



LE PRÉVENANT

BULLETIN D'INFORMATION DESTINÉ AUX MÉDECINS ET AUX AUTRES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DE LANAUDIÈRE – Vol.25, N°5

APPEL À LA VIGILANCE

LE VIRUS ZIKA – Mise à jour en date du 18 mars 2016

par : D^r Pierre Robillard, médecin-conseil, & D^{re} Maryse Cayouette, microbiologiste-infectiologue

Dans les deux bulletins *Le Prévenant – Appel à la vigilance – Le virus Zika* publiés en février dernier, nous avons présenté de l'information sur la maladie, des recommandations sur la façon de se protéger, des recommandations aux femmes enceintes ou désirant le devenir, et nous avons présenté une liste des pays touchés par ce virus dans les Amériques.

On peut retrouver ces deux bulletins sur le site Internet du Centre intégré de santé et de service sociaux de Lanaudière dont l'adresse est <http://www.santelanaudiere.qc.ca>. Dans le menu présenté à gauche, suivre le chemin suivant en cliquant sur : Santé publique → Documentation → Professionnels de la santé → Le Prévenant.

NOUVELLES INFORMATIONS

DOCUMENT DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE

Dans la mise à jour du 10 février 2016, nous indiquions que, pour les femmes enceintes ayant voyagé dans une région de transmission du virus Zika, le **Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine** a mis en ligne une procédure et un algorithme décisionnel à l'intention des médecins pour orienter la prise en charge de ces femmes au retour de voyage, qu'elles soient symptomatiques ou asymptomatiques. Ce document a fait l'objet d'une **révision complète en date du 16 février 2016**, notamment l'algorithme, les recommandations pour les femmes enceintes ou désirant le devenir, les recommandations pour les partenaires sexuels et les analyses recommandées.

On peut retrouver ce document sur le site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux. On y accède à l'adresse <http://www.msss.gouv.qc.ca>. Dans le menu présenté à gauche, suivre le chemin suivant en cliquant sur : Information pour les professionnels de la santé → Virus Zika (dans le grand tableau du milieu) → *Recommandations pour les professionnels de la santé : prévention et dépistage de l'infection par le virus Zika chez la femme enceinte ou désirant le devenir et son partenaire* (dans le troisième paragraphe du texte).

PAYS TOUCHÉS

La liste des pays touchés en Amérique depuis les premiers cas survenus en avril 2015 s'est allongée. On compte maintenant 33 pays et territoires en Amérique centrale et en Amérique du Sud ainsi qu'au Mexique et dans les Caraïbes qui ont confirmé avoir eu une circulation autochtone du virus Zika en 2015 et en 2016 (pour une liste à jour, voir le site du *Pan American Health Organization* [http://ais.paho.org/hiph/viz/ed_zika_countrymap.asp]).

Tableau 1 – Pays touchés par le virus Zika dans les Amériques

ARUBA	DOMINIQUE	JAMAÏQUE	SAINT-VINCENT-ET-GRENADINES
BARBADE	ÉQUATEUR	MARTINIQUE	SINT MAARTEN
BOLIVIE	EL SALVADOR	MEXIQUE	SURINAME
BONAIRE	GUATEMALA	NICARAGUA	TRINIDAD-ET-TOBAGO
BRÉSIL	GUADELOUPE	PANAMA	VENEZUELA
COLOMBIE	GUYANE	PARAGUAY	ÎLES VIERGES AMÉRICAINES
COSTA RICA	GUYANE FRANÇAISE	PUERTO RICO	
CUBA	HAÏTI	RÉPUBLIQUE DOMINICAINE	
CURAÇAO	HONDURAS	SAINT-MARTIN	

La liste des pays touchés ailleurs dans le monde peut être consultée sur le site suivant : http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx. En plus des pays situés dans les Amériques, cette liste comprend les pays suivants :

Tableau 2 – Autres pays touchés par le virus Zika

CABO VERDE (ANCIENNEMENT CAP-VERT)	SAMOA AMÉRICAINES
ÎLES FIDJI	ÎLES SALOMON
ÎLES MARSHALL	THAÏLANDE
NOUVELLE-CALÉDONIE	TONGA
PHILIPPINES	VANUATU
SAMOA	

ASSOCIATION AVEC LA MICROCÉPHALIE ET LE SYNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

Cette association s'est vue renforcée avec, entre autres, la publication d'articles scientifiques dans les revues *NEJM* et *The Lancet* dans les dernières semaines^{1,2,3}. Un lien de causalité formel n'est toutefois pas encore confirmé et les études se poursuivent. Cependant, l'Organisation mondiale de la Santé réitère que l'augmentation des cas de microcéphalie, de syndrome de Guillain-Barré et autres troubles neurologiques associés au virus Zika constitue toujours une « **urgence de santé publique de portée internationale** », d'autant plus que « **la transmission sexuelle semble plus courante que ce qui avait été supposé précédemment** »⁴.

DIAGNOSTIC DE LABORATOIRE

Les analyses diagnostiques présentement disponibles dans Lanaudière et partout au Québec pour le virus Zika sont effectuées au Laboratoire national de microbiologie à Winnipeg et sont de deux ordres :

1. Détection des acides nucléiques (RT-PCR) :

- Indiquée uniquement en **phase aiguë** :
 - **Sérum** : 1 ml prélevé ≤ 7 jours du début des symptômes, car la virémie est de courte durée (en moyenne 3-5 jours),
 - **Urine** : 10 ml prélevés ≤ 10 jours du début des symptômes;
- Dans un contexte obstétrical, l'analyse peut aussi être effectuée sur du liquide amniotique, du sang de cordon, du liquide céphalorachidien ou sur le placenta, mais la sensibilité et la spécificité sont pour l'instant incertaines, et une consultation au CHU Sainte-Justine est suggérée (clinique GAMI, 514 345-4931, poste 2860).

2. Détection des anticorps (sérologie) :

- **EIA IgM** :
 - Indiquée uniquement **≥ 7 jours après le début des symptômes**,
 - L'analyse peut être faussement positive en raison de **réactions croisées avec d'autres flavivirus** tels que le virus de la dengue, le virus du Nil occidental et le virus de la fièvre jaune (y compris chez des patients ayant été vaccinés),
 - **Les IgM peuvent persister plusieurs mois**, voire plus d'un an, après une infection aiguë causée par un flavivirus;
- **PRNT (confirmation par détection d'anticorps neutralisants) :**

- Effectuée automatiquement par le laboratoire sur tout sérum avec résultat positif EIA IgM afin de diminuer les risques de faux positifs, sans toutefois les éliminer;
- La sérologie peut être offerte chez les femmes enceintes asymptomatiques de retour d'une zone à risque depuis plus de deux semaines et qui sont inquiètes, mais uniquement après une discussion claire entre le médecin traitant et sa patiente, car l'interprétation des résultats peut être complexe.

Les échantillons pour effectuer ces analyses peuvent être prélevés dans les différents centres de prélèvements de la région et acheminés vers l'un de nos laboratoires hospitaliers :

- Laboratoire de microbiologie du Centre hospitalier régional De Lanaudière :
 - La saisie de requête se fait directement dans le système informatique à l'aide des codes correspondants;
- Laboratoire de microbiologie du Centre hospitalier Pierre-Le Gardeur :
 - La saisie de requête se fait sur papier, à l'aide des requêtes de sérologie interne ou externe usuelles, en écrivant spécifiquement l'analyse demandée (Virus Zika, RT-PCR ou Virus Zika sérologie);
- Dans tous les cas, **les renseignements cliniques suivants doivent figurer sur la requête**, faute de quoi l'échantillon pourrait ne pas être acheminé/analysé :
 - **Pays visité**,
 - **Dates du voyage (début et retour de la zone à risque)**,
 - **Symptômes ET date du début des symptômes** (sauf si femme enceinte asymptomatique).

Compte tenu des délais de transport et du temps requis pour effectuer les analyses (qui peuvent nécessiter une confirmation advenant un résultat positif), il faut compter plus de deux ou trois semaines avant la réception d'un rapport de résultat d'analyse.

CONSEILS AUX VOYAGEURS

L'Agence de santé publique du Canada a mis à jour ses *Conseils de santé aux voyageurs*. Il y est recommandé « que les femmes enceintes et celles qui envisagent de devenir enceintes, **évitent tout voyage** dans les régions affectées par des éclosions du virus Zika ». Pour tous les détails, vous pouvez consulter l'entièreté des conseils à l'adresse suivante : <http://www.phac-aspc.gc.ca/tmp-pmv/notices-avis/notices-avis-fra.php?id=152>.

RÉFÉRENCES

1. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1602412>;
2. <http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1600651>;
3. [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)00562-6](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)00562-6);
4. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204609/1/zikasitrep_10Mar2016_eng.pdf.

Publication

Direction de santé publique
Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière

Responsable de la publication

D^e Joane Désilets, médecin, adjointe médicale en maladies infectieuses

Avec la collaboration de :

D^e Joane Désilets, médecin, adjointe médicale en maladies infectieuses
Lucie Bastrash, chef de service en protection des maladies infectieuses et de santé environnementale

Mise en page

Marie-Pier Bélanger, agente administrative, Service de protection des maladies infectieuses et de santé environnementale

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, 2016

Dépôt légal

Premier trimestre 2016
ISSN : 1718-9497 (PDF)
1920-2555 (en ligne)
Bibliothèque et Archives nationales du Québec

La version PDF de ce document est disponible à la section *Santé publique*, dans la rubrique *Documentation* sous l'onglet *Professionnels de la santé* du site du CISSS au :

www.cisss-lanaudiere.gouv.qc.ca

À la condition d'en mentionner la source, sa reproduction à des fins non commerciales est autorisée.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Lanaudière

Québec 