# 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 genre *Culex*, de juin à novembre.

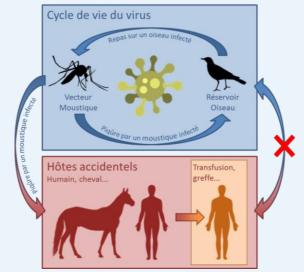
De nombreux facteurs influençant la migration des oiseaux contaminés, il est difficile de suivre la dissémination du virus. En 2018, 25 cas d'infection humaine au virus ont été identifiés sur le pourtour méditerranéen français.



# **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-

https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/west-nile#transmission-et-symptmes-chez-lhomme https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/west-nile virus/la-maladie/#tabs



