

Les infections à parvovirus B19

• PRÉVENTION :

Aucun vaccin ni traitement spécifique. Dépistage recommandé chez femmes enceintes non immunisées lors d'épidémies chez enfants. **Le parvovirus B19 se transmet par voie respiratoire.**

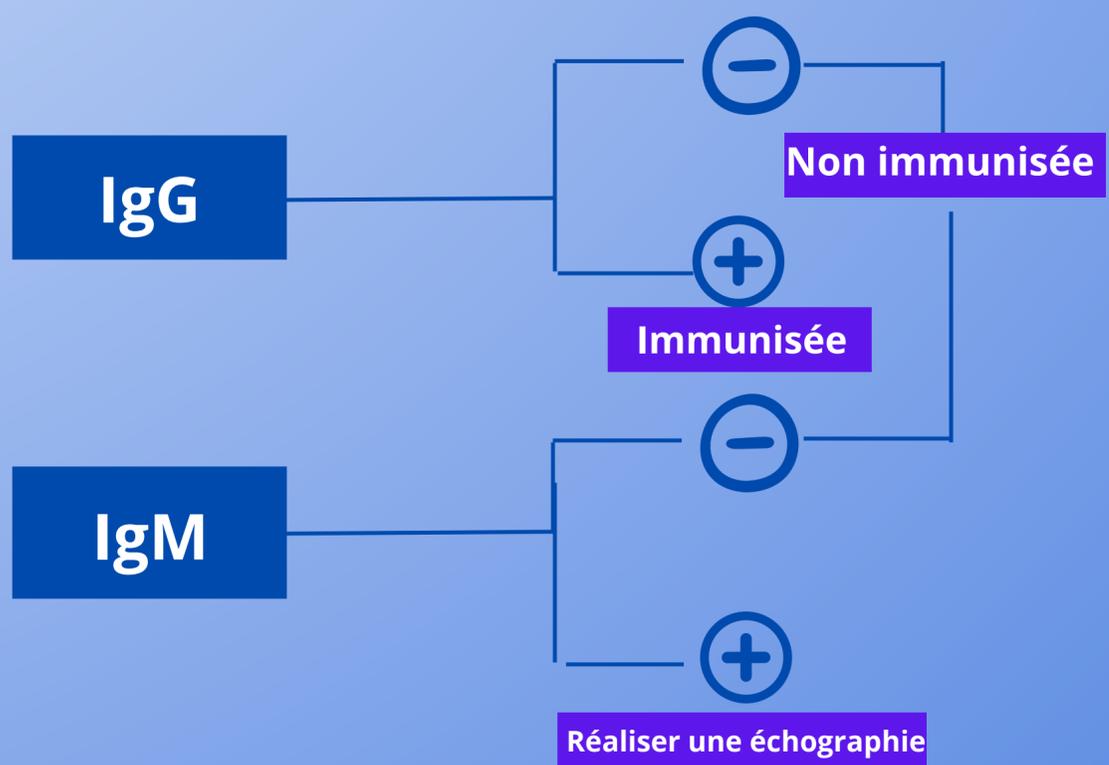
40-50% des femmes enceintes ne sont pas immunisées

• SYMPTÔMES MATERNELS :

25% asymptomatiques.

Manifestations : mégalérythème, rash, arthropathie, myocardite.

**Patiente
symptomatique après
contage si découverte
d'anasarque :
sérologie parvovirus**



• RISQUES FOËTAUX :

Plus élevés avant 20-22 SA mais pas de risque tératogène.

1er trimestre :

Anasarque 4% = urgence thérapeutique (transfusion in utero la plus précoce possible)

Contact le DAN 04.73.75.01.56 ou les urgences obstétricales 04.73.75.01.67 afin que la patiente soit reçue rapidement,

Prescrire sans attendre la sérologie parvovirus B19 (IgG et IgM)

Réaliser si possible une mesure de la vitesse systolique de l'artère cérébrale moyenne

2ème trimestre :

Anémie, insuffisance cardiaque. **Contact** DAN/urgences obstétricales.