

Infection par le Monkeypox virus

Dr Nathan PEIFFER-SMADJA / Frédéric ROUX,
Cadre Sup de Santé / et l'ensemble de l'équipe
PNM du SMIT



- En France :
 - Plus de 2600 patients confirmés : près de 50% en Ile de France
 - Majorité d'hommes
 - 75 % ont présenté une éruption génito-anale, 70 % une éruption sur une autre partie du corps, 76 % une fièvre et 72 % des adénopathies
 - Certains patients ont du être hospitalisés pour principalement gestion de la douleur ou difficulté à mettre en place un isolement (sans domicile, hébergement collectif, précarité...)
 - La quasi-totalité des hommes répondants à l'enquête rapportent des rapports sexuels avec d'autres hommes et des partenaires multiples
 - Aucun patient en réanimation ni décédé

Épidémiologie

Retour historique

Premier cas
d'infection humaine
chez un enfant de 9
ans en Équateur

Épidémie aux USA (47
patients confirmés) :
premiers cas hors
Afrique

Cas sporadiques de Monkeypox
entre 2003-2022 chez des
voyageurs provenant du Nigéria
(GB, Israël, Singapour, USA)



1970

2003

1958

1996

Mai 2022

Virus isolé et identifié dans un
institut de recherche à Copenhague
chez des singes importés de
Singapour présentant des
symptômes similaires à la variole

Première épidémie en RDC
avec 500 cas au total et
quelques dizaines de décès

Épidémie dans
l'hémisphère Nord : cas en
GB, Espagne, Portugal,
France, Suisse, Canada,
Suède, Belgique...

Épidémiologie

Situation été 2022

CHRONOLOGIE

07/05/22 : Premier cas confirmé au Royaume-Uni chez un individu de retour du Nigéria

13/05/22 : 2 cas autochtones + rétrospectivement un 3^e cas dans le foyer familial, mi-avril

+ 4 cas autochtones HSH

+ alerte rétrospective sur un épisode de cas groupés au Portugal, HSH fièvre + éruption

19/05/2022 : Premier cas suspect signalé en France (IdF) et 20 cas au Portugal

29/05/2022 : 16 cas confirmés en France

10/06/2022 : 97 cas confirmés en France, 783 cas en Europe (321 au RU), et 1200 dans le monde

9/08/2022 : 2 600 cas en France, 16 000 en Europe Espagne>Royaume Uni>Allemagne>France sont les 4 pays les plus touchés et près de 20 000 dans le monde (4 décès déclarés)

Source : Santé Publique France ;
<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON385>

Transmission

→ Contact patient infecté

- Lésions cutanés et muqueuses
- Sécrétions respiratoires
- Contacts étroits
- Materno-foetale
- Objets/linges contaminés



A fortiori lors d'une relation sexuelle, même protégée, mode principalement observé à ce jour chez les patients infectés en France et dans le monde

Mesures d'hygiène et de protection

Se protéger en milieu de soin

- Application des précautions standards pour tous les soins des cas confirmés et suspects
- Éviter les activités susceptibles de remettre en suspension les matières séchées de lésions (ventilateurs, dépoussiérage, balayage, aspiration)
- Placer le patient dans une chambre individuelle en fermant la porte et limiter ses déplacements
- Utiliser des **EPI adaptés**
- Gestion des déchets via filière DASRI
- Procédures de nettoyage et de désinfection avec un désinfectant virucide (EN 14476)

Se protéger à domicile

- Isoler le plus possible le patient
- Utiliser des EPI (masque à proximité et gants à usage unique si contact nécessaire)
- Hygiène des mains renforcée pour tous
- Nettoyer/désinfecter sol et surfaces avec produits détergents/désinfectants du commerce
- Linge lavé en machine à 60°C si possible
- Déchets de soins éliminés dans un sac pour déchets ménagers scellé, doublement emballé dans un autre sac et élimination dans les poubelles ménagères

Précautions d'isolement jusqu'à la tombée des croûtes et réépidémisation

Source : [CDC](#) ; [HCSP](#)

Vaccins

Deux stratégies :

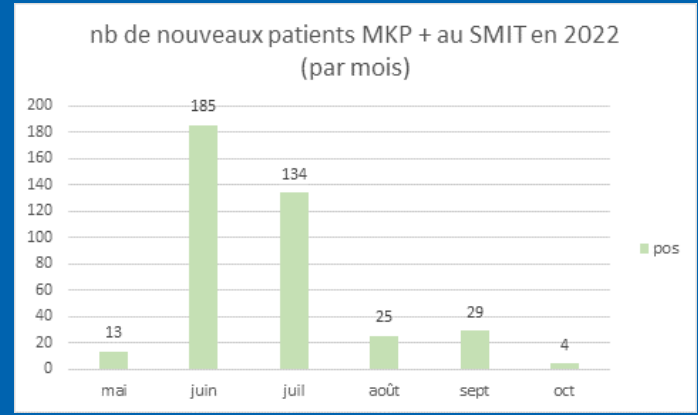
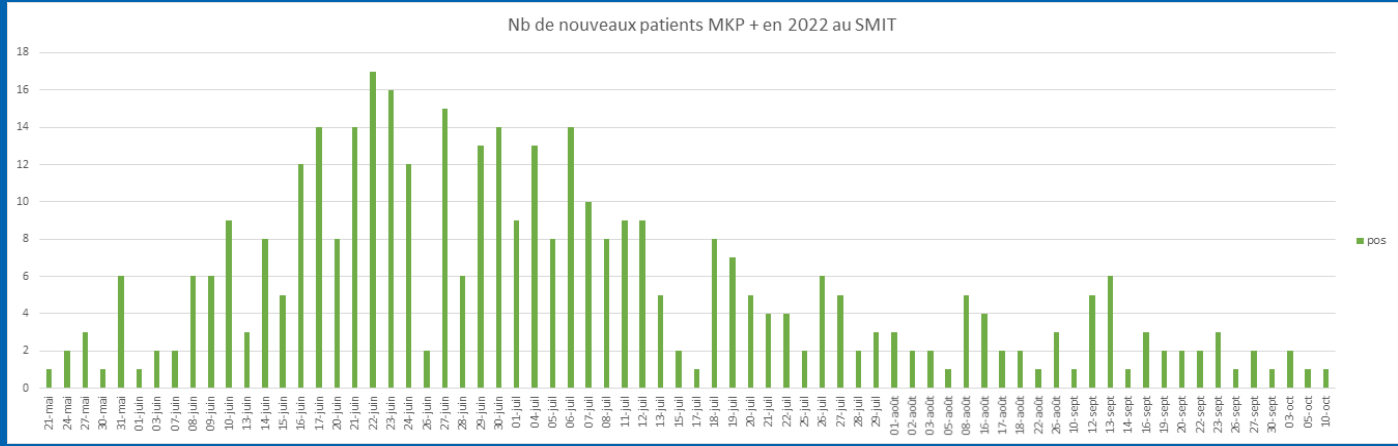
- *Vaccination préventive (ou pré-exposition):*
 - Les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) et les personnes trans, rapportant des partenaires sexuels multiples ;
 - Les personnes travailleurs/travailleuses du sexe;
 - Les professionnels des lieux de consommation sexuelle, quel que soit le statut de ces lieux
- *Vaccination réactive (ou post-exposition) = personnes contact à risque (définition SpF)*
 - Administré au mieux dans les 4 jours après le contact à risque et au maximum 14 jours plus tard
- *Schéma vaccinal :*
 - 1 dose si ATCD de vaccination contre la variole connue par le patient ou notée dans son carnet de vaccination (ou 2 doses si patient immunodéprimé)
 - 3 doses pour le patient immunodéprimé par immunosuppresseur
 - 2 doses pour tous les autres espacées d'au moins de 28 jours
- Deux vaccins : *Imvanex[®] et Jynneos[®] interchangeables*

A BICHAT...

N= 662
patients prélevés pour un dépistage MKP
entre le 20/05/2022 et 10/10/2022
sur le SMIT de BICHAT

N= 390
patients ayant
une PCR MKP +

N= 272
patients ayant
PCR MKP -



A BICHAT ... UNE ORGANISATION PNM

- IMPLICATION DE TOUS
- EQUIPE SOLIDAIRE
- VOLONTAIRE

A BICHAT ... UNE ORGANISATION PNM

- Accueil des premiers cas au niveau des consultations :
Box dédié
- Première vaccination le 27 Mai
- Rapidement submergés
- Mise en place d'un secteur dédié avec du personnel dédié (1 IDE / 1 AS / 1 secrétaire)
- Un Côté dépistage / un Côté vaccination
- Travail en collaboration : AMA / Recherche clinique, EPRI, Pharmacie
- Rédaction d'une organisation en collaboration
- Formation
- Recherche constante de personnel pendant la période estivale

A BICHAT ... UNE ORGANISATION PNM

- Gestion du stress et de l'agressivité
- Réorganisation permanente : flexibilité
- Vaccination : 2 secteurs puis 3 secteurs
- Mise en place de dotations vaccins
- Travail en collaboration avec l'hospitalisation : information et formation
- Education
- Formation des équipes de suppléance
- Recherche clinique
- Finances

PROBLEMES RENCONTRES

- Gestion des agendas doctolib : mauvaises remontées, des patients en quête de vaccin qui prennent des créneaux de vaccination internationale...
- Boite Mail : TRI+++ Insultes++++
- Info peu connues du public

ACTUELLEMENT OU EN SOMMES NOUS

- Poursuite de la vaccination (1^{ere} dose) des patients qui le souhaitent en consultation
- Vigilance sur le remplissage des feuilles de liaison avec la pharmacie
- Remplissage du logiciel
- Poursuite des deuxièmes doses sur le CeGIDD

Merci pour votre attention

MERCI à L'ensemble de l'Equipe médicale et
paramédicale du SMIT

Remerciement à M. le PR YAZDANPANAHI, à M. le Pr
GHOSN, à M. le PR LESCURE, à M. le Dr PEIFFER-
SMADJA, à S. LE GAC et à son Equipe