

PARVOVIRUS B19



QU'EST CE QUE LE PARVOVIRUS B19?

L'infection par le parvovirus B19, l'érythème infectieux est aussi appelée la **cinquième maladie**, provoque des symptômes qui ressemblent à ceux de la grippe.

COMMENT SE FAIRE DÉPISTER?

Le **dépistage systématique n'est pas conseillé** chez les femmes non immunisées et non exposées à la maladie.

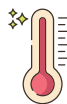
Les femmes enceintes ayant des enfants en bas âge, exerçant en crèches, à l'école gardienne ou primaire, ou d'en d'autres collectivités avec des enfants en bas âge sont considérées comme une population à risques.

En cas de contact avec une personne infectée, **une analyse sanguine** est nécessaire pour déterminer si vous êtes protégée.

Si vous n'êtes pas protégée, l'analyse sanguine permettra de confirmer ou infirmer la contamination

SIGNES À SURVEILLER

Dans une majorité des cas, peu ou pas de symptômes ou des symptômes aspécifiques (**syndrome grippal**) sont développés. En cas de symptômes, les principaux sont:



Température



Nez qui coule



Maux de tête



Douleurs musculaires (courbatures)



Douleurs articulaires et courbatures



Rash cutané

L'**éruption cutanée** (boutons sur la peau) est possible dans second temps sur le visage, parfois sur le tronc et les extrémités, d'aspect enflé comme un coup de soleil. Des **douleurs articulaires** sont aussi possibles et disparaîtront en quelques jours.

EST-CE DANGEREUX POUR LA GROSSESSE?

Deux tiers des femmes en âge de procréer sont immunisées depuis l'enfance.

Pour les femmes non-immunisées, l'infection maternelle **n'est pas transmise au fœtus dans 2/3 des cas**.

L'infection du fœtus ne provoque **pas de malformations**.

Dans 10% des cas, elle peut entraîner une **anémie** (baisse des globules rouges), une **baisse du taux de plaquettes** et une atteinte cardiaque du fœtus, qui peut (rarement) aller jusqu'à un avortement spontané, ou une mort fœtale in utero ..

COMMENT SE PROTÉGER?

Deux tiers de la population belge est immunisée et dispose déjà d'une protection contre cette infection.

Pour les autres, il convient de suivre **des gestes d'hygiène simple**, pour éviter les échanges de salive et de postillons (toux, éternuements, contact main-bouche).

Eviter de:

- Mettre la tétine d'un enfant en bouche
- Goûter un biberon
- Manger dans l'assiette d'un enfant, utiliser ses couverts ou « goûter » ses aliments avec la même cuillère
- Boire dans le même verre qu'un enfant
- Partager des aliments
- Embrasser un enfant sur la bouche
- Utiliser les mêmes objets de toilette (serviette, gant, brosse à dents, ...).
- Maintenir une distance de sécurité en public



LAVAGE DES MAINS RÉGULIER

CONDUITE À TENIR?

En cas de contact à risques:

- Analyse sanguine pour détecter la présence d'anticorps

En cas de contamination chez une future mère non immunisée:

- Surveillance par échographie durant les trois mois suivant l'infection.
- En cas d'atteinte foetale, une prise en charge médicale dans un service spécialisé est nécessaire.

