

## Suivi de grossesse en MG

### Examens biologiques et prescriptions

AFS novembre 2025

	Examens biologiques	Prescriptions et conseils Administratif
1ere cs (< 10 SA)	<u>Systématique :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Séro toxo, rubéole, CMV</li> <li>Gr Rh RAI</li> <li>ProtU, GlyU +/- ECBU si atcdt IU ou FDR</li> <li>NFS +/- ferritine si Hb &lt; 11 ou FDR</li> <li>Séro VIH, VHB, VHC, syphilis</li> </ul> <u>Selon FDR :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>GAJ si &gt; 35 ans, IMC &gt; 25, atcdt perso diabète ou macrosomie, atcdt fam diabète</li> <li>Électrophorèse de l'Hb si FDR</li> <li>TSH si FDR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ac folique jusqu'à 12 SA</li> <li>Echo T1 (11 &gt; 13 SA+6)</li> <li>RHD grossesse</li> </ul>
3è mois (12-16 SA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Séro toxo si -, rubéole et CMV si - (jusqu'à 18SA)</li> <li>ProtU, GlyU +/- ECBU si atcdt IU ou FDR</li> <li>Marqueurs T 21 du T1 (entre 11 et 13 SA+6) +/- DPNI si risque intermédiaire</li> <li>Génotypage Rh fœtal si mère Rh neg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Supplémentation martiale (+ ac folique) si Hb &lt; 11g/dl</li> <li>Déclaration grossesse</li> <li>Conseils inscription maternité</li> <li>Proposer entretien prénatal précoce (NGAP C 2,5 PEC 100%)</li> </ul>
4è mois (16-20 SA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Séro toxo si -, rubéole et CMV si - (jusqu'à 18SA)</li> <li>ProtU, GlyU, ECBU si atcdt IU ou FDR</li> <li>Marqueurs T 21 du T2 (entre 14 et 17 SA+6) si non fait +/- DPNI si risque intermédiaire</li> </ul>	
5è mois (20-24 SA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Séro toxo si -</li> <li>ProtU, GlyU +/- ECBU si atcdt IU ou FDR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Echo T2 (21 &gt; 23 SA+6)</li> <li>DTPC entre 20 et 36 SA</li> </ul>
6è mois (24-28 SA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Séro toxo si -</li> <li>ProtU, GlyU, ECBU si atcdt IU ou FDR</li> <li>NFS, Ag HbS, RAI si atcdt transfu ou mère Rh- avec fœtus Rh + ou indéterminé</li> <li>HGPO 75g (entre 24 et 28 SA) si FDR de DG et négatif ou non fait en début de G</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proposer prépa accouchement</li> <li>DTPC entre 20 et 36 SA si non fait</li> </ul>
7è mois (28-32 SA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Séro toxo si -</li> <li>ProtU, GlyU, ECBU si atcdt IU ou FDR</li> <li>RAI si besoin Rhophylac et délai &gt; 15j</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rhophylac entre 28 et 30 SA si mère Rh- et fœtus risque Rh +</li> <li>Vit D 1 ampoule 100 000 UI</li> <li>Echo T3 (31 &gt; 33 SA+6)</li> <li>DTPC entre 20 et 36 SA si non fait</li> </ul>
8è et 9è mois (32-40 SA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Séro toxo si -</li> <li>ProtU, GlyU, ECBU si atcdt IU ou FDR</li> <li>Recherche strepto B sur PV (35 à 38 SA)</li> <li>RAI 8è mois si atcdt transfu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vaccin VRS Abrysvo® entre 32 et 36 SA selon période vaccinale</li> <li>Congé mat 35+1 pour 1<sup>er</sup>/2<sup>e</sup> enfant, 33+1 &gt; 2 enfants</li> <li>DTPC entre 20 et 36 SA si non fait</li> </ul>

A chaque consultation, proposer vaccin grippe/covid selon saison si non fait