


Prééclampsie

Diagnostics

HTA gravidique (HTAG)	Prééclampsie (PE)	PE sévère : Au moins 1 critère
<p>PAS ≥ 140 mmHg et/ou PAD ≥ 90 mmHg</p>	<p>HTA Gravidique</p>	<p>PAS ≥ 160 mmHg et/ou PAD ≥ 110 mmHg</p>
<p>Survient > 20 SA Disparaît > 6 semaines post partum</p>	<p style="text-align: center;">  ET Protéinurie > 0,3g/24h </p>	<p>Protéinurie > 5g/24h ou créat > 135 µmol/L ou Oligurie < 500ml/24h</p>
		<p>OAP ou Barre épigastrique persistante Ou Hellp syndrome</p>
		<p>Troubles neuro Ou éclampsie</p>
		<p>Thrombopénie < 100 G.L-1</p>
		<p>HRP ou retentissement fœtal</p>

Prééclampsie

Traitement de l'HTA : PAS > 160mmHg

PAS > 180 mmHg ou PAM > 140 mmHg

Traitement d'attaque Nicardipine IV

Bolus : 0,5 à 1 mg puis
Perfusion : 4 – 7 mg en
30 min

Objectif PAM
entre
95 et 100 mmHg

PAS < 180 mmHg ou PAM < 140 mmHg

Traitement d'entretien

Nicardipine IV : 1-6 mg/h
ou
Labétalol IV : 5 -20 mg/h

Evaluer efficacité après 30 min

PAS < 140 mmHg
ou
PAM < 100 mmHg

↘ ou stop traitement

140 < PAS < 160 mmHg
100 < PAM < 120 mmHg

Poursuivre entretien
1-6 mg/h nicardipine

PAS > 160 mmHg ou
PAM > 120mmHg

Bithérapie :
Nicardipine 6mg/h +
Labétalol 5-20mg/ ou
Clonidine 15-40 µg/h
(si CI aux β-)

Si effets secondaires

**Diminuer Nicardipine
Associer :**
Labétalol 5-20mg/ ou
Clonidine 15-40 µg/h
(si CI aux β-)

Evaluer efficacité après 30 min puis toutes les heures

Prééclampsie / Eclampsie

Autres traitements

PEC PE sévère avec signes neurologiques
(Céphalées, troubles visuels, ROT polycinétiques)

**Sulfate de Mg : 2-4 g / 20 min en IVSE
puis 1g/h**

PEC crise d'éclampsie

- Eviter morsure langue et lésions / convulsions
- PLS
- Oxygénation
- Sulfate de Mg (prévention récidive)
- Si récidive : 2^e dose de Sulfate de Mg de 1 à 2 g
- Phénitoïnes et benzodiazépines peuvent être utilisées
- Surveillance : Sat O₂ en continu, diurèse horaire, ROT, conscience
- **Stop ttt** si : paralysie motrice, abolition des ROT, dépression respiratoire, arythmie cardiaque

Remplissage vasculaire contrôlé

- < 80ml/h
- Cristalloïdes

Gluconate de Calcium

- Antidote du Sulfate de Mg 10 %
- 1g = 10 ml
- IV lente : en 7 min