



P R E M E V A



But

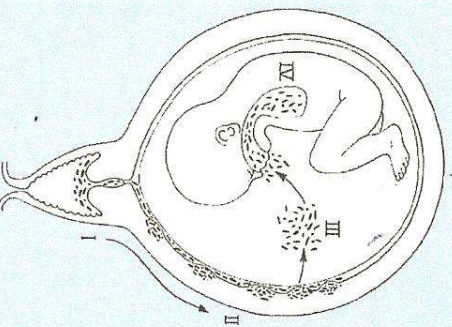
Faire diminuer la grande prématurité de moitié !

Ce qui est nouveau

La plupart des accouchements très prématurés sont liés à une **infection de l'œuf** (80%).

Le mécanisme invoqué est une ascension de germes banaux vers les membranes et le liquide amniotique (*stade II et III de Roméro*).

La **VAGINOSE BACTERIENNE** - modification bénigne de la flore vaginale - pourrait être le stade initial de ce mécanisme.



Les 4 stades de ROMERO

Votre Rôle

Prescrivez **PREMEVA** lors de la déclaration de grossesse.

Le 31/12/2010
Mme D...

Rubéole, Toxoplasmose
Groupe, Rhésus et phénotype
RAI

Syphilis +/- VIH (accord patiente)

PREMEVA

C'est Gratuit !!

Votre patiente réalise un **auto-prélèvement** au laboratoire.



Auto-prélèvement

Nugent ≤ 6 Score Négatif

La flore vaginale est normale.

Nugent ≥ 7 Score Positif

Diagnostic d'une **VAGINOSE BACTERIENNE**.

Informez votre patiente que dans ce cas, le **risque d'accouchement prématuré est *discretement* augmenté**, il y a un intérêt pour elle à participer à l'essai «randomisé» **PREMEVA**.

Si score de **Nugent ≥ 7**
Vous ou votre patiente devez nous appeler au

03.20.44.68.74

Nous organisons un **rendez vous dans la maternité de son choix**.

L'inclusion

La patiente présente une vaginose
Inclusion dans **PREMEVA à la maternité**

ATCD d'accouchement prématuré
OUI **Haut risque** **NON** **Bas risque**

Consentement éclairé signé
Vérification des critères d'inclusion

Remise du traitement de
CLINDAMYCINE

Boîte Haut risque	Boîte Bas risque
1 patiente sur 2 reçoit 3 cures	1 patiente sur 3 reçoit 3 cures
1 patiente sur 2 reçoit 1cure	1 patiente sur 3 reçoit 1cure
	1 patiente sur 3 reçoit le placebo

Le suivi de grossesse reste **inchangé**