

Programme de dépistage néonatal des troubles auditifs et d'intervention précoce et Dépistage néonatal Ontario

INFORMATION À L'INTENTION DES PARENTS/TUTEURS :

Mon bébé a eu un résultat positif au cours d'un examen de dépistage du cytomégalovirus (CMV)

Le dépistage des facteurs de risque est réalisé à partir d'un échantillon de sang séché prélevé à l'hôpital ou par une sage-femme en vue du test de dépistage néonatal de votre bébé (piqûre au talon). Cette fiche d'information examine la signification d'avoir un résultat de dépistage positif et le suivi recommandé pour votre bébé.

Pourquoi fait-on le dépistage de la déficience auditive permanente (DAP) chez les bébés?

Le dépistage de troubles auditifs aide à cerner les bébés atteints d'une DAP ou les bébés qui courent un risque plus élevé d'être atteints de cette déficience à un très jeune âge. Découvrir une déficience auditive le plus tôt possible permet à l'enfant atteint d'une DAP d'obtenir le soutien et les services qu'il lui faut pour apprendre à communiquer.

Quels sont les facteurs de risque pour la déficience auditive permanente (DAP)?

De nombreux facteurs viennent faire augmenter les risques de DAP chez un bébé. Certains facteurs de risque sont héréditaires (causés par des changements au niveau des gènes), alors que d'autres sont des facteurs liés à l'environnement, tels qu'une exposition à certaines infections ou à certains médicaments.

Votre bébé a subi un test pour dépister la présence d'une infection congénitale à cytomégalovirus et quelques-uns des facteurs de risque héréditaires les plus courants pour la DAP. Les bébés présentant ces facteurs de risque courent un plus grand risque d'être atteints d'une DAP.

Qu'est-ce qu'un CMV et est-ce courant?


Le cytomégalovirus (CMV) est un virus courant. Environ 1 enfant sur 3 (33 % des enfants) est infecté par un CMV avant l'âge de cinq ans. À l'âge adulte, la plupart des gens ont déjà été infectés. La plupart des enfants et des adultes en santé qui sont infectés par un CMV ne le savent même pas parce qu'ils ne présentent aucun signe ou symptôme. Cependant, lorsqu'une femme enceinte est infectée par le CMV, il est possible que le virus soit transmis au bébé. En pareils cas, chez un bébé né infecté par le CMV, on dit qu'il est atteint d'une infection au CMV *congénital* ou CMVc tout court. En Ontario, environ un bébé sur 200 est né infecté par le CMVc.

Que signifie un résultat « positif » à un examen de dépistage du CMV?

Un résultat positif au cours d'un test de dépistage du CMV signifie que votre bébé a une forte chance d'être atteint du CMVc. Votre bébé devrait être évalué par un pédiatre ou un spécialiste en maladies infectieuses (MI) qui discutera plus en détail des résultats du dépistage et organisera d'autres tests.

Que comprendra l'évaluation pour dépister le CMVc?


Votre bébé subira une évaluation de la part d'un pédiatre ou d'un spécialiste en maladies infectieuses (MI), qui comprendra un test d'urine pour confirmation, un examen physique, des analyses sanguines, un examen des yeux et une échographie de la tête pour voir si votre bébé présente des signes ou des symptômes de CMVc. Le Programme de dépistage néonatal des troubles auditifs et d'intervention précoce organisera également un test audiologique détaillé. Les résultats de ces tests aideront à établir s'il serait avantageux d'offrir un traitement à votre bébé ou de proposer d'autres mesures de suivi.



Que révélera l'évaluation pour dépister le CMVc?

L'évaluation peut donner 4 résultats possibles. On confirmera pour la plupart des bébés qui obtiennent un résultat positif pendant un test de dépistage du CMV qu'ils sont atteints du CMVc. Il arrive qu'un bébé ne soit pas infecté par le CMVc ou qu'il soit difficile de savoir si un bébé est atteint du CMVc, après l'évaluation.

- **Votre bébé est atteint du CMVc, mais ne présente aucun signe ou symptôme (on dit qu'il est asymptomatique)**
 - Environ 80 à 85 % des enfants atteints du CMVc conservent un bon état de santé et n'éprouvent aucune difficulté attribuable à l'infection.
 - Les bébés atteints du CMVc asymptomatiques courent 10 % de chances (1 sur 10) d'être atteints d'une DAP en bas âge. Il est important de surveiller l'audition de ces enfants. Ce suivi sera organisé par un représentant du Programme de dépistage néonatal des troubles auditifs et d'intervention précoce.
 - Les bébés atteints du CMVc asymptomatiques courent un risque un peu plus élevé que les bébés non atteints de cette infection d'avoir des troubles de développement et devraient être suivis par un pédiatre pendant toute l'enfance pour vérifier leur développement général.
- **Votre bébé est atteint du CMVc et peut présenter des signes ou des symptômes (c'est-à-dire qu'il peut être symptomatique)**
 - Environ 10 à 15 % des bébés atteints du CMVc présentent des signes ou des symptômes d'infection. Les symptômes peuvent comprendre les suivants : une irritation, une jaunisse, une perte auditive permanente, une petite taille pendant la grossesse et à la naissance, une tête de petite taille, un foie ou une rate de plus grande dimension ou des troubles de vision.
 - Les bébés qui présentent potentiellement des signes de CMVc seront référés à un spécialiste en maladies infectieuses (MI) pour une évaluation plus approfondie. Si le spécialiste en MI confirme que votre bébé présente des symptômes d'infection, un traitement par médicaments peut être une option pour certains bébés. Le meilleur moment pour commencer un traitement chez un bébé qui présente des symptômes d'infection au CMVc est au cours du premier mois après la naissance.
 - Les bébés atteints du CMVc symptomatiques courent environ 30 % de chances (3 sur 10) d'être atteints d'une DAP en bas âge. Il est important de surveiller l'audition de ces enfants. Ce suivi sera organisé par un représentant du Programme de dépistage néonatal des troubles auditifs et d'intervention précoce.
 - Les bébés atteints du CMVc symptomatiques courent davantage de risque de troubles de développement et seront suivis pendant toute leur enfance par un spécialiste en maladies infectieuses ou un pédiatre, pour surveiller de près leur développement général.
- **Votre bébé n'est PAS atteint du CMVc (c.-à-d. un faux résultat positif)**
 - Si après l'évaluation, le pédiatre ou le spécialiste en MI confirme que votre bébé n'a pas le CMVc, aucun autre suivi n'est nécessaire pour votre bébé concernant le CMV. Votre bébé devrait continuer à recevoir les soins réguliers que les enfants reçoivent pour leur âge.
- **Il n'est pas clair si votre bébé est atteint du CMV**
 - Il est rare que les résultats de l'évaluation initiale du CMVc ne soient pas en mesure de nous dire si votre bébé est atteint du CMVc ou ne l'est pas. Le pédiatre ou le spécialiste en ID discutera avec vous de la possibilité de faire d'autres tests, ou plus de suivis pour votre bébé.



Dois-je m'occuper différemment de mon bébé parce qu'il est atteint du CMVc?

Il n'y a aucun danger à allaiter au sein un bébé atteint du CMVc. On peut donner le sein sans danger aussi à un enfant même si la mère est atteinte du CMV.

Puisqu'une infection à la CMV est chose extrêmement courante chez les jeunes enfants, il est important d'adopter de bonnes pratiques de lavage des mains et d'hygiène après avoir changé une couche ou après avoir manipulé des sécrétions du corps (p. ex. la salive ou le mucus) d'un enfant atteint, comme on le recommande pour tous les enfants. Lorsque l'enfant atteint de cette infection se prépare à aller à la garderie ou à l'école, il n'est pas nécessaire d'aviser qui que ce soit de l'infection parce qu'aucun changement aux soins n'est requis.

Qu'est-ce que cela signifie pour ma famille et mes amis?

Le CMV se transmet habituellement par un contact direct ou indirect avec des liquides corporels tels que la salive ou l'urine. Une des façons les plus courantes de s'exposer au CMV est d'entrer en contact avec des jeunes enfants qui ont récemment été infectés par le virus. Les parents de jeunes enfants à la garderie et les personnes travaillant avec de jeunes enfants courent davantage de risques d'être exposés au virus.

Un membre de votre famille ou une amie enceinte qui a des questions au sujet des moyens à prendre pour réduire ses risques d'exposition au CMV devrait s'adresser à son fournisseur de soins prénataux. La personne devrait également se rappeler qu'il s'agit d'une infection très courante et que ces simples pratiques énumérées ci-dessous peuvent réduire leur risque de contraction de nombreuses infections (y compris le CMV) :

- se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou à l'aide d'un gel aseptisant – surtout après un contact potentiel avec de la salive (en nourrissant un enfant ou en essuyant la bave) ou de l'urine (changements de couche)
- éviter de partager des aliments, des boissons et des ustensiles avec de jeunes enfants;
- donner un bec sur la tête plutôt que sur les lèvres.
- nettoyer régulièrement à l'eau et au savon les jouets et d'autres objets (sucres), de même que les surfaces susceptibles d'avoir été exposées à des liquides corporels.

Où puis-je obtenir de plus amples renseignements?

Pour obtenir de plus amples renseignements au sujet du dépistage de troubles auditifs ou d'une évaluation des facteurs de risque pour la déficience auditive permanente, parlez à votre fournisseur de soins de santé ou consultez les sites Web suivants :

Programme de dépistage néonatal des troubles auditifs et d'intervention précoce de l'Ontario : <https://www.ontario.ca/fr/page/programme-de-depistage-neonatal-des-troubles-auditifs-et-dintervention-precoce>

Dépistage néonatal Ontario : <https://www.newbornscreening.on.ca/fr>

NOTE AUX PARENTS/TUTEURS : Le présent document s'adresse aux parents d'un bébé qui a obtenu un résultat positif pour une infection au CMV au cours d'une évaluation des facteurs de risques héréditaires réalisée dans le cadre du Programme de dépistage néonatal des troubles auditifs et d'intervention précoce de l'Ontario ou par Dépistage néonatal Ontario. Veuillez noter que la présente fiche d'information a été rédigée à titre d'information seulement. Elle ne doit aucunement remplacer des conseils, un diagnostic ou un traitement médical ou audiologique professionnel.