

POINT DE SITUATION

Alerte internationale Monkeypox

Point de situation n°11

03/08/2022

Synthèse

En France, au 3 août 2022 à 12h, 2 334 cas confirmés d'infection à Monkeypox ont recensés sur le territoire national, dont 850 en région Ile-de-France (source SpF). Le 1^{er} cas a été confirmé en région IDF le 19 mai. Tous sont des hommes qui déclarent en majorité des rapports sexuels avec des hommes, à l'exception de 17 cas qui sont des femmes et 2 des enfants (<10 ans). Les premières personnes contacts à risque ont été vaccinées durant le week-end de l'Ascension. Jusqu'au 10 juillet, près de 800 personnes contacts à risque avaient été vaccinées. Depuis le 11 juillet 2022, date d'ouverture de la vaccination à titre préventif, et jusqu'au 2 août inclus, plus de 17 600 personnes ont été vaccinées.

Depuis l'avis de la HAS publié le 8 juillet relatif à la vaccination contre le virus Monkeypox en préexposition des personnes à haut niveau de risque, **les ARS et SpF mettent en œuvre la vaccination préventive sur le territoire en lien avec la DGS.** Des réassorts aux premières dotations de vaccins qui avaient été livrées pour la vaccination des personnes contacts sur l'ensemble du territoire national sont assurés depuis la semaine 27. Les livraisons de vaccins s'effectuent désormais le jeudi dans toutes les régions (hors OM) et les ARS doivent remonter leurs besoins en doses de vaccins le mercredi de la semaine précédente. Pour renforcer le déploiement de la vaccination, la liste des effecteurs a été élargie par arrêté du 26 juillet 2022, avec la possibilité pour les étudiants et les retraités IDE et médecins de vacciner contre le virus Monkeypox. Une expérimentation de vaccination au sein de 2 officines (1 en région IDF et 1 en région PACA) est en cours d'organisation.

Situation

1- Situation internationale :

Du 1er janvier au 2 août 2022 dans le monde, 25 391 cas d'infection à Monkeypox ont été confirmés dans 83 pays d'après le CDC dont 6.325 aux Etats-Unis ; l'ECDC rapporte que depuis le début de l'épidémie de Monkeypox et jusqu'au 1^{er} août 2022, 12 186 cas confirmés de Monkeypox ont été signalés dans 27 pays de l'UE/EEE : Espagne (4 298), Allemagne (2 677), France (2 054), Pays-Bas (879), Portugal (633), Italie (479), Belgique (393), Autriche (132), Danemark (99), Suède (88), Irlande (85), Pologne (59), Norvège (55). (59), Norvège (55), Hongrie (39), Slovaquie (35), Grèce (32), Luxembourg (30), Roumanie (21), Tchéquie (20), Finlande (20), Malte (17), Croatie (12), Islande (10), Estonie (6), Slovaquie (6), Bulgarie (4) et Lettonie (3).

Veille médiatique :

Le 27 juillet 2022, la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis a approuvé l'extension de la licence de produits biologiques pour le vaccin JYNNEOS, fabriqué par Bavarian Nordic, approuvé pour la prévention contre la variole et la variole du singe. Bavarian Nordic pourrait ainsi rendre disponibles plus de 786 000 doses supplémentaires pour les États-Unis. Le 28 juillet 2022, la ville et le comté de San Francisco et l'État de New York, ont déclaré le Monkeypox comme une urgence de santé publique locale et une menace imminente pour la santé publique.

L'ECDC rapporte que les médias brésiliens ont annoncé le 29 juillet, le premier décès d'un homme de 41 ans qui avait été diagnostiqué positif au Monkeypox. Le cas présentait une faible immunité et des comorbidités, notamment un lymphome. L'homme a été traité en soins intensifs. La cause du décès a été indiquée comme étant un choc septique.

Le 30 juillet, l'Espagne a notifié 2 décès : le premier, selon les médias, correspond à celui d'un homme de 40 ans originaire de Valence, présentant une suspicion d'encéphalite. Le second est un homme de 31 ans ayant été admis dans une unité de soins intensifs à Cordoue, également pour une suspicion de méningo-encéphalite.

Le 1^{er} août 2022, les médias péruviens ont signalé le décès d'un homme séropositif de 45 ans qui avait été diagnostiqué positif à Monkeypox. Il n'était pas sous traitement antirétroviral et avait été admis en soins intensifs le 27 juillet 2022. Des complications ont conduit à son décès suite à une septicémie.

2- Situation nationale :

Situation nationale au 03/08/2022 à 12h : 2 334 cas ont été confirmés : 850 en Ile-de-France, 202 en Occitanie, 175 en Auvergne-Rhône-Alpes, 141 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 89 en Nouvelle Aquitaine, 92 dans les Hauts-de-France, 54 en Grand Est, 24 en Normandie, 28 en Pays-de-la-Loire, 23 en Bretagne, 18 en Centre-Val de Loire, 20 en Bourgogne-Franche-Comté, 1 en Corse, 1 en Martinique et 1 en Guadeloupe. La région de résidence n'est pas renseignée pour 607 cas ; parmi ces cas, 595 étaient signalés en Ile-de-France, 7 en Pays de la Loire, 4 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 1 en Normandie. 8 cas résident à l'étranger. (Cf. figure 1 de répartition des cas). Un premier cas a été signalé à Saint-Martin, de retour de voyage des Etats-Unis.

Les cas adultes ont un âge médian de 36 ans ; 25% des cas adultes ont moins de 30 ans et 25% ont de 43 à 84 ans. A l'exception de 17 cas adultes féminins et de 2 enfants, tous sont des hommes qui déclarent en majorité des rapports sexuels avec des hommes.

Description des 2 239 cas confirmés investigués au 2 août 2022 à 12h :

- Les dates de début des symptômes, quand elles sont connues, s'étendent entre le 7 mai 2022 et le 27 juillet 2022. Ces cas ont été diagnostiqués en médiane 6 jours (entre 0 à 23 jours) après le début des symptômes ;
- Le délai médian de recours au test par date de début des symptômes est en diminution depuis le début de l'épidémie, passant de 13 jours en S18-2022 (2 au 8 mai) à 5 jours en S27-2022 (4 au 10 juillet) ;
- Parmi les cas, 75% ont présenté une éruption génito-anale, 71% une éruption sur autre partie du corps, 76% une fièvre et 72% des adénopathies. Parmi les cas, 67 sont immunodéprimés (5,0% des cas ayant répondu). 358 sont séropositifs au VIH (soit 26% des cas connaissant leur statut VIH). Chez les cas non porteurs du VIH, 662 sont sous prophylaxie pré-exposition ou « PreP » (soit 66 % des cas non porteurs du VIH ayant répondu à la question).
- 96 % des cas pour lesquels l'orientation sexuelle est renseignée sont survenus chez des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH). Parmi les cas pour lesquels l'information est disponible, 72 % déclarent avoir eu au moins 2 partenaires sexuels dans les 3 semaines avant l'apparition des symptômes ;
- La plupart des cas interrogés déclarent ne pas pouvoir identifier la personne qui les aurait contaminés ; 24% sont des cas secondaires, c'est-à-dire rapportant avoir été en contact avec un cas confirmé Monkeypox dans les trois semaines précédant la survenue des symptômes.
- A ce jour, aucun décès n'a été signalé en France.

Hospitalisation de cas avec une forme grave de Monkeypox

Il a été signalé l'hospitalisation de cas de Monkeypox, pour la prise en charge de formes génito-anales accompagnées de très fortes douleurs ou pour des sur-infections bactériennes des éruptions.

Au 02/08, SpF Indique que 45 cas (2,9 %) ont été hospitalisés du fait de leur infection au virus Monkeypox, dont 37 (2,6 %) pour complications en lien avec ce diagnostic.

Au 02/08, la DGS a reçu de la part des ARS **18 demandes de Tecovirimat** pour la prise en charge de patients présentant des complications de la maladie.

Vaccination :

Selon les remontées des ARS au CORRUSS, **17 669 personnes ont été vaccinées du 11 juillet, date d'ouverture de la vaccination préventive, au 2 août inclus. 10 425 doses ont été administrées en Ile-de-France** (Figure 2). Près de 800 personnes contacts avaient été vaccinées avant cette date.

Suivi ANSM traitements et vaccins :

- Au 02/08, l'ANSM a reçu un seul cas d'effet indésirable non grave dans le cadre de la campagne de vaccination Imvanex.
- Aucun cas de pharmacovigilance n'a été enregistré concernant les quelques patients traités par Tecovirimat.
- Dans une démarche de transparence, l'ANSM prépare pour la rentrée une première communication sur la surveillance des effets indésirables des vaccins et du traitement.

2 – Mise en œuvre du plan d'actions - Réunions stratégiques et messages diffusés par la DGS

Un **plan d'actions** a été proposé autour de **7 axes de réponse** : suivi de la situation européenne et nationale, suivi des cas en France, élaboration d'une définition de cas et de contact et des conduites à tenir, identification et déploiement des capacités diagnostiques, orientation des cas et prise en charge, traitement et vaccination, information et communication, prévention et coordination des acteurs.

Déploiement des capacités diagnostiques

- Les messages MINSANTE, MARS et DGS-Urgent reprenant l'ensemble des évolutions relatives à la stratégie diagnostique seront diffusés le 04/08 (inscription de la PCR à la NABM : arrêté du 29 juillet 2022 modifiant l'arrêté du 9 juillet 2022 relatif à la vaccination contre le virus Monkeypox et portant modification de la liste des actes et prestations mentionnée à l'article L.162-1-7 du code de la sécurité sociale ; évolution du classement MOT : arrêté du 26 juillet 2022 modifiant l'arrêté du 30 avril 2012 fixant la liste des micro-organismes et toxines prévue à l'article L.5139-1 du code la santé publique).
- Au 02/08, l'ANSM indique 45 opérateurs l'ont sollicitée afin de bénéficier d'une autorisation de transfert d'échantillons positifs ; 40 ont formalisé une demande, toutes traitées par l'ANSM. Les laboratoires privés commencent à formuler leurs demandes en complément des établissements de santé.

Vaccination

- Les approvisionnements désormais hebdomadaires en doses de vaccins se poursuivent sur le territoire (les besoins sont remontés par les ARS les mercredis et les livraisons sont désormais assurées les jeudis de la semaine suivante).
- Le message MINSANTE n°2022_50 a été adressé le 01/08 aux ARS pour les informer du possible décalage de la 2ème dose de vaccin (possibilité d'aller au-delà de 28 jours confirmée par la HAS) pour assurer l'accès du plus grand nombre à une première dose de vaccin, en cette période estivale.
- La liste des effecteurs de la vaccination a été élargie avec la publication de l'arrêté 26 juillet 2022, qui permet aux médecins et IDE retraités et étudiants de participer à la vaccination contre le virus Monkeypox.
- Des échanges sont en cours avec les ARS IDF et PACA, l'Ordre des pharmaciens et les syndicats de pharmaciens pour lancer une expérimentation de déploiement de la vaccination au sein de 2 officines ciblées.
- En lien avec SpF et les ARS IDF et Occitanie, la DGS finalise les travaux relatifs au déploiement d'un outil permettant d'avoir un suivi du nombre de personnes vaccinées (objectif de déploiement au 16 août).

Prévention/Information/Communication

- SpF poursuit ses actions de prévention (affichages, campagne digitale, spots radios...). Les messages pour la campagne de vaccination des travailleurs du sexe sont en cours de discussion avec les associations.
- Les réunions hebdomadaires avec les principales associations LGBT+ se poursuivent ; la prochaine est programmée le jeudi 04/08.

Principales réunions :

➤ A l'international :

- 02/08/2022 : séminaire OMS sur l'état des lieux de la recherche dans le cadre de la vaccination Monkeypox.
- 11/08/2022 : réunion ECDC/OMS Europe afin de faire un point de situation sur les derniers développements en cours pour lutter contre l'épidémie.

➤ Au niveau national :

- 08/08/2022 : nouvelle réunion de suivi du plan d'actions organisée par la DGS avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM et l'ANSES ;
- 09/08/2022 : nouvelle réunion avec les ARS en cours de programmation (date à confirmer).

⇒ Se référer aux précédents points de situation pour connaître l'historique des actions, réunions, messages, saisines.

3 – Liens utiles

- Site du MSP : ressources et supports de communication
<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/monkeypox/article/monkeypox-ressources-et-supports-de-communication>
- Annuaire des centres de vaccination :
<https://www.sante.fr/recherche/trouver/vaccination%20variole%20du%20singe>
- Dossier thématique ANSM : <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/monkeypox>
 - o Vaccins : <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/monkeypox/les-vaccins>
 - o Traitements : <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/monkeypox/les-traitements>
- Avis HAS du 7 juillet 2022 relatif à la vaccination contre le virus Monkey pox en préexposition des personnes à haut risque d'exposition des primo-vaccinés et des populations pédiatriques contre le virus Monkeypox :
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3351308/fr/avis-n2022-0039/ac/sespev-du-7-juillet-2022-du-college-de-la-haute-autorite-de-sante-relatif-a-la-vaccination-contre-le-virus-monkeypox-en-preexposition-des-personnes-a-haut-risque-d-exposition
- Avis HCSP actualisé du 8 juillet relatif aux mesures de prévention vis-à-vis de l'infection à Monkeypox virus :
<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/AvisRapportsDomaine?clefr=1230>
- Page d'information et de ressources sur le Monkeypox de Santé Publique France :
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-transmissibles-de-l-animal-a-l-homme/monkeypox/donnees/#tabs>
- Fiches Coreb :
<https://www.coreb.infectiologie.com/fr/prendre-en-charge-les-patients-fiches-pratiques.html>
- Fiche « Ce qu'il faut savoir sur la variole du singe » réalisée par le Collège de Médecine Générale :
https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/mkp_fiche_cmg_pour_medecins_generalistes_aout_2022_vdef.pdf
- Fiche Société Française de Dermatologie :
<https://www.sfdermato.org/actualite/412-flash-info->

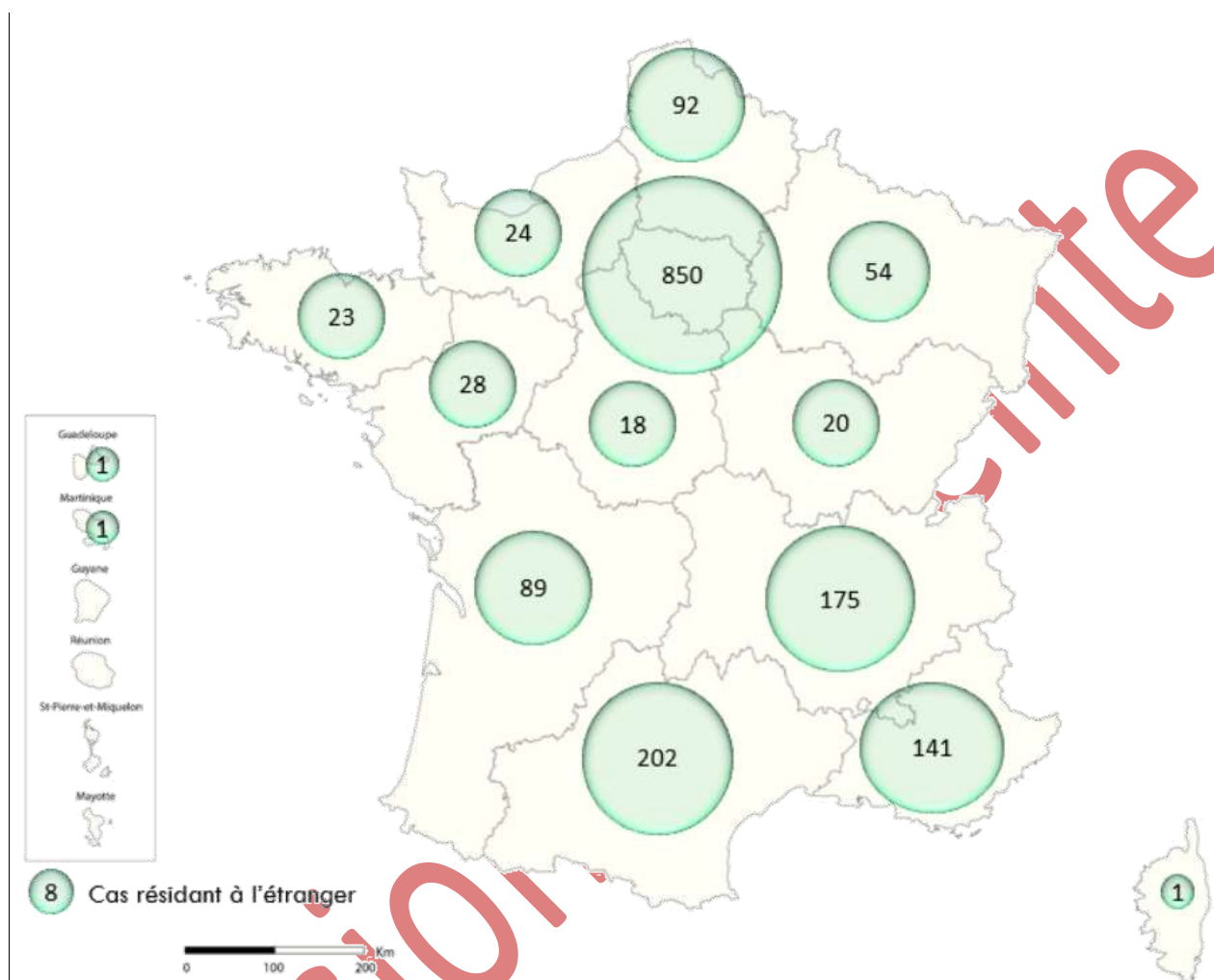


Figure 1: Répartition des cas confirmés de Monkeypox en France, 03/08/2022

REGION	Nombres de doses administrées aux contacts à risque du 27/05 au 10/07	Nombre de doses administrées en S28	Nombre de doses administrées en S29	Nombre de doses administrées en S30	Nombre de doses administrées le 01/08 et 02/08
NORMANDIE	6	13	105	126	89
PAYS DE LA LOIRE	0	53	65	136	0
AUVERGNE RHONE ALPES	56	31	280	337	131
CORSE	1	1	5	7	0
CENTRE VAL DE LOIRE	0	7	33	149	98
GRAND EST	12	44	143	236	46
GUADELOUPE	0	0	0	10	0
MARTINIQUE	0	0	7	22	4
MAYOTTE	0	0	2	0	0
NOUVELLE AQUITAINE	34	11	201	382	175
PROVENCE ALPES COTE D'AZUR	88	98	357	704	415
OCCITANIE	86	31	291	484	222
LA REUNION	1	0	17	27	0
HAUTS DE France	23	31	310	513	214
BRETAGNE	4	47	100	192	44
GUYANE	0	0	1	1	0
ILE DE France	468	1190	2705	4469	2061
BOURGOGNE FRANCHE-COMTE	0	0	31	109	56
SAINT-PIERRE-ET-MIQUELON	0	0	0	0	0
SOMME	779	1 557	4653	7904	3555
SOMME TOTALE	18 448				

Figure 2: Nombre de doses administrées par région