VARICELLE ET GROSSESSE

1. Conduite à tenir anténatale :

2 circonstances :

Contact avec 1 enfant varicelleux
Grossesse < 20 SA
ou > 37 SA

Eruption varicelleuse de la mère
Grossesse < 20 SA ou > 37 SA

Anamèse ± Sérologie

Sérologie > 0
ATCD confirmé de varicelle

RISQUE FOETAL NUL

Doute ATCD
Sérologie < 0

Surveillance
2ème sérologie

2ème sérologie à 21 jours < 0

2ème sérologie à 21 jours > 0 (± éruption)

2 situations

Grossesse < 20 SA = Risque de varicelle congénitale
- discuter PLA + PCR, 3 semaines après séroconversion ou éruption
- Echographie morphologique 1fois/mois
- Discussion en fonction des résultats
- Discuter IRM fœtale à 32-34 SA
- Avis du centre de D.A.N.

Dans les 3 semaines qui précèdent la naissance = risque de varicelle néonatale
- Ce risque est maximum si éruption entre 5 jours avant et 2 jours après la naissance :
. hospitalisation
- **Aciclovir IV :** 7.5 à 15 mg/kg IV 3 fois/j pendant 7 j
- Retarder la naissance si possible

Quel que soit le terme, redouter une pneumonie varicelleuse de la mère et mettre en place l'isolement