

# Quels risques lors d'une infection à Chikungunya ?

**Arrêtons la psychose, et essayons d'identifier sereinement les risques réels.**

## **Le saviez vous ?**

- Les risques existent tout autour de nous, est ce que vous refusez de mettre votre enfant à la crèche par peur qu'il attrape la varicelle ?
- Face à tous risques identifiés redoublons de prudence. Traverser une route à pied comporte un risque de se faire renverser, alors vous faites attention avant de traverser. Pour le chikungunya, redoubler d'attention :
  - ✚ Lutter pour éliminer les gîtes à votre domicile et dans votre entourage,
  - ✚ Protéger vous.
- 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<sup>ère</sup> 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 de la grossesse.

## **Les risques selon la période de la grossesse :**

- 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<sup>ème</sup> 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 (comme pour d'autres infections CMV, Toxoplasmose...).

Données transmises par le GHSR, sur 3007 accouchements du 1<sup>er</sup> juin 2005 au 28 février 2006, dont 127 ont contracté le chikungunya pendant la grossesse, plus 33 qui étaient virémiques pendant l'accouchement.

### Conclusion :

Pas d'effolement, le risque d'infection du nouveau né se situe quasi exclusivement au nomment de l'accouchement (1% en période d'épidémie), il est certes élevé (48%), mais la guérison est rapide et sans séquelles à court terme.

Concernant les hypothétiques séquelles à long terme, ils ne concerneraient que les nouveaux nés infectés (16 sur 3007 grossesses ces 9 derniers mois). Ils seraient neuro sensoriels (troubles de la vue, de l'audition, retard à la marche...), ces risques existent dans d'autres maladies, et un programme de dépistage par un suivi du bébé est mis en place.

Toutes les mamans accouchant ont une sérologie. Si elles ont fait une infection pendant la grossesse une sérologie sera faite au nouveau-né vers le 10<sup>ème</sup> jour. **S'il s'avère qu'il a été infecté une surveillance particulière sera mise en place**



**Signalez-vous auprès du Réseau Périnatal Réunion, qui travaille en coordination avec les maternités, la PMI, les professionnels libéraux. tél :02 62 35 15 59**

Cette infection reste moins grave que la toxoplasmose, la rubéole, la listériose, l'herpès, mais aussi qu'un accouchement prématuré ou de faire de l'hypertension pendant sa grossesse.