

FIEVRE INEXPLIQUEE ET GROSSESSE

Date de la diffusion : 4 mars 2008

Version : 1

Rédaction : Dr Charles, Dr Col

Validation: Conseil Scientifique du 15/01/2008

MENTION RESTRICTIVE : « Ce protocole de soins est proposé à titre indicatif, et ne saurait être opposable au cas où le praticien en charge du patient estimerait qu'une conduite différente serait plus appropriée, dans le cas général ou dans un cas particulier »

1. OBJECTIF

- prescrire les examens para-cliniques de façon adaptée et non systématique
- décider d'une antibiothérapie d'attente probabiliste
- en cas de listériose, traiter de façon complète

2. PROTOCOLE

Définition : Température > 38° pendant + de 24 H

Attention : une hypothermie à moins de 36° peut correspondre à un choc septique grave

Hospitalisation

Bilan :

- NFS, PCR, bilan hépatique, iono sanguin
- Vérifier les sérologies de début de grossesse : en l'absence de contexte clinique évident pour une fièvre à plus de 38° depuis plus de 24H , demander des sérologies virales (Hépatites, CMV, Parvovirus B19)
- Hémocultures précisant une recherche de LISTERIA.
- B.U - PV – ECBU
- En cas de contexte évocateur, recherche de paludisme
- Penser aux pathologies chirurgicales (appendicite, choécystite...) et à la tuberculose (migrante...)
- Recherche clinique de rupture prématurée des membranes et recherche paraclinique en cas d'écoulement et/ou d'oligoamnios

NB : Rechercher les signes de chorio amniotite (principale cause d'I.M.O.C.) par la biologie, le monitoring et l'échographie

Traitement :

- **Antibiotiques** : Amoxicilline 3 g/j I.V. en attendant les résultats des examens complémentaires, Erythromycine 2g/j en cas d'allergie à la pénicilline

En cas de Listériose confirmée

- Amoxicilline 6 g/j au moins 10 jours IV (si allergie Erythromycine 4 g/j)
+ Aminosides pendant 5 j (Nétramycine 4 mg/kg/j ou gentamicine 3 mg/kg/j)
Amoxicilline 6g/j à continuer au moins 4 semaines

- **tocolyse** : si une tocolyse est nécessaire, éviter les bêta-mimétiques en raison de la majoration de la tachycardie
- **antipyrétiques** : paracétamol

Si examen clinique très évocateur de pyélonéphrite :

- Rocéphine 1 à 2 g/j en attendant l'antibiogramme
- Echographie rénale à la recherche d'une lithiase
- Antibiothérapie pendant 15 jours.

3. DOCUMENTS DE REFERENCE

- protocole du réseau Languedoc-Roussillon « hyperthermie pendant la grossesse » site internet : www.perinat-France.org
- faculté de médecine de Strasbourg : module « de la conception à la naissance » année 2004-2005
- Hof H : *an update on the medical management of listeriosis*. Expert Opin Pharmacother,2004;5(8):1727-35.

4. GLOSSAIRE

NFS : numération formule sanguine
PCR : protéine C Réactive
CMV : cytomégalovirus
BU : bandelette urinaire
PV : prélèvement vaginal
ECBU : examen cytobactériologique des urines
IMOC : infirme moteur cérébral

5. DIFFUSION

Tous les professionnels des maternités du réseau, la cellule de régulation, l'infirmier du réseau, les Samu.