

	FICHE N°10 : LEUCORRHEES CHEZ LA FEMME ENCEINTE	Validée par le conseil scientifique en date du : 26 janvier 2012	
Domaine d'application : Suivi de grossesse normale	Rédigée par Dr OUSSEY,	Date d'application	Diffusion : sages-femmes, médecins

Deux types :

I - Leucorrhées physiologiques

- ⇒ Origine : glaire cervicale et desquamation vaginale qui augmente lors de la grossesse,
- ⇒ Cliniquement : leucorrhées blanchâtres abondantes d'aspect laiteuse sans prurit ni irritation, ne sentent pas mauvais, ne s'accompagne pas de modification vulvaire, vaginale ou cervicale.
- ⇒ Traitement : aucun

II- Leucorrhées pathologiques

Les signes accompagnateurs sont variés et souvent liés au germe en cause.

1 Vulvovaginites candidosiques 20 à 40 %

- ⇒ **clinique** : leucorrhées typiques, blanchâtres, épaisses, grumeleuses d'aspect caillebotté, il existe un prurit parfois féroce. La vulve est inflammatoire avec un œdème parfois important et possibilité de fissure des plis interlabiaux dues au grattage.
- ⇒ **Prélèvement vaginal(PV) et examen direct** au microscope retrouve des filaments mycéliens
- ⇒ **Culture sur milieu sabouraud** identifie le type de candida.
- ⇒ **Traitement** : est local par ovule et crème, plus soins d'hygiène, pdt 07 jours

2-Vulvovaginite à trichomonas vaginalis

- ⇒ **Clinique** : leucorrhées abondantes verdâtres mousseuses nauséabondes accompagnées de brûlure vulvaire avec dyspareunie, prurit et saignements post coïtaux. L'examen du col note une colpite, avec un col qui saigne au contact.
- ⇒ **L'identification** du germe se fait à l'examen direct.
- ⇒ Le bilan sera complété à la recherche des autres IST.
- ⇒ **Traitement** : imidazolés type Flagyl per os (ou Fagigyne) 4 comprimés en prise unique quelque soit le terme
± traitement local Flagyl ovules 1/j 6j

Traitement du partenaire

3- Vaginose bactérienne

- ⇒ **Clinique** : leucorrhées liquides peu abondantes, onctueuses, malodorantes parfois accompagnées de brûlures vulvovaginales
- ⇒ **Le test à la potasse** donne l'odeur caractéristique de poisson avarié
- ⇒ **Les germes** en cause sont souvent le gardnerella vaginalis, les anaérobies (bactéroïdes..)

- ⇒ **Traitement** repose sur les imidazolés en prise unique : Flagyl 0,5 4cp, Fasigyne 500 4cp, Secno1 1 sachet
Traitement local éventuel : Flagyl ovules : 1/j 6j
A dépister en cas d'antécédents d'accouchement prématuré et de menace d'accouchement prématuré

4- Vulvovaginite à mycoplasma

- ⇒ **Germes** en causes sont : M Hominis, ureaplasma urealyticum, M genitalium
- ⇒ **Clinique** : peu bruyante avec des leucorrhées peu abondantes, liquides, jaune citron.
Traitement fait appel aux Macrolides : Zithromax mono : 4Cp en 1 prise

5- Cervicovaginite à gonocoque

- ⇒ **Forme typique** : leucorrhées purulentes, abondantes= vomique cervicale : pus franc et massif provenant du col parfois strié de sang. Au spéculum, le col est très abîmé.
- ⇒ **Complication** : majeure reste la chorioamniotite et la menace d'accouchement prématuré et plus tard la salpingite et l'infertilité.
- ⇒ **L'identification** se fait à la coloration de gram qui retrouve typiquement un diplocoque gram négatif extracellulaire. Il faudra rechercher et traiter une chlamydie associée ou un trichomonas.
- ⇒ **Traitement** : ceftriaxone (Rocéphine*) 500mg IM, Cefixime (Oroken*) 400mg per os
Traitement du partenaire

6- Cervicovaginite à chlamydiae trachomatis

- ⇒ **Clinique** : souvent asymptomatique ou sur le mode sub aigu.
Leucorrhées sont purulentes ou banales avec des douleurs pelviennes Des signes urinaires peuvent s'associer.
- ⇒ **Complications** : potentialise le risque de menace d'accouchement prématuré. Elle peut évoluer en post partum en salpingite, algies pelviennes chroniques, stérilité tubaire, grossesse extra utérine, ou encore syndrome de Fitz-Hugh-Curtis .
- ⇒ **Traitement** repose sur les macrolides type : Azythromycine 1g per os pendant 07 jrs
Traitement du partenaire