

**Avertissement** : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 9 février 2016

Hôpital cantonal de Genève

## Emergence du virus Zika et gestion des incertitudes

Prof. L. Kaiser

Jusqu'en 2013, on ne parlait pas beaucoup de Chikungunya...depuis lors il y a presque 2 millions de personnes atteintes avec les génotypes asiatique et africain.

La Dengue, c'est maintenant entre 280 et 520 millions de personnes atteintes...

Ils ont le même vecteur soit *Aedes aegyptii* et *Aedes albopictus*...le tristement célèbre moustique tigre....



En 2015, à Salvador de Bahia, on parle d'une maladie fébrile exanthématique, qui n'est ni la Dengue, ni le Chikungunya...

C'est le virus Zika, un flavivirus à ARN...et les autres membres de la famille c'est justement...la Dengue, le West Nile, l'Encéphalite Japonaise, l'Encéphalite à Tiques, et la Fièvre Jaune ...

Le virus Zika...du nom de la forêt d'Ouganda, où il est apparu au début...



.....est transmis par les moustiques et les tiques....il y aurait un cycle sylvatique entre primates non humains et moustiques, puis un cycle où les humains, divers vertébrés et les moustiques se transmettraient la maladie.

Jusqu'en 2007 il y aurait eu moins de 19 cas rapportés...il y a eu 3 cas au Nigéria...puis en 2007 en Micronésie, l'épidémie de l'île de Yap, avec une 40aine de cas décrits...puis en 2013, en Polynésie française avec 19'000 cas...puis fin 2015 arrivée du virus au Brésil avec jusqu'à maintenant 1.5 million de cas...



L'incubation est courte...+ ou - 12 jours...dans > 70 % des cas, il n'y a pour ainsi dire pas de symptômes...en tout cas pas d'hospitalisations...parmi les patients symptomatiques, 90-100% présentent un rash cutané, beaucoup (80% ?) une conjonctivite, 65% des arthralgies, des myalgies, des céphalées...

On recommande d'éviter les AINS (comme avec la Dengue) ou tout ce qui interfère avec la fonction plaquettaire...

La virémie est présente les 4-5 premiers jours, la virurie un peu plus longtemps (10-15 jrs), l'élévation des IgM commence après 7 jours et les IgG après 15 jours.

Mais les anticorps ne sont pas spécifiques...il y a des réactions croisées avec les autres flavivirus, en particulier chez les personnes vaccinées contre la fièvre jaune...

La RT-PCR est spécifique à 100%...mais c'est 4-5 jours dans le sang et 10-15 jrs dans les urines.

La rumeur urbaine prétend que la maladie peut s'acquérir par la salive, le sperme, le lait maternel et les dons du sang...mais c'est de loin pas la voie de contamination principale...

Le syndrome de Guillain Barré est 20 fois plus fréquent lors des épidémies...

Le taux de microcéphalies a aussi grimpé...147 cas au Brésil en 2014 contre 3530 cas en 2015...mais prudence...la définition varie...entre un périmètre crânien de 32 cm puis de 33 cm...et tout ça sont des mesures quand même assez peu précises...

Mais il y a quand même de quoi stresser les 2.9 millions de Brésiliennes enceintes chaque année...

On estime l'incidence de la microcéphalie entre 0.1 et 16%...c'est flou...

Comment cela va-t-il évoluer ?

Y aura-t-il une vague d'infection unique suivie d'une installation d'une immunité de masse dans la population...le réservoir humain va-t-il finir par s'épuiser...y a-t-il plusieurs sérotypes ?

Evidemment ce n'est pas fait pour nous rassurer que de savoir que le vecteur est présent à peu près partout dans le sud...et qu'il se trouve aussi sur la côte ouest des USA, comme en Italie et dans le Sud de la France...

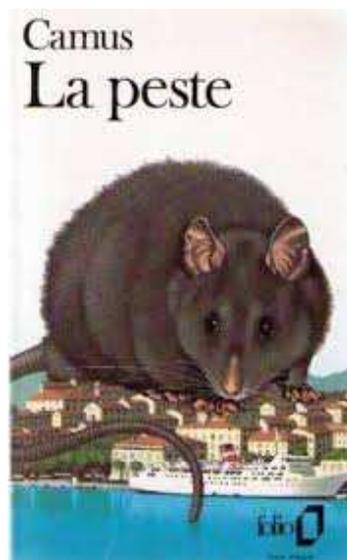
Globalement, aux femmes enceintes, il est déconseillé de se rendre en Amérique du Sud...

Au retour il est conseillé d'attendre 2 cycles menstruels, pour les femmes et 4 semaines pour les hommes avant de procréer.

Des guidelines ont été écrites...(que je n'ai pas eu le temps de relever)...en cas de suspicion d'infection...

Le mieux est de contacter la consultation des voyageurs aux HUGs en particulier le Dr Gilles Eperon...

Les terreurs infectieuses planétaires se suivent et se ressemblent ...on n'en est sans doute qu'au début...C'est le moment de relire Camus



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan  
[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)

transmis par le laboratoire MGD  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)