

Radiations ionisantes - Grossesse

Date de mise à jour : 14.04.2025

L'indicateur d'irradiation embryo-foetale est la **dose reçue à l'utérus** et non celle qui est délivrée à la mère.

La dose à l'utérus est mesurée en milligrays mGy.

La dose délivrée à la mère est exprimée entre autres par le produit dose-surface (PDS) (mGy.cm²) en radiologie conventionnelle, ou par le produit dose-longueur (PDL) (mGy.cm) en scannographie.

Certains examens nécessitent le recours à un [produit de contraste iodé hydrosoluble](#).

ETAT DES CONNAISSANCES

- Les examens courants de radiodiagnostic, y compris sur la région abdomino-pelvienne, délivrent des doses à l'utérus bien inférieures à la dose de 100mGy, dose seuil admise en cours de grossesse sur le plan international (cf. [Dose à l'utérus des principaux examens courants de radiodiagnostic](#)).
- Pour ce type d'examens, les données publiées chez les femmes enceintes exposées au 1er trimestre de la grossesse sont très nombreuses et rassurantes.
- Pour plus de précisions: cf. [Etat des connaissances sur les examens de radiodiagnostic et la radiothérapie en cours de grossesse](#).

EN PRATIQUE

- **Femme enceinte se tenant occasionnellement à proximité d'un patient bénéficiant d'un examen radiologique (ex. : son enfant ...)**
 - Dans ces circonstances, l'utérus n'étant pas dans le faisceau de rayonnement, son irradiation est négligeable.
 - [Rassurer](#) une femme enceinte exposée dans ces conditions par inadvertance.
 - Une femme enceinte peut occasionnellement se tenir à côté d'un patient en cours d'examen radiologique en portant, par précaution, un tablier de plomb.
- **Découverte d'une grossesse après un examen de radiodiagnostic**
 - **Utérus en dehors du faisceau de rayonnement** (clichés de crâne, thorax, angio-scanner thoracique, mammographie, membres ...) :
 - [Rassurer](#) la patiente (cf. Etat des connaissances).
 - **Utérus dans le faisceau de rayonnement**(UIV, hystérographie, scanner abdomino-pelvien ...) :
 - Examen « standard » (nombre de clichés et/ou durée de scopie usuels) :
 - [Rassurer](#) la patiente (cf. Etat des connaissances).
 - La dose à l'utérus est exceptionnellement supérieure à 100 mGy (cf. [Dose à l'utérus des principaux examens courants de radiodiagnostic](#)).
 - En cas d'examen « inhabituel » (cumul inhabituel de clichés ou temps de scopie long) : demander l'avis d'un service compétent pour le calcul de la dose à l'utérus ([IRSN](#)).
- **Effectuer un examen de radiodiagnostic chez une femme enceinte**
 - **Utérus en dehors du faisceau de rayonnement:** on peut effectuer l'examen de radiodiagnostic prévu (avec un tablier de plomb si possible)
 - **Utérus dans le faisceau de rayonnement:**
 - On préférera si possible un examen sans radiation ionisante : [IRM](#) ou échographie.

- Si l'examen de radiodiagnostic (avec ou sans [produit de contraste](#)) est nécessaire à la bonne prise en charge de la patiente, il pourra généralement être réalisé moyennant des mesures de protection ou de réduction de l'irradiation envisagées au cas par cas avec un service spécialisé.
- **En cas de cumul inhabituel de clichés ou de temps de scopie long, il peut être utile de demander l'avis d'un service compétent pour le calcul de la dose à l'utérus ([IRSN](#)).**

Consulter aussi sur notre site

[Produits de contraste iodés hydrosolubles – Grossesse](#)

[Etat des connaissances sur les examens de radiodiagnostic et la radiothérapie en cours de grossesse](#)

[Dose à l'utérus des principaux examens courants de radiodiagnostic](#)

Seuls quelques noms de spécialités sont mentionnés dans ce site. Cette liste est indicative et n'est pas exhaustive.
