

Suivi et orientation de la femme enceinte

| | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONSULTATION S | 7 consultations sont prises en charge pendant la grossesse ainsi qu'un entretien individuel ou en couple au cours du 1^{er} trimestre (réalisés par un médecin ou une sage-femme) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| ECHOGRAPHIES | 3 échographies sont systématiquement proposées aux femmes, En cas de pathologies fœtales ou de grossesse pathologique, des échographies supplémentaires peuvent être prises en charge avec l'accord de l'Assurance maladie | | | | | | | |
| | < 10 SA | < 15 SA | 4 ^e mois | 5 ^e mois | 6 ^e mois | 7 ^e mois | 8 ^e mois | 9 ^e mois |
| 1 ^{er} échographie (entre 11 et 13 SA et 6 jours) | | | | | | | | |
| 2 ^e échographie (entre 20 et 25 SA) | | | | | | | | |
| 3 ^e échographie (entre 30 et 35 SA) | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| EXAMENS BIOLOGIQUES COMPLEMENTAIRES | | | | | | | | | |
| obligatoires | < 10 SA | < 15 SA | 4 ^e mois | 5 ^e mois | 6 ^e mois | 7 ^e mois | 8 ^e mois | 9 ^e mois | |
| • Groupe sanguin (A,B,O,phénotypes rhésus complet et Kell) | (1) | | | | | | (2) | | |
| • Recherche d'Agglutinines Irrégulières (RAI) <ul style="list-style-type: none"> ○ Si Rhésus D négatif : à toutes les femmes ○ Si Rhésus D positif : aux femmes avec un passé transfusionnel | | | | | | | | | |
| • RAI, à l'exclusion de Ac dirigés contre les Ag A et B | | | | | | | | | |
| • Sérologie toxoplasmose | | (3) | (3) | (3) | (3) | (3) | (3) | (3) | |
| • Sérologie rubéole | | (4) | | | | | | | |
| • Sérologie syphilis | | | | | | | | | |
| • Glycosurie et Protéinurie | | | | | | | | | |
| • Recherche de l'Ag HBs | | | | | | | | | |
| • Hémogramme | | | | | | | | | |
| à proposer systématiquement | < 10 SA | < 15 SA | 4 ^e mois | 5 ^e mois | 6 ^e mois | 7 ^e mois | 8 ^e mois | 9 ^e mois | |
| • Sérologie HIV 1 et 2 | | | | | | | | | |
| • Prélèvement cervicale avec recherche de streptocoque B (entre 35 et 38 SA) | | | | | | | | | |
| • Frottis cervical (7) | | | | | | | | | |
| à proposer systématiquement | | | | | | | | | |
| • Dépistage des anomalies chromosomiques fœtales | (5) | (6) | | | | | | | |
| à proposer éventuellement en fonction de la situation | < 10 SA | < 15 SA | 4 ^e mois | 5 ^e mois | 6 ^e mois | 7 ^e mois | 8 ^e mois | 9 ^e mois | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| clinique | | | | | | | | |
| ECBU (7) | | | | | | | | |
| Dépistage d'une anémie (hémogramme) en cas de facteurs de risque | | | | | | | | |

' Source : Article R. 21 22 2 du Code de la Santé Publique.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|
| | 100% |
| | 70% |
| | 60 % |
| Taux de remboursement (dans la limite des tarifs de l'Assurance maladie). | |

NB : Le dépistage d'infections urinaires asymptomatiques à la bandelette urinaire est à proposer systématiquement lors des 7 premières semaines d'aménorrhée (non remboursé).

Précisions sur les modalités de prescription :

- (1) Uniquement en cas de première grossesse, si la patiente ne possède pas de carte de groupe sanguin complet (deux déterminations).
- (2) Si détermination non faite avant
- (3) En cas de négativité du résultat précédent.
- (4) En cas de négativité du résultat précédent, il est recommandé de prescrire une sérologie jusqu'à 18 SA.
- (5) Dépistage combiné du 1^{er} trimestre des anomalies chromosomiques fœtales associant mesure de la clarté nucale (1^{ère} échographie réalisée entre 11 et 13 SA et 6 jours et dosage des marqueurs sériques (PAPP-A et B hCG libre).
- (6) Dépistage des anomalies chromosomiques fœtales : marqueurs du 2^e trimestre (15 à 18 SA) en l'absence d'un dépistage combiné au 1^{er} trimestre.
- (7) Si le dernier frottis cervical date de plus de deux à trois ans
- (8) En cas d'antécédent d'infections urinaires, de diabète, ou de bandelette urinaire positive.

Fiche établie sur la base de recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) et en accord avec elle.

Source : Mémo CNAMTS établi sur la base des recommandations de la HAS et en accord avec elle (juin 2008).