

CYTOMÉGALOVIRUS (CMV)

ÉPIDÉMIOLOGIE



L'infection par le CMV est endémique et cosmopolite, c'est à dire qu'elle peut être retrouvée dans le monde entier et sa prévalence varie selon les régions géographiques et les statuts socio-économiques. En France, 50% de la population est infectée par le virus et **0,6 à 1,4% des femmes enceintes le contractent** au cours de leur grossesse. Il s'agit de **l'infection materno-foetale la plus fréquente** touchant 0,32 à 0,65% des nouveau-nés en France. Acquis *in utero*, elle peut être potentiellement grave, le fœtus infecté pouvant garder des séquelles graves de l'infection. Cette situation est rare et concerne, en France, 1 à 6 pour 100 000 nouveau-nés.

AGENT INFECTIEUX



Le CMV appartient à la famille des **Herpès virus** et l'homme en est le seul réservoir. Après la primo-infection, le virus persiste dans les cellules de façon définitive. On dit qu'il est latent. C'est le cas de tous les Herpès virus. Le virus peut survivre à l'extérieur du corps sur des supports inertes (non vivants) et secs, de quelques heures à quelques jours. Il est détruit par l'ébullition, l'eau de javel, le savon ou autres agents chimiques de désinfection.

CONTAMINATION



- Transmission **uniquement interhumaine**, le plus souvent par la salive mais parfois par les relations sexuelles ou un contact avec un liquide biologique comme le sang, l'urine (changement des couches) ou les larmes.
- Possibilité de transmission par réactivation et de réinfection.

- Chez la femme enceinte, le risque de transmission de la mère à l'enfant est de l'ordre de 40%. Elle peut se faire par le placenta pendant la grossesse ou par le lait lors de l'allaitement du nourrisson.



Le risque foetal est plus important en début de grossesse c'est à dire que plus la contamination a lieu tôt dans la grossesse plus les séquelles seront potentiellement graves.

- Sont particulièrement exposés les métiers de maternage d'enfants de moins de 3 ans et les soignants en contact avec des personnes excrétrices du virus (kiné respiratoire, transplantation, patients immunodéprimés...).

CLINIQUE



- L'incubation dure 20 à 60 jours, 30 jours en moyenne
- Dans 90% des cas l'infection ne s'accompagne d'aucun symptôme.
- Dans les 10% restant, les symptômes sont une fièvre entre 38 et 40°C prolongée de 15 jours à 3 semaines, accompagnée ou non d'une fatigue intense, de douleurs articulaires, de maux de tête, d'amaigrissement.
- Des complications rares sont possibles même chez un adulte immunocompétent, ayant un impact sur le cœur, les poumons et les intestins. Leur incidence reste exceptionnelle.
- Dans **10 à 15% des cas**, le nouveau-né est **symptomatique** et près de la moitié souffre d'une "**atteinte disséminée typique**" appelée maladie des inclusions cytomégaliennes. Le principal symptôme sera un **retard de croissance du nourrisson**.

SOURCES :

E.Pilly 2020, 27e édition
<https://www.santepubliquefrance.fr/>
<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1367>

DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT



Le diagnostic d'une infection par le CMV se fait par mise en évidence du virus sur une prise de sang.

Il n'existe **aucun traitement** efficace de l'infection à CMV **pendant la grossesse**.

PRÉVENTION



Le dépistage systématique chez la femme enceinte n'est pas recommandé étant donné les inconnues sur l'efficacité et les risques d'un traitement prolongé par un antiviral.

Il n'existe pas à ce jour de vaccin. La prévention repose avant tout sur des mesures d'hygiène fondamentales concernant essentiellement les femmes enceintes et futurs pères régulièrement en contact avec des jeunes enfants (travail, loisir, etc.) ou ayant déjà un ou plusieurs enfant(s).

Gestes à éviter :



- goûter dans l'assiette de l'enfant, finir son plat
- sucer la tétine ou goûter au biberon du bébé
- toucher un pyjama souillé avec les mains
- embrasser un bébé qui pleure sur les joues

Mesures d'hygiène à respecter :

- se laver les mains après avoir touché ou rangé les jouets de l'enfant
- laver les jouets régulièrement, en particulier lorsque l'enfant est malade.

Trouvez plus d'informations sur les mesures d'hygiène [ici](#)

Si une infection à CMV est découverte pendant la grossesse, une surveillance échographique spécialisée et un suivi du bébé sont indispensables (risque de surdité dans 10% des cas).