

# LA VARIOLE (ET LES ORTHOPOXVIROSES)

Les orthopoxviroses sont des maladies dues à des virus du genre *Orthopoxvirus*. Parmi elles, la variole est une maladie strictement humaine, très contagieuse et mortelle. Elle est appelée "smallpox" en anglais.

## 1. Epidémiologie

La variole a été déclarée éradiquée par l'Organisation Mondiale de la Santé en 1980, après une campagne de vaccination intensive. En France, le dernier cas a été diagnostiqué en 1955 et l'obligation vaccinale a été suspendue définitivement en 1984. Cette maladie reste cependant d'actualité du fait d'un risque d'utilisation du virus au cours d'un acte terroriste.

## 2. Contamination

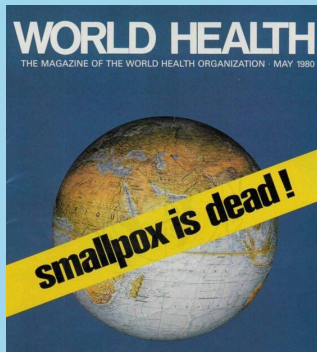
La contamination entre personnes se fait surtout par voie aérienne (survie du virus plusieurs heures dans l'environnement) ou de façon moindre par des lésions cutanées ou par contact avec des objets contaminés.

Le malade reste contagieux de la phase pré-éruptive (2-3 jours avant l'éruption) jusqu'à la chute des croûtes (environ 3 semaines).

## 3. Clinique

Il y a 3 phases dans la maladie :

- Phase dite d'incubation de la maladie, non contagieuse, pendant 7 à 17 jours.
- Phase dite d'invasion, très contagieuse avec fièvre élevée, maux de tête, prostration et douleurs diffuses, pendant 2 à 3 jours.
- Phase dite éruptive avec apparition de grandes lésions rouges en relief et bien délimitées, débutant au visage et s'étendant en une seule poussée aux bras puis au tronc et aux membres. Les lésions deviennent croûteuses en une dizaine de jours.



Une de journal suite à la déclaration de l'éradication de la variole : "smallpox is dead !" (la variole est éradiquée !)

## 4. Traitement

Auparavant, la seule arme était la vaccination, soit préventive soit dans les 3-4 jours suivant l'exposition afin d'atténuer voire d'éviter la maladie.

Aujourd'hui, il existe un médicament contre les orthopoxvirus qui serait actif en traitement des cas de variole ou en prise en charge des cas contacts, en association avec la vaccination.

Un traitement symptomatique peut être mis en place et des antibiotiques sont utilisés dans les cas de complications infectieuses cutanées ou pulmonaires.

## 5. Prévention

La prévention passe par la vaccination spécifique ; celle-ci peut être rendue obligatoire par décret pour toute personne et quel que soit l'âge en cas de guerre ou de menace épidémique. Il existe aujourd'hui un vaccin dit de 3ème génération, efficace et mieux toléré que les précédents aux effets secondaires non négligeables.

Dans les cas confirmés de variole, il y a nécessité d'isolement strict du malade à l'hôpital jusqu'à la chute des croûtes.

Des mesures de protection individuelle comme le port de gants, de sur-blouse, de masque et lunettes sont alors nécessaires.

Les cas contacts doivent être recherchés, isolés et vaccinés.

## 6. Les autres Orthopoxviroses

Ces autres maladies touchent essentiellement les animaux mais peuvent atteindre l'Homme par contact avec ces derniers.

On distingue :

- **le Monkeypox** : porte ce nom car mise en évidence chez des singes en captivité mais elle touche principalement les rongeurs sauvages en Afrique de l'Ouest et centrale. Ce sont majoritairement les enfants qui sont atteints et la transmission interhumaine se fait par contact cutané ou respiratoire avec un cas primaire. Il n'existe pas de vaccin spécifique.

- **le Cowpox** : endémique en Europe de l'Ouest y compris en France, les petits rongeurs en sont le réservoir principal. Il n'y a pas de transmission interhumaine, la contamination se fait par manipulation de rongeurs sauvages ou de compagnie. Il n'existe pas de traitement spécifique mais le vaccin contre la variole semble protecteur.

- **le Camelpox** : endémique en Afrique, Moyen-Orient et Asie, elle est très spécifique des camélidés et n'infecte pas d'autres espèces animales. Une transmission à l'homme semble possible.