



MONKEYPOX (VARIOLE DU SINGE) CE QU'IL FAUT SAVOIR 29 JUILLET 2022

TABLEAU CLINIQUE

- ▶ **Symptômes généraux fréquents : fièvre, adénopathies, myalgies, odynophagie, asthénie, rectite.**
- ▶ **Lésions cutanées :**
 - vésicules, pustules puis croûtes noires,
 - atteinte corporelle sans distribution particulière (parfois peu de lésions),
 - atteinte préférentielle, non exclusive, en regard des **zones génitales, anales et buccales** avec douleurs parfois intenses en cas de lésions ano-rectales.
- ▶ **À ce jour, terrain le plus exposé :** hommes rapportant plusieurs partenaires sexuels masculins.



TRANSMISSION

- ▶ **Transmission par contact direct avec lésions cutanées ou muqueuses** (principalement rapports sexuels, contacts rapprochés), gouttelettes respiratoires ou partage de linge, vaisselle...
- ▶ **Patients contagieux dès les premiers symptômes et jusqu'à cicatrisation complète des lésions** (3 semaines habituellement).
- ▶ **Port du masque, port de gants en consultation.**

PRISE EN CHARGE

- ▶ **Diagnostic :**
 - uniquement clinique en cas de forte présomption (utiliser télé-expertise si besoin et si possible),
 - prélèvement des lésions en cas de doute (prélèvement possible en laboratoire de ville).
- ▶ **Isolement** de 21 jours (télétravail, le cas échéant, sinon arrêt de travail).



► **Informé le patient de la nécessité de :**

- prévenir ses contacts du risque de contamination (pour qu'ils s'auto-surveillent et qu'ils se vaccinent),
- éviter les interactions sociales (pas de rapports sexuels) + faire garder ses animaux domestiques,
- si contact : couvrir ses boutons, port du masque, lavage des mains, désinfecter les surfaces,
- si contamination sexuelle : revoir le patient à J21 + bilan des IST.

► **Traitement :**

- **Lésions :** nettoyer les lésions eau savon, +/- désinfection des lésions (chlorexidine aqueuse).
- **Douleurs à évaluer :** antalgiques de niveau adapté (pas d'AINS), paracétamol (palier 1), tramadol (palier 2).
en local : crèmes / gels anesthésiques topiques ; xylocaïne visqueuse si lésion anale douloureuse (+/- laxatifs) ; penser aux bains de bouche ou de siège.
- **Surveiller l'évolution : proposer réévaluation, en téléconsultation si possible :** évaluer risque de surinfection des lésions et réévaluer la douleur sous traitement (si besoin morphiniques de palier 3).

VACCINATION

- **personnes contact** avec un patient infecté, en post-exposition (le plus tôt possible, au plus tard à 14 jours),
- **personnes à haut risque d'exposition :** hommes rapportant plusieurs partenaires sexuels masculins...

Pour trouver un centre de vaccination > www.sante.fr/monkeypox

DÉCLARATION SYSTÉMATIQUE À L'ARS

Consultez les [modalités de déclaration obligatoire](#) sur le site de Santé publique France



02/08/2022