Dépistage du CMV pendant la grossesse

Performances de notre test IgM et bons réflexes de prélèvement

Depuis l'avis de la HAS du 5 juin 2025, le dépistage systématique du CMV est recommandé au 1er trimestre chez toutes les femmes enceintes séronégatives ou de statut inconnu.

Pourquoi ce focus ? Un fabricant de test IgM (Roche) a informé les laboratoires (courrier du 14 septembre 2026) que son test n'est pas prévu pour le dépistage systématique des femmes enceintes, sa sensibilité revendiquée étant inférieure à 98 %, seuil retenu par le consensus ECCI. Point sur notre technique : très sensible en début de grossesse (100 % dans les 8 semaines suivant l'infection), moins ensuite, d'où l'importance d'un prélèvement précoce.

Notre technique

IgM anti-CMV
Abbott Alinity i. Non réactif < 0,85 ; équivoque de 0,85 à < 1,00 ; réactif ≥ 1,00. Spécificité relative de 99,3 % chez la femme enceinte (notice fabricant).

IgG anti-CMV
Abbott Alinity i, seuil de positivité 6,0 AU/mL. Sensibilité relative de 100 % (156/156) chez la femme enceinte (notice fabricant).

Avidité des IgG
Réalisée par notre partenaire CERBA sur tout résultat IgM positif ou équivoque. Élevée : infection récente exclue ; faible : évocatrice ; intermédiaire : valeur limitée, contrôle possible.

Sensibilité des IgM selon le terme du prélèvement

- **Primo-infection survenue au 1er trimestre.** Étude indépendante (Veyrenche et al., J Clin Microbiol 2026) : 176 sérums de 94 patientes, infection datée par séroconversion.

Prélèvement à 7 SA	Prélèvement à 10 SA	Prélèvement à 12 SA	Prélèvement à 14 SA
100 % (19/19)	100 % (47/47)	100 % (64/64)	96,1 % (73/76)

- **Infections périconceptionnelles incluses** (date de l'infection inconnue en pratique) : 100 % à 7 SA, 97,1 % à 8 SA, 96,4 % à 10 SA, 92,9 % à 14 SA. La sensibilité diminue avec le délai depuis l'infection.
- **Les IgM équivoques sont comptées comme positives** dans ces chiffres : l'avidité des IgG confirme systématiquement.

Nos recommandations

Prélever tôt
Dès la confirmation de la grossesse, idéalement avant 10 SA.

Sérologie pré-conceptionnelle
Quand c'est possible, notamment en PMA : une séroconversion documentée permet de dater l'infection avec fiabilité.

Nous signaler
Toute suspicion clinique ou échographique malgré une sérologie négative.

À retenir

- Plus le prélèvement est précoce, plus les IgM sont sensibles : **prélever dès le début de la grossesse.**
- Des IgM positives ne signent pas à elles seules une primo-infection récente (réactivation, réinfection) : l'avidité des IgG, avec le contexte clinique, permet de dater l'infection.

Sources : HAS, avis du 5 juin 2025 ; Veyrenche N. et al., J Clin Microbiol 2026 ; notices Abbott Alinity i CMV IgM et IgG.