



Association REBEMP (Réseau Est Bretagne d'Etude de la Médecine Périnatale)

RESEAU PERINATAL « BIEN NAITRE EN ILLE-ET-VILAINE »

2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

Département de Gynécologie Obstétrique et Reproduction Humaine

Professeur P. POULAIN

ooooo

CREATION	PROTOCOLE GROSSESSES A RISQUES	MISE A JOUR
Déc. 1995	CHOLESTASE GRAVIDIQUE <u>page 1/2</u>	Aout 2012

BILAN INITIAL

♦ SANGUIN:

- NFS, plaquettes
- groupe Rh à vérifier
- TP, TCA, fibrinogène
- transaminases ASAT et ALAT,
- dosage des acides biliaires (1 tube sec de 7 ml au labo biochimie), possible chaque jour de la semaine. **Normes : 0 à 6 micromole / litre**

N.B.: Préciser la coloration des urines et des selles, les prises médicamenteuses surtout Utrogestan, AINS, paracétamol, macrolides, antituberculeux, dihydan, quinine, aldomet, oméprazole (MOPRAL) et ses dérivés....

♦ URINAIRE.

- bandelette urinaire et si + ⇒ protéinurie des 24 H

♦ FREQUENCE

Répéter le bilan toutes les semaines si majoration

**2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale**

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

BILAN COMPLEMENTAIRE (sur prescription seulement)**◆ SANGUIN**

- sérologies des hépatites virales :
 - Hépatite A (sérologie et IGM)
 - Hépatite B (Ag Hbs et Ac anti Hbc)
 - Hépatite C
- sérologies CMV, Herpès, EB virus
- lipasémie
- Ac antimitochondries, dosage des IGM
- coagulation complète avec dosage du facteur V, voire VII, X

◆ RADIOLOGIQUE

- échographie du foie et des voies biliaires (pas de 1ère intention)

TRAITEMENTS

- acide URSODESOXYCHOLIQUE **250**: 1 cp le matin et 2 le soir (si besoin 2 matin et soir)
D'emblée 2 matin et soir si poids supérieur à 80kg
- antihistaminique (**Xyzall 1 le soir** si besoin)
- **DECLENCHEMENT à 37 -38 SA (cf protocole de déclenchement)**

CRITERES DE GRAVITE

- **Elévation des acides biliaires :**
 - garder la patiente en surveillance en GHR et déclenchement à 37 SA, voire 35 SA;
 - dans le cas inverse : surveillance au SAG 1 fois/ semaine.
- **Ictère :**
 - naissance à partir de 34 SA après CELESTENE.