

Que faire après l'accouchement :

Il existe **2 types d'infection néonatale** (0 à 28 jours) :

1. La transmission de la mère au nouveau né :

- ◇ Au cours des soins, des câlins... il n'y a pas de risques de transmission.
- ◇ Les seuls cas d'infection sont observés **lorsque l'accouchement** a eu lieu **pendant la semaine qui a suivi les premiers signes**. Dans ces cas une **surveillance prolongée** (5 à 7 jours) des bébés sera mise en place à la maternité, car l'infection se révèle vers les 3^{ème} à 5^{ème} jour de vie.
- ◇ **Une femme sans aucun signe** pendant l'accouchement peut avoir un bébé infecté, (il existe des infections de la maman avec peu ou pas de symptômes 5%), cette **infection du bébé** pouvant se révéler après la sortie de la maternité, il convient que vous soyez attentive au bien-être de votre bébé et de consulter rapidement s'il semble avoir mal lorsque vous le manipulez, s'il tète mal, s'il a de la fièvre.
- ◇ Si vous présentez vous-même des signes évoquant la maladie après votre sortie de la maternité, consulter votre médecin, mais il n'y a pas de risque de transmission au bébé.

2. L'infestation par une piqûre de moustique : la prévention repose sur celle des piqûres, les **répulsifs cutanés** sont **contre indiqués avant 30 mois**, utiliser une **moustiquaire** si possible imprégnée (principes actifs des produits anti-moustiques courants sur son berceau, transat, maxi cosy...).

Sera proposer à toutes les mamans accouchant et présentant des signes évoquant d'une infection à Chikungunya une participation à l'étude Chimère qui permet un suivi de la mère et de son nouveau né sur plusieurs mois.

En cas de problèmes associés pendant la grossesse ou après l'accouchement (besoins d'aide ménagère, difficultés psychologiques...) vous pouvez faire appel au **du Réseau Périnatal Réunion tél : 0262 35 15 59**

Rédaction :

Dr Marc Gabriele, président du Réseau Périnatal Réunion



CHIKUNGUNYA et GROSSESSE

**Fiche à destination des
Patientes – 22 nov 2006**

Plus d'informations sur notre site
www.perinat-reunion.org

FACE A L'EPIDEMIE ACTUELLE VOUS VOUS POSEZ DES QUESTIONS :

Cette fiche a pour objectif de vous fournir des informations sur la prévention pour vous et votre bébé pendant votre grossesse et les premiers mois de vie de votre bébé.
Un n° vert gratuit est à votre disposition : 0 800 110 000.

Prévention : C'est l'addition de ces mesures qui est efficace.

- **Il faut attaquer le moustique à sa source. Éliminez les lieux de ponte :** faite le tour de votre maison et jardin et supprimer tous les points d'eau douce stagnante même les plus petits, les plus fréquents sont les coupelles, soucoupes, cache pots, flaque d'eau ... Si vous ne pouvez les supprimer remplissez les de sable, si vous avez besoin d'aide : n° service de démoustication 02 62 41 00 00
- **Se protéger des piqûres :** la protection doit être **intensifiée pendant toute la durée de la grossesse et est impérative au cours du 9^{ème} mois**,. Particulièrement au lever et coucher du soleil.
 - ◇ Éviter d'aller là où les moustiques se reposent : les endroits humides et ombragés,
 - ◇ Porter des vêtements longs,
 - ◇ Imprégnation des vêtements avec les produits répulsifs (voir en pharmacie)
 - ◇ Les **produits répulsifs** en application sur la peau ne sont **pas tous conseillés** chez la femme enceinte (renseignez-vous auprès de votre pharmacien), ils **sont interdits chez le nouveau-né et les nourrissons de moins de trente mois**.
 - ◇ les **moustiquaires** sont recommandées chez la femme enceinte et sont la seule protection utilisable chez le nouveau né.
 - ◇ Pour **les personnes les plus démunies**, les services de la **PMI** mettent à votre disposition ces produits, pour vous et vos enfants de moins de trente mois.

L'état de nos connaissances sur le virus du Chikungunya : Contamination

Après une piqûre par un moustique infecté, il ne se passe rien pendant quelques jours. Puis les symptômes, fièvre, douleurs articulaires, apparaissent. A 7 jours de l'apparition des symptômes, les anticorps produits apparaissent et détruisent les virus circulants.

Après une semaine de symptômes, il n'y a donc plus de virus dans le sang.

Les anticorps produits lors de la maladie sont une protection (immunité) durable. S'il y a une nouvelle piqûre par un moustique infecté, les virus seront immédiatement détruits, il n'y aura pas de nouvelle maladie.

Néanmoins les anticorps sont responsables de la persistance d'une inflammation au niveau articulaire, avec éventuellement des poussées durant les semaines et les mois suivants, sans qu'il y ai de virus circulants.

Il faut donc :

- ⇒ **Intensifier la prévention** contre les piqûres des personnes malades **pendant la 1^{ère} semaine**, pour qu'elles ne contaminent pas de nouveaux moustiques qui vont, eux-mêmes, contaminer d'autres personnes : ils doivent rester à l'intérieur en augmentant leur protection (répulsifs, moustiquaire)
- Il existe plusieurs modes de **contamination** :
 - ◇ Par la **piqûre d'un moustique** Aedes infecté
 - ◇ Par **le sang** : piqûre avec du matériel souillé par du sang, transfusion
 - ◇ Par **le placenta** lors de la grossesse ou de l'accouchement.

Que faire pendant la grossesse :

- ◇ **Toute grossesse doit être suivie régulièrement** conformément à la législation (une consultation par mois).
- ◇ **La prévention est impérative** : élimination des lieux de ponte et protection contre les piqûres (port de vêtements longs imprégnés, applications cutanées 6 à 8 pulvérisations pour un adulte, pas plus de 3 fois par jour),
- ◇ **Si** vous présentez les **symptômes** évoquant la maladie, il convient de **consulter** au plus vite votre médecin. Ne pas prendre de médicaments ou de produits à base de plantes sans avis médical préalable.



Si vous êtes au cours du 9^{ème} mois de votre grossesse, adressez-vous directement à la maternité la plus proche pour une consultation spécialisée, qui pourra parfois déboucher sur une hospitalisation.

- ◇ Si vous accouchez dans la semaine qui suit les premiers symptômes :
 - Le **risque de contamination** de votre bébé est important, **mais rarement grave**,
 - Ce risque imposera une **surveillance** de votre nouveau-né, à la maternité pendant au moins **5 à 7 jours**.
- ◇ **Quels risques lors d'une infection à Chikungunya ? :**
 - Pendant la grossesse toute infection présente un risque pour le bébé qui est dans le ventre de sa mère et qui échange au travers du placenta de l'oxygène, des nutriments... Nous savons que certaines infections peuvent traverser le placenta et infecter le bébé (listériose, rubéole, toxoplasmose, grippe...)
 - Concernant le Chikungunya, ce passage a été décrit pour la 1^{ère} fois à La Réunion fin 2005. Selon nos connaissances actuelles le Chikungunya peut atteindre le bébé durant la grossesse, avec une fréquence et une gravité variable selon la période :
 - ◇ Avant la grossesse : pas de risque de transmission,
 - ◇ Entre le début de la grossesse et 3 mois : il n'a pas été observé une augmentation du taux de fausses couches, ni des malformations, ou autres anomalies dans le déroulement de la grossesse,
 - ◇ Entre 3 mois et 4,5 mois : le risque d'atteinte est exceptionnel (3 cas prouvés) avec aucun risque de malformation ou autres anomalies, mais un risque de fausse couche,
 - ◇ Entre 4,5 mois et l'accouchement : pas d'atteinte du fœtus, pas d'anomalie dans le déroulement de la grossesse (pas plus d'accouchement prématuré, de bébé de faible poids ou d'autres anomalies de la grossesse),
 - ◇ Dans la semaine qui précède l'accouchement et lors de celui-ci, il y a un **risque** de 48% que les nouveau-nés soient infectés lorsqu'ils naissent **pendant la présence du virus dans le sang de la mère (J0-J7)** soit dans la semaine qui suit les premiers symptômes, les signes de l'infection apparaissent vers le 4^{ème} jour, plus de 90% des nouveaux nés guériront rapidement sans séquelles. Ils nécessiteront par mesure de précaution compte tenu de l'absence de données, d'un suivi prolongé en coordination avec les CAMPS.

Données publiées par le GHSR, sur 3829 accouchements du 1^{er} juin 2005 au 28 février 2006.