



INFECTION À CYTOMÉGALOVIRUS (CMV) ET GROSSESSE

Médecine Professionnelle et Préventive
Fiche Santé et Travail
Date déc 2015

1 – QUELS SONT LES RISQUES D'UNE INFECTION À CMV (cytomégalovirus) PENDANT LA GROSSESSE

C'est l'infection virale du fœtus la plus fréquente et la première cause de lésion cérébrale chez le nouveau-né. Il n'existe pas de vaccin et pas de traitement efficace de l'infection.

En France, 40 à 50 % des femmes enceintes sont séronégatives et 0,6 à 1,4 % d'entre elles font une primo-infection à CMV.

- En cas de primo-infection (1^{er} contact avec le virus) : le taux de transmission au fœtus est de 30 à 40 % avec risque séquelles neuro-sensorielles le plus souvent mineures, surdité, mais aussi risque de retard mental voire mortalité.
- En cas d'infection secondaire (réinfection ou réactivation virale) : après une primo-infection le virus reste latent et peut être à l'origine de récurrences le plus souvent sans gravité pour le fœtus. Le risque de contamination du fœtus est beaucoup plus faible (moins de 3%) et la survenue de séquelles post-natales est rare.

2 – MODE DE TRANSMISSION

Interhumaine, le plus souvent par contact des muqueuses oro-pharyngées avec des mains souillées par des liquides biologiques infectés (urines, salive, larmes, matières fécales...).

Il existe une transmission materno-fœtale pendant la grossesse.

Les enfants en bas âge (jusqu'à 1 an) sont majoritairement porteurs du virus qui est éliminé principalement dans les urines et la salive. Les enfants se contaminent entre eux, de façon directe ou indirecte, en portant les mains et les objets à la bouche.

3 – MESURES DE PRÉVENTION GÉNÉRALE

Il faut renforcer l'information des femmes enceintes et rappeler l'importance du respect des mesures d'hygiène strictes : éviter le contact avec les liquides biologiques potentiellement porteurs du virus, notamment la salive, les urines et les larmes.

D'une manière générale :

- Se laver régulièrement les mains et tout particulièrement avant et après chaque change, ou friction avec une solution hydro-alcoolique.
- Porter des gants jetables si nécessaire.
- Limiter tout contact avec les larmes ou la salive des enfants (baisers).
- Eviter le contact avec des objets tels que cuillères, affaires de toilette, jouets.
- Lors de la désinfection rhinopharyngée le port de masque est préconisé.
- Veiller à la désinfection régulière des locaux le virus est sensible aux désinfectants (hypochlorite de sodium chlore actif 5 %, éthanol 70 %).

Signaler votre état de grossesse le plus tôt possible afin de permettre au médecin de prévention d'assurer une surveillance médicale particulière et proposer éventuellement un aménagement de votre poste de travail.