

LE POINT SUR L'ÉPIDÉMIE DE MONKEY POX

NEWSLETTER N°56

MODE DE TRANSMISSION

Contact avec des animaux sauvages infectés

Contact étroit avec des personnes infectées : contact avec la peau et les fluides corporels (contact rapproché, prolongé, rapport sexuel, contact avec les lésions de la peau)

Contact avec du matériel infecté (vêtement, literie, objets non désinfectés).

CAS DE L'AFRIQUE

En Afrique, dans les zones d'endémie, l'OMS indique que la mortalité semble plus importante avec le clade I.

Elle concerne notamment les enfants de moins de 5 ans (surtout si dénutris et/ou déshydratés) et les patients immunodéprimés (VIH positif, par exemple).

La probabilité d'infection dans la population générale est considérée comme faible.

LES TESTS DIAGNOSTIQUES

Il s'agit d'un test de détection par PCR : la recherche du virus mpox est réalisée à partir de prélèvement de liquide ou de prélèvement sec d'une lésion cutanée ou muqueuse.

MONKEY POX, MPOX : QU'EST-CE QUE C'EST ?

La *mpox* (*monkey pox*, variole du singe) est une maladie virale transmise par les animaux. Actuellement, elle est endémique dans de nombreuses régions d'Afrique subsaharienne.

Le virus mpox correspond à deux sous-types :

- Clade I : avec deux sous classes Ia et Ib
- Clade II : avec deux sous classes IIa et IIb

Le clade IIb se caractérise par une maladie moins grave et une mortalité plus faible : c'est le variant qui a été responsable de l'épidémie en 2022 en Afrique.

D'OÙ VIENT LA MPOX ?



L'épidémie débute en 2022, majoritairement en République Démocratique du Congo et dans les pays avoisinants (Rwanda, Ouganda, Kenya).

Depuis la fin de l'année 2023, une vaste épidémie de mpox a touché la République Démocratique du Congo et s'est récemment étendue à d'autres pays.

L'évolution rapide des clades Ia et Ib du virus ont suscité de vives inquiétudes au niveau mondial. Le 14 août 2024, le Directeur Général de l'Organisation Mondiale de la Santé, à la suite de la recrudescence de la *mpox* en Afrique déclare l'urgence de santé publique de portée internationale (Public Health Emergency of International Concern, PHEIC).

Le 1er cas européen actuel est Suédois : il s'agit d'un cas d'importation au retour d'un pays d'Afrique. Le patient est actuellement diagnostiqué et isolé. Le mode de transmission fait encore l'objet d'une enquête.

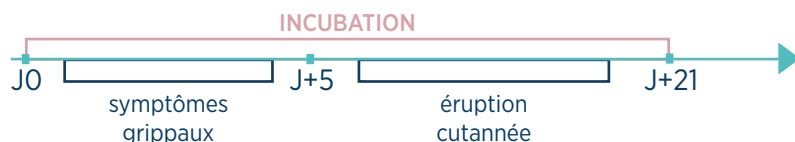
KETTERTHILL

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
8, avenue du Swing
L-4367 Belvaux

T (+352) 488 288-1
F (+352) 488 288-306
www.ketterthill.lu

Contact - Dr Yasmine LATHRACHE
E yasmine.lathrache@ketterthill.lu

QUELS SONT LES SYMPTÔMES DE LA MALADIE ?



La période d'incubation dure entre 5 et 21 jours.

Au début, les symptômes sont similaires à ceux d'une grippe :

- Fièvre
- Maux de tête
- Douleurs musculaires
- Fatigue
- ...

→ Cette phase dure environ 5 jours.

La deuxième phase de la maladie est caractérisée par l'apparition de «boutons», trois jours après la disparition de la fièvre : éruption cutanée qui varie de l'aspect de macules à pustules.

→ Cette éruption peut durer 2 à 3 semaines.

→ Des lésions peuvent également être observées au niveau des muqueuses buccales, génitales et anales.



Les patients sont contagieux depuis le début de la fièvre jusqu'à la disparition de toutes les croûtes.

LE VACCIN : POUR QUI ? COMMENT ? OÙ ?

Au Luxembourg, le vaccin est conseillé en prévention chez les personnes les plus exposées :

- Les personnes ayant de nombreux partenaires sexuels parmi les hommes ayant des relations homosexuelles (HSH) et les personnes transgenres
- Les travailleurs du sexe
- Les cas de personnes exposées à un environnement immédiat avec des patients avérés : contact avec la population dans le cadre d'une ONG
- Les personnes ayant eu un contact à haut risque (sexuel, contact avec des lésions) dans les 21 jours précédant un cas avéré

Il existe deux vaccins : Imvanex® et Jynneos®.

Le schéma vaccinal comprend 2 doses, espacées d'au moins 28 jours. Une seule vaccination suffit pour les personnes qui ont été vaccinées dans leur enfance contre la variole (avant 1980).

Les sujets immunodéprimés doivent recevoir 3 doses du vaccin et ce peu importe s'il ont été antérieurement vaccinés par un autre vaccin contre la variole.

LES TESTS DIAGNOSTIQUES

En cas de contact étroit dans les 21 jours précédant la confirmation d'un cas de mpox, le prélèvement est possible sur écouvillon oropharyngé.

A SAVOIR SUR LA VACCINATION

La vaccination contre la Mpox est réalisée au Service National des Maladies Infectieuses du CHL (Centre Hospitalier du Luxembourg).

La vaccination ne confère pas une protection immédiate et n'est probablement pas efficace à 100% : il est donc important de continuer à éviter tout contact avec une personne infectée par le virus mpox ou suspectées de l'être.

Bibliographie :

Sharma, A., Prasad, H., Kaeley, N. et al. Monkeypox epidemiology, clinical presentation, and transmission: a systematic review. *Int J Emerg Med* 16, 20 (2023)

National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases (U.S.). Division of High-Consequence Pathogens and Pathology. Science brief : Detection and transmission of mpox (formerly monkeypox) virus during the 2022 clade IIb outbreak. *CDC Stacks* (2023)

Català A, Riera J, Fuertes I. Mpox - Formerly Monkey Pox - in Dermatology: A Review of Epidemiologic Features, Clinical Presentation, Diagnosis, and Treatment. *Actas Dermosifiliogr*. 2023 ;114(4):318-326