |
| La grossesse et l'accouchement après césarienne antérieure (404). La grossesse et l'accouchement chez les femmes porteuses d'un utérus cicatriciel (césarienne exclue) (406). La grossesse et l'accouchement chez les femmes ayant subi une cure chirurgicale de rétroversion par voie abdominale (407). La grossesse et l'accouchement chez les femmes ayant subi une conisation du col utérin (407). La grossesse et l'accouchement chez les femmes ayant subi la cure d'un prolapsus (407). | |
| <i>Maladies sexuellement transmissibles. Infections des voies génitales basses</i> | 408 |
| Gonococcie (408). Chlamydie (Chlamydia trachomatis) (409). Infection à mycoplasme (Ureaplasma urealyticum) (409). Infection à cytomégalovirus (CMV) (409). Infections à Papillomavirus (409). Vaginites non spécifiques (410). Candidose (410). Vaginite à Trichomonas (410). Vaginites à germes pyogènes (410). Hépatite B (410). Herpès (411). Infection à VIH (411). | |
| <i>Salpingites et grossesse</i> | 412 |
| <i>Pathologie mammaire au cours de la grossesse</i> | 412 |
| Cancer du sein et grossesse (412). Tumeurs bénignes du sein et grossesse (413). Hypertrophie diffuse des seins (413). Eczéma du mamelon (413). Mastite aiguë suppurée de la grossesse (413). Interventions plastiques sur les seins (413). | |
| 15. Syndromes vasculo-rénaux et pathologie rénale au cours de la grossesse | 415 |
| <i>Syndromes vasculo-rénaux au cours de la grossesse</i> | 415 |
| <i>Toxémie – Prééclampsie</i> | 416 |
| Le syndrome clinique (416). Formes cliniques (418). Évolution (418). Anatomie pathologique (419). Physiopathologie (420). Traitement (425). | |
| <i>Syndromes vasculo-rénaux dont la cause est indépendante de la grossesse</i> | 426 |

| | |
|--|-----|
| <i>Éclampsie</i> | 429 |
| Anatomie pathologique (429). Clinique (429). Évolution (430). Diagnostic (431). Traitement (431). | |
| <i>Hématome rétroplacentaire</i> | 432 |
| Étude clinique de la forme complète (433). Formes cliniques (435). Diagnostic (435). Pronostic (436). Physiopathologie (436). Traitement (437). | |
| Infections urinaires : pyélo-urétéro-cystites et pyélonéphrites | 438 |
| Étiologie et pathogénie (438). Clinique (439). Formes cliniques (441). Pronostic (442). Diagnostic (442). Traitement (442). | |

16. Diabète et grossesse 445

| | |
|---|-----|
| <i>Classification</i> | 445 |
| <i>Diabète franc insulino-dépendant</i> | 445 |
| <i>Diabète avéré non insulino-dépendant</i> | 446 |
| <i>Diabète gestationnel</i> | 447 |
| <i>Moyens thérapeutiques</i> | 447 |
| <i>Conduite à tenir</i> | 448 |

17. Allo-immunisations fœto-maternelles 451

| | |
|---|-----|
| <i>Anticorps immuns et antigènes de groupe sanguin</i> | 451 |
| <i>Physiopathologie (à l'exclusion du système ABO)</i> | 453 |
| <i>L'immunisation antiérythrocytaire chez la femme enceinte</i> | 454 |
| <i>Dépistage des femmes enceintes immunisées</i> | 454 |
| <i>Surveillance et traitement de la femme enceinte rhésus immunisée</i> | 454 |
| <i>Les possibilités thérapeutiques pendant la grossesse</i> | 458 |
| <i>Prise en charge thérapeutique in utero</i> | 458 |
| <i>Conduite à tenir suivant la gravité des cas</i> | 459 |
| <i>Conduite à tenir à la naissance</i> | 459 |
| <i>La prévention de l'incompatibilité rhésus anti-D</i> | 459 |
| <i>Allo-immunisation dans le système ABO</i> | 460 |

18. Les risques fœtaux : médicaments, toxiques, radiations, vaccins 461

| | |
|--------------------------------------|-----|
| <i>Le risque médicamenteux</i> | 461 |
| <i>Intoxications exogènes</i> | 463 |
| <i>Radiations</i> | 464 |
| <i>Le risque vaccinal</i> | 466 |

19. Infections materno-fœtales – Grossesses et accouchements à risque élevé 467

| | |
|---|-----|
| <i>Infections materno-fœtales</i> | 467 |
|---|-----|

Rubéole (467). Varicelle (467). Parvovirus B19 (468) Toxoplasmose (468). Listériose (469).

| | |
|--|-----|
| Grossesses et Accouchements à risque élevé | 469 |
| Identification (469). Dépistage et conduite à tenir (470). Accouchements à risque élevé (470). La notion de risque dans l'accouchement normal (470). | |
| 20. Mortalité maternelle | 471 |

THÉRAPEUTIQUE OBSTÉTRICALE

| | |
|--|-----|
| 21. Préparation à la naissance et thérapeutiques médicamenteuses au cours du travail | 475 |
| <i>Préparation à la naissance</i> | 476 |
| <i>Thérapeutiques médicamenteuses au cours du travail</i> | 478 |
| <i>Les ocytotiques</i> | 478 |
| L'ocytocine (478). L'ergot de seigle et ses dérivés (480). Les prostaglandines (480). Le RU 486 (481). | |
| <i>Médications inhibitrices de la contraction utérine</i> | 481 |
| Les bêtamimétiques (481). | |
| <i>Analgésie au cours du travail</i> | 481 |
| <i>L'analgésie péridurale</i> | 482 |
| <i>Autres techniques d'analgésie</i> | 485 |
| <i>Anesthésie pour interventions obstétricales</i> | 485 |
| <i>L'anesthésie au cours des interventions par voie basse</i> (Forceps, Extraction de siège, Délivrance artificielle, Révision utérine) | 485 |
| <i>L'anesthésie au cours de la césarienne</i> | 486 |
| Anesthésie loco-régionale (486). Anesthésie générale (487). | |
| <i>Déclenchement artificiel du travail</i> | 487 |
| Indications (487). Conditions (488). Accidents (489). Méthodes (489). | |
| <i>Interruption thérapeutique de grossesse</i> | 490 |
| 22. Interventions obstétricales | 491 |
| <i>Interventions obstétricales par voie basse</i> | 491 |
| <i>Rupture artificielle des membranes</i> | 491 |
| <i>Expression abdominale</i> | 492 |
| <i>Épisiotomie</i> | 492 |
| <i>Forceps</i> | 494 |
| Description (494). Conditions du forceps (496). Indications du forceps (496). Technique du forceps dans les différentes présentations (497). Accidents du forceps (518). Conclusion (519). | |
| <i>Spatules de Thierry</i> | 519 |
| <i>Ventouse obstétricale</i> | 520 |
| <i>Grande extraction du siège</i> | 521 |
| <i>Version podalique par manœuvres internes</i> | 526 |
| <i>Version par manœuvres externes</i> | 530 |

| | |
|---|-----|
| <i>Embryotomies</i> | 531 |
| <i>Délivrance artificielle</i> | 532 |
| <i>Révision utérine</i> | 533 |
| Interventions par voie haute : césariennes | 533 |
| Indications (534). Technique (536). Accidents de la césarienne (541). | |
| Interventions dans les avortements | 543 |
| <i>Curage</i> | 543 |
| <i>Curetage</i> | 544 |
| <i>Aspiration utérine</i> | 545 |
| <i>Interruption volontaire de grossesse. Avortement thérapeutique</i> | 546 |
| <i>Complications des évacuations utérines</i> | 546 |

LE NOUVEAU-NÉ

| | |
|---|-----|
| 23. Le nouveau-né normal | 549 |
| Phénomènes respiratoires (549). Phénomènes circulatoires (550). Soins à la naissance (550). | |
| 24. Réanimation du nouveau-né en salle de naissance | 553 |
| Étiopathogénie (553). Clinique (554). Traitement (555). | |
| 25. Mortalité périnatale | 561 |
| Statistiques et éléments de variations (561). Étiologie (562). | |

NOTIONS JURIDIQUES ET SOCIALES

| | |
|--|-----|
| 26. Notions juridiques | 567 |
| <i>Actes de l'état civil</i> | 567 |
| Certificat prénuptial (567). L'acte de naissance (568). Statut de l'embryon (569). | |
| <i>La filiation</i> | 569 |
| La filiation légitime (569). La filiation naturelle (570). La filiation adoptive. Adoption plénière (572). | |
| <i>La procréation médicalement assistée</i> | 573 |
| <i>Procréation médicalement assistée (PMA) sans intervention d'un tiers</i> | 573 |
| <i>Procréation médicalement assistée avec l'intervention d'un tiers</i> | 573 |
| Législation (573). | |
| <i>Diagnostic prénatal</i> | 575 |
| <i>Grossesse écartée</i> | 575 |
| <i>Stérilisation</i> | 575 |
| Régulation des naissances (575). | |
| <i>Interruption volontaire de grossesse</i> | 576 |

| | |
|--|-----|
| <i>Interruption thérapeutique de la grossesse</i> | 576 |
| <i>Cas particuliers</i> | 577 |
| Grossesse résultant d'un viol (577). L'infanticide (577). | |
| 27. Réglementation de la protection maternelle et infantile | 579 |
| <i>L'assurance maternité</i> | 579 |
| <i>Examens prénatals et postnatal obligatoires</i> | 580 |
| <i>Secret et hospitalisation des femmes enceintes</i> | 580 |
| <i>Certificat et carnet de santé du nouveau-né</i> | 580 |
| <i>Prestations</i> | 580 |
| Prestations de la Caisse d'assurance maladie (580). Prestations de la Caisse d'allocation familiales (581). Aides sociales diverses (582). Allocation de parent isolé (582). Autres (582). | |
| <i>Carte nationale de priorité des mères de famille</i> | 582 |
| <i>Travail des femmes enceintes</i> | 583 |
| INDEX | 585 |