

## Cas clinique 3.

### **Melle T. 26 ans consulte pour hyperthermie.**

Cette patiente d'origine brésilienne, n'a pas antécédent médico-chirurgicaux, ne prend aucun traitement au long cours. Elle est serveuse dans un bar à Rio et rapporte des rapports sexuels non protégés avec plusieurs partenaires cette année. Elle réside actuellement chez une cousine en France où elle souhaite s'installer.

Elle vous est adressée en consultation par le service de procréation médicale assistée.

#### **1. Quelles sont vos recommandations vis à vis de cette PMA ?**

Deux ans plus tard, elle vous reconsulte pour une grossesse spontanée à 14SA. Elle travaille maintenant comme serveuse en région parisienne. Elle a plusieurs partenaires occasionnels avec qui elle rapporte des rapports sexuels non protégés. La biologie réalisée en ville retrouve une immunisation pour la rubéole et une sérologie toxoplasmose négative. Vous prescrivez un bilan d'IST et décidez de revoir la patiente avec les résultats.

#### **2. Quels conseils et informations lui donnez-vous ?**

La PCR *Chlamydiae trachomatis* est positive dans les urines. La PCR Gonocoque n'a pas été réalisée. Les sérologies syphilis, VIH et VHC sont négatives.

##### **3.1 Quelles les conséquences de ces résultats ?**

##### **3.2 Quels traitements pouvez-vous proposer ?**

La sérologie VHB retrouve un AgHbS positif.

##### **4.1 Comment complétez-vous votre bilan ?**

##### **4.2 Quelle surveillance programmez-vous ?**

##### **4.3 Que prévoyez-vous chez le nouveau-né ?**

Le reste de la grossesse se déroule sans particularité.

La patiente vous reconsulte 4 ans plus tard, elle est enceinte de 10 SA et souhaite un voyage de noces au Burkina Faso dans la famille de son mari.

#### **6. Quels conseils lui donnez-vous ?**