



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ÉTAT DES CONNAISSANCES

Infection par le virus Zika chez la femme enceinte

Zika virus infection during pregnancy

O. Picone^{a,*,c}, C. Vauloup-Fellous^b, E. D'Ortenzio^h,
C. Huissoud^{i,j,k,l}, G. Carles^m, A. Benachiⁿ, A. Faye^{o,p},
D. Luton^{f,g}, M.-C. Paty^u, J.-M. Ayoubi^{a,c}, Y. Yazdanpanah^{d,e},
L. Mandelbrot^{q,r,s,t}, S. Matheron^{d,e}

^a Department of obstetrics and gynecology, hôpital Foch, 40, rue Worth, 92151 Suresnes, France

^b Inserm U1193, National reference laboratory for maternofetal rubella infections, service de virologie, hôpital Paul-Brousse, WHO Rubella NRL, université Paris-Sud, groupe hospitalier universitaire Paris-Sud, AP–HP, 94804 Villejuif, France

^c EA2493, UFR des sciences de la santé Simone-Veil, université Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, 78180 Montigny-le-Bretonneux, France

^d Service des maladies infectieuses et tropicales, hôpital Bichat, HPNVS, AP–HP, 46, rue Henri-Huchard, 75018 Paris, France

^e Inserm, infections, antimicrobiens, modélisation, évolution (IAME), UMR 1137, université Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, Paris, France

^f Department of gynecology, obstetrics and reproduction, Bichat-Claude-Bernard hospital, Assistance publique–Hôpitaux de Paris, 46, rue Henri-Huchard, 75018 Paris, France

^g DHU risque et grossesse, Paris 7-Denis Diderot university, Paris, France

^h Hôpital Bichat-Claude-Bernard, Assistance publique–Hôpitaux de Paris, Solthis, 46, rue Henri-Huchard, 75018 Paris, France

ⁱ Service de gynécologie-obstétrique, hôpital de la Croix-Rousse, hospices civils de Lyon, 103, Grande-Rue-de-la-Croix-Rousse, 69317 Lyon cedex 04, France

^j Université Claude-Bernard Lyon 1, UER Lyon-Est, 8, avenue Rockefeller, 69008 Lyon, France

^k Inserm U846, Stem cell and brain research institute, 18, avenue Doyen-Lepine, 69500 Bron, France

^l UMR-S 846, université de Lyon, Lyon 1, 69003 Lyon, France

^m Centre hospitalier de l'Ouest guyanais, Saint-Laurent-du-Maroni, Guyane française

ⁿ Department of obstetrics, gynecology and reproductive medicine, centre maladies rares, hernie de coupole diaphragmatique, hôpital Antoine-Béclère, université Paris Sud, AP–HP, 92140 Clamart, France

^o Service de pédiatrie générale et maladies infectieuses, hôpital Robert-Debré, Assistance publique–Hôpitaux de Paris, 48, boulevard Serrurier, 75019 Paris, France

^p Inserm 1123, université Paris 7 Denis Diderot, Sorbonne Paris Cité, Paris, France

^q Risk in pregnancy university department, Paris, France

^r Service de gynécologie et obstétrique, hôpital Louis-Mourier, Assistance publique–Hôpitaux de Paris, 178, rue des Renouilllets, 92700 Colombes, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : o.picone@hopital-foch.org (O. Picone).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jgyn.2016.03.005>

0368-2315/© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

^s Université Paris-Diderot, Paris, France

^t Inserm CESP, 1019 Kremlin-Bicêtre, France

^u Coordination de la surveillance des maladies vectorielles, département des maladies infectieuses, institut de veille sanitaire, 94415 Saint-Maurice, France

Reçu le 5 février 2016 ; avis du comité de lecture le 10 mars 2016 ; définitivement accepté le 18 mars 2016

MOTS CLÉS

Virus Zika ;
Infection
congénitale ;
Microcéphalie ;
Prévention

KEYWORDS

Zika virus;
Congenital infection;
Microcephaly;
Prevention

Résumé Une épidémie d'infection par le virus Zika sévit actuellement en Amérique du Sud et dans les départements français d'Amérique (Guyane, Guadeloupe, Martinique, Saint-Martin). Cette infection est associée à un risque d'infection congénitale potentiellement grave. Cependant, l'incidence et le type exact des atteintes fœtales ne sont pas connus. Des mesures de prévention doivent donc être prises et sont recommandées par les acteurs de santé institutionnels nationaux (Haut Conseil de la santé publique [HCSP], Direction générale de la santé [DGS], Agence de biomédecine [ABM], Institut national de veille sanitaire [InVS] et internationaux [OMS, Center for Diseases Control, European Center for Disease Prevention and Control [ECDC]...). L'infection est inscrite dans la liste des maladies à déclaration obligatoire en France depuis le 2 février 2016. Nous proposons ici un rappel pratique sur les recommandations de prise en charge en cas d'infection par le virus Zika ou de suspicion d'infection chez une femme enceinte, en l'état actuel des connaissances.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary A Zika virus epidemic is currently ongoing in the Americas. This virus is linked to congenital infections with potential severe neurodevelopmental dysfunction. However, incidence of fetal infection and whether this virus is responsible of other fetal complications are still unknown. National and international public health authorities recommend caution and several prevention measures. Declaration of Zika virus infection is now mandatory in France. Given the available knowledge on Zika virus, we suggest here a review of the current recommendations for management of pregnancy in case of suspicious or infection by Zika virus in a pregnant woman.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

L'épidémie d'infection à virus Zika qui touche actuellement l'Amérique du Sud et Centrale et les Caraïbes, dont les départements et territoires français d'Amérique (Martinique, Guyane, Guadeloupe, Saint-Martin) est d'une ampleur considérable et est susceptible de diffuser dans d'autres régions du monde, notamment en France métropolitaine. Ainsi, nous allons être confrontés à des cas importés, mais possiblement aussi à des cas autochtones du fait de la présence du moustique vecteur, *Aedes albopictus*, dans certaines zones géographiques, pendant sa période d'activité, de mai à novembre inclus. La carte des 30 départements concernés est disponible à <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Dengue/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-2015>.

Il nous semble donc important de récapituler l'état actuel des connaissances de cette infection virale et de son impact sur la grossesse et le développement fœtal, et les recommandations récentes de prise en charge nationales (Haut Conseil de la Santé publique [HCSP], Direction générale de la Santé, agence de biomédecine [ABM]) [1] et internationales (OMS [<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/fr/>], Centre for diseases

control [CDC] [2], European center for disease prevention and control [ECDC], http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx). L'infection est inscrite dans la liste des maladies à déclaration obligatoire en France depuis le 2 février 2016 (avis du Haut Conseil pour la Santé publique, inscription sur la liste des MDO de l'infection par le virus Zika – 2 février 2016).

Le virus

Le virus Zika appartient à la famille des *Flaviviridae*, genre *Flavivirus*, comme ceux de la dengue et de la fièvre jaune. C'est un virus enveloppé à ARN simple brin de polarité positive d'environ 11 kb. Il existe 2 lignages : un lignage Afrique qui se subdivise en deux sous-lignages et un lignage Asie [3].

La transmission

La transmission du virus est assurée par des moustiques vecteurs appartenant à la famille des *Culicidae* et au genre *Aedes* dont *Aedes aegypti* et probablement *Aedes albopictus* [1–3]. Le moustique se contamine lors de la pique d'une personne infectée virémique. Le cycle de réplication

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3272032>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3272032>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)