

L'association:

Nous sommes Alexandra, Noémie et Roxane, trois mamans de Suisse romande qui ont été confrontées, pendant leur grossesse, au cytomégalovirus (CMV) — un virus largement méconnu et pourtant responsable de nombreuses infections congénitales chaque année en Suisse.

Face au manque d'information, nous avons choisi de transformer notre épreuve en action. Ainsi est née CMV Suisse – La voix de l'invisible, une association dédiée à informer, sensibiliser et accompagner les futurs et jeunes parents, ainsi qu'à promouvoir une prévention simple et accessible.







CMV Suisse La voix de l'invisible



Contact:



info@cmv-suisse.ch



www.cmv-suisse.c



cmv-suisse.ch

Le cytomégalovirus (CMV):

Le Cytomégalovirus (CMV) est un virus très répandu, appartenant à la famille des virus de l'herpès. Chez l'adulte et l'enfant en bonne santé, l'infection passe souvent inaperçue: quelques symptômes grippaux ou un léger malaise. En revanche, le CMV peut être dangereux pour :

- Les femmes enceintes, car il peut se transmettre au fœtus (on parle alors de CMV congénital)
- Les personnes immunodéprimées (transplantés, patients sous chimiothérapie, personnes vivant avec le VIH)

Le CMV congénital en faits et chiffres:

Lorsqu'une femme enceinte contracte le CMV pour la première fois (primo-infection), le virus peut traverser le placenta et infecter le fœtus. Une primo-infection peut être dangereuse dès deux mois avant la conception jusqu'à la fin du premier trimestre de grossesse, car c'est à ce moment que les organes du bébé se développent.

- Environ 1 % des femmes enceintes sont concernées.
- Lorsqu'une femme enceinte a été testée positive au CMV, il existe un risque d'environ 30% de transmission du virus au fœtus.
- Parmi les bébés touchés, environ 10 % des cas entrainent des séguelles importantes (surdité, retards moteurs, troubles du développement) qui amènent parfois à une interruption de grossesse.
- Une majorité de nouveaux-nés n'a cependant ni symptôme apparent ni séquelle à long terme, d'où l'importance du dépistage et du suivi.

Le CMV en Suisse:



400 nouveaux-nés



0.5-1% primo-infections chez





10% des cas entrainent des (dont IMG)



Dépistage:

Avant ou en début de grossesse : un bilan sérologique CMV permet de savoir si la mère a déjà contracté le virus ou non.

En cas de primo-infection, juste avant ou pendant le premier trimestre de grossesse : une amniocentèse est proposée afin de déceler une éventuelle transmission au bébé. En cas de résultat négatif, la grossesse peut être poursuivie

En cas de résultat positif, un suivi particulier sera préconisé, comprenant un traitement au Valaciclovir, des échographies ciblées mensuelles, une cordocentèse (prise de sang du cordon ombilical) et une IRM. Le Valaciclovir est un traitement antiviral permettant de stopper le développement du virus. Le suivi permet quant à lui de connaître le degré d'infection du fœtus et de prendre les décisions nécessaires. Ces rendez-vous sont très stressants, n'hésitez pas à nous contacter pour échanger!

Transmission:

Le CMV se transmet principalement par contact direct avec des liquides biologiques : salive, urine et sécrétions génitales, lait maternel, transfusion sanguine ou greffe d'organe (dans de rares cas). Les jeunes enfants gardés en collectivité (crèche ou jardin d'enfants) sont de fréquents porteurs sains.

Gestes barrières:













Ensemble, faisons entendre la voix de l'invisible.