

Toxoplasmose

Qu'est-ce que la Toxoplasmose ?

La toxoplasmose est une maladie causée par un parasite.

Elle peut être transmise à l'homme de plusieurs façons :

- Par la viande contaminée : Si une personne consomme de la viande mal cuite provenant d'un animal porteur du parasite.
- Par les chats : Les chats sont des hôtes définitifs du parasite. Ils éliminent les parasites actifs dans leurs excréments, ce qui peut contaminer l'homme via le contact avec un chat infecté ou sa litière.

A savoir !

Un chat « d'appartement », nourri avec des aliments industriels ne présente aucun danger de contamination pour l'homme. Ce sont les chats qui chassent pour se nourrir qui sont à risque !

Par contre le parasite ne se transmet pas d'homme à homme.

Le saviez-vous ?

Certaines professions sont plus exposées au parasite : les vétérinaires, le personnel d'animalerie, les agriculteurs et éleveurs, les jardiniers, le personnel des abattoirs, les bouchers, les cuisiniers ...

Quels sont les symptômes ?

- La plupart du temps la toxoplasmose est bénigne surtout chez les personnes en bonne santé, elle peut être plus dangereuse pour les femmes enceintes et les personnes fragiles. Elle passe très souvent inaperçue : 80 % des individus atteints, y compris les femmes enceintes, ne ressentent aucun symptôme. Parfois, elle peut provoquer des symptômes semblables à une grippe (fièvre, courbatures, fatigue, maux de tête).
- Après la maladie, le parasite reste présent dans le corps mais sous forme inactive et silencieuse.
- On estime que 30% des femmes enceintes sont immunisées (ont déjà rencontré le parasite) en France.**

Quelles peuvent être les conséquences chez le fœtus ?

- Si une femme enceinte non immunisée contracte la Toxoplasmose pendant la grossesse, le parasite peut atteindre le fœtus et provoquer une toxoplasmose congénitale. Le risque de transmission au bébé augmente avec l'avancée de la grossesse (il est faible si l'infection a lieu au 1er trimestre et bien plus élevé au 3e trimestre). Par contre, plus la transmission est tardive (dernier trimestre) pendant la grossesse, moins les conséquences seront graves. Le plus souvent, l'enfant n'aura aucune séquelle : 75 % des enfants contaminés sont indemnes.
- Dans certains cas, des lésions peuvent apparaître, comme la chorioretinite (lésion oculaire) pouvant causer un déficit visuel, même plusieurs années après la naissance. Très rarement (moins de 1 %), des malformations graves ou des complications précoces (mort in utero, retard psychomoteur) peuvent survenir, surtout en cas de contamination au 1er trimestre.

Comment surveiller et prendre en charge la toxoplasmose pendant la grossesse ?

En France, le dépistage de la toxoplasmose est systématique pendant la grossesse.

Une prise de sang (sérologie) en début de grossesse permet de savoir si vous êtes immunisée (protégée contre le parasite) ou non et ainsi mettre en place des mesures de prévention.

Si vous n'êtes pas immunisée, des prises de sang mensuelles sont réalisées jusqu'à l'accouchement.

En cas de séroconversion (si le statut sérologique change et que la patiente devient positive) :

- L'infection sera confirmée et datée
- En fonction du terme de la grossesse, une amniocentèse (prélèvement du liquide amniotique) pourra être réalisée pour vérifier la contamination du fœtus.
- Un traitement anti parasitaire sera débuté en cas d'infection.
- Une surveillance échographique rapprochée dans un centre de référence sera mise en place

Comment l'éviter ?

Il n'existe pas de vaccin contre la toxoplasmose, mais vous pouvez réduire les risques d'infection en suivant ces règles d'hygiène dès le début de la grossesse :

Pour l'alimentation :

- Bien cuire les viandes avant de les consommer.
- Éviter les fruits de mer crus.
- Laver soigneusement les fruits et légumes.

Pour l'hygiène :

- Se laver les mains avant de manger et après avoir manipulé de la viande crue, des crudités ou jardiné.
- Nettoyer les ustensiles de cuisine après contact avec des aliments crus.
- Porter des gants pour jardiner ou manipuler la litière du chat.
- Éviter de stocker la litière dans la cuisine.

A noter :

les voyages hors Europe et Amérique du Nord augmentent les risques de contamination.

Comment traiter la toxoplasmose congénitale ?

- La toxoplasmose congénitale est souvent silencieuse (90 % des cas), mais un traitement précoce peut prévenir des complications à long terme.
- Après la naissance, des examens cliniques et biologiques seront réalisés sur le nouveau-né. Un suivi annuel sera poursuivi jusqu'à l'âge adulte, avec contrôle du fond d'œil pour dépister d'éventuelles lésions oculaires tardives.

Sources

ameli.fr
anses.fr
pasteur.fr
inrs.paris
Cngof.fr
Centre national de référence sur la toxoplasmose - CHU de Reims.
infectiologie.com. Paris

N'hésitez pas à prendre rendez vous avec un de nos praticiens du centre émanéa le plus proche de chez vous !