

 <p>Aux portes de la vie</p>	TOXOPLASMOSE et GROSSESSE	Protocole obstétrical n°15 version 1 page 1/4
---	--------------------------------------	---

Référence : RSN/PR/REA.O/015/A	Date de 1 ^{ère} mise en service : 15/02/2011
--------------------------------	---

Suivi des modifications			
N° version	Date de la modification	Objet de la modification	Fait par :

Rédaction	Mise à jour	Vérification	Approbation
Nom et fonction : Dr C.Amiel / Mc.Berrafato	Nom et fonction	Nom et fonction : Pr P.Marty	Nom et fonction : CMS
Date :	Date :	Date :	Date : 15/02/2011
Signature : signé	Signature :	Signature : signé	Signature : signé

1- Rappel pour les patientes séronégatives toxoplasmose

Sérodiagnostic obligatoire pour :

- le premier examen prénatal (1985)
- les séronégatives mensuellement (1992)

Toutes les patientes enceintes séronégatives sont prélevées tous les mois. Si le dernier prélèvement est fait le jour de l'accouchement, il évite le prélèvement chez l'enfant.

Mesures hygiéno-diététiques (rapport de la HAS-Octobre 2009) et recommandations de l'AFSSA (annexe).

Les mesures indispensables dont l'efficacité est prouvée :

- bien cuire la viande dans toute son épaisseur à une température de 67°C. En pratique, une viande bien cuite a un aspect extérieur doré, voire marron, avec un centre rose très clair, presque beige et ne laisse échapper aucun jus rosé. L'efficacité de la cuisson au four à micro ondes pour détruire les kystes n'est pas prouvée.
- Laver à grande eau les fruits et légumes consommés crus (radis, salade, fraises, champignons...)
- Se laver les mains surtout après avoir manipulé de la viande crue, des crudités souillées par de la terre, après avoir jardiné et avant chaque repas.
- Porter des gants pour jardiner ou pour tout contact avec de la terre.
- Faire laver, chaque jour, par une autre personne, le bac à litière du chat avec de l'eau bouillante, ou porter des gants.
- Laver à grande eau les ustensiles de cuisine ainsi que les plans de travail.

Les mesures complémentaires recommandées :

- Congeler les denrées d'origine animale à des températures inférieures -18°C (surgélation).
- Lors des repas en dehors du domicile, ne consommer que de la viande bien cuite ; éviter les crudités et préférer les légumes cuits.

A titre de précaution, sont déconseillés les aliments suivants :

- Lait de chèvre cru.
- Viande marinée, saumurée ou fumée.

 <p>Aux portes de la vie</p>	TOXOPLASMOSE et GROSSESSE	Protocole obstétrical n°15 version 1 page 2/4
---	--------------------------------------	---

- Huîtres, moules et autres mollusques consommés crus.

2- Rappel de la toxoplasmose congénitale

- Nécessité d'une parasitémie
 - o La toxoplasmose maternelle doit être *contractée pendant la grossesse*
- Transmission par rupture aléatoire de foyers placentaires
 - o *La fréquence augmente avec l'âge de la grossesse* (placenta plus gros et plus fragile)
 - o (de moins de 1 % en périconceptionnel, à près de 90 % près du terme)
- Gravité dépendrait de la maturité immunitaire du fœtus et du délai entre contaminations maternelle et fœtale
 - o *La gravité diminue avec l'âge de la grossesse*

3- Interprétations des sérologies maternelles (importance de rédiger une conclusion)

- **IgG- ; IgM-** : femme non immunisée, contrôle mensuel, suivre les mesure de prophylaxie.
- **IgG+, IgM-** : infection ancienne, confirmée par un nouveau prélèvement dans les 3 semaines (par sécurité) pour conclure définitivement à une prémunition. Si le titre en IgG est élevé (> 300 unités) pour écarter une exceptionnelle infection récente sans IgM étudier l'avidité des IgG.
- **IgG-, IgM+** : infection récente ou IgM non spécifique, faire un contrôle 7 à 10 jours et 20 jours plus tard pour détecter l'éventuelle apparition des IgG ou conclure à des IgM non spécifiques et contrôler mensuellement.
- **IgG+, IgM+** : infection récente ou infection ancienne avec IgM persistante. Etudier l'avidité des IgG. Comparer le titre IgG de 2 sérums prélevés à 3 semaines d'intervalle.



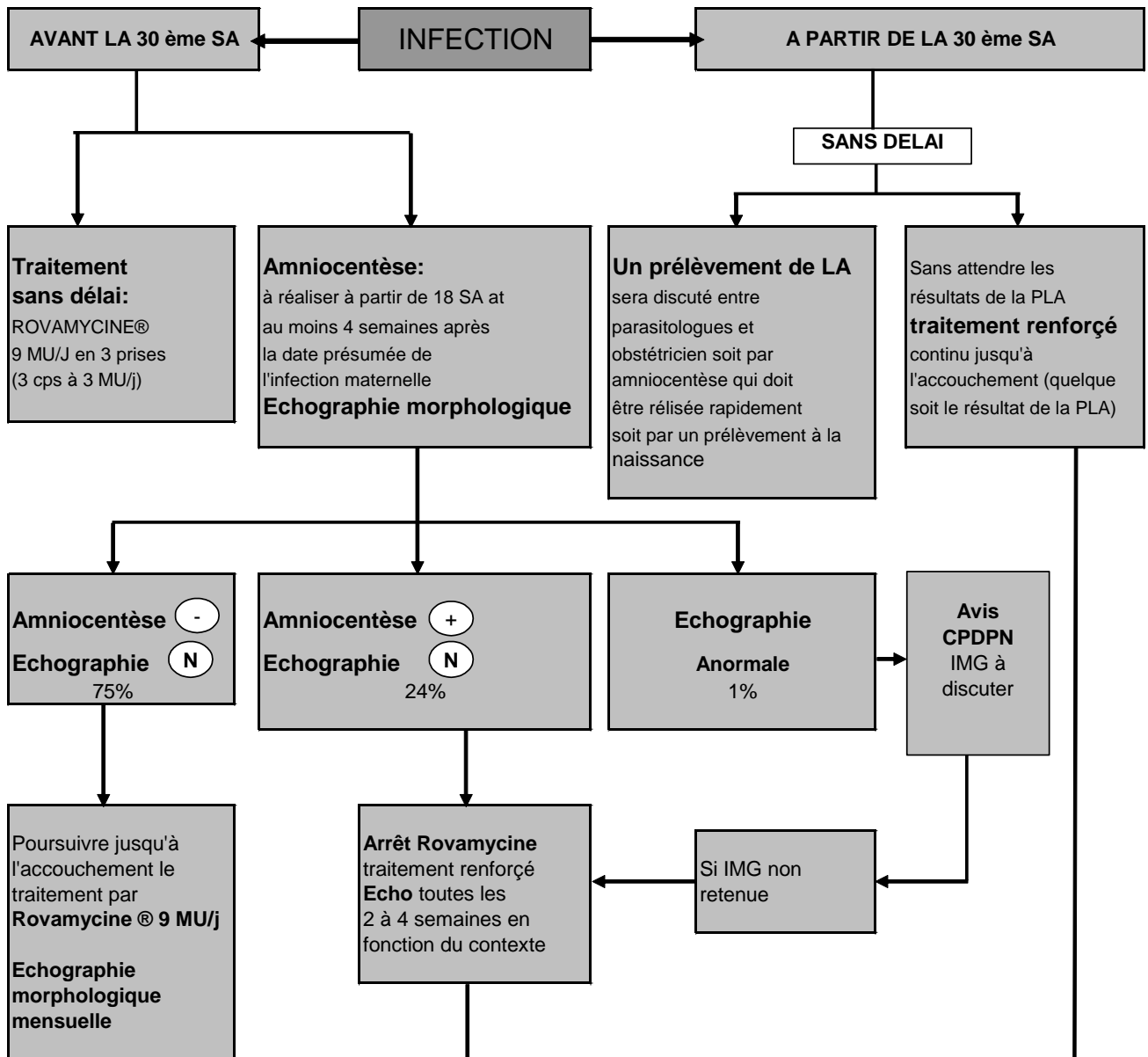
Le test d'avidité des IgG est un test d'exclusion.
Un indice d'avidité fort permet d'exclure une infection récente MAIS un indice faible ne permet pas d'affirmer une infection récente.

Estimer le risque d'infection fœtale

- Le risque est d'autant plus grand que la contamination maternelle est tardive MAIS les atteintes sont d'autant plus sévères que l'infection fœtale est précoce.
- Transmission par l'intermédiaire du placenta.
- La spiramycine limite le passage transplacentaire
- L'infection fœtale est moins grave chez les mères traitées.

4- Conduite à tenir

Pour les infections maternelles datant des 8 premières semaines de la grossesse, la prescription d'une amniocentèse et la mise sous ROVAMYCINE® se discute au cas par cas. Mais le suivi échographique détaillé est indispensable.



Consultation spécialisée dans le service du Pr MARTY (tel:04 92 03 62 54)		
Traitement renforcé continu jusqu'à l'accouchement		
Malocide®	Pyriméthamine	1 cp à 50 mg/j
Adiazine®	Sulfadiazine	6 cps à 500 mg/j en 2 prises
Folinoral 25®	Acide Folinique	2 gel à 25 mg tous les 7 j
Surveillance: NFS avant la 1ère prise puis tous les 15 jours		
Si PN < 1 500/mm ³ , arrêt du traitement mais poursuite acide folinique		
Reprise du traitement si PN > 1 500/ mm ³		
Sous Malocide® Adiazine®: Hyperdiurèse alcaline (> 2l/24h et PH urinaire > 6,5)		

Annexe tableau : Synthèse actualisée des recommandations de prévention de la toxoplasmose chez la femme enceinte, Toxoplasmose : état des connaissances et évaluation du risque lié à l'alimentation, Rapport du groupe de travail « *Toxoplasma gondii* » de l'AFSSA, 2005.

Recommandations indispensables		Précisions
Hygiène personnelle	Se laver les mains : - surtout après avoir manipulé de la viande crue, des crudités souillées par de la terre ou avoir jardiné, - avant chaque repas.	Brossage des ongles recommandé.
Hygiène domestique	Porter des gants pour jardiner ou pour tout contact avec de la terre.	
	Faire laver chaque jour, par une autre personne, le bac à litière du chat avec de l'eau bouillante, ou porter des gants.	Faire particulièrement attention aux jeunes chats, surtout s'ils chassent, et aux chats errants.
Hygiène alimentaire	Bien cuire tout type de viande (y compris la volaille et le gibier). En pratique, une viande bien cuite a un aspect extérieur doré, voire marron, avec un centre rose très clair, presque beige et ne laisse échapper aucun jus rosé.	Une viande bien cuite correspond à une température à cœur comprise entre 68 et 72°C. Éviter la cuisson des viandes au four à micro-ondes.
	Lors de la préparation des repas, laver à grande eau les légumes et les plantes aromatiques, surtout s'ils sont terreux et consommés crus.	Précautions particulièrement renforcées pour les végétaux constamment souillés par de la terre et consommés crus; radis, salade, fraises, champignons.
	Laver à grande eau les ustensiles de cuisine ainsi que les plans de travail.	
Recommandations complémentaires		Précisions
Congélation	La congélation des denrées d'origine animale à des températures inférieures à -18°C (surgélation) permet la destruction des kystes, et peut être proposée comme recommandation complémentaire de prévention.	
Repas en dehors du domicile	Ne consommer de viande que bien cuite. Éviter les crudités. Préférer les légumes cuits.	
Autres recommandations (relevant de la précaution)		Précisions
Aliments déconseillés	Lait de chèvre cru.	Risque exceptionnel mais avéré.
	Viande marinée, saumurée ou fumée.	Risque potentiel.
	Huîtres, moules et autres mollusques consommés crus.	Risque hypothétique à confirmer.