Variole du singe (MPX)

Situation épidémiologique le 21 juin 2022

Contexte

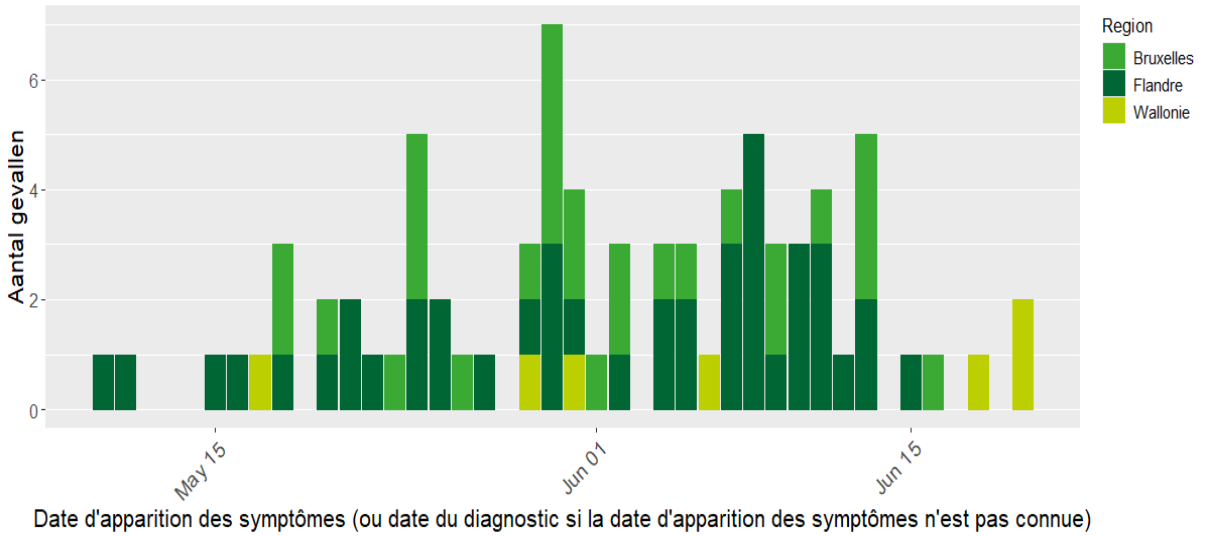
La variole du singe (MPX) est causée par le virus de la variole du singe (MPXV), qui appartient à la famille des orthopoxvirus (qui comprend également le virus de la variole). Jusqu'à présent, la maladie survenait principalement dans les régions forestières d'Afrique centrale et occidentale, avec des cas sporadiques dans d'autres pays liés à des voyages dans ces régions. Depuis le début du mois de mai 2022, cependant, la maladie s'est propagée en Europe et au-delà, les infections se produisant principalement chez les hommes ayant des contacts sexuels avec des hommes (HSH), mais pas exclusivement.

Épidémiologie en Belgique

Au 21 juin 2022, un total de 77 cas confirmés et un cas probable de Monkeypox ont été signalés par les administrations/gouvernements régionaux en Belgique. Il s'agit de 43 cas en Flandre (55 %), 28 cas à Bruxelles (36 %) et 7 cas en Wallonie (9 %).

La figure ci-dessous montre la répartition par région et dans le temps. Le premier cas rapporté a déclaré avoir ressenti des symptômes le 10 mai, et le dernier cas signalé (pour lequel l'information est disponible) le 18 juin. Si la date d'apparition des symptômes est inconnue, la date du diagnostic ou de la notification est utilisée.

Figure 1 : Nombre de cas par région en fonction de l'apparition des symptômes, depuis le 10 mai 2022, Belgique



Tous les cas sont des hommes, âgés de 20 à 62 ans.

Les informations sur les symptômes sont connues pour 74 personnes (95 %). Tous les patients présentaient une éruption cutanée, et 77 % d'entre eux présentaient également des symptômes généraux (fièvre, malaise général, ganglions lymphatiques enflés, ...). Les lésions cutanées sont principalement dans la région anale-génitale (n = 56, 76 %). Quatre des 76 personnes (5 %) pour lesquelles l'information est connue ont été hospitalisées, trois en raison du traitement (l'une d'entre elles souffrait d'un déficience immunitaire sous-jacente), et une personne parce que l'isolement à domicile n'était pas possible.

Le mode de transmission présumé du virus (information connue pour 59 personnes) était principalement par contact sexuel entre hommes (95 %). Trois personnes n'ont signalé aucun contact sexuel, pour lesquelles la transmission a pu avoir lieu de personne à personne, par un contact étroit autre que sexuel. Une transmission par gouttelettes ne peut pas non plus être exclue.

Des informations sur le lieu ou la source présumée de l'infection ont été obtenues pour 57 personnes. Parmi celles-ci, il s'agissait de la participation à un grand événement où il y avait un contact sexuel pour 30 personnes (53 %), en Belgique ou à l'étranger. Une autre source possible (comme un sauna sexuel, une fête ou un voyage avec un cas) a été identifiée pour 23 personnes (40 %). Pour une personne, la contamination s'est vraisemblablement produite à la maison (via le partenaire). Pour trois patients, aucune source spécifique d'infection n'a pu être identifiée par l'enquête.
A noter que la collecte et l'interprétation de ces données sont limitées par le fait qu'il s'agit d'informations très sensibles.

Plus d'informations

Des informations et recommandations pour les professionnels de la santé sont disponible ici. Les directives peuvent évoluer en fonction de l'avancée des connaissances scientifiques et de la situation nationale et internationale, et les documents seront mis à jour si nécessaire.