



**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

oooo

CREATION	PROTOCOLE GROSSESSES A RISQUES	MISE A JOUR
Déc. 1995	<b>CHOLESTASE GRAVIDIQUE</b> page 1/2	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, dihydane, 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 1 ère 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.