

Cholestase de grossesse

Obstétrique et gynécologie



La cholestase de grossesse est un problème du foie. Les cellules du foie fonctionnent moins bien et laissent passer les acides biliaires dans le sang plutôt que dans la bile. Elle apparaît à la fin du deuxième trimestre ou au cours du troisième trimestre de la grossesse. Elle disparaît quelques semaines après l'accouchement.

Quelles sont les causes et facteurs de risque possibles ?

On ne connaît pas la cause exacte.

Les principaux facteurs de risque sont :

- Antécédents familiaux ou personnel de cholestase de grossesse.
- Âge maternel avancé.
- Grossesse multiple.
- Maladie du foie avant la grossesse.
- Climat : on observe une hausse des cas en période hivernale.

Quels sont les signes et symptômes ?

- Des démangeaisons qui débutent dans la paume des mains et sous les pieds. Elles peuvent être intenses, surtout le soir et la nuit. Elles peuvent s'étendre à tout le corps.
- Il n'y a pas de plaques ou de lésions visibles, sauf si vous vous grattez beaucoup.
- Les prises de sang montrent une augmentation des acides biliaires dans le sang.



Quels sont les risques possibles ?

Le plus souvent, la cholestase n'a pas d'impact sur la santé de la maman.

Pour bébé, les risques possibles sont :

- Une naissance prématurée.
- De la souffrance fœtale (le cœur fœtal qui bat plus lentement ou bébé qui fait une selle (méconium) dans le liquide amniotique).
- Que son cœur cesse de battre (1-2% en fin de grossesse).



Cholestase de grossesse

Quels sont les traitements et suivis ?

- Un traitement peut être prescrit pour diminuer les symptômes.
- Des prises de sang pour suivre les sels biliaires dans votre sang.
- Des tracés du cœur fœtal plus régulièrement pour s'assurer que bébé va bien. On vous demandera de surveiller les mouvements de votre bébé chaque jour (décompte des mouvements fœtaux).
- Une hospitalisation est rarement nécessaire, le suivi rapproché est dans la majorité des cas suffisant.
- Un déclenchement du travail entre 36 et 38 semaines, selon les sels biliaires dans votre sang.



Quelques conseils

Il peut être stressant d'avoir une maladie durant la grossesse, prenez-soin de vous.

- Diminuez les sources de stress.
- Concentrez-vous sur les éléments sur lesquels vous avez du contrôle.
- Écouter votre corps et reposez-vous lorsque vous en avez besoin.
- Mangez bien, une alimentation saine et équilibrée.
- Soutenez-vous, votre partenaire et vous.
- Informez-vous avec des sources fiables, n'hésitez pas à poser vos questions à l'infirmière.
- Consulter des ressources pour la santé mentale périnatale comme :

Toi, Moi, Bébé
<https://toimoibebe.ca>



Quand dois-je consulter ?

Consulter à l'urgence obstétricale si :

- Vos démangeaisons augmentent ou réapparaissent.
- Vous avez un changement de votre état général (fatigue intense, sensation de mal-être).
- Vous avez un teint jaune, des urines très foncées ou des selles pâles.
- Vous ne sentez pas 6 mouvements de bébé en 2 heures.



Si vous avez des questions ou des inquiétudes, n'hésitez pas à en discuter avec votre médecin ou votre infirmière.



Notes personnelles

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa publication. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe de professionnels de la santé qui vous soutiendra. Si, d'une façon ou d'une autre, vous faites une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec-Université Laval ne pourra être tenu responsable de dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.