

FICHE N°3: AIDE MEMOIRE : interprétation des sérologies pendant la grossesse

Domaine d'application :
Suivi de grossesse normale

Date d'application
12/2010

validation du CS
04/11/2010
correction par le
Dr MARTY le
25/11/2011

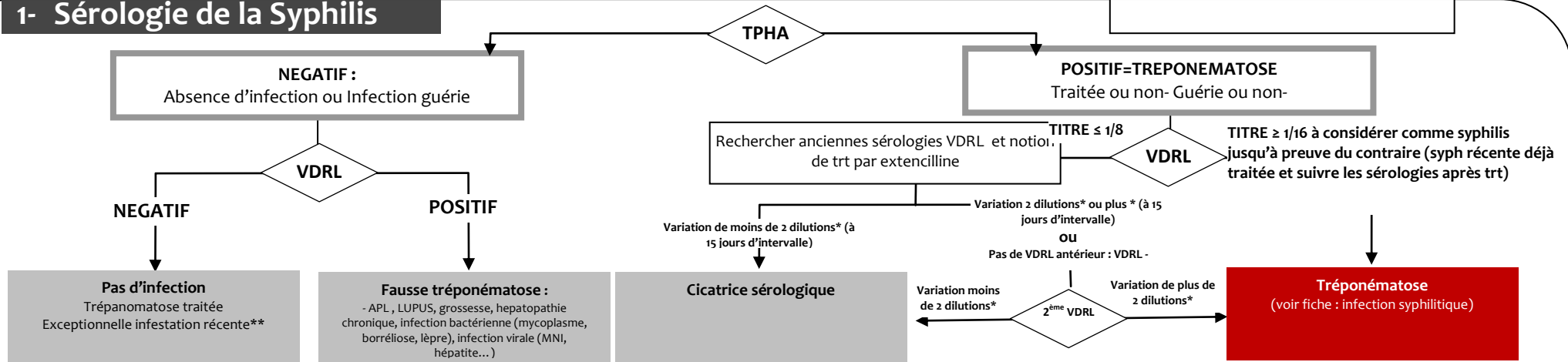
Diffusion :
sages-femmes,
médecins

* une variation du VDRL de 2 dilutions correspond à une multiplication du chiffre de titre par 4 : ex : passage de 1/16 à 1/64

** dans les 7 premiers jours du chancre, possibilité très exceptionnelle d'une période avec TPHA et VDRL négatifs. Un simple examen des muqueuses permet de redresser le diagnostic. (vaginal, orl, anal...)

*** période entre contamination et chancre silencieuse (en moyenne 21 jours) donc penser à renouveler le test au besoin

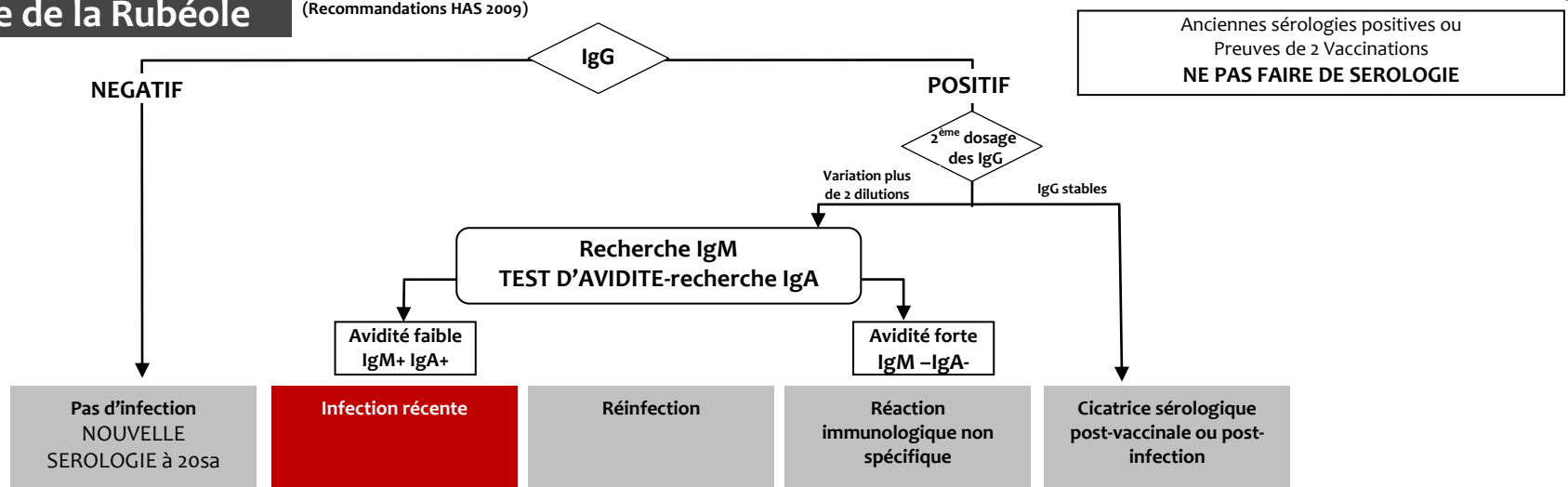
1- Sérologie de la Syphilis



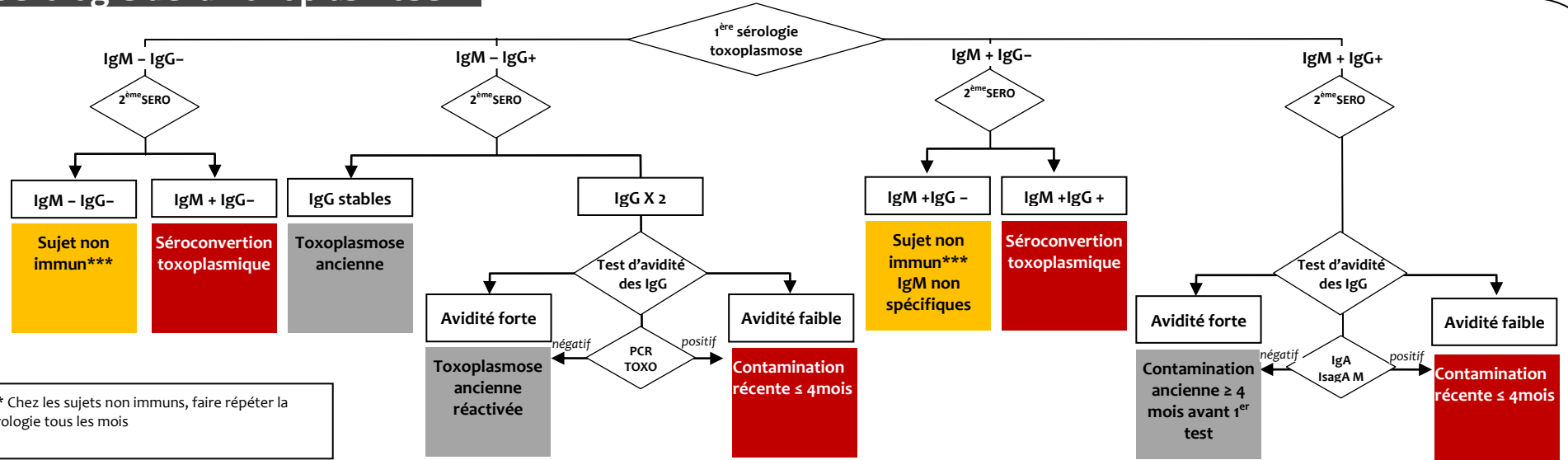
Comme lors de toute IST, il faudra voir et traiter le(s) partenaire(s) et rechercher les autres IST

2- Sérologie de la Rubéole

(Recommandations HAS 2009)

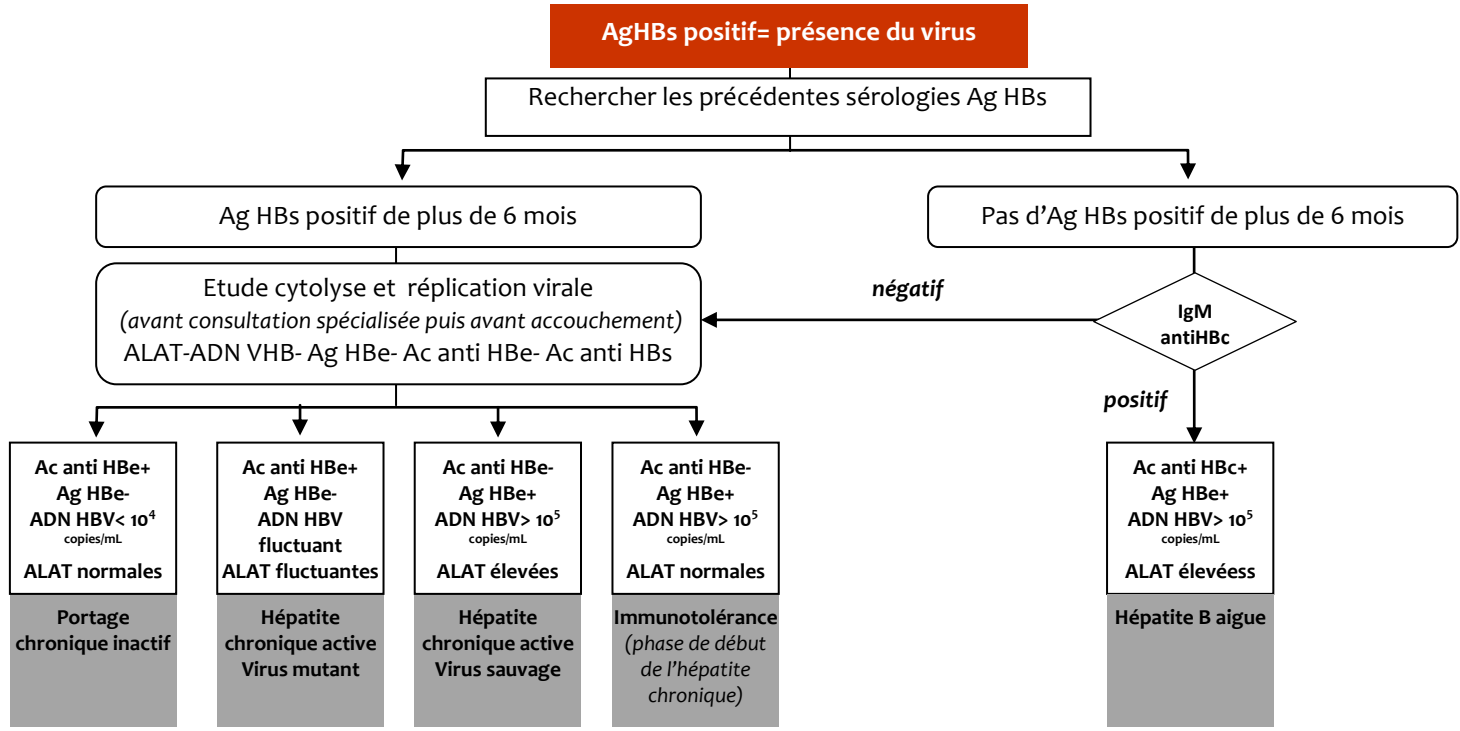



3- Sérologie de la Toxoplasmose



*** Chez les sujets non immuns, faire répéter la sérologie tous les mois

4- Sérologie de l'hépatite B



- 
- ✓ Informer la patiente sur les modes de transmission
 - ✓ Consultation avec un médecin hépatologue ou infectiologue
 - ✓ Enquête familiale et vaccination des sero négatifs
 - ✓ Recherche des co-infections (Hépatite C - delta)
 - ✓ L'infection évolue dans le temps : suivi chronologique des marqueurs.
 - ✓ Apparition d'Ac anti HBs avec disparition Ag HBs = guérison
 - ✓ Sérovaccination du nouveau né
 - ✓ Si AgHBs - et Ac antiHBs - et Anticorps anti HBe - ; proposer la vaccination