

Infection par le virus Monkeypox

Prise en charge des cas en médecine de 1^{er} recours

Tableau clinique

- Lésions cutanées muqueuses polymorphes (anogénitales, oropharyngées).
- Parfois très douloureuses.
- Adénopathies douloureuses.
- Angine, anite, rectite.
- Signes généraux (F°C, céphalées, gg...).

Contexte exposition

- HSH et/ou personnes transgenres multipartenaires.
- Travailleurs du sexe/professionnels de lieux de consommation sexuelle.
- Foyer/cas.
- Professionnels de santé (non protégés).

Diagnostic clinique

Hospitalisation si

- Épiglottite, œdème VADS.
- Dermohypodermite.
- Lésions cutanéomuqueuses profuses.
- Méningoencéphalite, myocardite.
- Bronchopneumopathies.
- Défaillances viscérales.
- Douleurs intenses.
- Atteintes oculaires (baisse vision).

Avis spécialisé

- Immunodéprimés.
- Femmes enceintes.
- Jeunes enfants.
- Précarité.
- Troubles psychiatriques majeurs.
- Évolution défavorable.

Doute
diagnostic

PCR MPXV

- Muqueuses > Cutanées > ORL
- Contacter vos labos correspondants.

Si transmission par contact sexuel

- Bilan diagnostique IST systématique.

Isolement

- 21 jours/guérison des lésions.
- Autosurveillance.
- Soutien psychosocial.
- Télétravail/arrêt de travail.

Traitement symptomatique

- Lésions cutanées : eau, savon, chlorhexidine (si surinfection).
- Croûtes : pommade grasse.
- Douleur (P1/P2/P3) + topiques anesthésiques.
- ATB/urétrite avérée, impétigination.

Surveillance

- Téléconsultation.
- Adaptée selon contexte.
- À 1 semaine au minimum.
- Dépistage IST lors de la levée de l'isolement.



Une ligne téléphonique, « Monkeypox Info Service », est mise en place par Santé Publique France gérée par SIS-association (Sida Info Service) au **0 801 90 80 69, 7 jours sur 7, de 8h à 23h**, pour répondre aux éventuelles interrogations.

Contact : cf. fiche HAS « Réponse Rapide : Infection par le virus Monkeypox – Prise en charge en médecine de 1^{er} recours » | Déclaration obligatoire : www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_12218_02.do