

## Cas clinique 4.

Une femme de 30 ans G1P0, enceinte 14 SA.

- 1. Elle présente des leucorrhées claires, un prurit vulvaire. La patiente est aapyrétique. La grossesse se déroule normalement. Un prélèvement vaginal objective la présence de levures à l'examen direct : *C. albicans* en culture. Quel est votre diagnostic ? Quel traitement proposez-vous ?

A. Azolé topique

B. Azolé systémique

C. Ovule antiseptique de type colposeptine.

D. Absention thérapeutique, les azolés sont tératogènes pendant la grossesse

E. Douches vaginales

- 2. Un prélèvement vaginal de contrôle a été prescrit à 14 SA. Il met en évidence la présence d'*E. coli* sauvage. La patiente n'a aucun symptôme. Que proposez-vous ?
- 3. Le prélèvement vaginal met en évidence la présence d'*E. coli* avec ce phénotype. La patiente n'a aucun symptôme. Que proposez-vous ?



- 4. Le prélèvement vaginal de contrôle à 14 SA objective la présence de *G. vaginalis* en culture pure. Quels sont les enjeux du traitement de la vaginose pendant la grossesse? Que proposez-vous ?
- 5. Un mois plus tard, à 28SA, la patiente présente une fièvre à 38°, des contractions utérines et des leucorrhées louches.
  - 5a Quel diagnostic ?
  - 5b Quels sont les germes les plus fréquemment associés ?
  - 5c Quelle prise en charge proposez-vous ?