

# **Epidémie de cas d'infections à virus Monkeypox – Point épidémiologique**

**Santé publique France – Direction des régions – Cellule régionale Paca-Corse**

Jeudi 9 juin 2022

- **Infections zoonotiques et transmission inter-humaine**
- **Réservoir animal** : rongeurs sauvages ou primates
- **Pays habituellement à risque** : Afrique centrale (bassin du fleuve Congo) et de l'ouest (Nigéria, Cameroun)
- **Augmentation du nb de cas depuis la fin de la vaccination anti-variolique**
- **Épidémie zoonotique aux USA en 2003**
  - Importation de rats géants de Gambie au Texas → Contamination de chiens de prairie en animalerie
  - 80 cas humains, aucun cas secondaire, pas de décès
- **Epidémie majeure au Nigéria en 2017**
  - Cas importés sporadiques en 2018, 2019, 2021 (Israël, Royaume-Uni, Singapour, USA)
  - 2 épisodes de transmission secondaire (soignant, foyer familial)
- **En France** : surveillance continue via les DO

## ▪ Royaume-Uni

- 12 et 13 mai : une mère et son nouveau-né, contamination par le conjoint, cas autochtones
- 14 mai : 4 cas autochtones diagnostiqués dans la même clinique → HSH
- 15 mai : notification de nouveaux cas autochtones

## ▪ Portugal

- Cas d'infection + signes cutanés chez des HSH la semaine précédente → recherche MKP suite à l'alerte RU
- 16 mai : 3 cas confirmés, puis nombreux autres

## ▪ Mise en évidence rapide dans plusieurs pays

Au **8 juin à 12h** : 1 177 cas confirmés dans le monde d'après l'ECDC (28 pays)

- 1 035 cas en Europe (20 pays), 119 cas en Amérique (4 pays), 16 au Moyen-Orient (2 pays), 6 en Océanie et 1 en Afrique (hors zone endémique)
- Majorité de HSH multipartenaires **pour le moment**
- Majorité de cas non graves, aucun décès
- Clade de l'Afrique de l'ouest

- **1<sup>er</sup> cas confirmé le 19 mai en IDF** : homme, 29 ans, absence de voyage, personne sous PreP, HSH
- **Au 8 juin à 14h : 73 cas confirmés** (52 en IDF, 10 en Occ, 6 en ARA, 2 en Norm, 1 en HDF, CVL et PACA)
  - 61 investigations réalisées :
    - Uniquement des hommes, âgés entre 22 et 63 ans (âge médian 35 ans)
    - 3 immunodéprimés, 1 hospitalisé (ne l'est plus à ce jour), aucun décès
    - Majoritairement HSH multipartenaires, mais pas exclusivement, sans lien direct avec des personnes de retour de zone endémique, fréquentation de lieux de convivialité
    - 28 voyages à l'étranger avant DDS dans plusieurs pays différents (Espagne +++ ) → pas systématiquement à l'origine de la contamination
    - La plupart ne connaissent pas leur contamineur
    - 3 cas secondaires de cas identifiés, dont 2 non vaccinés et 1 en cours d'investigation
- **Modes de transmission :**
  - Principalement par contact direct (peau/muqueuse lésée vs saine)
  - Pas une IST mais contact avec une peau lésée durant un rapport facilite la transmission

- **Au 9 juin à 14h : 91 cas confirmés** (64 en IDF, 10 en Occ, 8 en ARA, 2 en Norm, 2 en HDF, 2 en Nouvelle-Aq, 1 en CVL, PACA et BFC)
  - 85 investigations réalisées (4 en cours d'investigation, 1 refus) :
    - Uniquement des hommes, âgés entre 20 et 63 ans (âge médian 35 ans)
    - 4 immunodéprimés, 2 hospitalisés (ne le sont plus à ce jour), aucun décès
    - Majoritairement HSH multipartenaires, mais pas exclusivement, sans lien direct avec des personnes de retour de zone endémique, fréquentation de lieux de convivialité
    - 39 voyages à l'étranger avant DDS dans plusieurs pays différents (Espagne +++ ) → pas systématiquement à l'origine de la contamination
    - La plupart ne connaissent pas leur contamineur
    - 4 cas secondaires de cas identifiés, tous non vaccinés

- **Cas suspect** → **évolution à venir en lien avec fiche COREB**

- Eruption vésiculeuse évocatrice de MKP, précédée ou non d'une fièvre **OU**
- Pneumonie ou encéphalite sans cause identifiée avec une histoire d'éruption évocatrice de MKP en début de maladie

- **Cas probable**

- Eruption vésiculeuse évocatrice de MKP, précédée ou non d'une fièvre **ET**
  - Au moins une exposition à risque\* dans les 3 semaines précédant la DDS **OU**
  - Résultat positif en qPCR générique du genre Orthopoxvirus

- **Cas confirmé**

- Résultat positif de qPCR ou RT-PCR spécifique MKP **OU**
- Résultat positif en qPCR générique (Orthopoxvirus) + résultat de séquençage partiel spécifique MKP **OU**
- Résultat positif en qPCR générique (Orthopoxvirus) + au moins une exposition à risque\* dans les 3 semaines précédant la DDS

**\* Expositions à risque :**

- CAR avec un cas confirmé/probable en France
- CAR avec un cas confirmé dans un autre pays
- retour d'un voyage en zone endémique
- partenaires sexuels multiples
- HSH