CNR HERPESVIRUS

Prévention de l'infection à Cytomégalovirus chez les femmes enceintes

Pourquoi le cytomégalovirus ?

Le cytomégalovirus est un virus de la famille des virus herpès, responsable d'infections le plus souvent inapparentes chez les jeunes enfants et les adultes jeunes. Ce virus persiste toute la vie après la première infection, et peut se réactiver, en général de façon silencieuse.

Dans nos régions environ 40% de la population est infectée. Le virus est transmis par la salive, les urines, le sperme, le sang ou les organes greffés, et pendant la grossesse, de la mère à l'enfant, le plus souvent à l'occasion d'une première rencontre avec le virus (primo-infection).

L'infection congénitale à Cytomégalovirus :

Le virus se multiplie chez l'enfant, pendant la grossesse et après la naissance.

Il peut alors provoquer des anomalies variées, dont les plus graves touchent le cerveau et peuvent entraîner une surdité, des anomalies de la vision ou un retard du développement psychomoteur qui apparaissent dès la naissance ou dans les premières années de vie.

Près de 1% des enfants dans le monde naissent infectés.

Le CMV est donc la première cause d'infection congénitale d'origine virale dans le monde.

Quel est le risque pour une maman de transmettre le virus à son enfant ?

En cas de première infection, la transmission a lieu dans un tiers à la moitié des cas. Cependant les réinfections ou les réactivations peuvent également contaminer le fœtus chez les femmes ayant déjà rencontré ce virus (avec un risque faible de 1/300 environ). Il faut donc avant tout éviter de faire une première infection pendant la grossesse.

Quel est le risque pour un enfant infecté d'être malade?

Seuls 10% des enfants infectés présentent des anomalies à la naissance, mais certains enfants peuvent développer une surdité ou un retard psychomoteur plus tardif.

Cependant, si à ce jour le diagnostic peut être porté de façon fiable soit pendant la grossesse, soit à la naissance, il est encore impossible de prédire de façon fiable la gravité des séquelles auditives ou neurologiques.

Quelles sont les possibilités actuelles pour combattre l'infection congénitale à Cytomégalovirus ?

Trois possibilités :

- Prévenir l'infection chez les futures mamans
- Traiter les futures mamans infectées
- Traiter l'infection chez le nouveau-né

Le traitement de l'infection des futures mamans peut limiter le risque de transmission du virus au bébé, mais aussi réduire des séquelles éventuelles.

Le traitement de l'infection congénitale chez le bébé est encore très limité et long. Il peut entrainer une baisse des globules blancs.

Concernant le risque de surdité, il faut la dépister tôt et répéter les dépistages jusqu'à 18 mois. En cas de surdité, un appareillage par implant peut être mis en place.

La prévention est donc essentielle.

cnr-herpesvirus.fr
Site Limoges : Pr S. Alain, Centre de Biologie et de Recherche en Santé, CHU de LIMOGES
Tél : 05 55 05 67 24 Mail : sophie.alain@chu-limoges.fr
Site Necker : Dr M. Leruez-Ville, Lab Microbiologie Clinique, APHP Necker-Enfants Malades
Tél : 01 44 49 49 62/07 Mail : marianne.leruez@aphp.fr

A qui s'adresse la prévention ?

La prévention s'adresse à l'ensemble des futures mamans.

Les femmes les plus à risque de transmettre le CMV à leur enfant sont celles qui font leur première infection pendant la grossesse. C'est donc d'abord à celles-ci que s'adresse la prévention.

Ces jeunes femmes se contaminent par contact avec la salive ou les urines des très jeunes enfants surtout s'ils sont gardés en collectivité. Une récente étude menée par le Centre national de Référence des Herpèsvirus chez 1830 enfants dans 93 crèches françaises montre que près de 40% des enfants en crèche excrètent du virus dans la salive sans pour autant être malades.

Comment prévenir l'infection ?

En l'absence de vaccin disponible le meilleur moyen de prévenir l'infection est **d'éviter le contact avec les larmes la salive et les urines des enfants de moins de trois ans** par des gestes simples sans renoncer pour autant à les câliner.

Ces mesures d'hygiène simples permettent de prévenir une infection sur deux chez les jeunes femmes n'ayant jamais été infectées (études aux USA mais aussi en France).

Ces mesures sont recommandées par les autorités de santé françaises.

Au quotidien : éviter le contact avec la salive et les urines

Bien se laver les mains au savon et à l'eau tiède
Après chaque change
Après le bain ou le repas des enfants
Après avoir mouché leur nez ou essuyé leur bouche
Après avoir manipulé les jouets

Ne pas partager les tasses, couverts, tétine, brosse à dents, ou la nourriture
Ne pas partager les serviettes ou gants de toilette
Nettoyer les jouets, les surfaces en contact avec la salive ou les urines
Ne pas embrasser les enfants sur la bouche

Pour les personnels travaillant en crèche, pédiatrie, services d'enfants handicapés : utilisation d'une solution hydroalcoolique après tout contact avec un liquide biologique

CNR HERPESVIRUS

cnr-herpesvirus.fr
Site Limoges : Pr S. Alain, Centre de Biologie et de Recherche en Santé, CHU de LIMOGES
Tél : 05 55 05 67 24 Mail : sophie.alain@chu-limoges.fr
Site Necker : Dr M. Leruez-Ville, Lab Microbiologie Clinique, APHP Necker-Enfants Malades
Tél : 01 44 49 49 62/07 Mail : marianne.leruez@aphp.fr