

L'INFECTION A VIRUS ZIKA

L'infection à virus Zika est une maladie due à un arbovirus principalement transmis par les moustiques. On peut retrouver des cas d'infection à virus Zika majoritairement dans les pays d'Afrique, en Amérique centrale et Amérique du Sud ainsi qu'en Asie du Sud Est et Océanie. L'infection est responsable de complications embryo-fœtales et neurologiques sévères.

En France, cette maladie fait partie des **maladies à déclaration obligatoire**.

1. Epidémiologie

En mai 2015, une épidémie liée au virus Zika a été rapportée au Brésil, premier continent américain touché par ce virus. Depuis 2016, le plan anti-dissémination des arboviroses inclut également la surveillance renforcée du virus Zika.

En France métropolitaine, 17 cas d'infection à virus Zika (dont 5 probables et 3 cas autochtones) ont été recensés en 2019.

L'expansion vectorielle est maximale en mai et la période d'activité du moustique-tigre vecteur du Zika se situe de mai à novembre. C'est un moustique qui est particulièrement actif en début et en fin de journée.

2. Agent infectieux

Le virus Zika est un Flavivirus transmis par les moustiques femelles du genre *Aedes* (*aegypti* essentiellement, *albopictus* secondairement). C'est le même vecteur de la dengue, du Chikungunya et de la fièvre jaune. Les moustiques *Aedes albopictus* (moustique tigre) sont présents dans actuellement 30 départements de France métropolitaine.

Il est à noter que toutes les personnes vivant en zone de circulation du vecteur peuvent être contaminées.

3. Contamination

Le moustique est infecté par le virus lors d'un repas sanguin, lorsqu'il pique une personne porteuse du virus Zika. Le virus se multiplie au sein du moustique et lors d'une piqûre suivante, il transmet le virus dans le sang de la nouvelle personne.

Une personne infectée est « contaminante pour les moustiques » au moment où le virus est présent dans le sang ce qui correspond pour Zika à 1 à 2 jours avant l'apparition des symptômes et jusqu'à 7 jours après. Cette contamination survient également chez les patients asymptomatiques. Il existe aussi une transmission par voie sexuelle qui peut se produire jusqu'à plusieurs semaines après le début de l'infection.

La transmission de la mère à l'enfant au cours de la grossesse est aussi possible si la mère est contaminée pendant sa grossesse et quelque soit le stade de la grossesse.

4. Clinique

Les symptômes apparaissent 3 à 12 jours après la piqûre, cependant 50 à 80% des personnes infectées par le virus ne développent aucun symptôme.

Chez les patients symptomatiques, le tableau symptomatique sera de type pseudo-grippal (fièvre, fatigue, maux de tête, douleurs musculaires et articulaires) associé à des éruptions cutanées et plus ou moins une conjonctivite, une douleur derrière les yeux, des troubles digestifs et des œdèmes des mains ou des pieds. Dans la plupart des cas, les troubles sont modérés et ne nécessitent pas d'hospitalisation.

Les complications sont peu fréquentes mais peuvent être importantes en cas de fortes épidémies.

Certains cas de complications neurologiques post-infectieuses de type Syndrome de Guillain-Barré ont été constatés au Brésil et en Polynésie Française. Ce syndrome se caractérise par une paralysie ascendante progressive qui peut atteindre les muscles respiratoires.

Des complications embryo-fœtales, notamment des microcéphalies (taille anormalement petite du cerveau) et des anomalies de développement neurologique intra-utérin sont liées à une infection materno-fœtale.

5. Prévention

Il n'existe aucun traitement spécifique contre l'infection au virus Zika, ni de vaccin.

Ainsi il est nécessaire d'avoir une protection individuelle lors d'un voyage en zone d'endémie par une lutte antivectorielle appropriée (port de vêtements longs et couvrants, utilisation de répulsifs et de moustiquaires imprégnées d'insecticides).

Il est indispensable de se protéger des piqûres si l'on présente des symptômes du virus Zika, afin de stopper le cycle de transmission du virus et d'éviter la transmission vectorielle à des personnes saines de l'entourage.

La prévention passe aussi par des mesures collectives pour détruire la présence du moustique en éliminant les eaux stagnantes (pots de fleurs, gouttières de toit mal entretenues..) qui sont des lieux de ponte du moustique.

Pour prévenir la transmission sexuelle, l'OMS recommande des rapports sexuels protégés pendant 2 à 6 mois après le retour de zone d'endémie.

La prévention chez la femme enceinte ou chez la femme ayant un projet de grossesse est indispensable si un voyage en zone d'endémie est prévu pendant la grossesse, ainsi qu'une consultation chez un médecin avant le départ.



Sources :

E.Pilly 2020, 27e édition
www.pasteur.fr Fiche Zika
www.santepubliquefrance.fr

Bulletin épidémiologique hebdomadaire de Santé Publique France, 15 septembre 2020