

POINT DE SITUATION

Alerte internationale Monkeypox

Point de situation n°4

14/06/2022

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 rapportés parmi l'ensemble des cas signalés à ce jour, ni de décès. La majorité des cas sont des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH).

En France, au 14 juin 2022 à 14h il y a 125 cas confirmés de Monkeypox sur le territoire national, dont 91 en région Ile-de-France (source SpF). Le 1^{er} cas a été confirmé en région IDF le 19 mai. Les premières personnes contacts à risque ont été vaccinées durant le week-end de l'Ascension, **et il y a désormais 99 personnes vaccinées à date.**

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, et enfin de prévention.

1- Situation épidémiologique

1- Situation internationale :

Rapport ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) du 9 juin 2022 :

- 1269 cas rapportés dans le monde entier (hors cas dans les pays où la maladie est endémique) dont 783 cas en Europe (19 pays touchés) ;**
- 2 personnes hospitalisées dans le monde (pour des raisons autres que l'isolement) mais pas d'autres informations fournies sur leur localisation et leur gravité ; **pas de décès ;**
- De nouveaux cas sont attendus ;
- La voie de transmission majoritaire semble être le **contact physique rapproché durant un rapport sexuel** ;
- En Europe, la probabilité de propagation du Monkeypox chez les personnes ayant des partenaires sexuels multiples est considérée comme élevée ; le risque global (prenant en compte la probabilité d'infection et les impacts de la maladie) est considéré comme modéré chez les personnes ayant des rapports sexuels avec des partenaires multiples et faible en population générale ;
- Selon l'ECDC, la probabilité d'avoir des cas avec une morbidité sévère ne peut pas encore être estimée avec précision mais le virus Monkeypox pourrait provoquer des cas graves chez certains groupes de population (jeunes enfants, femmes enceintes, personnes immunodéprimées) ;
- L'ECDC apporte des recommandations sur le transport et le stockage des prélèvements, la gestion des cas et des contacts et le contact tracing, les mesures de prévention et de contrôle des contaminations dans les établissements de santé et au sein des foyers, ainsi que sur les approches vaccinales.

2- Situation nationale :

Point épidémiologique

Au 14/06/22 à 14h : 125 cas ont été confirmés en France (91 en Ile-de-France (IDF), 11 en Occitanie, 9 en Auvergne-Rhône-Alpes, 3 en Normandie, 3 en Hauts-de-France, 3 en Nouvelle-Aquitaine, 3 en Provence-Alpes-Côte-D'azur, 1 en Centre-Val-de-Loire et 1 en Bourgogne-Franche-Comté) (cf. Figure 1 en annexe).

SpF rapporte la **description suivante pour les 111 cas confirmés au 13/06/2022** : 108 ont pu être investigués, 1 demeure injoignable et 2 sont en cours d'investigation.

Parmi les cas investigués tous sont des **hommes, âgés entre 20 et 63 ans** (âge médian : 35 ans).

A ce jour, comme dans les autres pays d'Europe, ces cas sont survenus majoritairement, mais pas exclusivement, chez des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), sans lien direct avec des personnes de retour de zone endémique. La majorité des cas rapporte des **partenaires sexuels multiples**.

La plupart des cas investigués déclarent ne pas pouvoir identifier la personne qui les aurait contaminés.

Parmi les cas investigués, 41 ont voyagé, séjourné ou travaillé à l'étranger avant le début de leurs symptômes, dont certains dans plusieurs pays différents : 19 voyages sont ainsi rapportés en Espagne, 7 en Belgique, 5 en Allemagne, 1 au Portugal, 1 au Royaume-Uni, 1 au Pays-Bas, 1 au Danemark, 1 au Luxembourg, 1 en Inde, 2 en Suisse, 1 aux Etats-Unis, 2 au Mali et 1 en Colombie. Ces voyages ne constituent pas systématiquement l'origine de la contamination.

9 des cas investigués sont des cas secondaires, non vaccinés.

Les dates de début des symptômes s'échelonnent **entre le 7 mai 2022 et le 9 juin 2022**.

Les cas ont été diagnostiqués en médiane 7 jours (entre 0 à 17 jours) après le début des symptômes.

Parmi les cas investigués, 77 % ont présenté une éruption génito-anale, 76 % une éruption sur une autre partie du corps, 68 % une fièvre, 62 % des adénopathies, 14 % une odynophagie, et 5 % une toux.

Parmi les cas investigués, **7 sont immunodéprimés** ; aucun cas n'est décédé.

Situations signalées par les ARS au CORRUSS : Le CORRUSS n'a pas été destinataire de situations de gestion complexe de la part des ARS depuis le précédent point de situation.

Vaccination

Au 14/06 juin 2022 à 17h, 99 personnes ont été vaccinées (cf. Figure 2 en annexe).

Les pré-positionnements de doses (en quantité limitée) sont finalisées dans les Outre-Mer et se poursuivent dans les établissements de santé de référence (ESR) en métropole. Une dernière phase de déploiement est prévue sous 10 jours pour doubler/tripler les doses notamment dans les zones touristiques et en IDF en prévision notamment des Solidays et de la Marche des Fiertés. La Figure 4 permet de visualiser la localisation des doses au sein des établissements de santé.

Cartographie des sites de prélèvements et d'analyse

Face à l'augmentation des cas le déploiement d'une offre de test et d'une capacité d'analyse plus large se met en place au-delà des établissements de santé de référence (ESR). Les ARS ont identifié les laboratoires P3 du territoire en mesure d'effectuer les analyses. Les cartographies des lieux de prélèvements et d'analyse sont disponibles respectivement en Figure 5 et Figure 6.

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, prévention et 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 :
 - Définitions des cas et des contacts, conduite à tenir autour des cas, dont contact-tracing et mesures d'isolement ;
 - Fiche réflexe COREB pour la prise en charge médicale des cas ;
 - 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 en lien avec VSS) ;
- 25/05/2022 : nouvelle réunion avec les ARS ;
- 31/05/2022 : nouvelle réunion de suivi du plan d'actions avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM et l'ANSES ; point de situation (descriptif des cas et investigations), point sur les saisines en cours (COREB, ANSES, HCSP), vaccination (stratégie, schéma logistique et pharmacovigilance), tests et séquençage ;
- 31/05/2022 : deuxième réunion d'information avec les associations LGBT+, focus sur la vaccination ;
- 01/06/2022 : Point d'échange CORRUSS/SpF relatif aux outils de suivi des cas et personnes contacts à risque ;
- 02/06/2022 : Troisième réunion SDVSS avec toutes les ARS ; focus sur la stratégie de vaccination ;
- 07/06/2022 : Cinquième réunion de suivi du plan d'actions avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM et l'ANSES ; point de situation épidémiologique, points de précision de la conduite à tenir (durée cumulée d'exposition, risque de contamination par les aliments) et points sur les tests (questions technico-réglementaires, performances, mise sur le marché, conditions d'utilisation des kits RT-PCR et tests rapides disponibles et à venir) ;
- 07/06/2022 : Troisième réunion avec les associations LGBT+ (DGS/SP en lien avec VSS) ;
- 09/06/2022 : Quatrième réunion avec les ARS : situation épidémiologique, évolutions de la conduite à tenir, actions de prévention, cartographie des lieux de prélèvements et d'analyse et déploiement de la vaccination ;
- 10/06/2022 : Réunion DGS/CNR/ANSM/SpF sur les tests : cartographie des capacités d'analyse sur le territoire, performances des kits commerciaux (marquage CE et Research Use Only), accompagnement du développement du TROD (test rapide d'orientation diagnostique) du CEA, devenir des prélèvements résiduels, travaux sur les eaux usées, point d'étape sur le séquençage ;
- 15/06/2022 : Réunion d'échanges DGS/CNR/ANSM/ANSES/SpF sur la surveillance des eaux usées et des rats d'égout ;
- 16/06/2022 : Quatrième réunion avec les associations LGBT+ et SpF (DGS/SP en lien avec VSS) ;
- 21/06/2022 : Sixième réunion de suivi du plan d'actions organisée par la DGS avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM et l'ANSES ;
- A venir : Echange DGS/CNOM pour renforcer la place des médecins de ville dans la gestion de l'alerte et l'identification des canaux d'information utiles pour éclairer les médecins de ville (date à déterminer).

➤ **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 : Point sur les possibilités de commandes de contres-mesures Monkey pox pour l'Europe (vaccins, traitements) ;
- 30/05/2022 : Réunion HERA (mise à jour des achats de vaccins et Joint Procurement Agreement pour les traitements antiviraux) ;
- 03/06/2022 : Réunion OMS EURO : mise à jour de la situation épidémiologique, derniers résultats cliniques, derniers résultats virologiques, séquençage, derniers résultats sur le contact-tracing et le rétro-tracing (incluant le risque de transmission ultérieur aux professionnels de santé, les contacts sexuels, les contacts au sein d'un même foyer) ;
- 09/06/2022 : Réunion organisée par UKHSA (forum international) : discussion internationale avec les pays impactés ;
- 15/06/2022 : Réunion du HSC pour partager un point de situation (point de situation ECDC, mise à jour HERA) ;

- 16/06/2022 : Réunion OMS EURO/ECDC (point sur la surveillance monkeypox, études de recherche en cours, présentations cliniques, cas chez les professionnels de santé, vaccination).

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 ;
- Actualisation des messages MINSANTE n°33, DGS-Urgent n°55 et MARS n°21 le 25/05/22, en accord avec l'avis du HCSP du 24 mai précisant la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable au confirmé d'infection à Monkeypox virus ;
- Message DGS-Urgent n°58 et MARS n°22 le 03/06/2022 relatifs à la stratégie de vaccination pour les personnes contacts à risque et précisions sur les conduites à tenir ;
- Message MINSANTE n°34 le 03/06/22 aux ARS visant à leur détailler la stratégie de vaccination pour les personnes contacts à risques et leur préciser la conduite à tenir ;
- Message à destination des référents communication des ARS le 03/06/2022 concernant les messages de prévention et de communication ciblés à relayer à leurs partenaires locaux ;
- Messages MINSANTE n°38, MARS n°23 et DGS-Urgent n°61 diffusés le 14/06/2022 relatifs à l'actualisation des recommandations sur la variole du singe (monkeypox).

3. Saisines des agences :

- Saisine COREB du 17/05 sur l'identification des signes cliniques, les mesures de protection des soignants, l'isolement des patients, la gestion de l'environnement, la prise en charge médicale, l'orientation du patient et son parcours de soins ; fiche COREB diffusée le 19/05 et actualisée le 25/05 ;
- Saisine du HCSP du 18/05 sur les traitements et les indications pour la prise en charge des cas ; avis rendu le 24 mai 2022 relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkey pox virus ;
- Saisine de la HAS du 19/05 sur la stratégie de vaccination pour les personnes contacts ; avis rendu le 20 mai 2022 ;
- Saisine de l'ANSM du 18/05 relatif au plan de réponse Monkeypox, concernant les tests de diagnostic, les traitements, la réglementation MOT, les vaccins contre la variole et le principe de la stratégie de la vaccination en anneau ; note rendue le 18/05/2022 (compléments apportés le 20/05) ; mise à jour de la note relative aux disponibilités des tests diagnostiques le 07/06 ;
- Saisine de l'ANSM le 25/05 pour la réalisation d'une note d'information pour les personnes à vacciner et d'un protocole d'utilisation pour les professionnels de santé concernant la vaccination ; notes transmises le 26/05, mises en ligne le 27/05 ;
- Transmission de la note de l'ANSM sur l'analyse de l'efficacité des mesures d'inactivation virale pour les médicaments dérivés du plasma et les produits sanguins labiles au regard du virus Monkeypox le 08/06 ;
- Saisine COREB pour la réalisation d'une fiche d'information pour le patient après le diagnostic ; transmise le 03/06 ;
- Saisine COREB le 30/05 (en lien avec la société française de dermatologie) pour préciser les caractéristiques des lésions, les diagnostics cliniques différentiels et la prise en charge dermatologique des lésions ; fiche diffusée le 08/06/2022 et reprise dans les messages MINSANTE/MARS/DGSU du 14/06 ;
- Saisine DGS de SpF le 31/05 sur l'analyse de risque et le potentiel de diffusion ; avis rendu le 07/06 ;
- Saisine HCSP le 01/06 pour préciser la conduite à tenir pour les personnes (cas et contacts) à risque de forme grave, notamment les jeunes enfants, les femmes enceintes et les personnes immunodéprimées ; avis rendu le 08/06 et reprise dans les messages MINSANTE/MARS/DGSU du 14/06 ;
- Saisine ANSES le 07/06 pour la définition d'une conduite à tenir pour les animaux de compagnie et l'évaluation du risque de constitution d'un réservoir animal et la surveillance à mettre en place ; réponse sur la première partie de la rendue le 10/06 et reprise dans les messages MINSANTE/MARS/DGSU du 14/06 ; réponse attendue sur la deuxième partie pour le 01/09 ;

- Une co-saisine ANSM/HAS/CTV pour évaluer l'extension de l'indication vaccinale aux moins de 18 ans a été rédigée ; avis HAS/CTV attendu le 16/06 ;
- En cours d'envoi : saisine de l'ANSES pour définir le risque de contamination par les aliments souillés par des personnes infectées par le Monkeypox virus.

Recherche : Appel à projets ANRS/Inserm « Recherche Monkeypox » du 15 au 30 juin.

3 – Liens utiles

- Site du MSP : <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>
- Avis du HCSP du 24 mai 2022 relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkey pox virus : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1212#:~:text=Le%20HCSP%20recommande%20en%20priorit%C3%A9,surinfection%20cutan%C3%A9e%20ou%20respiratoire%20bact%C3%A9rienne>
- Avis HCSP du 10 juin 2022 relatif à la conduite à tenir pour les personnes à risque de forme grave d'infection à Monkeypox virus : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1216#:~:text=Les%20contacts%20ne%20doivent%20pas,jours%20suivant%20leur%20dernier%20contact>
- Avis HCSP – SECPROCH du 09 juin 2022 relatif aux mesures de prévention des risques de transmission du virus monkeypox par les produits sanguins labiles, les greffons et autres éléments du corps humain : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1217>
- Fiches vaccination de l'ANSM : <https://ansm.sante.fr/actualites/monkeypox-informations-sur-les-vaccins#:~:text=Dans%20son%20avis%20n%C2%B0,de%20la%20firme%20Bavarian%20Nordic>
- Fiche de la Société française de microbiologie (SFM) sur la gestion des prélèvements biologiques d'un patient suspect ou confirmé d'infection par le monkeypox (13/06/2022) : https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2022/06/Recommandations-SFM- -MPXV_V1- -12062022-def.pdf
- Fiches COREB (soignants, patients, aide au diagnostic) : <https://www.coreb.infectiologie.com/fr/monkeypox.html>
- Messages de prévention de SpF disponibles sur les réseaux sociaux :
Instagram
<https://www.instagram.com/p/CeFEu2oUPK/>
<https://www.instagram.com/p/CeEZkahog82/>
<https://www.instagram.com/p/CeEaUmJIB4p/>
Facebook
<https://www.facebook.com/sexosafe.fr/posts/5238269772897756>
<https://www.facebook.com/sexosafe.fr/posts/5238275729563827>
<https://www.facebook.com/sexosafe.fr/posts/5238344026223664>

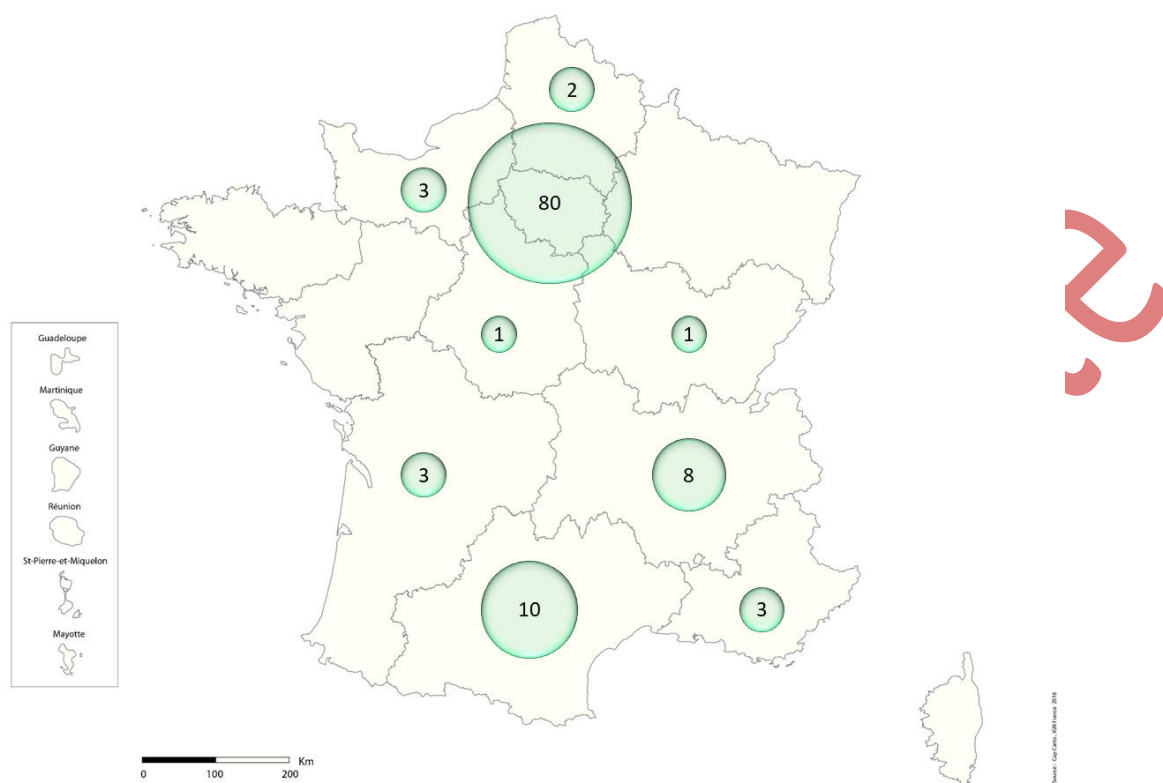


Figure 1: Répartition des cas confirmés de Monkeypox en France, 14/06/2022

Région	1 ^{ère} dose	2 ^{ème} dose	3 ^{ème} dose	Nb. vaccination	Nb. sujets vaccinés*	Dont Schémas complets
Auvergne-Rhône-Alpes	8	0	0	8	8	0
Bourgogne-Franche-Comté	0	0	0	0	0	0
Bretagne	0	0	0	0	0	0
Centre-Val de Loire	0	0	0	0	0	0
Corse	0	0	0	0	0	0
Grand Est	3	0	0	3	3	0
Hauts-de-France	0	0	0	0	0	0
Île-de-France	54	0	0	54	54	0
Normandie	0	0	0	0	0	0
Nouvelle-Aquitaine	13	0	0	13	13	4
Occitanie	14	0	0	14	14	4
Pays de la Loire	0	0	0	0	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	7	0	0	7	7	0
Martinique	0	0	0	0	0	0
Guadeloupe	0	0	0	0	0	0
Guyane	0	0	0	0	0	0
Réunion	0	0	0	0	0	0
Mayotte	0	0	0	0	0	0
Total	99	0	0	99	99	8

Figure 2 : Nombre de vaccination contre le Monkeypox en France, 14/06/2022



Figure 3 : Disposition des vaccins dans les plateformes de Santé Publique France, France, 14/06/2022



Figure 4 : Disposition des vaccins dans les établissements de santé, France, 14/06/2022

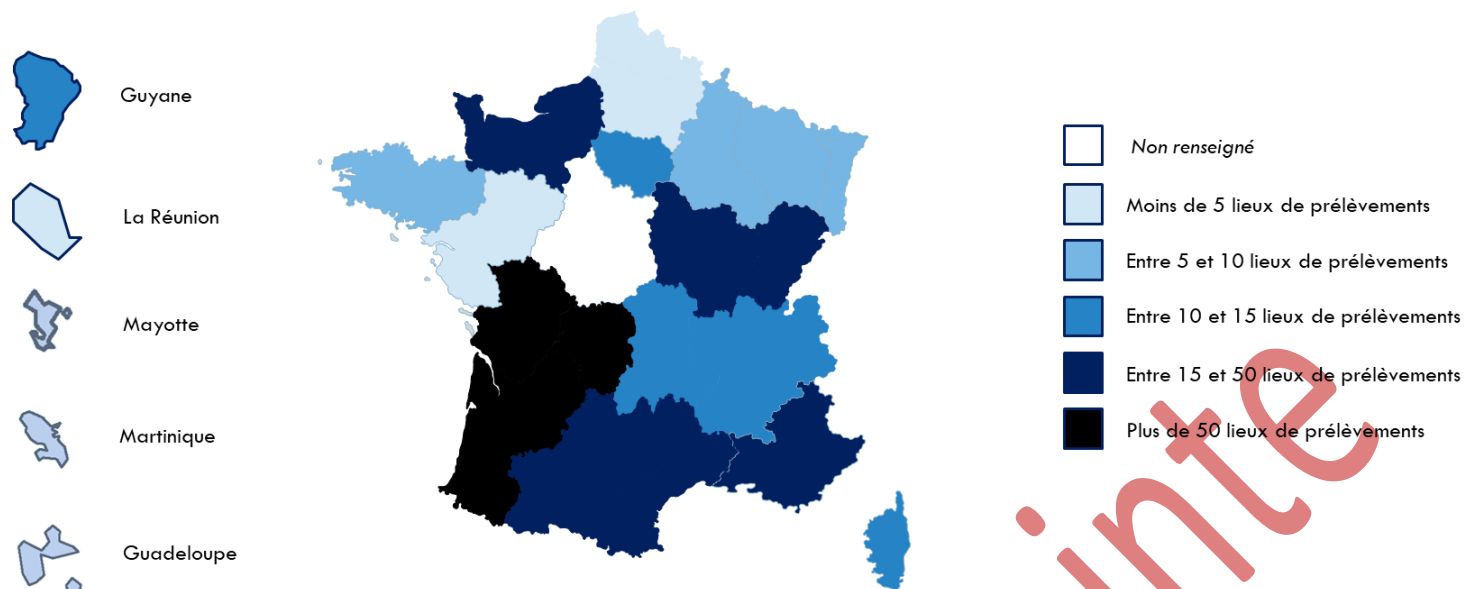


Figure 5 : Répartition des lieux de prélèvements possibles identifiés par région, France, 14/06/2022

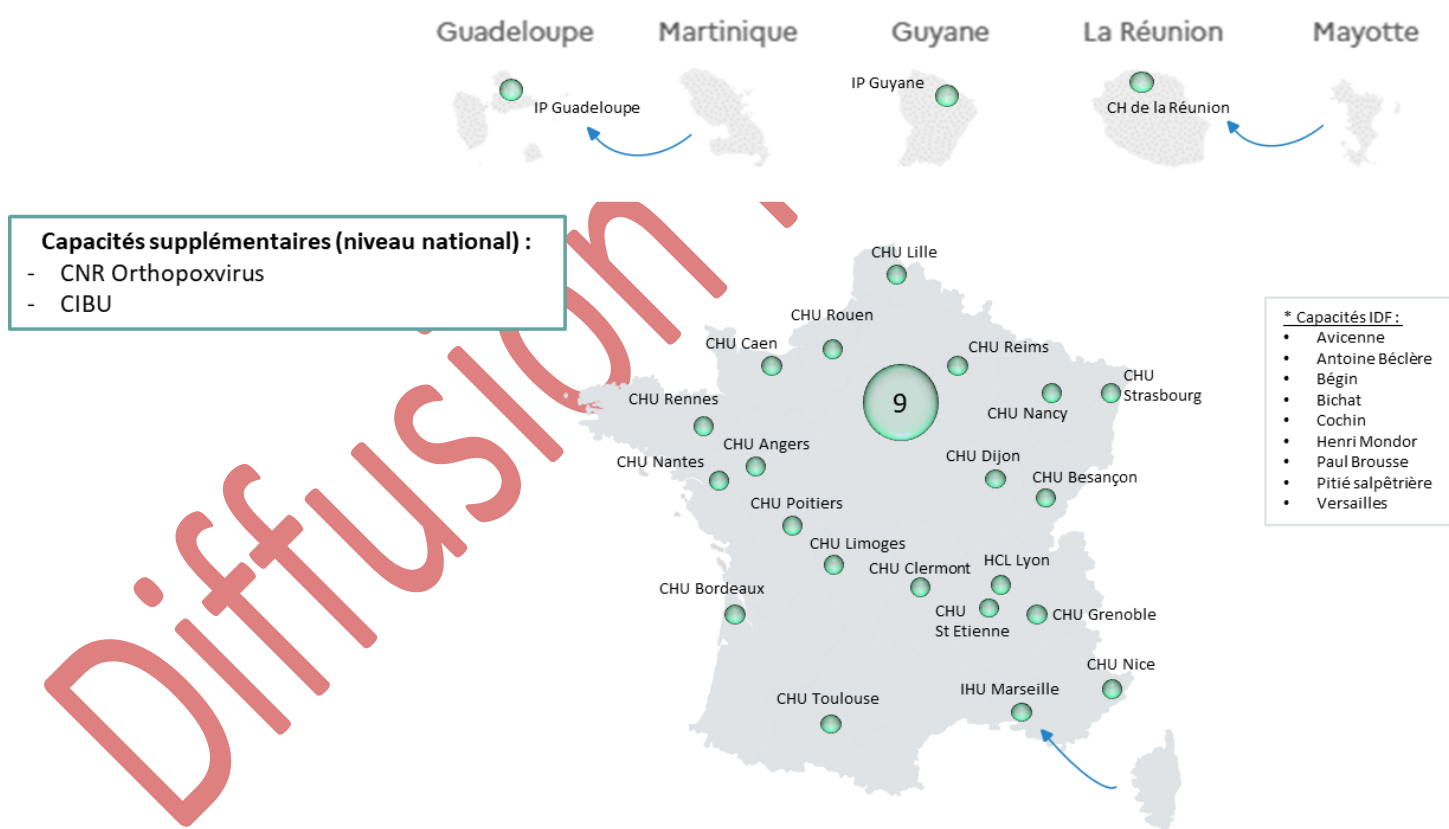


Figure 6 : Répartition des lieux d'analyses par région (capacité déployée ou en cours de déploiement), France, 14/06/2022