

Déclaration de l'IMAP sur la variole du singe

Cette déclaration a été préparée par le Groupe consultatif médical international (IMAP) et a été approuvée en septembre 2022.

À propos de la variole du singe

La variole du singe est une maladie zoonotique virale qui survient généralement dans les zones tropicales d'Afrique centrale et occidentale. En mai 2022, plusieurs cas de variole du singe ont été identifiés dans des pays non endémiques, et le nombre de cas et de pays où l'infection s'est propagée a continué d'augmenter, atteignant plus de 95 pays¹. L'Organisation mondiale de la santé a déclaré l'épidémie de variole du singe, une urgence de santé publique de portée internationale le 23 juillet 2022. C'est la première fois que de nombreux cas de variole du singe sont signalés simultanément dans des pays non endémiques et endémiques dans différentes zones géographiques. Jusqu'à présent, la plupart des cas ont été identifiés par le biais de services de santé sexuelle et d'autres services dans des établissements de soins de santé primaires et concernaient principalement, mais pas exclusivement, des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes. Des études sont en cours pour comprendre l'épidémiologie de la transmission actuelle de la maladie.

L'infection se manifeste initialement par 0 à 5 jours de fièvre, des maux de tête intenses, une lymphadénopathie, des maux de dos, des myalgies et de la fatigue. La période d'incubation entre l'exposition et l'apparition de la maladie est de 6 à 13 jours, avec une plage de 5 à 21 jours. Les lésions cutanées apparaissent 1 à 3 jours après la fièvre. L'éruption affecte presque toutes les personnes infectées, commençant sur le visage (95%) puis se propageant à d'autres parties du corps, le plus souvent la paume des mains et la plante des pieds. Il peut également se développer sur les membranes muqueuses et les organes génitaux. L'éruption commence à partir de macules et progresse vers des papules, puis vers des vésicules et des pustules qui se dessèchent et tombent. Les lésions peuvent provoquer des démangeaisons ou des douleurs et, dans certains cas, provoquer des cicatrices.

L'infection est spontanément résolutive et les symptômes durent généralement de 14 à 21 jours. La plupart des cas de virus sont bénins, ressemblant parfois à la varicelle, et disparaissent sans traitement en quelques semaines. Avant l'épidémie, le taux de létalité de la variole du singe variait de 0 à 11 % dans la population générale et était plus élevé chez les enfants.

¹ Vérifiez les dernières mises à jour sur l'épidémie de variole du singe par pays ici : [Carte mondiale de l'épidémie de variole du singe 2022 | variole du singe | Poxvirus | CDC](#)

Actuellement, le taux de létalité se situe entre 3 et 6 %. Les cas graves surviennent le plus souvent chez les enfants et les personnes souffrant de déficiences immunitaires sous-jacentes.

La transmission entre humains peut se produire par contact étroit avec des sécrétions respiratoires, des lésions cutanées d'une personne infectée ou des objets récemment touchés/contaminés tels que des draps. La transmission respiratoire nécessite généralement un contact face à face prolongé. Bien qu'il ne soit pas clair si le virus peut être transmis par voie sexuelle (ou par des fluides sexuels), un contact physique étroit est un facteur de risque de transmission.

Messages clés sur la variole du singe et la santé sexuelle et reproductive

Prévention

La prévention consiste principalement à éviter tout contact étroit, peau à peau, avec des personnes présentant une éruption cutanée ressemblant à la variole du singe. De plus, évitez de manipuler la literie, les serviettes ou les vêtements ou de partager des ustensiles ou des tasses avec une personne atteinte par la variole du singe. Les protocoles et comportements normaux de prévention des infections, tels que le lavage fréquent des mains avec de l'eau et du savon, doivent être suivis.

Les personnes infectées par la variole du singe doivent s'isoler à la maison pendant la durée des symptômes et éviter tout contact physique étroit, y compris toute activité sexuelle.

La vaccination peut être disponible pour les personnes à haut risque de développer la maladie, telles que celles qui ont été exposées à la variole du singe par contact étroit ou par contact sexuel, dans les 2 semaines suivant l'exposition. Une vaccination antérieure contre la variole (qui appartient à la même famille

de virus) est efficace à 85 % pour prévenir le développement de la maladie. Un vaccin plus récent basé sur le virus de la vaccine atténué modifié a été approuvé pour la prévention de la variole du singe en 2019. Il s'agit d'un vaccin à deux doses dont la disponibilité mondiale est actuellement limitée. Bien qu'il ait été démontré que ce vaccin induit une forte réponse immunitaire, son efficacité est toujours à l'étude.

Les personnes enceintes et allaitantes pourraient être à risque de développer la variole du singe soit en tant qu'agents de santé, soit en tant que contacts de personnes infectées par la variole du singe. Le vaccin actuellement disponible et efficace contre les orthopoxvirus n'est pas homologué pour une utilisation pendant la grossesse. Cependant, en tant que vaccin non réductif et hautement atténué, il est à priori sûr pour être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

Traitement

Les soins cliniques pour la variole du singe doivent avoir pour objectif de soulager les symptômes, de gérer les complications et de prévenir les séquelles à long terme. Les patients doivent recevoir des liquides et de la nourriture pour maintenir leur état nutritionnel. Les infections bactériennes secondaires doivent être traitées au besoin ou selon les indications. Un agent antiviral connu sous le nom de tecovirimat qui a été développé pour la variole a été autorisé par l'Agence européenne des médicaments (EMA) pour la variole du singe en 2022 sur la base de données d'études animales et humaines. Celui-ci n'est pas encore largement disponible. Un groupe de travail d'urgence de l'EMA s'emploie actuellement à accélérer le développement et l'autorisation de médicaments ciblant la variole du singe. Les mesures de prévention des infections, y compris l'utilisation d'équipements de protection individuelle pour les prestataires de soins de santé, doivent être suivies dans les établissements de santé où les cas de variole du singe sont pris en charge (pour obtenir

des conseils : www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/clinicians/infection-control-healthcare.html).

Stigmatisation

Les gens ont besoin d'informations clés sur la prévention pour les aider à prendre les décisions les plus éclairées afin de protéger leur santé et celle de leur communauté. Ces messages doivent être diffusés par des sources fiables pour garantir que les informations parviennent aux communautés concernées. Comme toute personne qui entre en contact étroit avec une personne atteinte par la variole du singe peut le contracter, des messages doivent atteindre la population générale et les agents de santé de première ligne sur la reconnaissance et la gestion de l'infection. Cependant, comme la plupart des cas, mais pas tous, se sont produits au cours de cette épidémie chez des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, il est essentiel de cibler des moyens spécifiques d'atteindre ces groupes, en particulier à travers les origines raciales, ethniques et socio-économiques. Cependant, les messages ciblés ne doivent pas stigmatiser ou stigmatiser davantage les groupes à haut risque, en particulier sur la base des identités sexuelles et/ou de genre. Les leçons tirées du VIH/sida, où la lenteur de l'action gouvernementale et la médiocrité de la sensibilisation n'ont pas réussi à contenir la propagation de l'infection, devraient éclairer les politiques et les approches visant à cibler la propagation de la maladie et le traitement de ceux qui la contractent. De plus, les femmes ne doivent pas être négligées. Des leçons doivent être tirées d'autres pandémies récentes, par exemple Zika et COVID-19, où les femmes qui sont tombées enceintes et ont contracté le virus ont été confrontées à certaines des conséquences les plus graves de l'infection et au cours de la pandémie de VIH, la propagation hétérosexuelle est devenue la voie la plus courante de l'infection.

L'accès à la vaccination, aux soins et au traitement, ainsi qu'à la recherche connexe doit être équitable et inclusif, assuré pour tous les

groupes de personnes, y compris ceux qui sont déjà les plus marginalisés.

« La stigmatisation et la discrimination peuvent être aussi dangereuses que n'importe quel virus », a déclaré le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, lors d'une conférence de presse. « En plus de nos recommandations aux pays, j'appelle également les organisations de la société civile, y compris celles qui ont de l'expérience dans le travail avec les personnes vivant avec le VIH, à travailler avec nous pour lutter contre la stigmatisation et la discrimination. »

Conclusion

L'IPPF s'engage à adopter des approches fondées sur les droits, centrées sur la personne et transformatrices en matière de genre pour la prestation de soins de santé sexuelle et reproductive. Cette déclaration IMAP vise à aider les associations membres à s'assurer qu'elles sont préparées avec les derniers messages et informations pour répondre aux besoins des clients et fournir des soins adéquats dans leurs établissements concernant la prévention, le traitement et la stigmatisation de la variole du singe pouvant affecter des groupes de population spécifiques présentant des risques de contracter le virus.

Ressources

Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S, Rockstroh J, Antinori A, Harrison LB, Palich R, Nori A, Reeves I, Habibi MS, Apea V, Boesecke C, Vandekerckhove L, Yakubovsky M, Sendagorta E, Blanco JL, Florence

E, Moschese D, Maltez FM, Goorhuis A, Pourcher V, Migaud P, Noe S, Pintado C, Maggi F, Hansen AE, Hoffmann C, Lezama JI, Mussini C, Cattelan A, Makofane K, Tan D, Nozza S, Nemeth J, Klein MB, Orkin CM; Groupe clinique SHARE-net. Infection par le virus de la variole du singe chez l'homme dans 16 pays - avril-juin 2022. N Engl J Med. 25 août 2022;387(8):679-691 PMID : 35866746.

Khalil A, Samara A, O'Brien P, Morris E, Draycott T, Lees C, Ladhani S. Monkeypox vaccines in pregnancy: lessons must be learned from COVID-19. Lancet Glob Health. 2022 sept;10(9):e1230-e1231.

Pour plus d'informations sur l'épidémie : <https://www.who.int/emergencies/situations/monkeypox-outbreak-2022>

Pour plus d'informations sur l'étendue mondiale de la maladie : <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html>

Pour plus d'informations sur la SDR et les épidémies de maladies infectieuses : <https://www.ready-initiative.org/sexual-and-reproductive-health-and-rights-during-infectious-disease-outbreaks-operational-guidance-for-humanitarian-and-fragile-settings/>

Pour plus d'informations sur la guérison de la variole du singe : <https://www.who.int/multi-media/details/recovering-from-monkeypox-at-home>

Pour plus d'informations sur les vaccins/antiviraux : [Variole du singe | Agence européenne des médicaments \(europa.eu\)](#)

Remerciements

Cette déclaration a été préparée par Nathalie Kapp, conseillère médicale en chef avec le soutien des membres de l'International Medical Advisory Panel (IMAP) : Arachu Castro, Michalina Drejza, Gail Knudson, Zozo Nene, Prof. Pascale Allotey, Janet Meyers, Professor Michael Mbizvo (Coprésident), Chipo Gwanzura (Coprésidente), Paul D. Blumenthal, et Edmore Munongo. Nous remercions le panel pour ses conseils et avis précieux et opportuns offerts au cours du processus de développement.

Qui sommes-nous

La Fédération internationale pour la planification familiale (IPPF) est un fournisseur de services mondial et un ardent défenseur de la santé et des droits sexuels et reproductifs pour tous. Nous sommes un mouvement mondial d'organisations nationales travaillant avec et pour les communautés et les individus.

IPPF

4 Newhams Row
London SE1 3UZ
Royaume-Uni

tel. : +44 20 7939 8200

fax : +44 20 7939 8300

e-mail : info@ippf.org

www.ippf.org

Organisme de bienfaisance enregistré au Royaume-Uni n° 229476

Publié en Septembre 2021