



## **Rupture prématurée préterme des membranes (RPPM)**

### **A) Diagnostic :**

- au speculum + Test sur liquide dans le cul de sac de Douglas :
  - Fern Test
  - Prom test
  - Amnicator
  - ...

### **B) Examen d'entrée :**

- Frottis vaginaux bactériologiques
- Bilan sanguin : hémato - coagulation - compatibilité - CRP
- Sédiment et culture d'urines
- Paramètres cliniques généraux : température, TA
- Echographie fœtale : présentation, biométrie, ILA, profil biophysique
- Cardiotocogramme
- Amniocentèse si suspicion de chorioamnionite : résultats dans l'heure :
  - Examen direct (NI : nég.)
  - Glucose (NI : > 17mg/dl)
  - LDH (NI : < 410 UI/ml)
  - Leucocytes (NI : < 50 él./ch.)
  - Culture (48h)

### **C) Prise en charge**

#### **1. Corticothérapie si < 34 semaines**

- βméthasone : 2x12mg à 24h d'intervalle

#### **2. Tocolyse:**

- Avant 34 semaines, notamment le temps de la corticothérapie
- Si chorioamnionite exclue

**3. Antibiothérapie :**

- Ampicilline 2g puis 1g/8h pendant 5 jours (Dalacin si allergie)
- + Azythromycine 1g une fois
- stop après 5 jours si FV et CU négatifs
- Adapter l'antibiothérapie en fonction du frottis vaginal, de la CU et de l'antibiogramme

**4. Traitements autres:**

- Repos au lit, avec lever pour douche et toilettes
- Bas de contention
- HBPM si facteurs de risque thromboemboliques

**5. Surveillance:**

- Température, examen clinique utérin (sensibilité utérine) 1x/jour
- Hémato-CRP {alternative 1 : 1x/j pendant une semaine puis deux fois par semaine}
- Hémato-CRP {alternative 2 : / 48h}
- FV et Culture urinaire 1X/semaine
- Echo Doppler 1X/semaine
- Cardiotocogramme deux fois par jour

**6. Accouchement :**

- Informations et consentement éclairé des futurs parents en fonction de l'âge gestationnel de la RPPM et du terme présumé de l'accouchement.
- Arrêt de la grossesse si chorioamnionite avérée clinique et/ou L.A. positif.
- Induction médicale 34-35 semaines au plus tard.

**Références :**

1. Rupture des membranes : physiopathologie, diagnostic, conséquences et prise en charge, Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction Volume 42, Issue 2, April **2013**, Pages 105-116
2. Antibiotics for preterm rupture of the membranes : a systematic review, S.Kenyon, M.Boulvain, J.Neilson - Obstetrics & Gynecology, **2004**
3. Rupture prématurée des membranes en dehors du travail : conduite à tenir, P.Gillard, L.Sentilhes, P.Descamps - em-consulte.com