



Haut Conseil de la santé publique
<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=532>



Institut de veille sanitaire
<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika>



Dans la collection **Repères pour votre pratique, Infection à virus Zika**
 Décembre 2015
<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1708.pdf>



Ministère de la Santé
<http://social-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/virus-zika>



Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
<http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/maladies-moustiques/zika/index.asp>

Plus d'info?

Je suis enceinte. Puis-je me rendre dans une zone où il y a le virus Zika ?

Si c'est possible, il est préférable de différer le voyage jusqu'à l'accouchement. Si ce n'est pas possible, il est indispensable de bien se protéger contre les piqûres de moustique, de jour comme de nuit, en respectant les conseils de prévention.

Je suis enceinte et j'ai de la fièvre, que dois-je faire ?

Il faut aller consulter votre médecin, votre gynécologue ou votre sage-femme rapidement, que ce soit pendant le séjour ou au retour.

Je suis enceinte et je n'ai aucun signe. Dois-je faire un test pour le Zika ?

Si vous n'avez aucun signe et que la surveillance par échographie est normale, il n'y a pas de test à faire. La surveillance échographique reste trimestrielle pour les femmes qui ne présentent pas de symptômes. Il est très important de se protéger contre les piqûres de moustiques en respectant les conseils de prévention jusqu'à la fin de la grossesse.

Je suis enceinte et j'ai eu le Zika. Que va-t-il se passer ?

Une surveillance par échographie tous les mois est recommandée. En cas d'anomalie, la surveillance dans un centre de diagnostic prénatal est recommandée.

Y a-t-il une transmission sexuelle du virus Zika ?

La transmission sexuelle n'est pas écartée à ce jour. Le port du préservatif est recommandé chez les partenaires d'une femme enceinte ou ayant un projet de grossesse dès lors qu'ils ont été exposés au virus Zika.

Quel est le traitement de l'infection à Zika ?

Le traitement agit uniquement sur les symptômes et comprend du paracétamol en cas de fièvre et du repos. Il n'y a pas de vaccin.

Répondre aux questions des patientes



Protection personnelle antivectorielle

La protection contre les piqûres de moustiques de jour comme de nuit est essentielle.

Les mesures habituelles de protection individuelle et collective contre les vecteurs doivent être appliquées : port de vêtements couvrants, moustiquaires, diffuseurs électriques, destruction des gîtes larvaires, etc. Les répulsifs utilisables chez la femme enceinte sont détaillés dans le tableau ci-dessous.

| Substance active et concentration | Nom commercial et présentation | Nombre maximal d'applications journalières |
|--|--|--|
| DEET (N1,N-diéthyl-m-toluamide) | 20% • King® gel insectifuge | 3 |
| | 25% • Insect Ecran® famille (spray) | 3 |
| | 30% • Moustidose® lotion répulsive zones infestées (lotion) • Moustifluid® zones à hauts risques (spray) • Prébutix® lotion répulsive zone tropicale (lotion) | 3 |
| IR3535 (N-acétyl-N-butyl-β-alaninate d'éthyle) | 20% • Apaisyl® répulsif moustique • Aptonia® spray anti-moustique • Cinq sur Cinq® famille • Flash frais anti-moustique Quies® • Kapo® répulsif corporel (spray) • Label® Spray répulsif anti-moustiques • Marie Rose® spray anti-moustique 2en1 • Marie Rose® spray répulsif anti-moustique 8h • Medicels® Spray répulsif anti-moustiques • Moustifluid® lotion zone tempérée • Moustifluid® jeunes enfants • Moustifluid® lingettes • Moustikill® spray anti-moustique • Moustikologne® haute tolérance (lotion) • Moustirol® anti-moustiques • Parazeet® Zones Tropicales Peaux Sensibles • PicSol® anti-moustiques • PicSun Anti moustiques • Prebutix® lait corporel répulsif • Pyrel® lotion anti-moustiques • SagaCaribes® • Tropic lotion répulsive insectes piqueurs • Vapo les botaniques insectes® (spray) • Vendome® adultes (spray) • Vulcano® spray anti-moustiques | 3 |
| | 20% • Apaisyl® répulsif moustiques haute protection • Autan® Protection Plus lotion • Autan® active spray • Centaura® (spray) • Doctan® classique • Insect écran® répulsif peau enfant ou famille • Insect Free® • Mosquito guard® (spray) • Répuls' Total® (émulsion) • Skin2P Body® | 3 |

Répulsifs pour la protection contre les piqûres d'arthropodes utilisables chez la femme enceinte (hors araignées, scorpions, scolopendres et hyménoptères). Liste non exhaustive, donnée à titre indicatif et ne constituant pas une recommandation officielle des produits.



Zika

Chez la femme enceinte

Le mémo



UNION RÉGIONALE DES MÉDECINS LIBÉRAUX

CONSTRUIRE L'AVENIR DE LA MÉDECINE LIBÉRALE POUR UNE MEILLEURE SANTÉ EN MARTINIQUE

Depuis la fin de l'année 2015, une épidémie à virus Zika s'étend en zone caraïbe (Guyane, Martinique, Guadeloupe), en Amérique centrale et du sud. Ce document d'information, destiné aux professionnels de santé de premier recours, a pour objectif de préciser certains aspects du diagnostic de l'infection, les mesures de prévention et de prise en charge chez les femmes enceintes.

Le Zika est une maladie due à un arbovirus appartenant à la famille des Flaviviridae comme ceux de la dengue, de la fièvre du Nil Occidental (West Nile Fever) et de la fièvre jaune. Le virus est transmis par les moustiques du genre Aedes.

Trois épidémies à virus Zika ont été documentées avant 2015, dont une en Polynésie française en 2013-2014. En mai 2015, une épidémie a débuté au Brésil pour s'étendre à plusieurs pays des Amériques. En janvier 2016, elle touche l'ensemble des départements français d'Amérique (Guyane française, Martinique et Guadeloupe).



Moustique Aedes
vecteur du Zika

Comment le virus Zika se transmet-il ?

La transmission se fait par l'intermédiaire d'un moustique du genre Aedes dont Aedes aegypti et Aedes albopictus (moustique tigre). **La phase virémique, peu documentée pour ce virus, est fugace et durerait le plus souvent deux à trois jours après le début des signes cliniques.** Pendant cette période, la personne infectée par le virus Zika est « contaminante » pour les moustiques qui la piqueraient. Le virus se réplique ensuite dans le moustique qui deviendra contaminant quelques jours plus tard. Il pourra, à l'occasion d'une autre piqûre, transmettre le virus à de nouvelles personnes.

Quelles sont les manifestations cliniques ?

L'incubation est de trois à douze jours après la piqûre infectante. La maladie est asymptomatique dans 70 à 80 % des cas.

Quand ils sont présents, les symptômes, moins marqués que dans les autres arboviroses, se caractérisent par une éruption cutanée à type d'exanthème maculo-papuleux possiblement prurigineuse.

La fièvre est inconstante et modérée, souvent accompagnée d'une hyperhémie conjonctivale ainsi que d'arthralgies et de myalgies : les arthralgies sont moins importantes que dans le chikungunya et il n'y a pas de formes hémorragiques comme dans la dengue.

La maladie est le plus souvent de courte durée et la fièvre disparaît en moyenne en moins de trois jours. Le pronostic est bon dans la majorité des cas mais des complications neurologiques ont été rapportées : syndromes de Guillain-Barré et possibles embryofetopathies lorsque l'infection survient au cours de la grossesse.



Éruption
maculo-papuleuse



Hyperhémie conjonctivale



Conduite à tenir vis-à-vis des femmes enceintes

Quelles sont les complications embryofœtales observées ?

Une augmentation importante d'anomalies du développement cérébral intra-utérin (microcéphalies et malformations neurologiques fœtales) a été déclarée par le Brésil et la Polynésie française au cours de leur épidémie de Zika. Ces anomalies entraînent un retard mental plus ou moins profond, des troubles irréversibles du développement d'intensité variable, voire des décès en fonction de la gravité de l'atteinte. Le lien entre l'infection à Zika et ces anomalies est probable mais non encore démontré.

L'information

Même en l'absence de preuve formelle entre l'infection à virus Zika et la survenue de microcéphalies, le suivi médical et la prise en charge doivent être renforcés.

Sur l'importance de respecter les mesures :

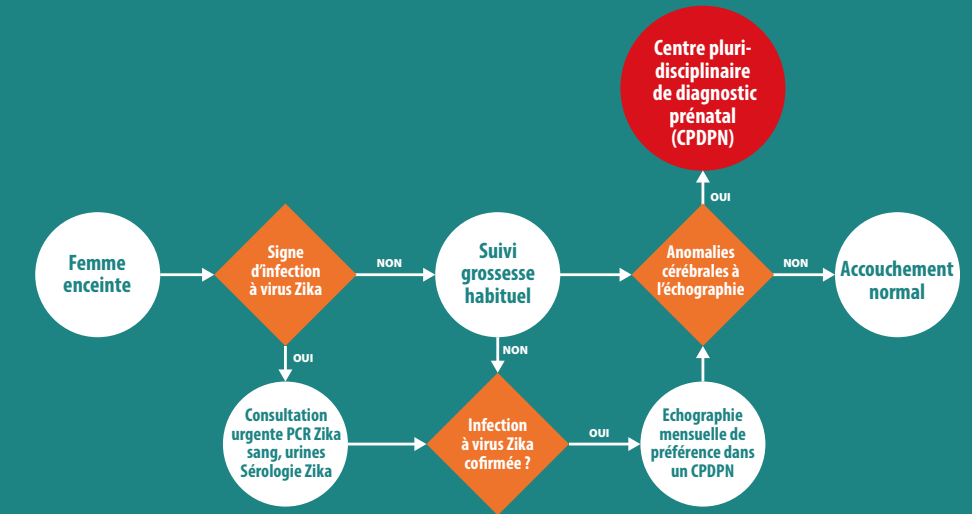
- de prévention individuelle contre les piqûres de moustiques,
- de prévention collective dans le cadre de la lutte antivectorielle ;

Sur l'importance de consulter un médecin pour mettre en place les mesures de prévention les plus adaptées à leur situation et à l'apparition des signes :

- exanthème maculopapuleux avec ou sans fièvre,
- avec au moins deux des symptômes suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, - myalgies, en l'absence d'une autre étiologie,

Le diagnostic biologique (recherche du génome viral du Zika dans le sang ou dans l'urine par RT-PCR) est pratiqué uniquement :

- dans les zones épidémiques chez les femmes enceintes ou lorsqu'une complication neurologique survient.
- en dehors des zones épidémiques pour confirmation devant des signes cliniques évocateurs ;



Le renforcement du suivi médical et de la prise en charge

Une surveillance échographique mensuelle est recommandée (voir schéma ci-dessous) avec recherche d'anomalies morphologiques orientées sur les signes infectieux et les malformations neurologiques (diamètre bipariétal [BIP] et périmètre crânien [PC]). Cette surveillance se fera de préférence dans un centre pluridisciplinaire de diagnostic anténatal (CPDPN [<http://www.cpdpn.fr>]) surtout en cas de RT-PCR positive dans le liquide amniotique. Les femmes enceintes devront continuer à se protéger de nouvelles piqûres de moustiques (répulsif, moustiquaire et destruction des gîtes larvaires dans leur environnement) en respectant les bonnes pratiques d'utilisation des produits insecticides et répulsifs. Le traitement est symptomatique et repose sur le paracétamol et le repos.

À la naissance, il sera pratiqué :

- une RT-PCR Zika sur le sang du cordon et les urines du nouveau-né, ainsi que dans le placenta ;
- en zone d'épidémie de dengue ou au retour, une sérologie dengue et Zika chez l'enfant avec confirmation de la spécificité des anticorps par séroneutralisation si nécessaire.

La surveillance et le suivi pédiatrique seront adaptés à la situation.

Si Zika +

La femme doit être adressée en consultation d'urgence obstétricale ou consulter en urgence un gynécologue de ville, pour un bilan étiologique complet, selon le protocole de chaque réseau de périnatalité.