

# Soigner la femme enceinte

J.-C. PONS  
K. PERROUSE-MENTHONNEX

 MASSON

LABRÈRES

**ABRÈGES**

MD 1107

# Soigner la femme enceinte

046861  
(2)



**Jean-Claude PONS**

Professeur de gynécologie-obstétrique  
Praticien hospitalier  
Université Joseph Fourier  
CHU de Grenoble

**Karen PERROUSE-MENTHONNEX**

Docteur en médecine  
Médecin généraliste  
Lyon

**MASSON**

# TABLE DES MATIÈRES

Avant-propos.....	V
Abréviations.....	XI
Table des protocoles.....	XIII
<b>1 Grossesse et généraliste.....</b>	<b>1</b>
Pourquoi assurer le suivi médical des grossesses ? (1). Par qui faire suivre une grossesse normale ? (3)	
<b>2 Suivi de la grossesse normale.....</b>	<b>4</b>
Première consultation (4). Autres consultations (16)	
<b>3 Surveillance biologique.....</b>	<b>20</b>
Examens obligatoires (20). Examens complémentaires (22). Dépistage biologique du risque de trisomie 21 (24)	
<b>4 Échographies obstétricales.....</b>	<b>26</b>
Échographie du 1 <sup>er</sup> trimestre (27). Échographie du 2 <sup>e</sup> trimestre (28). Échographie du 3 <sup>e</sup> trimestre (29). Dépistage échographique anténatal des anomalies chromosomiques (30)	
<b>5 Diagnostic anténatal.....</b>	<b>33</b>
Conseil génétique (33). Techniques (34). Examens (35). Indications (36)	
<b>6 Interruption volontaire de grossesse.....</b>	<b>38</b>
Cadre légal (38). Mise en œuvre (39)	
<b>7 Protection sociale de la grossesse.....</b>	<b>44</b>
Déclaration de grossesse (44). Examens obligatoires (45). Assurance maternité (45). Allocations familiales (49). Protection sociale au travail (50)	
<b>Protocole 1</b> : Première consultation (51). <b>Protocole 2</b> : Consultations du 2 <sup>e</sup> trimestre (52). <b>Protocole 3</b> : Consultation du 3 <sup>e</sup> trimestre (7 <sup>e</sup> mois) (53)	

<b>8 Rappels : agents exogènes et malformations</b> .....	54	<b>17 Infections respiratoires et grossesse</b> .....	123
Tératologie (54). Définitions (54). Fréquence des malformations (56)		Bronchite aiguë (124). Pneumopathie communautaire (125). Syndrome grippal durant la grossesse (127). Pneumopathie varicelleuse (128)	
<b>9 Méthodes d'évaluation du risque tératogène</b> .....	57	Protocole 8 : Infections respiratoires et grossesse (129)	
Données expérimentales (57). Données cliniques (58). Centres spécialisés (61)		<b>18 Infections ORL et grossesse</b> .....	130
<b>10 Notion de période de risque</b> .....	63	Angine (130). Rhinopharyngite (132). Sinusite aiguë (133). Otite aiguë (135). Traitement des infections ORL durant la grossesse (136)	
Phase pré-embryonnaire (63). Période embryonnaire (64). Période fœtale (65). Risque néonatal (66)		Protocole 9 : Infections ORL et grossesse (139)	
<b>11 Agents tératogènes exogènes</b> .....	67	<b>19 Infections des voies génitales basses et grossesse</b> .....	140
Médicaments (67). Agents infectieux (78). Radiations ionisantes (80). Agents environnementaux (83)		Flore cervico-vaginale durant la grossesse (140). Infections des voies génitales basses (141). Prise en charge et traitement (143)	
<b>12 Tabac et grossesse</b> .....	84	Protocole 10 : Infections des voies génitales basses et grossesse (148)	
Mécanismes d'action du tabagisme (85). Tabac et grossesse (86). Prise en charge du tabagisme durant la grossesse (88)		<b>20 Affections digestives et grossesse</b> .....	149
Protocole 4 : Tabac et grossesse (95)		Petits troubles digestifs de la grossesse (149). Hépatopathies spécifiques de la grossesse (151). Prise en charge et traitement des petits troubles (152)	
<b>13 Alcool et grossesse</b> .....	96	Protocole 11 : Affections digestives et grossesse (155)	
Effets de l'alcool sur les fœtus (96). Peut-on reconnaître l'alcoolisme chez la femme enceinte ? (97). Accompagnement des femmes enceintes concernées (98). Les « petites buveuses » (98). Conclusion (98)		<b>21 Pathologie veineuse et grossesse</b> .....	156
<b>14 Grossesse, vaccinations et voyages</b> .....	100	Facteurs favorisants (156). Pathologies veineuses pendant la grossesse (157). Prise en charge et traitement (159)	
Vaccination chez la femme enceinte (100). Voyages durant la grossesse (105)		Protocole 12 : Pathologie veineuse et grossesse (162)	
Protocole 5 : Grossesse, voyages et vaccinations (114)		<b>22 Prise en charge de la douleur pendant la grossesse</b> .....	163
<b>15 Fièvre et grossesse</b> .....	115	Anti-inflammatoires (163). Antalgiques (164)	
Protocole 6 : Fièvre et grossesse (115)		Protocole 13 : Prise en charge de la douleur durant la grossesse (167)	
<b>16 Infections urinaires et grossesse</b> .....	117	<b>23 Syndromes douloureux de la grossesse</b> .....	168
Infections urinaires de la grossesse (117). Prise en charge et traitement (119)		Douleurs bénignes de la grossesse (168). Lombalgies aiguës (171)	
Protocole 7 : Infections urinaires et grossesse (122)		Protocole 14 : Syndromes douloureux de la grossesse (176)	

<b>24 Affections dermatologiques de la grossesse</b> .....	177
Modifications cutanées physiologiques (177). Dermatoses spécifiques de la grossesse (179). Prise en charge des affections physiologiques (180)	
<b>Protocole 15</b> : Affections dermatologiques et grossesse (182)	
<b>25 Situations à risque et spécialiste</b> .....	183
Situations à risque (183). Symptômes (184). Conduite à tenir (186)	
<b>Annexes</b> .....	188
<b>Annexe 1</b> Détermination de l'âge gestationnel (188).	
<b>Annexe 2</b> Prévention de la toxoplasmose et de la listériose – Consignes alimentaires (190). <b>Annexe 3</b> Centres de pharmacovigilance (191). <b>Annexe 4</b> Les stades du développement (195).	
<b>Annexe 5</b> Échelle HAD de AS Zigmond et RP Snaith (traduction française de JP Lepine) (198). <b>Annexe 6</b> Enseignement et sites Internet (199)	
<b>Index</b> .....	203

# Soigner la femme enceinte

J.-C. PONS / K. PERROUSE-MENTHONNEX

## L'ouvrage

**Destiné aux médecins généralistes**, cet ouvrage comprend toutes les informations nécessaires à **la prise en charge des femmes enceintes**. Le médecin généraliste est souvent le seul interlocuteur des femmes enceintes et le rôle du praticien ne se limite pas au simple suivi de la grossesse, mais également à **l'adaptation à la femme enceinte du traitement des affections relevant de la médecine générale**. Véritable aide à la consultation, ce livre précise les risques inhérents et, à chaque pathologie, les traitements à adopter et indique à quels moments envoyer la patiente vers le spécialiste. Une place importante est accordée au risque tératogène, motif fréquent de consultation.

## Le public

- Les médecins généralistes.
- Les étudiants en médecine.

## Les auteurs

**Jean-Claude Pons** est gynécologue-obstétricien, professeur des universités, praticien-hospitalier. Il est spécialisé dans le domaine de la périnatalité et des réseaux de soins et exerce au CHU de Grenoble.

**Karen Perrouse-Menthonnex** est médecin généraliste à Lyon. Elle consacre une part importante de son activité aux femmes enceintes et a eu l'idée de cet ouvrage qui lui a manqué pendant ses études et dans sa pratique quotidienne.

