

# Infezioni à risque pendant la grossesse (Infezioni a rischio in gravidanza)

TOXOPLASMOSE, CYTOMÉGALOVIRUS, SGB



## ULSS 2 | INFECTIONS A RISQUE PENDANT LA GROSSESSE

*Pendant la grossesse la femme peut être exposée à divers agents infectieux, dont certains peuvent être transmis à l'enfant avec des conséquences parfois considérables. Cette brochure fournit des informations utiles sur les infections les plus dangereuses.*

*Le dépistage par examens et la mise en œuvre de mesures préventives simples peuvent réellement faire la différence pour la santé de la mère et du bébé qui va naître.*

### **TOXOPLASMOSE** (toxoplasmosi)

#### **QU'EST-CE QUE C'EST ?** (cos'è)

La toxoplasmose est une infection causée par un parasite qui peut infecter de nombreux animaux et **peut être transmise par la consommation de viande infectée**. Le parasite peut également se trouver dans les matières fécales des chats et dans la terre où un chat ou un autre animal infecté a déféqué.

#### **COMMENT SE TRANSMET-ELLE ?** (come si trasmette)

L'infection ne se transmet pas de personne à personne, mais **par l'ingestion directe du parasite**.

Les femmes enceintes doivent être particulièrement vigilantes, car l'infection peut être asymptomatique ou présenter de légers symptômes pseudo-grippaux, tout en constituant un risque élevé pour le fœtus.

#### **COMMENT EST-ELLE DIAGNOSTIQUÉE ?** (come si diagnostica)

La toxoplasmose peut être diagnostiquée **à travers une analyse de sang** avant la conception ou dès que l'on découvre que l'on attend un bébé. Le résultat de l'examen permet de savoir :

- si vous avez déjà contracté la maladie (et donc si vous êtes immunisée) ;
- si vous êtes négative et donc à risque de contracter l'infection pendant la grossesse (dans ce cas, le test sera répété gratuitement tous les 30 ou 40 jours) ;
- si l'infection est en cours.

Dans les premières semaines de la grossesse le passage du parasite au fœtus est très rare, mais quand il survient



il peut causer de graves dommages. Au cours du troisième trimestre de la grossesse le parasite se transmet plus facilement, mais dans la plupart des cas sans conséquences.

### COMMENT LA PRÉVENIR ? (come si previene)

- Éviter la consommation de viande crue ou insuffisamment cuite, les saucisses, les charcuteries et le carpaccio (la cuisson des aliments prévient l'infection) ;
- bien laver les fruits et les légumes (même ceux en sachets) ;
- bien laver les ustensiles ayant été en contact avec de la viande ou des légumes crus ;
- éviter de se toucher les yeux, le nez et la bouche après avoir manipulé de la viande crue avec des mains non lavées ;
- éviter tout contact direct avec les excréments de chats. Pour le nettoyage de la litière, il est recommandé de déléguer une autre personne. Si cela n'est pas possible, vider la litière tous les jours en portant des gants et en vous bien lavant les mains immédiatement après. Éviter que le chat consomme de la viande crue et des proies animales, mais privilégier les aliments secs ou bien cuits ;
- pour les travaux dans le jardin ou le potager, porter des gants et se laver soigneusement les mains immédiatement après.

## CITOMÉGALOVIRUS

### QU'EST-CE QUE C'EST ? (cos'è)

Le cytomégalovirus (CMV) provoque une maladie normalement sans gravité, souvent asymptomatique. Les personnes qui ont contracté le CMV dans le passé ne sont pas immunisées contre cette maladie.

L'infection peut devenir dangereuse si contractée pendant la grossesse, car **le virus peut infecter le fœtus**, provoquant des malformations et des troubles du développement, surdité et retard mental.

### COMMENT SE TRANSMET-IL ? (come si trasmette)

L'être humain est le seul réservoir d'infection. Le virus se transmet par **contact étroit avec des personnes infectées**, par salive, sang, urine ou rapports sexuels. Les personnes les plus exposées à l'infection sont celles qui travaillent en contact avec de très jeunes enfants, dans les écoles maternelles ou les crèches, parce qu'elles peuvent entrer en contact avec la salive ou l'urine des enfants.

Si vous contractez le CMV pour la première fois pendant la grossesse, le risque pour le fœtus est plus élevé ; si vous l'avez déjà contracté dans le passé, le risque est plus faible.

### COMMENT EST-IL DIAGNOSTIQUÉ ? (come si diagnostica)

Le dépistage du CMV peut être effectué **par prélèvement sanguin**, mais il n'est pas proposé systématiquement et ne fait pas partie des analyses offertes gratuitement par le Service de santé publique (SSN).

Cela est dû au fait que le test ne permet pas de déterminer l'éventuelle positivité du fœtus, mais seulement celle de la mère. En outre, il n'existe pas de thérapies pour prévenir la transmission du virus de la mère au fœtus.

Pour déterminer avec certitude si l'infection a été transmise au bébé, il faut procéder à une amniocentèse, un examen invasif qui comporte un certain risque.



## ULSS 2 | INFECTIONS A RISQUE PENDANT LA GROSSESSE

Même en vérifiant le passage du virus de la mère au fœtus, il n'est pas possible de déterminer si l'infection aura des conséquences et leur gravité.

**COMMENT LE PRÉVENIR ?** (come si previene)

On peut limiter le risque de contracter le CMV en observant quelques règles simples de prévention :

- **limiter les activités en contact étroit avec des enfants de moins de 3 ans**, telles que les crèches ;
- se laver les mains fréquemment, notamment après avoir changé une couche ou après avoir nettoyé le nez ou la bouche d'un bébé ;
- éviter d'embrasser les enfants de moins de 5 ou 6 ans près de la bouche ;
- éviter de partager avec les enfants la nourriture, les boissons, couverts, verres, brosses à dents, biberons, sucettes ;
- laver fréquemment les jouets et les surfaces comme les chaises hautes et les poussettes.

## STREPTOCOQUE BÊTA-HÉMOLYTIQUE DU GROUPE B (SGB)

(streptococco beta emolitico di gruppo B)

**QU'EST-CE QUE C'EST ?** (cos'è)

Le streptocoque bêta-hémolytique du groupe B est communément présent dans les voies digestives et génitales des adultes, en équilibre avec d'autres micro-organismes, sans causer de problèmes.

**COMMENT SE TRANSMET-IL ?** (come si trasmette)

Les mécanismes de l'infection sont inconnus, à l'exception du **risque de transmission de la mère à l'enfant lors de l'accouchement vaginal**.

**COMMENT EST-IL DIAGNOSTIQUÉ ?** (come si diagnostica)

On recommande aux femmes enceintes d'effectuer un **prélèvement vaginal-rectal entre la 36<sup>e</sup> et la 37<sup>e</sup> semaine de gestation**. Il s'agit d'un examen rapide et indolore, qui ne comporte aucun risque. Le résultat est considéré comme valable pendant environ 5 semaines.

**COMMENT LE GÉRER** (come si gestisce)

En cas de résultat positif, une **antibiothérapie pendant le travail et l'accouchement** sera effectuée pour réduire le risque d'infections néonatales. En cas de résultat négatif, aucun traitement n'est nécessaire ; ce n'est que dans certains cas, en présence des facteurs de risque, que la nécessité d'administrer des antibiotiques est réévaluée en fonction des indications médicales et du protocole hospitalier.

Ce document a été rédigé par une équipe multi-professionnelle de l'Unité opérationnelle et du  
Bureau des relations publiques  
Mise à jour avril 2023