

MALADIE A VIRUS EBOLA

DÉFINITION



La maladie à virus Ebola (autrefois appelée fièvre hémorragique à virus Ebola) est une maladie grave, souvent mortelle chez l'homme (taux de mortalité jusqu'à 90%). Elle a été découverte en 1976 lors des 2 flambées survenues au Soudan et en République Démocratique du Congo (près de la rivière Ebola qui a donné son nom à la maladie).

La flambée qui a sévi en 2014, touchant plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest (dont les premiers cas ont été notifiés en mars 2014), est la plus importante et la plus complexe avec 11 000 décès.

Le virus a également connu une recrudescence au Congo en mai 2017.



LE VIRUS EBOLA



La famille de virus *Filoviridae* comporte trois genres : *Cuevavirus*, *Marburgvirus* et *Ebolavirus*.

Six espèces ont été identifiées dans le genre *Ebolavirus* : *Zaire*, *Bundibugyo*, *Soudan*, *Reston*, *Forêt de Taï* et *Bombali*.

SOURCES :

www.santepubliquefrance.fr
<https://www.ameli.fr>

www.pasteur.fr
www.who.int
E. Pilly 2025, 28^{ème} Édition

SYMPTÔMES



Initialement, symptômes de type pseudo-grippaux (incubation de 2 à 21 jours) :

- apparition brutale d'une fièvre
- faiblesse intense
- douleurs musculaires
- maux de tête
- irritation de la gorge

Ces symptômes peuvent être suivis :

- de vomissements
- de diarrhées
- d'éruptions cutanées
- d'insuffisance rénale et hépatique
- d'hémorragies internes et externes

Décès : 30 et 90% des cas selon les épidémies et l'espèce.

TRANSMISSION



On suppose que les chauves-souris frugivores sont les hôtes naturels (non malades) du virus. Il peut parfois être transmis à d'autres animaux (singes,...).

Lorsqu'un homme entre en contact proche avec un animal infecté (mange sa chair, contact avec son sang, ses sécrétions), il peut alors être infecté.

Le virus se propage alors par transmission **interhumaine**, à la suite de contacts directs ou indirects (*via* une surface contaminée) avec l'urine, les selles, le sang, la salive, la sueur d'un individu infecté. Le risque de propagation parmi le personnel soignant est donc particulièrement élevé.

Les sujets humains **sont contagieux à l'apparition des symptômes et le restent tant que le virus est présent dans leur sang.**

Même après guérison, le virus peut persister dans le sperme (jusqu'à 2 ans), l'intérieur de l'œil, le système nerveux, mais aussi dans le placenta, le liquide amniotique et le lait maternel en cas de contagion pendant la grossesse. Les personnes ayant survécu à la maladie ont besoin d'un soutien complet pour surmonter les problèmes médicaux et psychosociaux auxquels elle sont confrontées et réduire le risque de transmission du virus.

TRAITEMENT ET VACCIN



Aucun traitement n'a pour l'instant fait ses preuves, des traitements expérimentaux sont en cours d'évaluation. Le traitement standard repose sur des **thérapies de soutien** (réhydratation, oxygénothérapie).

Récemment, **2 vaccins** contre le virus Ebola Zaïre ont été approuvés :

- Le vaccin recombinant **Erbevo®**, en administration unique, s'est montré très efficace dans le cadre d'une stratégie de **vaccination en anneau** (*mise en place d'une vaccination ciblée des contacts récents d'un cas index afin de protéger la personne vaccinée et de créer une zone tampon de personnes immunisées*) en situation endémique.
- Le vaccin à schéma hétérologue Ad26.ZEBOV / MVA-BN-Filo en 2 doses, espacées de 56 jours.

De plus, 3 candidats vaccins ciblant le virus Ebola Soudan sont **en cours de développement**.

Si un cas est avéré ou suspecté, une procédure d'isolement doit être mise en place immédiatement. Une alerte aux autorités de santé est également à réaliser dans les plus brefs délais.



Copyright MedQual©
30/06/2025