



République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Bactériologie

UNIVERSITE CONSTANTINE III

FACULTE DE MEDECINE

Département de pharmacie

Mémoire de fin d'études

Pour l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie

Thème

*Conformité des bilans sérologiques de
la femme enceinte*

Présenté par :

- ❖ *BENMOUSSA Amina*
- ❖ *GHEDIR Nadjat*
- ❖ *MAKHLOUFI Aicha*

Encadré par :

Professeur: Foudil KHELIFA

Membres de jury :

Docteur: ALLEGUE.H

Professeur: BELKHIRIA

Session Mai 2016

Table des matières

Liste des figures

Liste des tableaux

Table des abréviations

Introduction..... 01

Partie théorique

i.	Bilan pré-nuptial et bilan pré-natal.....	03
1.	Bilan pré-nuptial	03
1.1.	Introduction	03
1.2.	Objectifs.....	03
1.3.	Examens demandés.....	04
1.4.	Modalités du certificat pré-nuptial.....	05
2.	Bilan pré-natal.....	06
2.1.	Introduction.....	06
2.2.	Objectifs.....	06
2.3.	Examens demandés.....	06
ii.	Principales pathologies infectieuses chez la femme enceinte	08
1.	La syphilis	08
1.1.	Germe responsable	08
1.1.1.	Classification	08
1.1.2.	Morphologie et structure	08
1.1.3.	Biologie moléculaire.....	09
1.1.4.	Marqueurs antigéniques.....	09
1.2.	Epidémiologie	09
1.3.	Mode de transmission.....	10
1.4.	Les différentes formes de la maladie	11

1.5.	Diagnostic.....	12
1.6.	Evolution des marqueurs sérologiques	13
1.7.	Traitement	14
1.8.	Prophylaxie.....	14
2.	L'hépatite B.....	15
2.1.	Virus responsable.....	15
2.1.1.	Classification.....	15
2.1.2.	Morphologie et structure.....	15
2.1.3.	Biologie moléculaire.....	16
2.1.4.	Marqueurs antigéniques	16
2.2.	Epidémiologie.....	17
2.3.	Mode de transmission	17
2.4.	Clinique	18
2.5.	Diagnostic.....	19
2.6.	Evolution des marqueurs sérologiques	19
2.7.	Traitement.....	20
2.8.	Prophylaxie	22
3.	La rubéole.....	23
3.1.	Virus responsable.....	23
3.1.1.	Classification.....	23
3.1.2.	Morphologie et structure.....	23
3.1.3.	Biologie moléculaire.....	24
3.1.4.	Marqueurs antigéniques.....	24
3.2.	Epidémiologie	24
3.3.	Mode de transmission.....	24
3.4.	Les différentes formes de la maladie.....	25
3.5.	Diagnostic.....	27
3.6.	Evolution des marqueurs sérologiques.....	27

3.7.	Traitement.....	29
3.8.	Prophylaxie.....	29
4.	La toxoplasmose.....	30
4.1.	Le parasite responsable.....	30
4.1.1.	Classification.....	30
4.1.2.	Morphologie et structure.....	30
4.1.3.	Biologie moléculaire	32
4.1.4.	Marqueurs antigéniques.....	32
4.2.	Epidémiologie	32
4.3.	Modes de contamination.....	33
4.4.	La clinique	34
4.5.	Diagnostic.....	34
4.6.	Evolution des marqueurs sérologiques.....	37
4.7.	Traitement	38
4.8.	Prophylaxie de la toxoplasmose	39

Partie pratique

i.	Objectifs.....	41
ii.	Population de l'étude.....	41
iii.	Méthode	41
iv.	Résultats.....	42
v.	Discussion des résultats	55

Conclusion.....	59
-----------------	----

Glossaire

Références bibliographique

Annexes

Abstract:

Some viral and bacterial infections occurring in expecting mothers or during pregnancy might have serious results for the fetus as for example: early or late abortion, embryopathy with malformations, foetopathy, and delay in growth, neonatal infection a sudden or delayed. Among these diseases we will quote syphilis, rubella, toxoplasmosis and viral hepatitis B.

To prevent these pathologies, before or at the beginning of pregnancy, a number of serological analysis would be prescribed. This is what we call the premarital and prenatal balance sheets.

The premarital exam is a compulsory medical test with serological analysis for both future partners before any civil marital status.

Prenatal exam must be practiced in the first quarter of pregnancy to detect or prevent any particular infection

The objectives of this travail:

- To establish the place of premarital balance sheet in the couple
- To determine if monitoring of pregnancy is comply
- To determine compliance of these exams

Our study selected a population of one hundred and two (102) women, ninety-seven (97) pregnant and five (5) brides. These women showed up to do a check up at the Algerian Pasteur institute laboratory annex of Constantine" during the period of 11th February to 11th April 2016.

Our results indicated that among the expecting mothers only 44, 33% of the interrogated women have made their prenuptial balance sheets. 55, 67% considered this step as a simple administrative formality.

10,31% of women have even fictitious balance sheets, certificates issued by the prescriber without prior serological diagnosis.

On the other hand, 51, 16% of the expecting mothers did not keep their prenuptial serological results, and 46, 03% of multiparas pregnant expected mothers affirmed that they did not keep a record of their anterior serological exams.

All this results demonstrate the lack of importance given to these exams. There is also a gap between the sanitary authority's recommendations and the practice of these two types of medical exams. It's necessary to practice these tests for preserving the mothers and babies health.

Keywords: premarital balance sheet, prenatal balance sheet, congenital malformations, serology

Résumé :

Certaines infections bactériennes, virales et parasitaires survenant chez une future maman ou lors de la grossesse, peuvent avoir des conséquences pour le fœtus: avortement précoce ou tardif, embryopathie avec malformations, fœtopathie avec atteintes viscérales ou retard de croissance, accouchement prématuré, infection néonatale immédiate ou retardée (post-natale). Parmi ces maladies, nous citerons la syphilis, la rubéole, la toxoplasmose et l'hépatite virale B. Pour prévenir ces pathologies, avant ou au tout début de la grossesse, un certain nombre d'analyses sérologiques sera prescrit. Il s'agit du bilan prénuptial et prénatal.

L'examen prénuptial est un examen médical obligatoire avec analyses sérologiques pour les deux futurs époux avant tout mariage civil.

Le bilan prénatal lui doit être pratiqué le 1^{er} trimestre de la grossesse en vue de détecter ou de prévenir in utero chez l'embryon ou le fœtus une affection d'une particulière gravité.

Les objectifs de ce travail sont les suivants :

- D'établir la place qu'occupe le bilan prénuptial dans le couple.
- De déterminer si le suivi des grossesses est conforme.
- De déterminer la conformité des bilans demandés.

Notre étude a porté sur une population de cent deux femmes : quatre-vingt-dix-sept femmes enceintes et cinq futures mariées. Ces femmes se sont présentées pour faire des bilans au niveau du laboratoire de l'Institut Pasteur D'Algérie, annexe de Constantine durant la période allant du 11 Février au 11 Avril 2016.

Nos résultats montrent que parmi les gestantes, seules **44,33 %** des femmes interrogées ont fait leurs bilans prénuptiaux. **55,67%** considèrent cette étape comme une simple formalité administrative. **10,31%** des femmes ont même eu des bilans fictifs, c'est-à-dire des certificats délivrés par le prescripteur sans diagnostic sérologique préalable.

D'autre part, **51,16%** des gestantes ayant fait le bilan prénuptial n'ont pas gardé les résultats de leurs sérologies et **46,03%** des gestantes multipares se sont présentées à la consultation et ont avouées n'avoir pas gardé les sérologies antérieures.

Ces résultats démontrent le peu d'importance qui est accordée à ces examens, il existe aussi un écart entre les recommandations des autorités sanitaires et la pratique pour les deux types de bilans, mettant ainsi leur conformité en jeu, notamment un défaut de dépistage de la part des femmes participantes pouvant entraîner malheureusement des conséquences pour le fœtus. Il est donc indispensable que la pratique de ces bilans soit rigoureuse pour que la santé des mamans et des futurs bébés soit préservée.

Mots clés : bilan prénuptial, bilan prénatal, malformations congénitales, sérologie.