

Actualités sur les infections à CMV du nouveau-né

Charlotte ISNARD
Service de médecine néonatale
CHU NICE
GEN PACA 2014

Observation: J. et A.

- Grossesse gémellaire (FIV) bichoriale biamniotique
- RCIU ?
- Césarienne à 37SA pour utérus cloisonné
- Maturation pulmonaire par corticoïdes




- J1 (J.) : présentation en siège

- Poids : 1865 g < 5^e percentile, Taille : 44 cm (5^e percentile), PC: 31 cm (5^e percentile)
- Apgar : 10-10-10



- J2 (A.) : présentation transverse

- Poids : 2070 g < 5^e percentile, Taille : 44 cm (5^e percentile), PC : 31 cm (5^e percentile)
 - Apgar : 10-10-10
- 

Bilan de RCIU :

- Recherche CMV urinaire: **positive** pour les 2 enfants
- A J15 PCR CMV sanguine :
 - J1 : 34 000 UI/ml (28 300 copies/ml)
 - J2 : 14 000 UI/ml (11 600 copies/ml)
- Sérologie maternelle :
 - IgG: 137,4 UI/ml
 - IgM positives

→ séroconversion de fin de grossesse

A decorative graphic in the top-left corner featuring a yellow sun with rays and several colorful balloons (yellow, pink, purple) with strings. The background is a light blue gradient.

- **Bilan d'extension :**

- Echographie trans-fontanelle: normale

- IRM cérébrale: normale

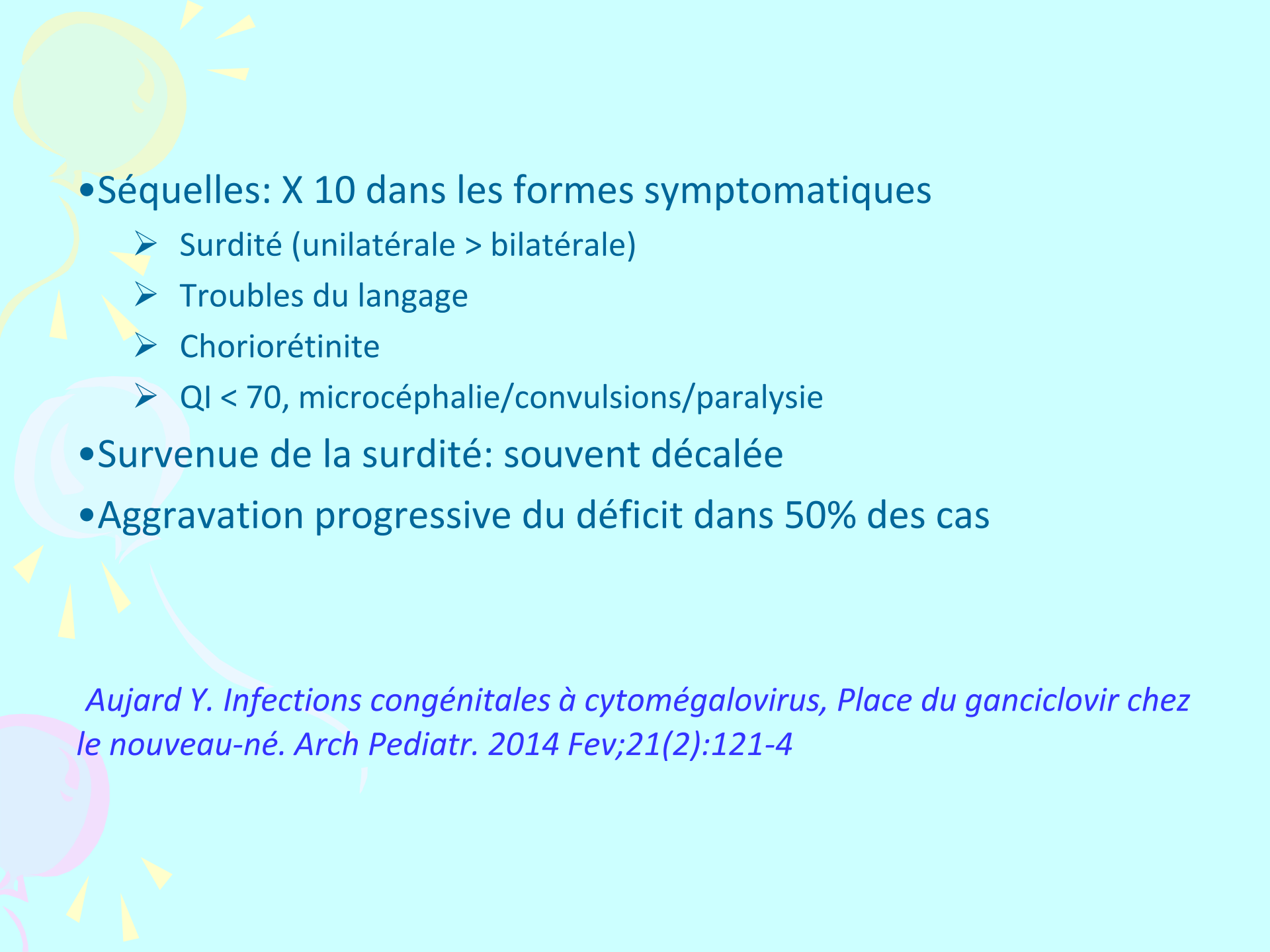
- FO: normal

- Otoémissions acoustiques: positives

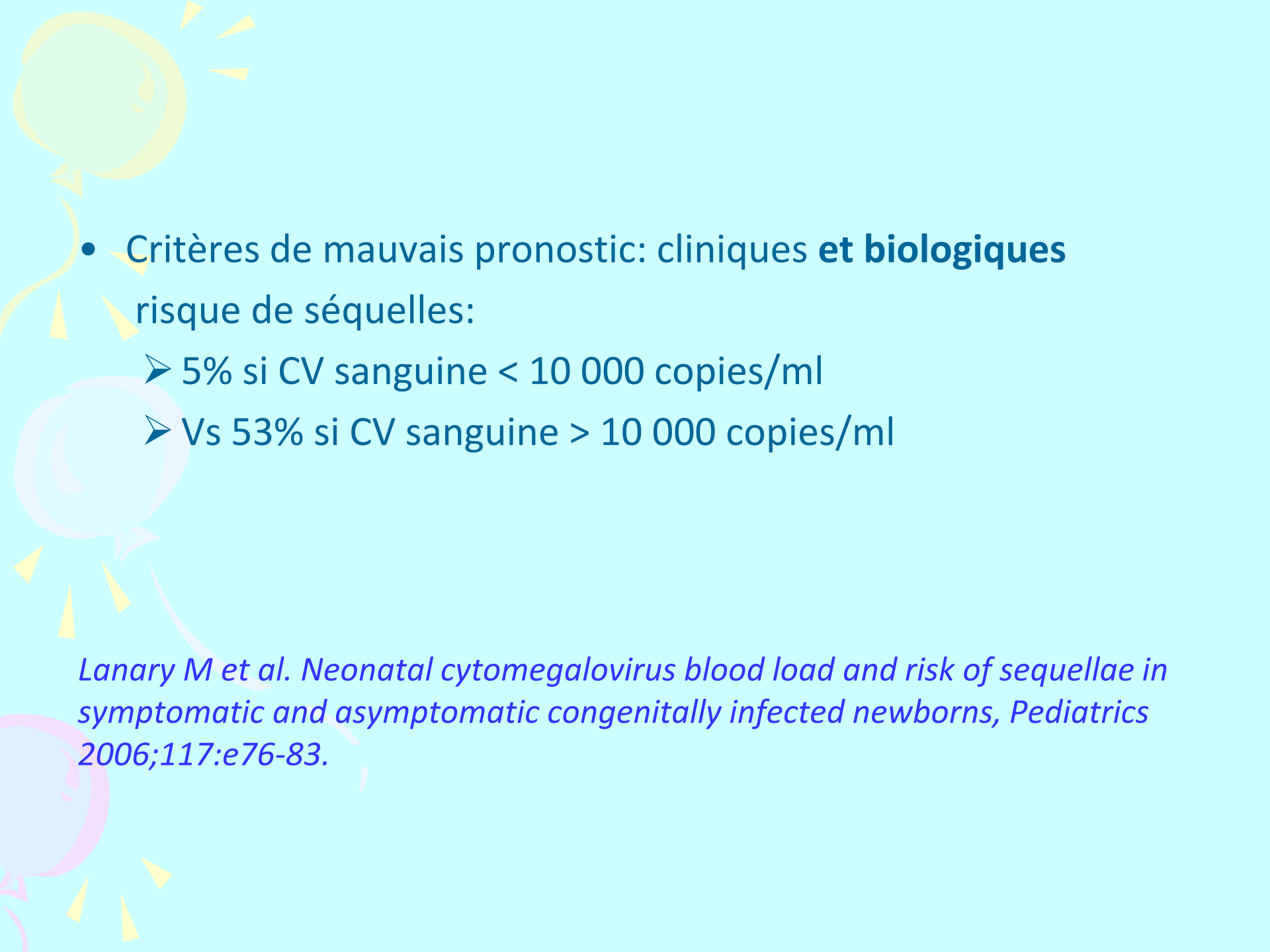
- Bilan hépatique: normal

Au total :

Enfants asymptomatiques mais CV > 10 000 copies/ml

- 
- Séquelles: X 10 dans les formes symptomatiques
 - Surdité (unilatérale > bilatérale)
 - Troubles du langage
 - Chorioretinite
 - QI < 70, microcéphalie/convulsions/paralysie
 - Survenue de la surdité: souvent décalée
 - Aggravation progressive du déficit dans 50% des cas

Aujard Y. Infections cong nitaless   cytomégalovirus, Place du ganciclovir chez le nouveau-né. Arch Pediatr. 2014 Fev;21(2):121-4

- 
- Critères de mauvais pronostic: cliniques **et biologiques**
 - risque de séquelles:
 - 5% si CV sanguine < 10 000 copies/ml
 - Vs 53% si CV sanguine > 10 000 copies/ml

Lanary M et al. Neonatal cytomegalovirus blood load and risk of sequellae in symptomatic and asymptomatic congenitally infected newborns, Pediatrics 2006;117:e76-83.

Ganciclovir :

prévention de la surdité chez les nouveau-nés
asymptomatiques avec une **CV > 10 000 copies/ml**
(1 copie = 1,2UI/ml)

Aujard Y. Infections congénitales à cytomégalovirus, Place du ganciclovir chez le nouveau-né. Arch Pediatr. 2014 Fev;21(2):121-4

Valganciclovir (PO) : Rovalcyte[®] suspension 50mg/ml

- Posologie : 12 à 15 mg/kg/H12 (x2 / forme IV)
- Durée : arbitrairement 6 semaines (prolongé: pas d'étude de tolérance à long terme)
- Surveillance : NFS /8-10j : risque de neutropénie ++
Suspension du TRT si PNN < 500/mm³
- Dosage du taux résiduel sérique : objectif > 0,4µg/l
- Vérifier CV après 10-15 j: éliminer une résistance
- **Décision thérapeutique hors AMM : information, discussion au cas par cas avec les parents.**

Evolution

- J1 :
 - Bonne tolérance
 - Dernière CV: 78 UI/ml
 - PEA normaux
- J2 :
 - à J2 de TRT: neutropénie ($400/\text{mm}^3$), sans rapport avec TRT
 - 2 injections de Tevagrastim[®] : sans effet
 - Correction spontanée de la neutropénie
 - demande maternelle ++ pour reprise du Ganciclovir : bonne tolérance
 - Dernière CV: indétectable
 - PEA normaux

Évolution clinique favorable

CYMEPEDIA

Evaluation de la valeur pronostique de marqueurs néonataux radiocliniques, immunologiques et virologiques dans la survenue des séquelles neuro-sensorielles à 1 an chez des enfants infectés in utero par le cytomégalo virus (CMV)

Investigateur coordonnateur
Dr Marianne LERUEZ-VILLE
Laboratoire de Virologie
Hôpital Necker-enfants malades

Promoteur
Assistance Publique -Hôpitaux de Paris
Chef de projet
Les Laurences : Bussières et Lecomte
TECs
Agnès CIMERMAN
Imane METTOUCHI
ARC
Sophie Pfister



CMV ET NOUVEAU NE

Protocole pédiatrique n°27

version 1 page 1/1

Suivi des modifications

N° version	Date de la modification	Objet de la modification	Faite par :

Rédaction		Mise à jour	Vérification	Approbation
Référence : RSN/PR/REA.P/027/A		Date de 1^{ère} mise en service : 24/10/2012		
Nom : Drs. Dageville/Maillotte		Nom et fonction	Nom et fonction	Nom et fonction : CMS
Date : 24/10/2012		Date :	Date :	Date : 24/10/2012
Signature :		Signature :	Signature :	Signature :

signé

La majorité des enfants atteints d'une infection congénitale à CMV sont asymptomatiques à la naissance et seuls 10% d'entre eux présentent des signes cliniques. **L'apport de la PCR sanguine est un élément intéressant notamment dans les nouvelles indications du Ganciclovir**