



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 d'Obstétrique, Gynécologie et Médecine de la Reproduction

Professeur P. POULAIN

oooo

CREATION	PROTOCOLE GHR, BLOC, SDC	MISE A JOUR
28/08/2000	HERPES et GROSSESSE page 1/2	14/8/2008

1) DIAGNOSTIC D'UNE RECURRENCE EN COURS DE GROSSESSE

pendant la γ, recherche scrupuleuse et prélèvement de toute érosion ou vésicule au niveau de la vulve, vagin, col utérin, périnée, racine des cuisses.

⇒ prélèvement pour culture (écouvillon en milieu de transport au congélateur du bloc obstétrical) :
« frotter énergiquement le plancher de l'ulcération pour récolter le + de cellules possible ».

Prélever le liquide vésiculaire ne sert à rien.

Conseiller des rapports protégés jusqu'à l'accouchement.

2) PRIMO-INFECTION DU DERNIER TRIMESTRE DE LA GROSSESSE

prélèvements et sérologies (HSV1 et 2 : IgG IgM). NB : se positive en 3 semaines = à répéter.

En cas de diagnostic = ACYCLOVIR IV puis per os ; accouchement à discuter au cas par cas.

Césariennes à membranes intactes si primo-infection du 9^{ème} mois ou < 15 jours de traitement.

CàT pour l'enfant à prévoir avant la naissance (cf. protocoles néonatal). NB : Célestène discutable.

3) EN CAS DE RISQUE DE RECURRENCE (notée pendant la grossesse ou < 2 ans)

Prévention = ZOVIRAX 4cp par jour à partir de 37 SA (avant si MAP) ou ZELITREX 1cp/j.

Si conditions favorables, déclencher après quelques jours de ttt + précautions ci-dessous.

Conseiller des rapports protégés au 9^{ème} mois.

En début de travail = examen soigneux du périnée. En l'absence de lésion décelable, recherche excrétion virale asymptomatique : prélèvement col (exocol et 1 cm dans l'endocol) et petites lèvres, pour mise en culture (écouvillon en milieu de transport) ; l'examen direct est inutile.



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.

En cas de lésion visible, prélèvement idem

En cas de lésion des grandes lèvres, cuisse... masquer par un Op-site après avoir « bétadiner » et ne pas poser d'électrode de scalp, pas de toco interne ni amnio-infusion ; oxymétrie possible.
Accepter la voie basse en l'absence de récurrence évidente : bétadiner vagin, vulve, périnée, savonnage du nv-né) + zovirax ophtalmo + prélèvements (cf protocoles néonate).

ooooo

CREATION	PROTOCOLE GHR, BLOC OBSTETRIQUAL	MISE A JOUR
28/08/2000	HERPES et GROSSESSE (suite) page 2/2	18/06/05

NB : le **week-end**, les examens ne sont pas réalisés, mais les prélèvements peuvent être adressés au laboratoire (virologie, Pontchaillou) où ils seront stockés jusqu'au lundi (gain de temps, donc préférable à un stockage en maternité pour être acheminés le lundi...).

Exceptionnellement, PCR sur écouvillon humidifié, après accord du labo...(très coûteux).

4) RECURRENCE PATENTE OU CULTURE + EN FIN DE GROSSESSE

mettre sous ZOVIRAX 5 cp/j ou ZELITREX 1 cp/j jusqu'à l'accouchement (**conseiller rapports protégés**).

En début de travail ou dans les 7 jours qui précèdent : **césarienne à membranes intactes ou au maximum moins de 4 heures de RPDE**. Sinon, voie basse (la protection voie haute devient inutile).

Prise en charge de l'enfant selon avis du néonatalogiste.

5) PREVENTION DE L'INFECTION POST-NATALE

herpes buccal de la mère : sécher les lésions (désinfectant iodé) en utilisant des gants, les isoler (masque), surblouse et se désinfecter les mains avant de prendre le nv-né, zovirax 5cp/j

Ne pas embrasser l'enfant ! Allaitement possible si femme scrupuleuse.



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.

Tout enfant de mère infectée doit être isolé des autres nv-nés.

NB : notre référent du labo de virologie de Pontchaillou :

Dr sophie CHA-MINJOLLE poste 89489