

Toute femme en âge de procréer n'ayant pas eu la varicelle doit se voir proposer la vaccination anti varicelleuse.

(modalités de vaccination : <https://www.mesvaccins.net/web/diseases/11-varicelle>)

- **Durée d'incubation**

10 à 21 jours

- **Circonstances diagnostiques**

- Contage
- Eruption évocatrice

- **Risque de transmission materno-foetale**

<1% avant 13SA, 2% entre 13 et 20SA

- **Complications fœtales**

- 0 à 20 SA : Varicelle congénitale = embryopathie (1-2% de risque) : mort fœtale in utero, avortement spontané
- 21 à 36 SA : Zona survenant chez l'enfant avant l'âge d'1 an (1-2% de risque)
- de 37 SA au terme (risque maximal si survenue entre J-5 et J+2) : Varicelle néonatale, mortalité élevée

- **Complications maternelles**

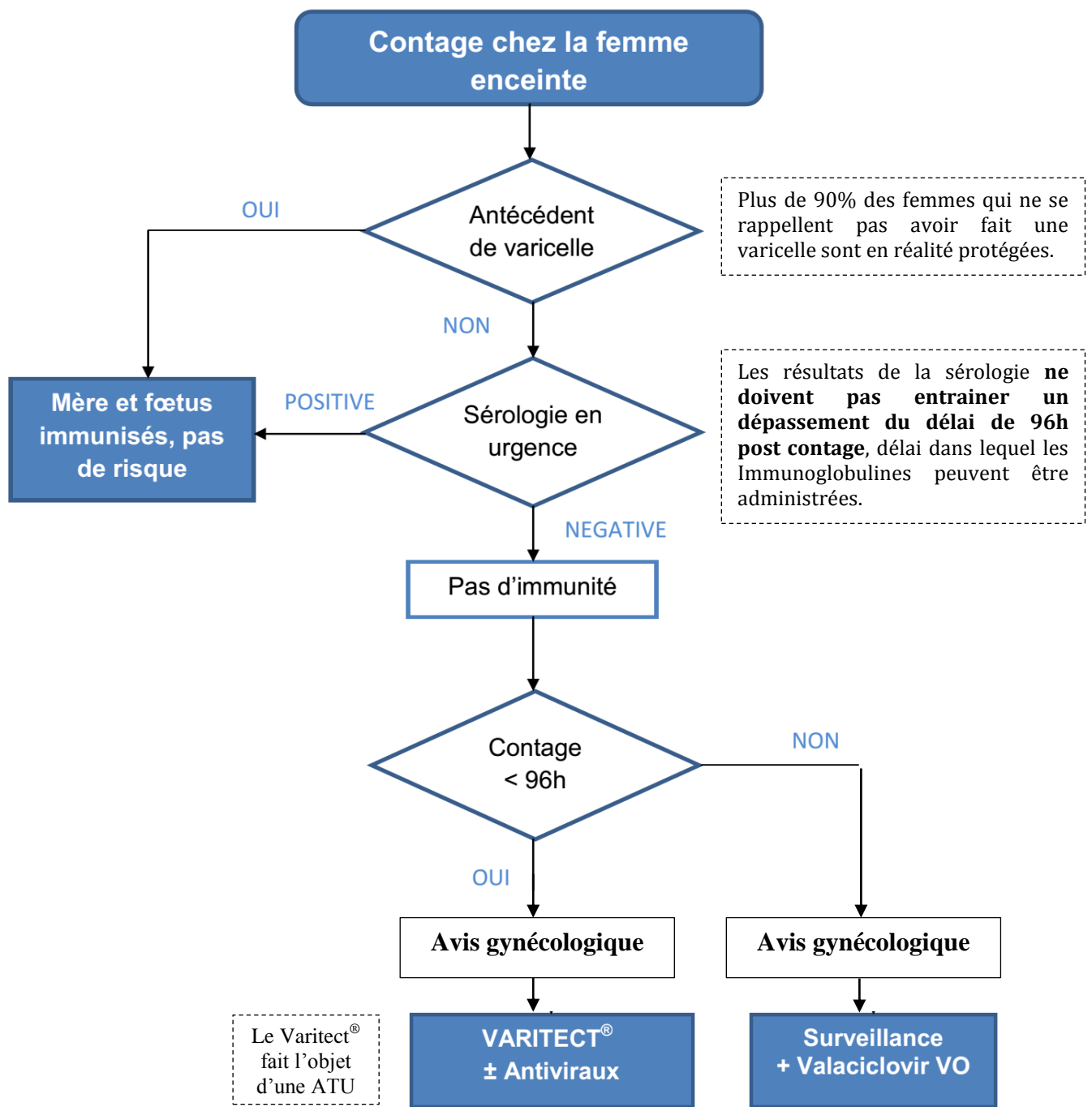
Risque plus élevé de pneumonie varicelleuse (5 à 10 % des femmes enceintes présentant une varicelle)

- **Conduite à tenir en cas d'infection**

Quelle que soit la présentation clinique : **hospitalisation** pour traitement IV (au moins initial).

Avis gynécologique pour surveillance ultérieure de la grossesse.

▪ Conduite à tenir en cas de contagé



ZONA

Aucun risque fœtal, même en période périnatale

Sources :
 [1] Floret D. Varicelle de l'enfant. EMC Pédiatrie/Maladies infectieuses, 4-310-B-20, 2006.
 [2] Prise en charge de l'infection à la varicelle pendant la grossesse. Directive clinique de la SOGC. Mars 2012
 [3] C. Charlier Woerther. Rougeole, Varicelle, Grippe chez la femme enceinte. 18^{ème} colloque sur le contrôle épidémiologique des maladies infectieuses. Mars 2013