

Ressources

Le CMV congénital est-il traitable?

Si votre bébé souffre du CMV, son médecin peut recommander un médicament antiviral. Ce médicament peut aider l'ouïe de votre enfant et son bon développement. Tous les traitements ne nécessitent pas une médication. Les bébés souffrant de CMV peuvent obtenir le soutien nécessaire par le biais du programme d'intervention précoce (Early Intervention Program, EIP). L'EIP peut les aider à améliorer leur communication, leur langage et leurs aptitudes sociales.

Si l'ouïe de mon enfant est « normale », peut-il quand même souffrir de CMV?

Certains bébés souffrant de perte auditive peuvent avoir de bons résultats lors du test d'audition pour nouveau-né, tout en étant atteints de CMV. Il est important de surveiller votre bébé une fois de retour à la maison. Si votre enfant présente des signes de CMV congénital comme une perte auditive, discutez-en avec son professionnel de la santé. La « liste de vérification d'une audition adéquate » peut être utilisée comme guide pour reconnaître les signes potentiels de perte auditive chez votre bébé.

Le ministère de la Santé de l'État de New York (New York State Department of Health)

www.health.ny.gov/diseases/communicable/cytomegalovirus/fact_sheet.htm

Les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (Centers for Disease Control and Prevention)

www.cdc.gov/cmV

Le programme d'intervention de dépistage de perte auditive précoce de l'État de New York (New York State Early Hearing and Detection Intervention Program)

www.health.ny.gov/community/infants_children/early_intervention/newborn_hearing_screening/



Votre bébé et les tests de cytomégalovirus congénital (CMV)

Le CMV congénital est la cause principale de perte auditive non génétique chez les enfants.



Department
of Health



Department
of Health

Pour les personnes enceintes ou qui peuvent le devenir



Liste de vérification d'une audition adéquate

Qu'est-ce que le cytomégalo virus (CMV) congénital? (prononcé si-to-MÉG-a-lo-vi-rus)

Le CMV est un virus qui peut affecter les personnes de tout âge. Il peut causer des symptômes pseudogrippaux légers, mais en général il ne rend pas les gens malades. Lorsqu'une personne enceinte est atteinte de CMV, elle peut transférer le virus au fœtus. On dit qu'un bébé souffre de CMV congénital lorsqu'il naît avec le virus.

Un bébé souffrant de CMV congénital peut développer des problèmes de santé comme une perte auditive ou de la vision, des retards de développement et des crises d'épilepsie. Sa tête peut également être plus petite à la naissance.

Certains nouveau-nés souffrant de CMV congénital peuvent présenter des signes à la naissance et que le pédiatre peut reconnaître. D'autres ne présentent aucun signe de CMV congénital à la naissance.

La perte auditive est le signe le plus commun d'une atteinte de CMV congénital. Elle peut être présente à la naissance ou elle peut se développer plus tard dans la vie de l'enfant.

Comment puis-je savoir si mon enfant souffre de CMV congénital?

Tous les nouveau-nés dans l'État de New York (New York State) passent un examen de l'audition à la naissance. Cet examen est rapide et indolore et il peut être effectué pendant que le nouveau-né dort. Votre enfant peut nécessiter un test d'audition supplémentaire avant ou après que vous quittiez l'hôpital. Dans ce cas, son professionnel de la santé devrait effectuer un test de dépistage du CMV congénital. Ce test est effectué à partir de la salive ou de l'urine de votre bébé. Les résultats du test indiqueront si votre bébé souffre de CMV congénital risquant d'entraîner des problèmes de santé.

Naissance à 3 mois

- Devient silencieux en présence des voix et des bruits quotidiens
- Réagit aux bruits intenses : le bébé fait un saut, cligne des yeux, cesse de sucer son pouce, pleure ou se réveille
- Émet des sons doux lorsqu'il est éveillé, gargouillis de bébé

3 à 6 mois

- Tourne les yeux ou la tête vers les bruits, voix ou jouets bruyants, un chien qui aboie
- Commence à faire des sons qui ressemblent au langage parlé : sons comme « ga », « ooh », « ba » et les consonnes p, b, m
- Réagit aux inflexions de votre voix

6 à 9 mois

- Réagit aux bruits doux, particulièrement aux paroles
- Réagit en entendant son nom
- Comprend des mots simples : « non », « salut », « jus »
- Balbutie : « pa pa pa », « ma ma ma »

9 à 12 mois

- Réagit aux bruits doux et intenses
- Répète les mots et sons uniques
- Pointe avec le doigt ses jouets ou ses aliments favoris lorsqu'on lui demande

12 à 18 mois

- Utilise 10 mots ou plus
- Suit des instructions verbales simples : « va chercher la balle »
- Pointe avec le doigt des personnes, des parties du corps ou des jouets

18 à 24 mois

- Utilise 20 mots ou plus
- Combine deux mots ou plus : « plus de jus », « c'est quoi? »
- Utilise plusieurs consonnes différentes au début de ses mots : b, g, m
- Écoute des histoires et des chansons simples

2 à 3 ans

- Forme des phrases de deux ou trois mots
- À 2 ans, le langage de l'enfant est compris par moment (25 % à 50 %)
- À 3 ans, le langage de l'enfant est compris la plupart du temps (50 % à 75 %)
- Peut suivre des instructions à deux étapes : « va chercher la balle et dépose-la dans la boîte »

Adaptée à partir de la liste de vérification du ministère de la Santé de la Californie (California Department of Health Services).

Si vous vous inquiétez du développement de votre bébé, discutez-en avec son professionnel de la santé.