

Une jeune femme de 28 ans enceinte, primipare, consulte aux urgences obstétricales à 35 semaines d'aménorrhée suite à une rupture prématurée des membranes dans un contexte de fièvre, douleurs utérines et de contractions. À son arrivée, l'examen clinique retrouve une fièvre maternelle à 39 °C ainsi qu'une tachycardie fœtale. Un bilan biologique et microbiologique rapporte les résultats suivants :

CRP : 150 mg/L

Leucocytes : 18 000/mm³

Fibrinogène : 5,5 g/L

Liquide amniotique/ prélèvement vaginal :

Examen direct : très nombreux cocci Gram positif disposés longues chainettes

Culture en cours

Hémocultures : stériles

Q1. Commenter le bilan biologique.

Q2. Quel est le diagnostic le plus probable ?

Argumenter votre réponse en retraçant la physiopathologie de cette infection.

Q3. Dans le cas présent, quel est l'agent infectieux le plus probablement en cause ?

Argumenter votre réponse.

Q4. Quelles sont les caractéristiques microbiologiques permettant l'identification de cet agent infectieux ?

Q5. Quel traitement préconiserez-vous dans le cas de cette patiente. Préciser les modalités d'administration ?

Q6. Ces éléments ayant conduit à un travail spontané, quelles répercussions de cette infection maternelle doit-on prendre en compte pour le nouveau-né ?

Q7. Préciser les modalités de la prophylaxie des infections dues à cet agent infectieux.