



MATERNITE		Procédure n° : MAT P0084
<i>Responsable : Dr RAYNAL</i> <i>Praticien Hospitalier</i> <i>A.CHEVROT Interne</i> <i>signature</i>	<i>Approbateur : Dr PANEL</i> <i>Fonction : praticien Hospitalier</i> <i>Chef de service</i> <i>signature</i>	Version : 1 Date de création : 28/03/2012 Liste de diffusion : Services obstétriques
Prise en charge de la cholestase gravidique		

Tout prurit sans lésion éruptive aux premier et second trimestres de la grossesse doit faire évoquer une cholestase gravidique.

Un bilan doit être réalisé :

- . Sels biliaires **à prélever à jeun**
- . Bilan hépatique complet (transaminases, bilirubine totale et conjuguée, δ GT, PAL)
- . TP, TCA
- . ECBU

Si le bilan révèle une cytolysse hépatique, compléter avec sérologies VHA, VHB, VHC, EBV, CMV, HSV 1&2 + préciser les prises médicamenteuses + échographie hépato-biliaire

Le diagnostic de cholestase est posé si : prurit 2^{ème} ; 3^{ème} Trimestres de la grossesse sans lésions éruptives + cytolysse hépatique (\nearrow ASAT \nearrow ALAT) + sels biliaires > 10 μ mol/L

Risques : MFIU 1 à 2 % (risque majoré si grossesse gémellaire)

Critères de gravité : . Sels biliaires > 40 μ mol/L
 . Ictère clinique (selles décolorées, urines foncées, ictère conjonctival)
 . Ictère biologique (bilirubine totale \geq 30 μ mol/L)

PRISE EN CHARGE:

. Prurit + sels biliaires <10 μ mol/L :

- Pas d'hospitalisation ni de surveillance fœtale
- Lévocétirizine (Xyzall® 5 mg) : 1 cp le matin
- Atarax® 50 1cp au coucher
- Sels biliaires + Bilan hépatique complet /semaine

. Prurit + Sels biliaires > 10 μ mol/L sans signes de gravité :

- Hospitalisation non prolongée si nécessaire
- SF au domicile/semaine (surveillance clinique, RCF) + 1 Explo/semaine avec Manning
- Bilan hépatique complet et sels biliaires + ECBU /semaine
- Lévocétirizine (Xyzall® 5 mg) : 1 cp le matin
- Acide Ursodesoxycholique (Ursolvan® 200 ou Delursan® 250) : 15mg/kg/j prises matin et soir

prise pendant les repas

- Atarax® 50 1cp au coucher
- Accouchement à 38-39SA



Prise en charge de la cholestase gravidique

. Prurit + Sels biliaires > 10umol/L avec signe de gravité :

- Hospitalisation prolongée jusqu'à l'accouchement
 - Bilan hépatique complet + sels biliaires 2/semaine
 - TP ; TCA, ECBU/semaine
 - 3RCF/j dont 1 VCT ; Manning/48h
 - Corticothérapie si <34SA
 - Lévocétirizine (Xyzall® 5 mg) : 1 cp le matin
 - Acide Ursodesoxycholique (Ursolvan® 200 ou Delursan® 250) : 15mg/kg/j prises matin et soir
- prise pendant les repas**
- Vitamine K1 10mg IV/semaine
 - ATARAX 50mg 1cp au coucher
 - Envisager la naissance vers 36SA

POST-PARTUM :

- Arrêt de l'Acide Ursodesoxycholique
- Poursuite du Xyzall et Atarax en fonction de la persistance du prurit
- Bilan hépatique complet à 1 semaine puis à 3 mois
- Pas de CI à une pilule oestroprogestative si faiblement dosé en oestrogènes, patiente informée d'une possible récurrence de cholestase avec cette contraception. Nécessité d'un bilan hépatique 3 mois après début de ce type de contraception orale.