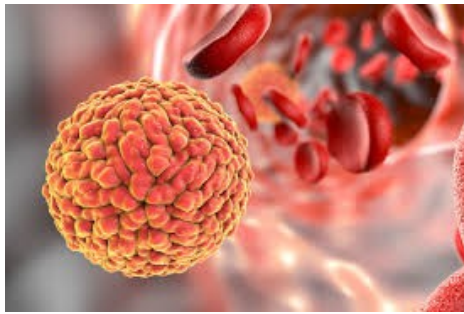


DirectLab n° 19 janvier 2017

NOUVEAU TEST CHEZ PROXILIS : ZIKA

Cher Docteur, Madame, Monsieur,

Ce numéro de DirectLab est consacré au virus Zika dont le test par biologie moléculaire PCR est maintenant réalisé chaque jour dans notre laboratoire.



Le prix de l'analyse par PCR (tarif OPAS 3042.00) se monte à CHF 180.- et est remboursé par l'assurance maladie de base.

La Rédaction

Introduction

Le virus Zika est un flavivirus transmis par les moustiques du genre *Aedes* et il a été identifié pour la première fois en Ouganda en 1947 chez des singes.

On l'a ensuite identifié chez l'homme en 1952 en Ouganda et en République Unie de Tanzanie. Des flambées de maladie à virus Zika ont été enregistrées en Afrique, dans les Amériques, en Asie et dans le Pacifique.

Signes et symptômes

On ne connaît pas très bien la durée d'incubation mais elle est probablement de quelques jours. Les symptômes apparaissent 3 à 12 jours après la piqûre.

Les symptômes ressemblent à ceux d'autres arboviroses, comme la dengue et le chikungunya et comportent principalement de la fièvre, de la fatigue, des éruptions cutanées, de la conjonctivite, des douleurs musculaires et articulaires, un état de malaise, des céphalées, une douleur derrière les yeux et des troubles digestifs. Ils restent en général bénins et disparaissent en 2 à 7 jours. Dans la plupart des cas, les troubles sont modérés et ne nécessitent pas d'hospitalisation.

Mais les cas peuvent aussi être asymptomatiques (60 – 80 %).

Complications de la maladie à virus Zika

Le virus Zika est à l'origine de cas de microcéphalie et du syndrome de Guillain-Barré.

Transmission



Le virus Zika se transmet à l'être humain par la piqûre d'un moustique infecté du genre *Aedes*, surtout l'espèce *Aedes aegypti*, dans les régions tropicales.

Ces mêmes moustiques transmettent aussi la dengue, le chikungunya et la fièvre jaune.

La transmission du virus Zika par voie sexuelle est également possible, ainsi que lors de transfusion sanguine et par voie périnatale.

Diagnostic

On peut suspecter l'infection à virus Zika sur la base des symptômes et des antécédents récents de voyage. Le diagnostic ne peut être confirmé que par des analyses de laboratoire du sang ou d'autres liquides biologiques, comme les urines, la salive ou le sperme.

Les moyens de diagnostic biologique restent classiques avec un diagnostic direct par détection du génome viral par RT-PCR (Reverse Transcriptase- Polymerase Chain Reaction) et un diagnostic indirect par détection des anticorps (Elisa).

Dès l'apparition des symptômes des prélèvements de sang et d'urine doivent être effectués pour confirmer le diagnostic, grâce à la méthode de RT-PCR qui permet de détecter la présence de gènes du virus.

En cas de doute après un résultat négatif par RT-PCR, un dosage sérologique pourra confirmer ou non la présence d'anticorps spécifiques du virus Zika.

Les tests EuroImmun Anti_Zika Virus ELISA permettent de détecter les anticorps spécifiques (IgM et IgG) sur des échantillons sanguins sur une plus longue période de temps qu'il est possible avec les tests actuels de détection directe. La haute spécificité de l'antigène viral utilisé dans les tests élimine le risque d'une réaction croisée avec d'autres anticorps de Flavivirus connus pour interagir avec le virus Zika, permettant une différenciation fiable par rapport à des virus comme ceux de la dengue (OptionBio 08.2016).

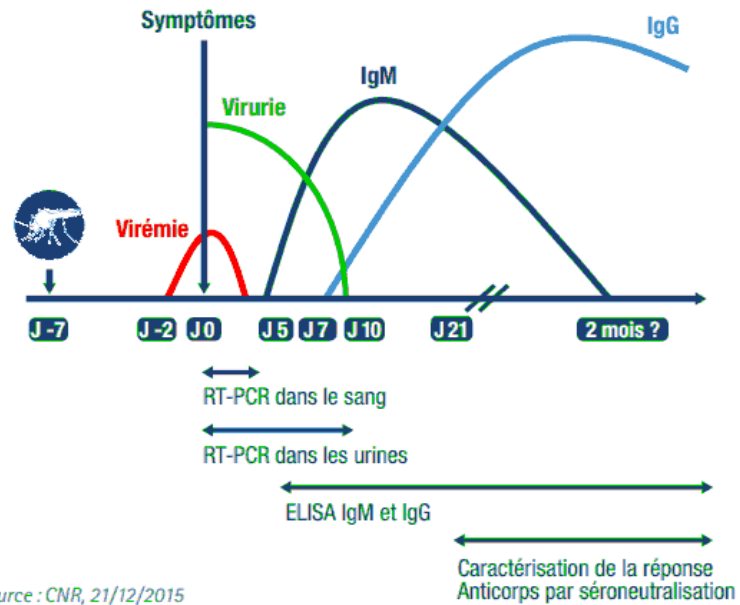
DirectLab n° 19 janvier 2017

La stratégie diagnostique des infections à virus Zika dépend du moment où le prélèvement est réalisé par rapport à la date de début des signes :

- de J0 à J3/J5 : RT-PCR sur prélèvement de sang et d'urine ;
- de J0 à J10 : RT-PCR sur prélèvement d'urine.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1708.pdf>

LA CINÉTIQUE DE L'INFECTION PAR LE VIRUS ZIKA (État actuel des connaissances) 28 décembre 2015.



Prévention

La seule façon de se préserver de la maladie Zika est de se protéger des piqûres de moustiques de jour comme de nuit, en particulier en début et en fin de journée, par des moyens physiques et chimiques : porter des vêtements couvrants (manches longues, pantalons), utiliser des produits répulsifs, utiliser des moustiquaires imprégnées d'insecticide et des diffuseurs électriques d'insecticides en intérieur.

Les personnes revenant de zones de transmission locale avérée du virus Zika doivent adopter des pratiques sexuelles à moindre risque ou envisager l'abstinence pendant au moins 2 mois après leur retour même si elles n'ont aucun symptôme.

Pour les femmes voyageant dans des pays exposés, il est recommandé de différer tout désir de grossesse et de préconiser l'utilisation du préservatif chez le partenaire de femme enceinte durant 3 mois.

Traitement

La maladie à virus est en général relativement bénigne et ne requiert aucun traitement spécifique. Les sujets atteints doivent beaucoup se reposer, boire suffisamment et prendre des médicaments contre la douleur et la fièvre. En cas d'aggravation des symptômes, ils doivent consulter un médecin. Il n'existe actuellement aucun vaccin.

La prise d'aspirine ou autres anti-inflammatoires est à éviter tant que le diagnostic n'a pas écarté la possibilité d'une infection par le virus de la dengue (risque accru de saignements).

Références bibliographiques

1. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/fr/>
2. <http://www.who.int/features/qa/zika/fr/index8.html>
3. <http://www.pasteur.fr/fr/institut-pasteur/presse/fiches-info/zika>
4. <http://www.esculape.com/infectio/zika-virus-2015.html>
5. <http://www.medicalforum.ch/docs/smf/2016/3031/fr/fms-02711.pdf>

Conseil scientifique