



ÉPIDÉMIE PARVOVIRUS B19 2024 - CFEF

Depuis mai 2023, la France est touchée par une épidémie de Parvovirus B19 affectant toutes les tranches d'âge, mais principalement les enfants. Le Parvovirus B19 est un virus strictement humain principalement transmis par voie respiratoire. Son incubation dure de 4 à 21 jours, et l'infection peut être asymptomatique (50%) ou se manifester par un érythème, des symptômes pseudo grippaux, de la fièvre, des maux de tête ou une arthropathie.

Chez les femmes enceintes, les risques en cas de transmission fœtale incluent entre autre les fausses couches, l'anasarque fœto-placentaire par anémie fœtale et une myocardite fœtale .

Il n'existe pas de prévention spécifique, pas de vaccin, mais l'information des femmes enceintes en cas de cas groupés est essentielle pour éviter les contacts.

Pour plus de détail, voici le lien vers le bulletin de Santé Publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/epidemie-d-infections-a-parvovirus-b19-en-france.-point-au-22-avril-2024>

Les échographistes du CFEF doivent être formés et vigilants. En pratique :

Deux types de situations principalement

A- Une patiente a été potentiellement exposée au Parvovirus B19 :

Une sérologie maternelle doit être réalisée en urgence (<15j) pour évaluer l'immunité.

- En cas de négativité en IgG et IgM , une deuxième sérologie de contrôle devrait être réalisée 3 semaines plus tard pour définitivement éliminer une séroconversion .
- Si IgG+ et IgM-, l'immunité est ancienne, la patiente peut être rassurée.
- En cas de séroconversion (IgM+ +/- IgG+), ou en l'absence de données sérologiques post contagage fiables, il faut réaliser une surveillance écho tous les 15j pendant 12 semaines après l'infection probable, à la recherche de signe d'infection fœtale (anémie donc mesure de la Vmax dans l'ACM systématique et signes d'anasarque).

B- Il existe un point d'appel fœtal compatible avec une infection à Parvovirus B19 :

En cas d'anasarque de découverte fortuite ou de consultation pour baisse des MAF, il faut systématiquement penser au parvovirus B19 dans ce contexte épidémique et réaliser une mesure de la Vmax dans l'ACM

Une PSV-ACM >1,5 MoM fera suspecter une anémie fœtale (ref Mari NEJM 2000). Ce seuil de 1.5MoM est à peu près toujours égal à deux fois le terme et imposera un contrôle en urgence dans un centre capable de réaliser la prise en charge.

Ex : avoir des vitesses > 40 cm/s à 20SA, ou >50cm/s à 25SA ou >60 cm/s à 30SA est suspect.

Pour plus de détail sur la méthode de mesure de la PSV :

<http://video.cfef.org/coffre/video.php?ref=2832>

Pour convertir précisément une PSV en MoM :

<https://perinatology.com/calculators/MCA.htm>

MERCI DE VOTRE VIGILANCE !