



Barnmorskemottagningar

Patientinformation: GBS under graviditet översatt till franska

Datum: 2025-07-03

SGB et grossesse

SGB (streptocoques du groupe B)

Les streptocoques du groupe B, en abrégé SGB, sont des bactéries qui existent naturellement dans l'intestin. Ils peuvent parfois pénétrer dans le vagin ou l'urètre et se trouvent aussi souvent sur la peau. Une femme sur trois en âge de procréer est porteuse de SGB dans le vagin, sans avoir de symptômes. Du fait de sa fréquence, cet état est considéré comme une variante normale et non comme une maladie. La présence bactérienne n'a rien à voir avec l'hygiène génitale et ne signifie donc pas que l'on se lave trop peu. Cela ne signifie pas non plus que l'on a été infecté par quelqu'un, le SGB n'est pas considéré comme une maladie sexuellement transmissible.

SGB pendant la grossesse

La majorité des femmes enceintes porteuses du SGB ne présentent absolument aucun symptôme et leurs enfants naissent en parfaite santé. Dans de rares cas, les bactéries peuvent cependant causer une infection des voies urinaires qui provoque des douleurs au moment d'uriner et oblige à uriner souvent. Il est cependant fréquent de détecter dans l'urine de faibles niveaux de SGB sans pour autant que des symptômes d'infection des voies urinaires soient apparus. Si tel est le cas, on ne traitera pas cette

présence bactérienne avec des antibiotiques parce qu'il est très difficile d'éliminer les bactéries avec des antibiotiques et qu'elles risquent de revenir très souvent. Des traitements antibiotiques répétés induisent le risque de rendre les bactéries résistantes aux antibiotiques. Il n'y a non plus aucune preuve qu'un traitement antibiotique de la présence bactérienne soit d'une "aide" quelconque ou prévienne l'apparition de la maladie chez l'enfant.

Antibiotiques à l'accouchement

Lorsque l'on constate qu'une femme enceinte est porteuse du SGB, on choisit donc plutôt de donner des antibiotiques à la mère au moment de l'accouchement. Le médicament utilisé (de la pénicilline ou, en cas d'allergie à la pénicilline, un autre antibiotique) est alors administré par voie intraveineuse toutes les six heures pendant toute la durée de l'accouchement. Si on choisit d'opérer de cette façon, c'est parce que le SGB peut, dans de rares cas, provoquer chez l'enfant une infection grave.

On pense que les bactéries sont transmises au bébé pendant l'accouchement, au moment où le bébé passe par le vagin. C'est pourquoi aucun traitement antibiotique n'est administré en cas de césarienne, puisque, dans ce cas-là, l'enfant ne passe pas par le canal vaginal.

Les prématurés courent, en règle générale, un plus grand risque de tomber malade. Il est donc courant de donner des antibiotiques aux femmes qui accouchent prématurément, même si l'on n'a pas détecté chez elles de SGB pendant la grossesse.

En cas de complications lors de grossesses précédentes

Les femmes qui, par le passé, ont connu des grossesses compliquées, dans lesquelles on soupçonne que le SGB peut avoir joué un rôle, font l'objet de

procédures de soins particulières. Il s'agit peut-être d'adapter la prise en charge, par exemple de faire des prélèvements de contrôle plus fréquents. Votre sage-femme et le médecin de votre service d'obstétrique peuvent vous conseiller.