

POINT DE SITUATION

Alerte internationale Monkeypox

Point de situation n°8

13/07/2022

Synthèse

En France, au 13 juillet 2022 à 14h, il y a 997 cas confirmés de Monkeypox sur le territoire national, dont 612 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 5 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. **En début de semaine, il y avait plus de 700 personnes contacts à risque qui avaient été vaccinées en post-exposition. Depuis lundi, plus de 900 personnes ont été vaccinées en intégrant la vaccination préventive.** Des travaux de consolidation du nombre de personnes vaccinées sont en cours.

Depuis l'avis de la HAS publié le 8 juillet relatif à la vaccination contre le Monkeypox en préexposition des personnes à haut niveau de risque la DGS coordonne l'ouverture de la vaccination préventive sur le territoire. Des réassorts aux premières dotations de vaccins qui avaient été livrées sur l'ensemble du territoire national ont été assurés en fin de semaine dernière et cette semaine. La DGS recueille actuellement les besoins d'approvisionnement des ARS pour les deux prochaines semaines. L'objectif de ces nouvelles dotations est de sécuriser le dispositif pour élargir progressivement le nombre de lieux de vaccination. L'approvisionnement des CEGIDD se fait également progressivement dans ce cadre.

Situation épidémiologique

1- Situation internationale :

En Europe : au 12 juillet, 6 127 cas sont recensés dans 27 pays de l'UE/EEE dont l'Espagne (2 034 cas), l'Allemagne (1 556), la France (721), les Pays-Bas (503) et le Portugal (473) qui rapportent les plus grands nombres de cas. Depuis le 7 juillet 1461 cas ont été rapportés dans 18 pays de l'UE/EEE dont l'Espagne (778 cas), l'Allemagne (252), les Pays-Bas (151) et la France (144).

Dans le monde :

En l'absence de mise à jour disponible pour les données monde, se référer au point de situation n°7 du 06 juillet 2022.

Le 8 juillet, l'ECDC a mis à jour son évaluation rapide du risque (RRA). Les mises à jour comprennent de nouvelles informations sur les différents tableaux cliniques des cas de monkeypox et des informations issues des travaux de modélisation de l'ECDC et HERA. Ces travaux de modélisation évaluent les stratégies de vaccination en tant que mesures de riposte à l'épidémie en complément de l'isolement des cas et de la recherche efficace des contacts pour contrôler l'épidémie. Lorsqu'il y a moins de contact-tracing, les résultats de la modélisation mathématique indiquent que la vaccination pré-exposition ciblée comme prophylaxie chez les personnes à haut risque d'exposition serait la stratégie la plus efficace pour contrôler l'épidémie. Par conséquent, la priorisation des groupes HSH à risque d'exposition plus élevé, ainsi que du personnel de première ligne présentant un risque d'exposition professionnelle, doit être envisagée lors de l'élaboration de stratégies de vaccination. L'ECDC encourage également à poursuivre la sensibilisation des professionnels

de santé, la communication sur les risques et l'engagement communautaire.

2- Situation nationale :

Point épidémiologique

Situation nationale au 13/07/2022 à 14h (Figure 1): 997 cas ont été confirmés : 612 en Ile-de-France, 90 en Auvergne-Rhône-Alpes, 68 en Occitanie, 56 en Nouvelle Aquitaine, 54 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 34 dans les Hauts-de-France, 18 en Grand Est, 13 en Normandie, 10 en Pays-de-la-Loire, 9 en Bretagne, 8 en Centre-Val de Loire, et 3 en Bourgogne-Franche-Comté. Par ailleurs, 4 cas confirmés résident à l'étranger. Le département de résidence n'est pas renseigné pour 18 cas.

Les cas adultes sont âgés entre 19 et 84 ans (âge médian de 36 ans). A l'exception de 5 cas adultes féminins et de 2 enfants, tous sont des hommes qui déclarent en majorité des rapports sexuels avec des hommes.

Signalement d'une possible réinfection/réactivation : pour un homme VIH+ a priori sans immunodépression, travailleur du sexe, ayant des rapports avec des hommes HSH, confirmé Monkeypox positif début juin qui s'est négativé ensuite (guérison des lésions cutanées). Patient à nouveau symptomatique début juillet (rapports sexuels le 25 juin) avec une confirmation biologique le 07 juillet. Investigations en cours.

SpF déclare le 13/07 la remontée d'une contamination nosocomiale à Monkeypox chez un soignant post-accident d'exposition au sang. La contamination se serait produite par piqûre avec une aiguille ayant servi à ouvrir une vésicule avant écouvillonnage.

Description des 828 cas confirmés investigués au 11 juillet 2022 à 12h :

- 824 résident en France et 4 à l'étranger.
- Les dates de début des symptômes s'étendent entre le 7 mai 2022 et le 7 juillet 2022. Ces cas ont été diagnostiqués en médiane 6 jours (entre 0 à 22 jours) après le début des symptômes ;
- Le délai médian de recours au test par semaine de prélèvement est en diminution depuis le début de l'épidémie, passant de 13 jours en S18-2022 (2 au 8 mai) à 4 jours en S26-2022 (27 juin au 3 juillet) ;
- Parmi les cas, 81 % ont présenté une éruption génito-anale, 73 % une éruption sur une autre partie du corps, 78 % une fièvre, 76 % des adénopathies et 37% un mal de gorge. Parmi les cas, 40 sont immunodéprimés. 211 sont séropositifs pour le VIH (26 %). Parmi les cas séronégatifs pour le VIH, 403 sont sous PrEP (70 %) ;
- 97 % 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, 75 % déclarent avoir eu au moins 2 partenaires sexuels dans les 3 semaines avant l'apparition des symptômes ;
- La plupart des cas déclarent ne pas pouvoir identifier la personne qui les aurait contaminés ; 118 sont des cas secondaires, c'est-à-dire rapportant avoir été en contact avec un cas de variole du singe dans les trois semaines précédant la survenue des symptômes.
- Aucun cas n'est décédé.

La majorité des cas est actuellement signalée en IDF mais le nombre de cas augmente dans les autres régions et il convient d'être vigilant sur les migrations estivales.

Hospitalisation de cas avec une forme grave de Monkeypox

Quatre patients hospitalisés et ont reçu une indication de Tecovirimat à date, tous en IDF :

- Un homme VIH positif, toujours fébrile à J+10 avec des signes de surinfections bactériennes pouvant expliquer la fièvre, éruptions cutanées de distribution généralisée, importante douleur notamment au niveau anal ;
- Un homme avec atteinte ophtalmologique sévère, forme résistante à deux lignes d'antiviral ;
- Un homme avec infection urologique persistante sous traitement, immunodépression VIH+ ;
- Un homme VIH positif, greffé rénal avec une rectite et une atteinte de la verge avec rétention d'urine.

D'autres cas peuvent être hospitalisés, notamment pour la prise en charge de la douleur.

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.

Conduites à tenir autour des cas et des personnes contacts

- SpF a proposé une nouvelle définition de cas et une actualisation de la conduite à tenir en lien avec la mission COREB au regard de l'évolution de l'épidémie ; les messages MINSANTE, MARS et DGS-Urgent reprenant ces éléments ont été diffusés vendredi 08/07.
- La dématérialisation de la déclaration obligatoire est à l'étude.
- Le Haut conseil de la santé publique a rendu son avis actualisé sur les mesures de prévention vis-à-vis de l'infection à Monkeypox virus le 8 juillet 2022 pour les cas (notamment pour préciser les recommandations au domicile), pour les patients et les soignants en milieu de soins, pour le grand public et dans le cadre des grands rassemblements.

Chez les animaux :

- En complément du premier avis de l'ANSES sur la conduite à tenir pour les animaux de compagnie, une filière d'expertise vétérinaire la prise en charge des animaux suspects est en cours de définition par l'ANSES et la DGAL (réunion DGAL/DGS/SpF/Anses à ce sujet le 12/07).
- L'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES) transmettra le 01/09 son évaluation du risque de constitution d'un réservoir animal.

Identification et déploiement des capacités diagnostiques

Au regard des activités MOT, l'ANSM rapporte, au 13 juillet 2022, que 40 centres hospitaliers ont été autorisés à transférer des échantillons testés positifs vers les deux centres de référence.

Réactifs PCR et déploiement tests rapides :

Une mise à jour de l'état des lieux des réactifs PCR et tests de diagnostic rapide disponibles a été transmise par l'ANSM à la DGS. A ce jour, 4 fabricants de tests pour lesquels les données de performance étaient les plus complètes ont été sollicitées afin de connaître la disponibilité de leurs tests. L'ANSM est en attente de leurs retours. L'agence indique, qu'après échange avec les fabricants, la disponibilité de ces tests à court terme est limitée du fait d'une production qui n'a que très peu débutée.

Une réunion avec la DGS, le CNR et 2 laboratoires de l'APHP a eu lieu le 08/07 pour définir la stratégie de mise en place d'un protocole de tests de performance des tests rapides lorsque de premiers tests seront disponibles en France. Les travaux réglementaires et juridiques au déploiement de TROD ont également été lancés en anticipation.

Le 13/07 le CNR a indiqué avoir analysé la performance de 7 kits de tests RUO et CE. D'autres kits seront reçus prochainement. Les résultats seront mis en ligne sur le site du CNR.

La HAS a été saisie le 7 juillet 2022 sur le sujet de l'inscription de la PCR Monkeypox à la nomenclature des actes de biologie médicale ; avis attendu pour le 21 juillet.

Analyses dans les laboratoires P2+

Un message va être diffusé aux ARS par la DGS pour préciser les conditions sous lesquelles l'analyse du virus Monkeypox en laboratoire P2 en respectant les conditions de manipulation d'un laboratoire de confinement P3 (« P2+ ») peut être envisagée, conformément à la réglementation et à l'avis de la SFM du 11 juin 2022. La désignation de ces laboratoires devra être réalisée par l'ARS.

Conditions pour la réalisation des prélèvements :

La COREB en lien avec la SFM, la SF2H et le CNR a précisé les conditions pour la réalisation des prélèvements. La fiche est disponible sur le site de la COREB ce jour 13/07.

Orientation des cas et prise en charge

Les CEGIDD sont mobilisés dans la prise en charge prophylactique, diagnostique et thérapeutique des cas suspects et confirmés de MKP, et désormais également pour la vaccination. SpF a rendu son avis sur la qualification d'IST pour le virus Monkeypox le 07/07, qui facilite cette prise en charge au niveau des CeGIDD. Un protocole pour les CEGIDD a été diffusé aujourd'hui par message MINSANTE.

Une réunion a été organisée le 05/07 en lien avec la DGOS afin de faciliter le parcours de soins des patients en renforçant la télé-expertise et la téléconsultation. Les travaux à ce sujet se poursuivent.

Vaccination

La HAS a rendu son avis en faveur de l'élargissement de la cible vaccinale en pré-exposition le 08/07. Les personnes HSH multipartenaires ou trans multipartenaires, les travailleurs du sexe et les personnels des lieux de consommation sexuelle peuvent bénéficier de la vaccination à titre préventif, si elles le souhaitent. Les messages MINSANTE, MARS et DGS-Urgent reprenant cet avis ont été diffusés vendredi 08/07/22.

Publication de l'arrêté du 9 juillet 2022 relatif à la vaccination contre le virus Monkeypox : <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000046029644>

La DGS en lien avec Santé Publique France et les ARS organisent les approvisionnements en doses de vaccins nécessaires à la mise en place de la vaccination préventive. Plusieurs réassorts ont été organisés la semaine précédente et cette semaine, et d'autres sont en cours d'organisation pour la semaine prochaine (dotations pour les 2 prochaines semaines).

Les sites de vaccination identifiés par les ARS sont mis en ligne sur Santé.fr pour faciliter l'accès des personnes concernées à l'information sur les lieux proposant la vaccination.

Il est possible de prendre rendez-vous dans les premiers sites depuis le 11 juillet pour se faire vacciner. La montée en puissance de la vaccination doit se poursuivre.

En début de semaine, il y avait plus de 700 personnes contacts à risque qui avaient été vaccinées en post-exposition. Depuis lundi, plus de 900 personnes ont été vaccinées en intégrant la vaccination préventive. (Figure 2).

L'ANSM collabore en lien avec la DGS et SPF au déploiement des vaccins et traitements dans les établissements de santé et centres de vaccination, en particulier pour définir les conditions de conservation et de stockage des produits, les modalités d'information accompagnant leur distribution, le réétiquetage des conditionnements le cas échéant.

Traitements

Le Tecovirimat est disponible depuis le 11/07 en France. Les modalités pour y accéder ont été précisées dans les messages MINSANTE, MARS et DGS-Urgent du 8 juillet 2022.

Essai clinique

L'essai clinique Monkeyvax (promoteur APHP-Cochin) a été autorisé par l'ANSM le 1er juillet 2022.

Information et communication

- Renforcement de la communication institutionnelle et mise en place d'une page dédiée sur le site du ministère pour colliger toutes les sources d'informations (COREB, ANSM, HCSP, HAS, Sociétés savantes, ...)
- Une fiche de synthèse à destination des professionnels de santé a été mise en ligne le 12/07 sur le site du MSP ; elle sera relayée aux professionnels par la CNAM lundi 18/07 ;
- Les réunions hebdomadaires avec les principales associations LGBT+ se poursuivent ;

- Un CP est diffusé par la DGS le 12/07 pour informer de la mise en place d'un numéro d'information sur le Monkeypox et de la mise en ligne des lieux et coordonnées des sites de vaccination sur Santé.fr.

Principales réunions :

➤ **Au niveau national, en complément des réunions bilatérales relatives au plan d'action :**

- 12/07/2022 : réunion d'échanges de la SDVSS avec l'ensemble des ARS.
- 13/07/2022 : réunion de suivi du plan d'action global avec les agences sanitaires et institutions concernées.

Principaux messages diffusés :

- ⇒ Message MINSANTE, MARS et DGS-Urgent le 08/07/22 pour diffuser la nouvelle conduite à tenir de SpF et les évolutions de la stratégie vaccinale.
- ⇒ Message MINSANTE le 13/07/22 pour diffuser les informations sur la prévention, le diagnostic et la prise en charge du Monkeypox dans les CeGIDD
- ⇒ *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>
 - Vaccins : <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/monkeypox/les-vaccins>
 - Traitements : <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/monkeypox/les-traitements>
- Avis HAS du 16 juin 2022 relatif à la vaccination des primo-vaccinés et des populations pédiatriques contre le virus Monkeypox : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3345056/fr/monkeypox-la-strategie-vaccinale-reactive-precisee-pour-les-primo-vaccines-et-les-enfants
- Avis HCSP actualisé du 08 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>
- Fiche Coreb sur la procédure opérationnelle de prélèvement :
<https://www.coreb.infectiologie.com/fr/alertes-infos/monkeypox-procedure-operationnelle-de-prelevement-n.html>

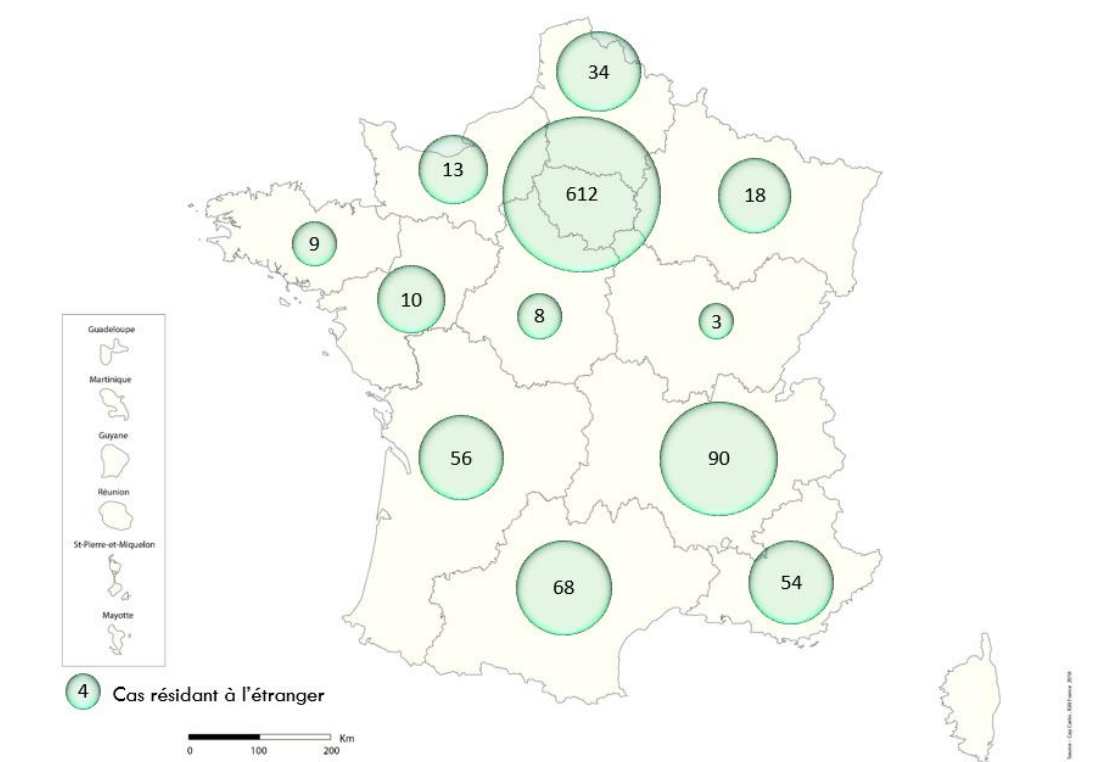


Figure 1: Répartition des cas confirmés de Monkeypox en France, 13/07/2022

REGION	Nombre de doses administrées le 11/07	Nombre de doses administrées le 12/07	Nombre de doses administrées le 13/07
NORMANDIE	1	-	6
PAYS DE LA LOIRE	30	1	21
AUVERGNE RHONE ALPES	12	1	13
CORSE	1	1	1
CENTRE VAL DE LOIRE	0	0	5
GRAND EST	5	3	19
GUADELOUPE	0	0	0
MARTINIQUE	0	0	0
MAYOTTE	0	0	0
NOUVELLE AQUITAINE	2	2	7
PROVENCE ALPES COTE D'AZUR	0	0	?
OCCITANIE	9	1	5
LA REUNION	?	?	0
HAUT DE France	0	4	3
BRETAGNE	5 ?	10 ?	21
GUYANE	0	0	0
ILE DE France	210	260	270
BOURGOGNE FRANCHE-COMTE	?	?	?
SOMME / JOUR	275	283	371
SOMME TOTALE	929		
NB : les données sont en cours de consolidation en lien avec les sites de vaccination.			

Figure 2: Nombre de doses administrées par région, 13/07/2022 – 20h30