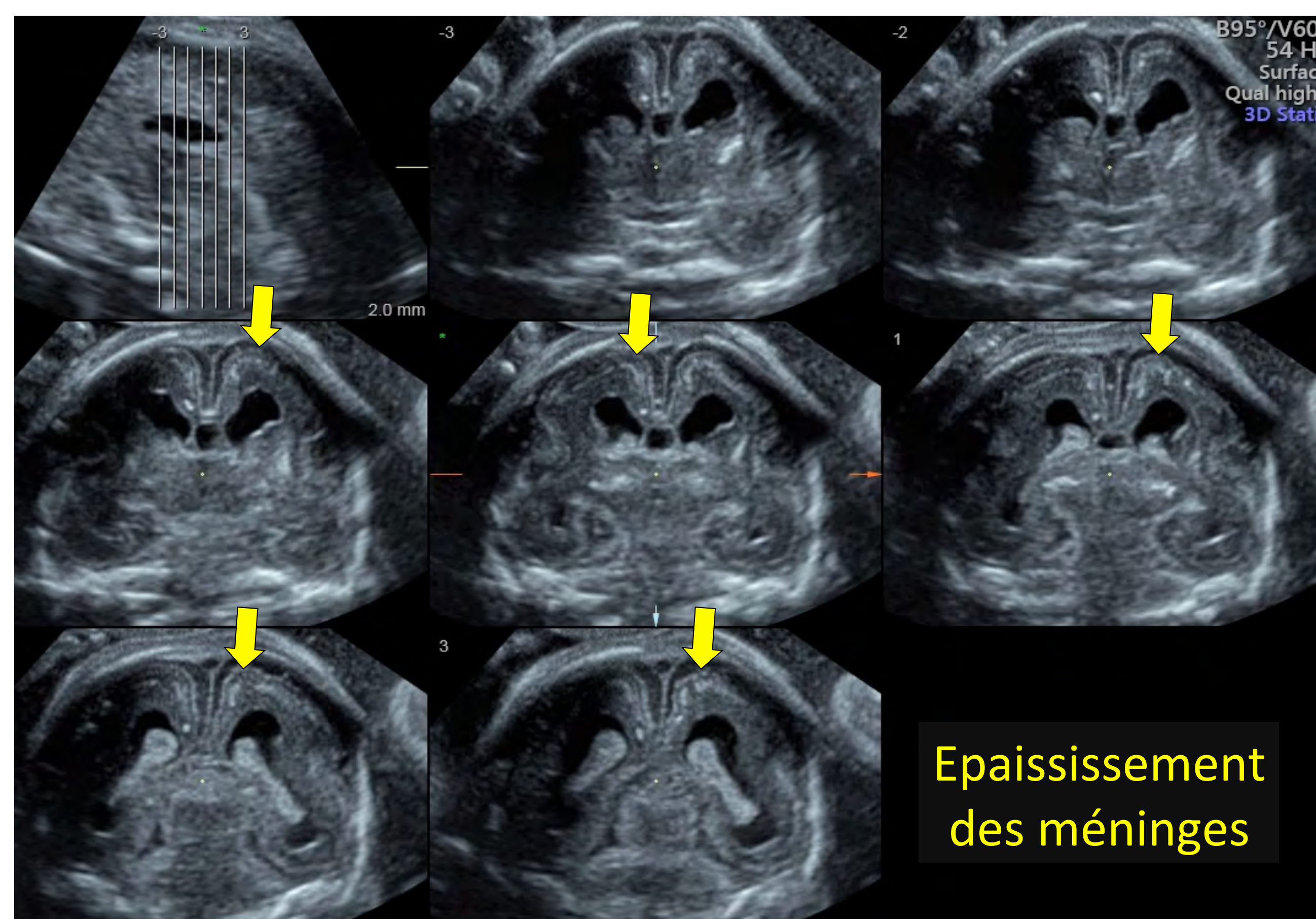


VIRUS ZIKA et ANOMALIES CEREBRALES FŒTALES

A propos du 1^{er} cas dans les Départements Français d'Amérique

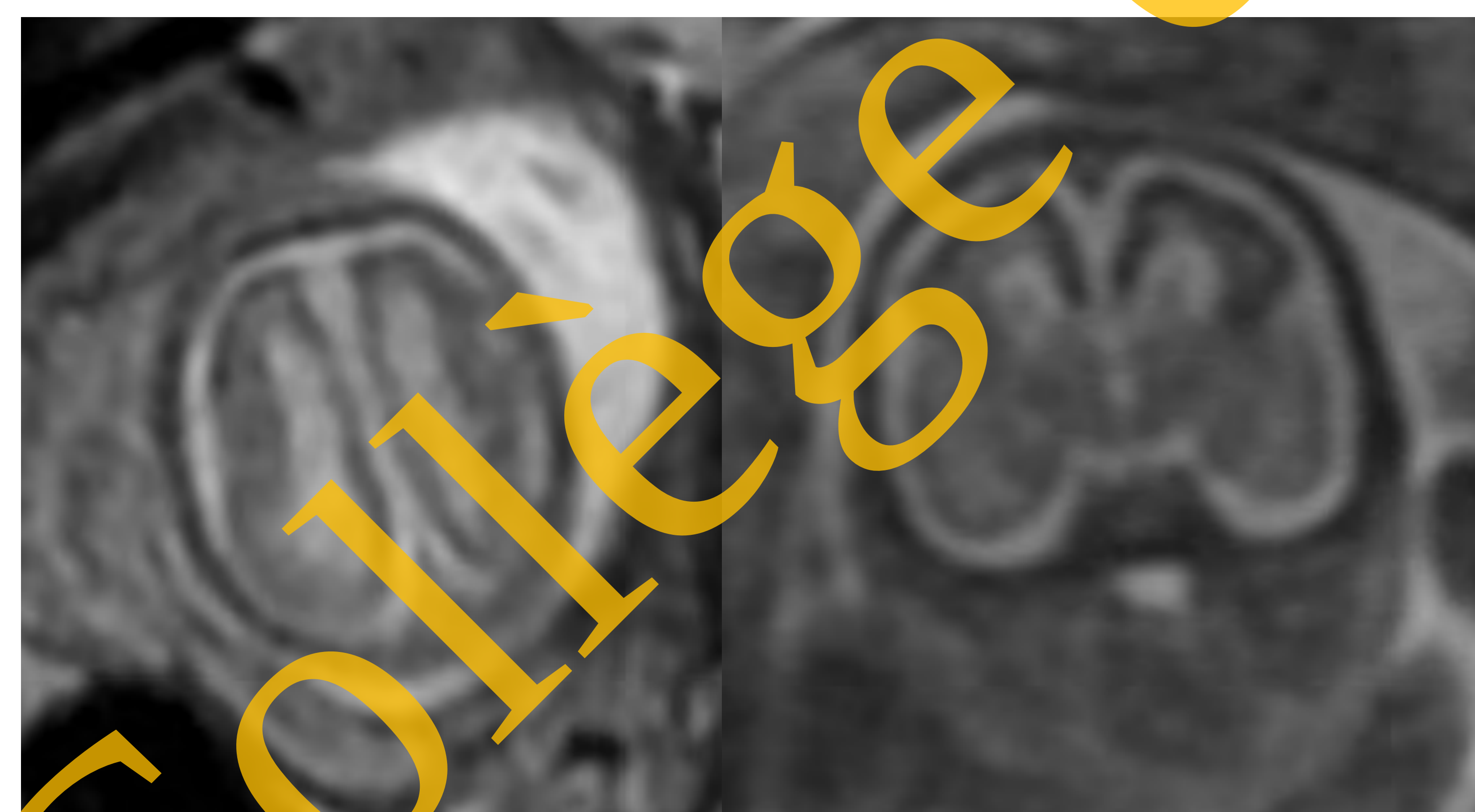
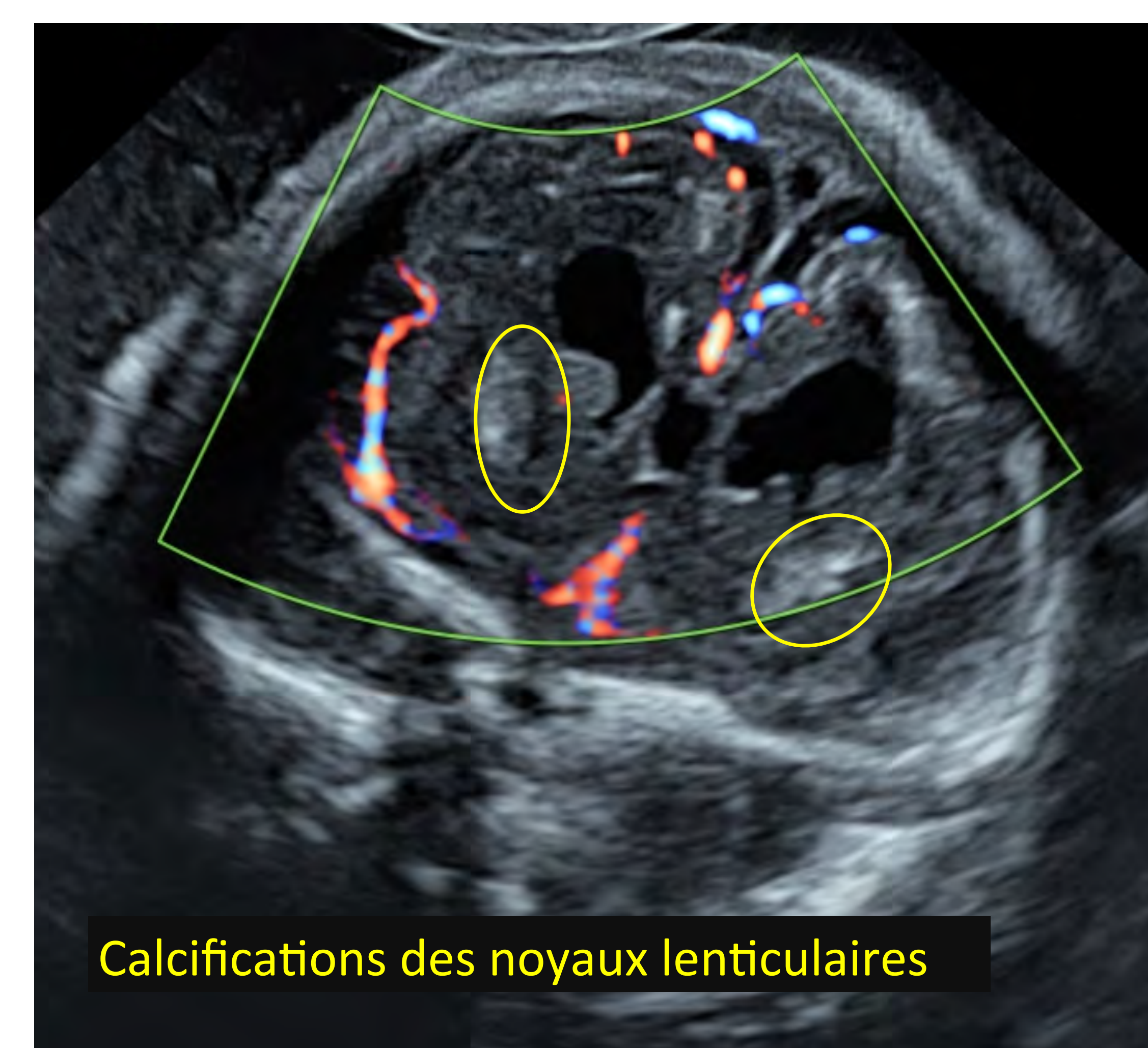
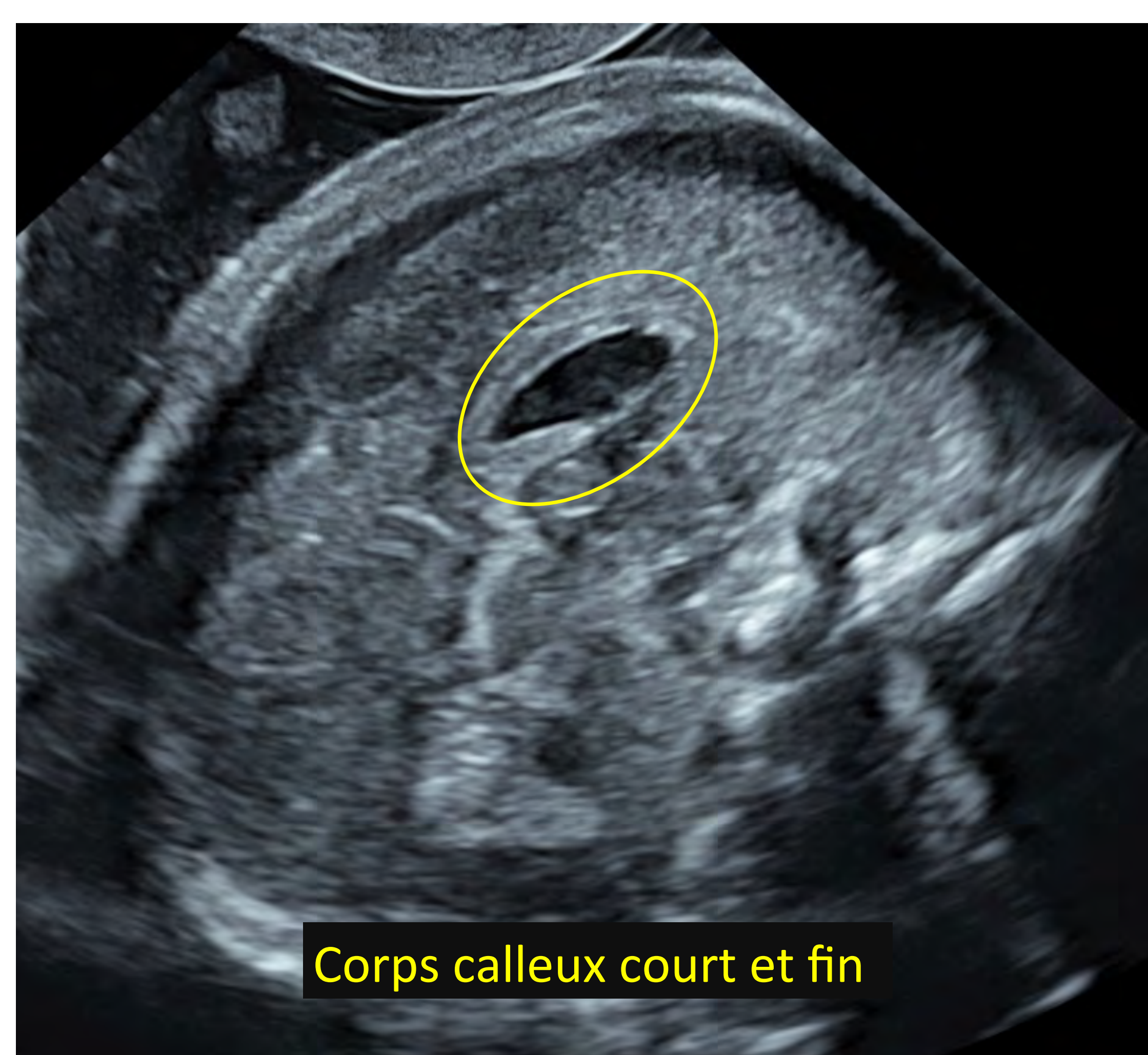
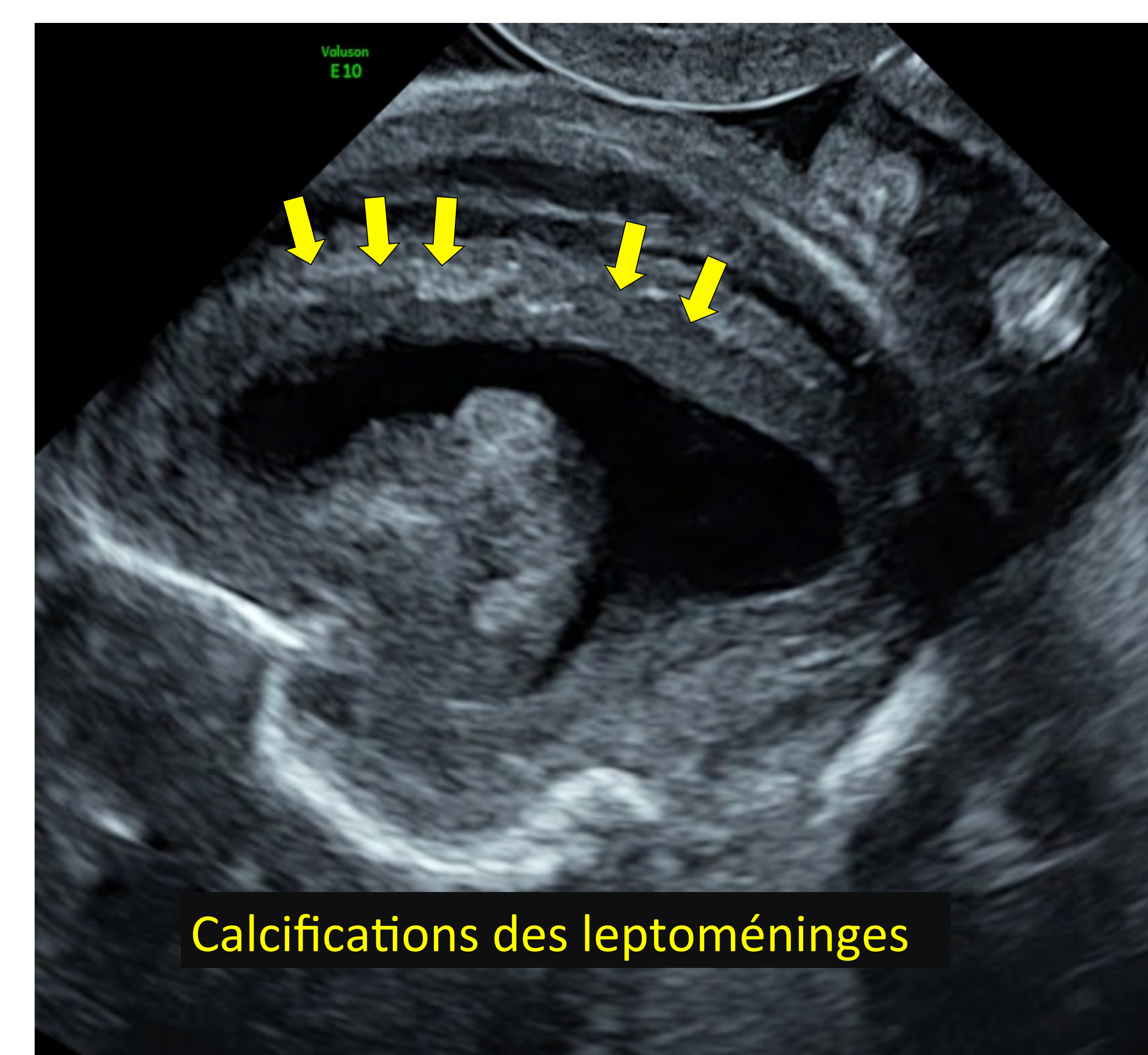
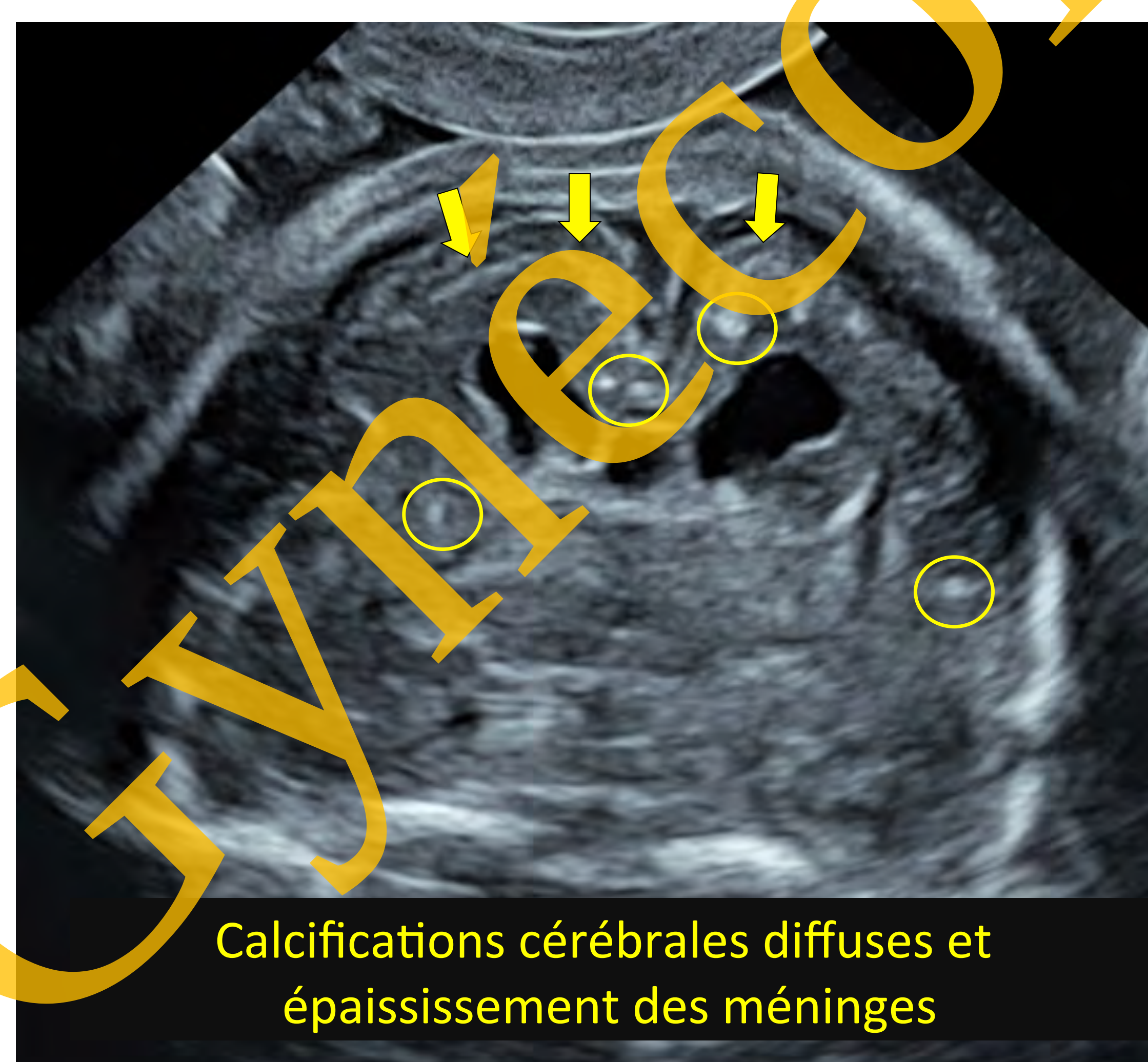
Schaub B, Monthieux A, Adenet C, Gueneret M, Jolivet E, Voluménie JL,
Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal de Martinique
CHU de Martinique

Introduction : Le virus Zika (ZikV), un flavi-virus transmis par le moustique AEDES, a été isolé pour la première fois en 1947 chez un singe Rhésus dans la forêt ZIKA en Ouganda. En 1952, le ZikV a été détecté chez l'homme en Ouganda et Tanzanie. La présence du virus a d'abord été mise en évidence à l'occasion de cas sporadiques, puis lors d'épidémies. Le ZikV a été identifié en Afrique, en Asie, dans le Pacifique et plus récemment au Brésil. En Octobre 2015, de façon quasi simultanée, le Brésil et la Polynésie française ont déclaré à l'OMS une augmentation inhabituelle d'anomalies du développement cérébral foetal en particulier de microcéphalies, contemporaines de leurs épidémies de Zika. Le 15 Décembre 2015, les premiers cas de ZikV sont déclarés dans les Départements Français d'Amérique en particulier en Martinique et le 20 Janvier 2016, la Martinique est déclarée en phase d'épidémie. Depuis de nombreux arguments plaident en faveur d'un effet délétère de l'infection par le ZikV sur le développement du cerveau foetal. A ce jour peu de cas de diagnostic prénatal ont été publiés. Nous rapportons le 1^{er} cas d'anomalie cérébrale diagnostiquée en Martinique secondaire à une infection foetale ZikV prouvée.



Case report : En Mars 2016, Mme R. 3^{ème} geste 2^{ème} pare est adressée au CPDP de la Martinique suite à la découverte à l'échographie de dépistage de 22 semaines d'aménorrhée (SA) d'une microcéphalie avec une biométrie céphalique inférieure au 3^{ème} percentile. Une échographie par voie abdominale et vaginale (Voluson E 10 - GE) sont réalisées à 22 ½ et 23 SA. L'interrogatoire ne retrouve aucune symptomatologie évocatrice durant la grossesse. La patiente est immunisée pour la rubéole et non immunisée pour la toxoplasmose. La RT-PCR Zika revient positive dans le sang de la patiente. Un prélèvement de liquide amniotique et une ponction de sang foetal sont pratiqués à 23 SA ½. Une IRM est réalisée à 25 SA. La RT-PCR revient positive sur le liquide amniotique et le sang foetal. Les PCR CMV, toxoplasmose et herpès sont négatives. Le caryotype est normal.

Sémiologie : L'échographie retrouve une microcéphalie majeure avec un périmètre crânien et un bipariétal inférieur au 3^{ème} percentile, une atrophie corticale, une dilatation modérée des ventricules latéraux, des calcifications linéaires des leptoméniges, un épaississement global des méninges, une dysgénésie du corps calleux qui est court et fin, de multiples calcifications de forme et de taille variable dans le parenchyme cérébral et les noyaux gris centraux en particulier les noyaux lenticulaires et une anomalie de la gyration. La fosse cérébrale postérieure et le tronc cérébral sont normaux. L'IRM confirme l'atrophie cérébrale majeure et diffuse avec un élargissement des espaces péri-cérébraux, un corps calleux mal visualisé, une dilatation modérée des ventricules latéraux.



Conclusion : On estime que depuis le début de l'épidémie en Martinique plus de 12 000 personnes ont été contaminées. Plus de 70 gestantes contaminées sont répertoriées au CPDP de la Martinique pour l'organisation de leur suivi échographique mensuel, en sachant que beaucoup de gestantes infectées sont asymptomatiques comme dans notre cas. Le suivi échographique mensuel instauré depuis début Mars et assuré par l'ensemble des échographistes de la Martinique permettra de dépister d'éventuelles autres pathologies. A ce jour il s'agit du seul cas diagnostiqué en Martinique, ce qui est plutôt rassurant quant à la prévalence de la transmission materno-foetale.

Bibliographie :

Oliveira Melo et al, Zika virus intrauterine infection cause fetal brain abnormality and microcephaly : tip of the iceberg. Ultrasound Obs Gyn 2016;47(1):6-7
Calvet G et al, Detection and sequencing of Zika virus from amniotic fluid of fetuses with microcephaly in Brazil: a case study. Lancet Infect Dis. 17 Feb 2016
Mlakar J et al. Zika Virus Associated with Microcephaly. N Engl J Med. 10 March 2016;374(10):951-8.
Marss C et al. Zika and pregnancy: a review of the literature and clinical considerations. Am J Perinatol. 2016;25 Feb
Jouannic JM et al. Zika virus infection in French Polynesia. Lancet 2016; 12 March 2016, 387:1051-2