



.....

Cholestase de grossesse

Grossesse et accouchement

Qu'est-ce que c'est ?

La cholestase de grossesse, ou gravidique, est une problématique du foie qui se définit par un ralentissement ou un arrêt du trajet des acides biliaires, qui s'accumulent anormalement dans le sang.



Incidence

La cholestase de grossesse touche entre 1 et 27 % des grossesses dans le monde. En Amérique, on parle de 1 à 5 % des grossesses.



Causes et facteurs de risque



On ne connaît pas toujours la cause exacte de l'apparition d'une cholestase chez la femme enceinte.

Cependant, plusieurs causes sont présentement à l'étude comme les antécédents familiaux et les changements hormonaux pendant la grossesse. De plus, on observe une hausse durant la période hivernale.

Néanmoins, voici les principaux facteurs de risque :

- Antécédents familiaux de la maladie ;
- Âge maternel avancé ;
- Grossesse multiples (jumeaux) ;
- Maladie du foie préexistante ;
- Antécédent lors d'une grossesse antérieure.

Manifestations cliniques

La cholestase de grossesse se manifeste par plusieurs symptômes. L'intensité est différente pour chaque femme.

Le symptôme principal, les démangeaisons, débutent aux extrémités (paumes des mains et dessous des pieds) avant de s'étendre sur tout le corps. Aucune lésion ni plaque ne sont visibles.

Certaines femmes atteintes auraient des urines foncées, des selles pâles, et dans de rares cas, un teint jaunâtre pourrait apparaître.

..... Évolution



La cholestase de grossesse apparaît durant le troisième trimestre.

L'évolution de la maladie ne cause pas d'autre problème de santé chez la mère.

En effet, les symptômes disparaîtront quelques semaines après l'accouchement.

Les risques pour le fœtus découlent de l'augmentation des acides biliaries dans le sang de la mère. Le fœtus pourrait réagir à cette problématique en faisant des selles dans le liquide amniotique ou encore son cœur pourrait cesser de battre.

Le traitement ne diminue pas les complications. Il faut établir un suivi régulier qui sera dicté par le taux des acides biliaries. Le traitement vise à soulager les symptômes.



Examen et surveillances cliniques

Une évaluation clinique permet de confirmer la cholestase de grossesse et de suivre son évolution. Les examens suivants pourraient être effectués :

- Examen de réactivité fœtale (ERF) ;
- Prélèvements sanguins pour évaluation du fonctionnement du foie ;
- Évaluation des symptômes chez la femme enceinte.





Prise en charge

Chaque situation est unique. En effet, la prise en charge dépend de nombreux facteurs, dont l'âge de la grossesse et le bien-être de la mère et du bébé à naître.

Lors d'une évaluation avec le médecin, le plan de traitement sera déterminé avec vous et votre partenaire. Selon le dosage des acides biliaries, l'accouchement sera en général induit entre 36 et 39 semaines.

Il est rare qu'une hospitalisation soit nécessaire dans le cas d'une cholestase de grossesse. En effet, une surveillance rapprochée du bien-être maternel et fœtal, à l'aide d'examen de réactivité fœtale et de prise de sang de suivi, est dans la majorité des cas suffisante.

Lors de l'examen, un suivi médical sera fait et permettra d'ajuster la prise en charge. On prévoit la prise de médication, soit l'acide ursodéoxycholique, afin de contrôler les niveaux d'acide biliaire et donc, les symptômes.

Il est important d'apporter une attention aux mouvements de votre bébé et de signaler à votre médecin toute modification de leur fréquence.

En cas de diminution importante, soit moins de six mouvements en deux heures, vous devez aviser le personnel de la salle d'accouchement et indiquer que vous avez une cholestase de grossesse.

Lors d'un rendez-vous de suivi, il est possible que la nécessité d'un accouchement précoce soit discutée, selon votre situation. Si c'est le cas, l'objectif demeure d'assurer votre bien-être et celui de votre fœtus.

Gestion du stress et de l'anxiété



Il peut être stressant et éprouvant pour vous de vivre cette épreuve. Certains couples ayant vécu une grossesse semblable ont identifié des stratégies aidantes :

- Demander de l'aide et du soutien, que ce soit pour l'organisation à la maison, avec les enfants, à l'hôpital, etc. ;
- Éviter les éléments stressants et focaliser sur les éléments sur lesquels il est réaliste d'avoir du contrôle ;
- Être informés par des sources fiables et éviter les forums de discussions pour en savoir plus sur votre situation. Ne pas hésiter à demander à l'équipe de soins d'expliquer également à votre partenaire la situation actuelle et de répondre à ses questions, au besoin.
- Se distraire (ex. : lecture, dessin, télévision, avoir de la visite) ;
- Se soutenir mutuellement, votre partenaire et vous ;
- Éviter de se culpabiliser, puisque ceci n'est pas fondé. Vous n'êtes pas responsable de la situation ;
- Utiliser des méthodes de gestion du stress qui vous conviennent (ex. : application de gestion du stress sur le cellulaire, méditation).

Notes

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

.....

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l'Assomption
Montréal (Québec) H1T 2M4

☎ 514 252-3400

🌐 ciusss-estmtl.gouv.qc.ca

D'autres publications et ressources d'intérêt sur la santé
sont disponibles sur le site Internet du Centre d'information
pour l'usager et ses proches (CIUP).

🌐 <https://biblio-hmr.ca/in/fr/ciup>

✉ ciup.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

Tous droits réservés

© CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, 2023

CP-SFE-178

.....

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal**

Québec 