

POINT DE SITUATION

Alerte internationale Monkeypox

Point de situation n°1

24/05/2022

Synthèse

Le **Monkeypox** est une infection virale généralement associée aux voyages en Afrique de l'Ouest ou Centrale. Il s'agit dans la majorité des cas d'une maladie bénigne spontanément résolutive, transmise par un contact direct avec une personne atteinte de Monkeypox (contact cutané avec les lésions, contact prolongé en face à face) ou indirect (via le linge contaminé, etc.). Cette pathologie était absente du territoire européen, seuls quelques cas importés avaient été sporadiquement détectés. **Depuis mi-mai 2022, plusieurs foyers de contamination interhumaine autochtone ont été détectés en Europe**, d'abord au Royaume-Uni, puis très rapidement dans de nombreux pays. Des cas ont également été signalés en Amérique du Nord et en Australie. Il n'y a pas de cas graves parmi l'ensemble des cas rapportés à ce jour. La majorité des cas sont des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH).

En France, au 24 mai à 12h il y a 4 cas confirmés de Monkeypox sur le territoire national, et plusieurs autres cas suspects sont en cours d'investigation. Le 1^{er} cas a été confirmé en région IDF le 19 mai.

Depuis le 17 mai, un **plan d'actions** a été défini par la DGS en lien avec ses opérateurs et partenaires, notamment Santé publique France (SpF), le Centre national de référence (CNR) des Orthopoxvirus, la mission nationale COREB (Coordination Opérationnelle Risque Épidémique et Biologique), l'ANSM, la HAS, le HCSP et les ARS. Ce plan d'actions vise à définir la stratégie de réponse en termes de suivi de la situation épidémique en France et à l'international, d'investigation et de conduite à tenir autour des cas et pour les personnes contacts, de la prise en charge médicale des cas, de diagnostic ou encore de traitement et de vaccination.

1- Situation épidémiologique

1- Situation internationale : bilan des cas autochtones rapportés au 24/05 (NB : ce bilan peut ne pas être exhaustif)

Pays	Nombre de cas confirmés
Allemagne	3
Autriche	1
Argentine	1
Australie	2
Belgique	4
Canada	5
Danemark	1
Espagne	37
France	3
Israël	1
Italie	4
Portugal	37

République Tchèque	1
Royaume-Uni	56
Slovénie	1
Suisse	1
Suède	1
Pays-Bas	6
USA	2
Total	167

2- Situation nationale :

Au 24/05 à 12h, 4 cas ont été confirmés en France (2 cas en Ile-de-France, 1 en Auvergne-Rhône-Alpes et 1 en Occitanie).

Région	Nombre de cas confirmés	Nombre de cas probables	Nombre de cas suspects	Nombre de cas hospitalisés	Nombre de cas infirmés
Guyane	0	0	2	0	0
Grand-Est	0	0	0	0	1
Hauts-de-France	0	0	3	1	1
Ile-de-France	2	0	2	0	5
Pays de la Loire	0	0	0	0	1
Bretagne	0	0	0	1	1
Auvergne-Rhône-Alpes	1	0	0	0	0
Occitanie	1	0	0	0	0
Total	4	0	7	2	9

Le premier cas confirmé (HSH) a été identifié en IDF le 19/05/2022. Le prélèvement réalisé a été confirmé par le Centre National de Référence (CNR) des orthopoxvirus. Le patient va bien et est isolé à domicile. Les investigations ont été réalisées par l'ARS. Le patient a eu de multiples partenaires sexuels, tous n'ont pas pu être identifiés. Le patient ne rapporte pas de voyage à l'étranger.

Le second cas confirmé (HSH) a également été identifié en IDF le 20/05/2022. Le prélèvement réalisé a été confirmé par l'établissement de santé de référence (ESR) de la Pitié-Salpêtrière, puis par le CNR. Le patient est isolé à domicile. Il a fréquenté le festival de Maspalomas aux Canaries (Gay Pride) du 10 au 16 mai durant sa période de contagiosité. Ce cas a eu de multiples partenaires sexuels.

Le troisième cas confirmé (HSH) a été identifié en Auvergne-Rhône-Alpes le 22/05/2022. Le prélèvement réalisé a été confirmé par l'ESR de Lyon (confirmation CNR en cours). Le patient est isolé à domicile. Il aurait également fréquenté le festival de Maspalomas aux Canaries du 8 au 18 mai et aurait eu de multiples rapports non protégés lors de ce festival avec un partenaire unique résidant aux Pays-Bas. Seul un autre contact français a été identifié depuis son retour le 19/05, son compagnon.

Le quatrième cas confirmé (HSH) a été identifié en Occitanie le 23/05/2022. Le prélèvement réalisé a été confirmé par l'ESR de Toulouse. Le patient est isolé à domicile. Il aurait aussi fréquenté le festival de Maspalomas aux Canaries du 9 au 16 mai.

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 ;
- Elaboration 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, coordination des acteurs.

1. Principales réunions :

➤ Au niveau national :

- 17/05/2022 : Réunion SDVSS, SpF et CNR pour partager un point de situation et un premier plan d'actions ;

- 18/05/2022 : Partage du plan d'actions pour toutes les agences en Réunion de sécurité sanitaire (RSS) ;
- 19/05/2022 : Plusieurs réunions de travail organisées en lien avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM pour finaliser :
 - Les définitions des cas et des contacts, la conduite à tenir autour des cas, dont le contact-tracing et les mesures d'isolement ;
 - La fiche réflexe COREB pour la prise en charge médicale des cas ;
 - Les circuits pour la prise en charge des prélèvements et des patients.
- 20/05/2022 : Organisation de 2 réunions avec l'ARS IDF et SpF pour préciser les investigations et la communication à réaliser autour du 1^{er} cas confirmé en IDF ;
- 20/05/2022 : Réunion SDVSS avec toutes les ARS pour présenter les messages DGS-Urgent, MARS et MINSANTE diffusés, questions/réponses ;
- **24/05/2022 : nouvelle réunion de suivi du plan d'actions avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM ; actions à engager à la suite de la diffusion du Rapid risk assesement (RRA) de l'ECDC du 23/05 (mise à jour des définitions de cas et de contacts) et aux avis de la HAS et du HCSP sur la vaccination et les traitements (notamment) ;**
- 24/05/2022 : réunion d'information avec les associations LGBT+ (DGS/SP) ;
- 25/05/2022 : nouvelle réunion avec les ARS.

➤ A l'international :

- 18/05/2022 : Réunion HSC pour partager un point de situation ;
- 19/05/2022 : Réunion OMS EURO ;
- 23/05/2022 : Réunion OMS EURO avec les pays rapportant des cas ;
- 24/05/2022 : Réunion HSC pour faire un point de situation (RRA ECDC, planification HERA, discussion) ;
- 25/05/2022 : Réunion HERA.

2. Principaux messages diffusés :

- Message DGS-Urgent n°55 et MARS n°21 le 19/05/22 aux professionnels de santé et aux établissements de santé visant à présenter la situation internationale et nationale, les symptômes de la maladie et les modes de transmission, et à diffuser la définition de cas et de contact et la conduite à tenir élaborée par SpF ainsi que la fiche réflexe de la COREB ;
- Information aux associations LGBT+ le 19/05/22 pour les sensibiliser à cette alerte sanitaire ;
- Message MINSANTE n°33 le 20/05/22 aux ARS visant à les informer de la situation, à leur préciser les investigations à réaliser autour des cas, la prise en charge de patients et le circuit des prélèvements, et à organiser le reporting au CORRUSS ;
- Message du CORRUSS aux ARS le 24/05/22 visant à préciser les modalités organisationnelles pour le suivi de l'alerte lors du week-end de l'Ascension.

3. Saisines des agences :

- Saisine du HCSP du 18/05 sur les traitements et les indications pour la prise en charge des cas ;
- Saisine de la HAS du 19/05 sur la stratégie de vaccination pour les personnes contacts.

3 – Liens utiles

- Site du MSS :
<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/article/monkeypox-information-pour-les-professionnels-de-sante>
- Site de SpF :
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-transmissibles-de-l-animal-a-l-homme/monkeypox>
- RRA de l'ECDC du 23/05/2022 :
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Monkeypox-multi-country-outbreak.pdf>