

INFECTION PAR LE VIRUS WEST-NILE

Zoonose (maladie animale transmise à l'homme) infectant certains **oiseaux migrateurs** d'Afrique.

Le virus du Nil-Occidental (plus connu par son nom anglais West-Nile) est un arbovirus du genre *Flavivirus* (considéré aujourd'hui comme le plus répandu après celui de la dengue).

ÉPIDÉMIOLOGIE



Infection responsable d'épidémies au Moyen-Orient, en Asie Occidentale et en Europe (bassin méditerranéen), les cas détectés sont en **augmentation** depuis les années 2010.

La **transmission du virus en France est saisonnière**, lors de la période d'activité des moustiques du genre *Culex*, de **juin à novembre**.

De nombreux facteurs influençant la migration des oiseaux contaminés, il est difficile de suivre la dissémination du virus. En 2024, **38 cas** d'infection humaine au virus ont été identifiés sur le territoire français, dont la plupart étaient localisés sur le pourtour méditerranéen où le virus est régulièrement détecté. Des cas ont également été signalés pour la première fois en Allemagne (2019) et aux Pays-Bas (2020).



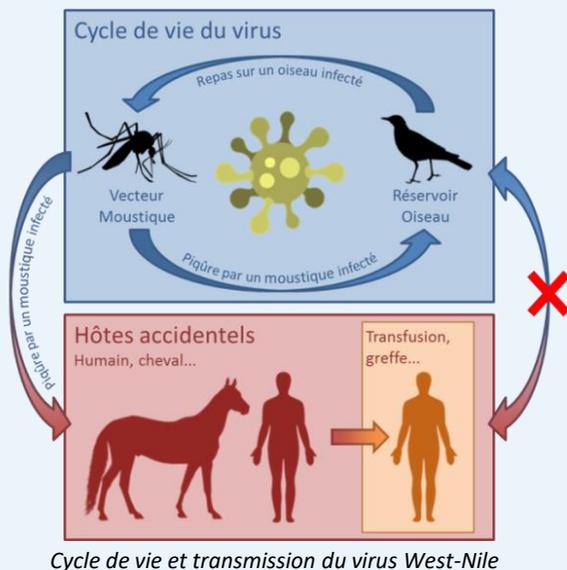
Moustique du genre *Culex*

TRANSMISSION



Le **moustique** s'infecte en se nourrissant sur des **oiseaux contaminés** et transmet le virus West-Nile à l'humain par une **nouvelle piqûre**.

Les **humains infectés ne sont pas contagieux**. La transmission inter-humaine n'est possible que par le biais des produits d'origine humaine (transfusions, greffes, etc...).



Cycle de vie et transmission du virus West-Nile

CLINIQUE



- Période d'incubation : **2 à 6 jours**
- **80%** des cas sont **asymptomatiques**
- Dans 20% des cas : syndrome pseudo-grippal (fièvre brutale, douleurs articulaires et musculaires...) et/ou éruption cutanée.

Ces symptômes **régressent spontanément en quelques jours**, sans séquelles.

Dans **moins de 1% des cas**, il existe des **complications «neuro-invasives»** avec des symptômes graves :

- Méningite,
- Encéphalite,
- Paralysie,
- Syndrome de Guillain-Barré.

Il est possible d'observer des complications touchant d'autres organes (le foie, le pancréas ou le cœur). Des séquelles peuvent persister.

Les **séniors** sont plus sujets aux **complications** que le reste de la population.

PRÉVENTION



Protections Personnelles Anti-Vectorielles (PPAV)

- Port de vêtements longs,
- Utilisation de répulsifs cutanés (toutes les 4 à 8h et après chaque baignade) et de diffuseurs,
- Pièges à moustiques (colles, serpentins...),
- Moustiquaires,
- Limitation des activités extérieures de fin de journée.

Protections collectives

- Lutte contre les gîtes larvaires en zone endémique,
- Surveillance des signes d'infection chez les oiseaux,
- Déclaration des cas équins par les vétérinaires,
- Déclaration des cas humains par les médecins.

Un **dépistage systématique** et l'**exclusion des donneurs à risque** permet de lutter contre la transmission par les transfusions et dons d'organes.

À l'heure actuelle, il n'existe pas de vaccin humain, mais un vaccin équin est disponible.

TRAITEMENT



Il n'existe aucun antiviral spécifique pour le virus West-Nile, le traitement est essentiellement **symptomatique**.

Cette infection est désormais inscrite sur la liste des **maladies à déclaration obligatoire** depuis le 12 mai 2021.

Sources :
<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/article/fievre-du-nil-occidental-ou-infection-par-le-virus-west-nile>
<https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/west-nile#transmission-et-symptomes-chez-l-homme>
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/west-nile-virus/la-maladie/#tabs>

Copyright MedQual©
07/08/2025

