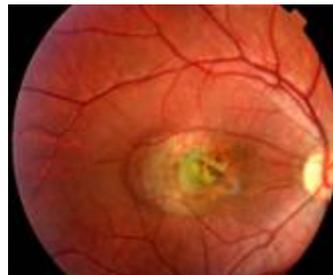


F. Peyron, M. Wallon
Hôpital de la Croix Rousse
Lyon

Risque de passage (—) et gravité de l'atteinte fœtale (—) en fonction de l'âge de la grossesse

Perte foetale



5%

Infection
Infraclinique

conception

1er trimestre

2eme trimestre

accouchement

Séroconversion de la femme enceinte

Médecins = rôle d'information



Le plus grand danger pour le fœtus n'est pas *T.gondii* mais l'anxiété de la mère



Transmission mère/enfant

Cohorte Lyon

2060 enfants

(seroconversion maternelle)

6 %
perdus
de vue

22%

Infectés

72 %

Non infectés

471 cas de toxoplasmose congénitale

- Age médian : 10.3 ans (4.8-14.9)
- **320 (68%) indemnes de toutes lésions**
- 27 (6%) lésions neurologiques
(8 hydrocéphalies, 19 calcifications)
- 132 (28%) au moins une lésion oculaire

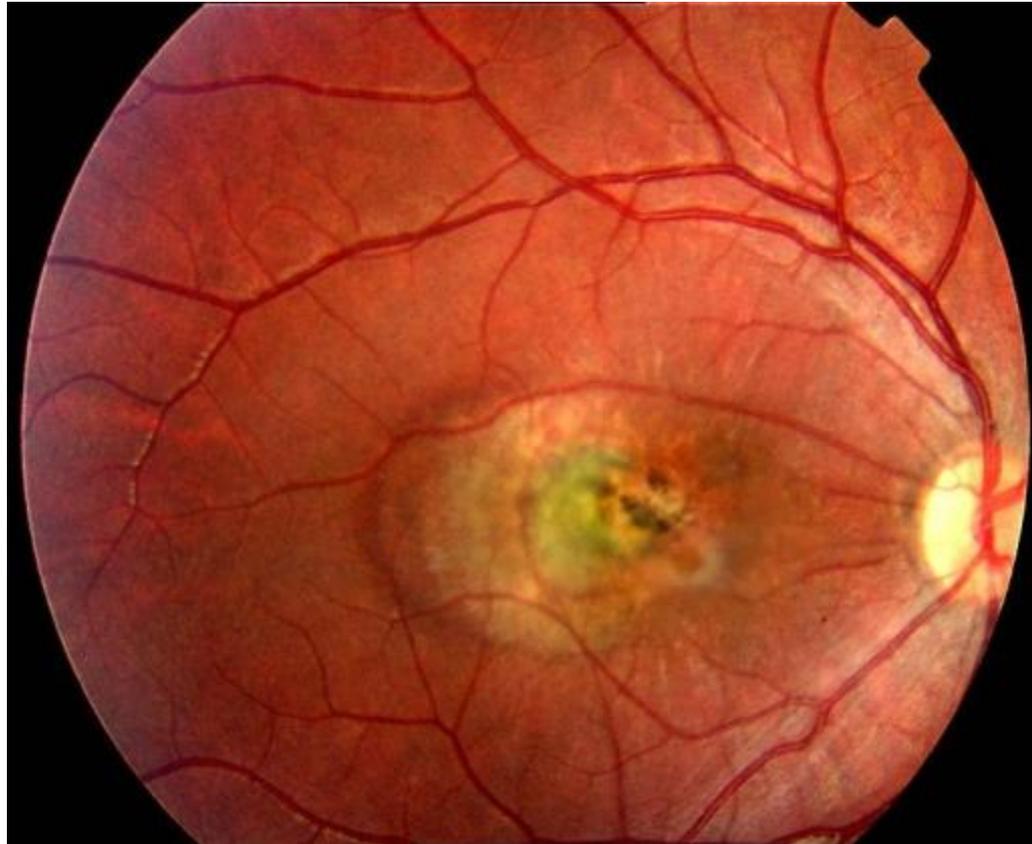
132 lésions oculaires

- Lésions maculaires isolé dans 26 cas
- Dans 50 % des cas, première lésion diagnostiquée avant l'âge de 3 ans
- Dans 16% des cas, première lésion diagnostiquée après l'âge de 10 ans
- Dans 37% des cas, nouvel événement (réactivation , nouvelle lésion)
- Pas de baisse bilatérale de l'acuité visuelle

infection congénitale : évolution imprévisible

Lésions oculaires :

pouvant apparaître et récidiver toute la vie



Facteurs de risques de chorioretinites pendant les 2 premières années de vie

- Délais >8 semaines entre seroconversion maternelle et début du traitement
- Sexe féminin
- Calcifications cérébrales

Devenir à long terme



Devenir à long terme de 102 adultes

- Age : 18- 33 ans
- Qualité de vie
Psychological General Well-Being Index (PGWBI)
- Fonction visuelle
(VF14) questionnaire

Devenir à long terme de 102 adultes

- Cohorte « ancienne » début du programme français
- 58.8% lésions oculaires
 - 12.7% baisse de l'acuité visuelle
- 10.8% lésions neurologiques
 - 1.9% hydrocéphalie
 - 10.8% calcification intracrâniennes

Qualité de vie (PGWBI)

	Cohorte étudiée (<i>n</i> = 102)		Population générale (appariée sur l'âge)	
	Moyenne	Déviatiion standard	moyenne	Déviatiion standard
Anxiété	71.2	19.3	72.2	19.6
Bien être	64.7	17.0	64.0	18.7
Vitalité	64.7	15.2	68.0	18.5
Dépression	85.9	17.9	83.5	17.1
Self-control	80.7	16.0	82.5	17.2
État général	84.7	16.1	78.4	18.4
Score global	74.7	14.2	73.7	15.3

Evaluation de la fonction visuelle

- VF14 (visual functional impairment)
- Score de 0 à 100
- Score global : 97.3

**La localisation des lésions rétiniennes
n'influe pas sur l'acuité visuelle**

Etude qualité de vie 102 adultes atteints de T.congénitale

- PGWBI ; excellents résultats
 - Maladie interfère peu sur vie
 - Situation au moment du questionnaire influe sur score
- VF14
 - Lésions maculaires ; très peu d'impact sur vision

Fond d'œil normal

Rétine vue au fond d'œil
rétine normale

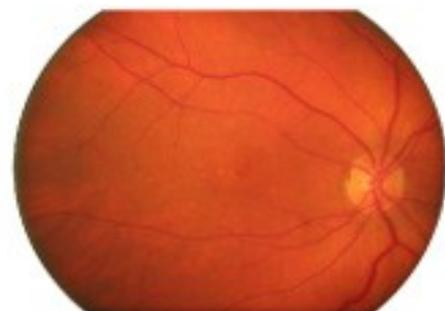
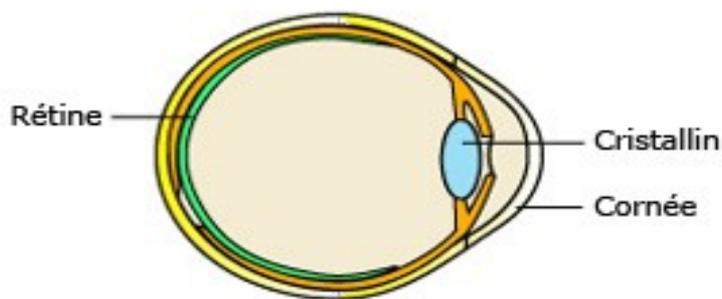


Schéma d'un œil



Vision correspondante



Absence de lésions au fond d'œil,
vision normale.

Lésion sur la périphérie de la rétine

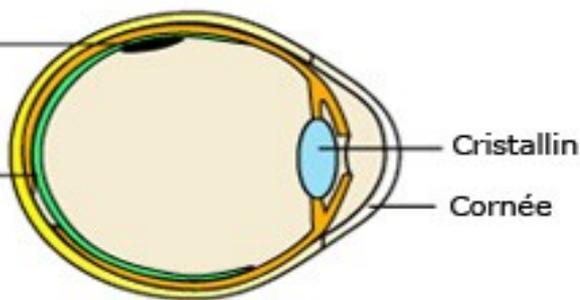


Lésion sur la périphérie
de la rétine (le plus fréquent)

Lésion
sur la
périphérie

Lésion
sur la
périphérie

Rétine



Cristallin

Cornée



Lésion sur la périphérie de la rétine,
vision normale.

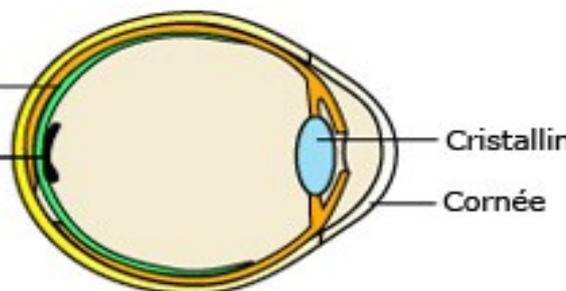
Lésion sur le centre de la rétine



Lésion au centre de la rétine
(macula) très rare

Lésion
au centre
de la rétine

Rétine



Cristallin

Cornée



Lésion au centre de la rétine. Point noir
au centre du champ de vision. Très rare.

Les traitements ante et post natal sont –ils efficaces?

- Pas d'étude randomisées contrôlée
- 2 PHRC en 2011
 - Toxo geste; évaluation du traitement ante natal
 - Toscane ; Traitement post natal : 1 an /3 mois.

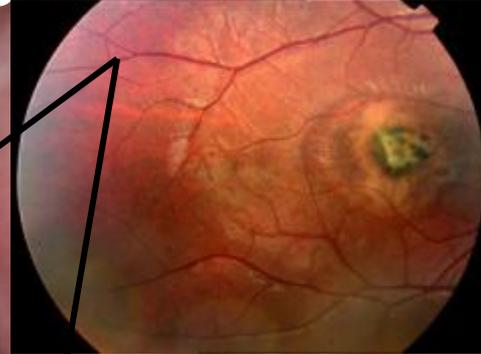
Les traitements ante et post natal sont –ils efficaces?

Pour l'instant:

- Pas de preuves d'efficacité, mais pas de preuves d'inefficacité
- Dans la littérature, faisceaux de présomption : traitement- réduction de séquelles
- **Traiter mais surtout informer et prévenir (recommandations HAS)**

**En France (traitement)
Le toxoplasmosse congénitale est :**

**une maladie ophtalmologique chronique
d'évolution imprévisible**



Le plus souvent infraclinique rarement invalidante

Dans tous les cas

Informier et rassurer les parents

- **70% des cas : pas de contamination**
- **Enfants contaminés: 76% asymptomatiques**
- **ITG uniquement si lésions échographiques**

