



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Proposition d'un protocole de suivi en HAD d'une cholestase gravidique au cours de *l'antepartum*

Pathologie maternelle gravidique	
Cholestase gravidique	
Fréquence des visites	Plurihebdomadaire ou quotidienne
Contenu des visites	- Questionnaire ciblé à la recherche de symptômes anormaux : céphalées, douleurs abdominales, vomissements, métrorragies, contractions utérines, diminution des mouvements actifs fœtaux - Examen clinique : pression artérielle - Protéinurie semi-quantitative (bandelette urinaire) - Enregistrement du RCF - Prélèvements sanguins hebdomadaires : ASAT, ALAT, acides biliaires à jeun - Contrôle des résultats d'échographie - Vérification des résultats d'éventuelles échographies supplémentaires
Complications maternelles et/ou fœtales indiquant un retour en maternité	- Symptômes anormaux - Diminution des mouvements actifs fœtaux - Apparition d'une HTA - Anomalies du RCF

ALAT : alanine aminotransférase ; ASAT : aspartate aminotransférase ; HTA : hypertension artérielle ; RCF : rythme cardiaque fœtal