

NOUVELLES MODALITES DE DEPISTAGE CMV / Femmes enceintes CHU de LIMOGES



Statut non connu ou connu négatif en début de grossesse

Sérologie (Ig G + Ig M) à 12 SA

Si Ig G et Ig M -

Sérologie (Ig G + Ig M)
à 16-18 SA

Si Ig G et Ig M -

Sérologie (Ig G + Ig M)
lors de l'accouchement

Si Ig M +

PCR **sérique**

Contrôle sérologies à 15j
Si Ig G + : en + avidité

Dépistage néonatal
(PCR urinaire ou salivaire)

Si Ig G + et Ig M -

PCR **sérique** déclenchée
systématiquement

Si PCR -

PCR urinaire 16-18 SA

Si PCR -

Dépistage néonatal
(PCR urinaire ou salivaire)

**SI PCR SERIQUE + ou AVIDITE FAIBLE :
RECONVOQUER PATIENTE POUR PCR SANG TOTAL ET
TRAITEMENT A INITIER**

Statut connu positif en début de grossesse

PCR urinaire 12 SA

PCR URINAIRE +

PCR URINAIRE -

Reconvoquer patiente pour :

- Sérologie Ig G et IgM
- WB (collection bio)
- PCR sang total

Dépistage néonatal
(PCR urinaire ou salivaire)

PCR urinaire 16-18 SA

PCR URINAIRE +

PCR URINAIRE -

Reconvoquer patiente pour :

- Sérologie Ig G et IgM
- WB (collection bio)
- PCR sang total

Dépistage néonatal
(PCR urinaire ou salivaire)

Dépistage néonatal
(PCR urinaire ou salivaire)

Si PCR sang total + : - traitement par valaciclovir 2g X 4/J

- amniocentèse à partir de 20 SA et 8 sem après l'infection secondaire

Si primo-infection ou infection secondaire (PCR sang total +) du 1^{er} T jusqu'à 18SA



Traitement par valaciclovir 2g x 4/j



Amniocentèse à partir de 20 SA et 8 sem après l'infection

Si PCR LA -



Stop traitement
Echographie mensuelle
IRM cérébrale si primo-infection
du 1^{er} T vers 32 SA

Si PCR LA +



Poursuite traitement jusqu'à accouchement
Echographie /15j
IRM cérébrale vers 32 SA



Dépistage néonatal (PCR urinaire ou salivaire)

DEPISTAGE CMV chez les patientes immunodéprimées
(greffe, traitement immunosupresseurs, VIH...)



Sérologie (Ig G + Ig M) à 12 SA



Sérologies mensuelles si non immunisée



PCR sang total mensuelles si immunisée



Dépistage néonatal (PCR urinaire ou salivaire)



Si primo-infection ou infection secondaire (PCR sang total +) après 20 SA
(signes cliniques, obstétricaux...)



Pas de traitement
Echographie mensuelle
IRM cérébrale si primo-infection vers 32 SA
IRM cérébrale si signes échographiques sur infection secondaire
Dépistage néonatal (PCR urinaire ou salivaire)



Si signes échographiques de fœtopathie infectieuse



Sérologie (Ig G + Ig M)

Si Ig G -

STOP

Si Ig G +

Récupérer sérums début de grossesse + PCR sang total
Si amniocentèse : PCR LA

Dépistage néonatal (PCR urinaire ou salivaire)