



INFORMATION pour le patient

Éviter une contamination par le CMV

CMV

Le cytomégalo virus (CMV) appartient à la famille des herpès virus. La contamination passe souvent inaperçue ou provoque des symptômes qui font penser à une grippe bénigne : fièvre, maux de gorge, fatigue et ganglions gonflés.

Le CMV ne se transmet pas par voie aérienne, mais par contact direct avec des sécrétions infectées, par exemple la salive, l'urine ou le lait maternel. Le risque de contamination concerne principalement les enfants de 1 à 4 ans. Il diminue chez les enfants plus âgés et les adultes, mais ne disparaît jamais complètement.

Infection cCMV (infection congénitale par le CMV)

Lorsqu'une femme contracte le CMV durant sa grossesse, la probabilité que l'enfant soit contaminé (infection cCMV) varie de 30 à 70 %. Le risque est plus faible en début de grossesse, par contre les éventuelles conséquences pour le bébé sont plus graves.

Conséquences possibles du cCMV

Environ 10 % des enfants naissent avec un tableau clinique actif (infection à cCMV « symptomatique »). Les symptômes les plus courants (60 % des cas) sont des troubles du développement et des problèmes de la vue ou de l'audition. D'autres, moins fréquents, sont un faible poids à la naissance, une tête trop petite, des pétéchies (points de sang) sur la peau, une hypertrophie du foie et de la rate ainsi que des troubles de la fonction hépatique.

Environ 90 % des enfants infectés à cCMV sont donc « asymptomatiques » à la naissance. Mais chez 10 à 15 % d'entre eux, des problèmes surviendront plus tard : troubles de la vue et de l'audition ou troubles neurologiques légers.

Un test effectué à la naissance permet de dépister une infection cCMV et donc de mettre en place un suivi à long terme en cas de besoin.

Y a-t-il un traitement ?

Des antiviraux sont conseillés uniquement pour les enfants qui présentent des symptômes. Mais des effets sur le foie, les globules blancs et les plaquettes ne sont pas à exclure, leur prescription et le suivi requièrent donc le plus grand soin.

Peut-on éviter une contamination par le CMV ?

À l'heure actuelle, il n'existe pas de vaccin contre le CMV et aucun traitement n'est possible pendant la grossesse.

Mais les femmes enceintes ou qui prévoient une grossesse peuvent par contre prévenir une contamination. Notre conseil principal est d'éviter tout contact avec les sécrétions de (jeunes) enfants. Tous les enfants sont en effet susceptibles d'être porteurs du virus, même s'ils n'ont jamais eu aucun symptôme.

Veillez dès lors à respecter les mesures d'hygiène ci-après (valables pour les deux partenaires) :

1. Ne partagez pas vos couverts ou vos verres avec de jeunes enfants.
2. Embrassez les jeunes enfants de préférence sur le front pour éviter tout contact avec la salive.
3. Évitez de mettre une tétine ou un jouet dans votre bouche.
4. Lavez-vous systématiquement les mains après avoir changé un linge et après chaque contact éventuel avec de la salive, de l'urine, des selles ou du mucus.

Qui contacter en cas de questions ?

- ORL: Ina Foulon
- Obstétrique:
Elisa Doné et Anniek Vorsselmans
- Néonatalogie: Fleur Camfferman
- Microbiologie: Deborah De Geyter

tél: 02 477 60 20

e-mail:

afspraak_prenatale@uzbrussel.be

Cette brochure se limite aux informations de nature générale et ne décrit pas la totalité des techniques, des applications et des risques. Une information complète, adaptée à la situation de chaque patient, est fournie par le médecin / le collaborateur impliqué. La reproduction du présent texte ou illustrations nécessite l'accord préalable de l'éditeur responsable. Pour vos réactions sur cette brochure : patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette tél: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Edition: février 2020

Editeur responsable: Pr Dr M. Noppen