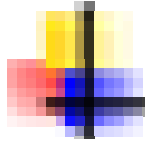


RISQUES INFECTIEUX RESPIRATOIRES



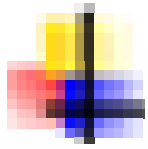
EN MILIEU DE SOINS

VARICELLE

S. TOUCHE

*Médecine et Santé au Travail – C.H.U. de Reims
Groupes de travail G.E.R.E.S. – I.N.R.S.*





VARICELLE : le virus

- **Agent infectieux**
 - *virus de la varicelle et du zona (VZV)*
 - *virus à ADN du groupe herpès*
 - *agent biologique groupe 2*

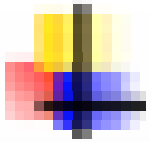
- **Réservoir**
 - *humain*

- **Survie à l'extérieur de l'hôte**
 - *possible pendant de courtes périodes*
 - *dans sécrétions, sur surfaces inertes*

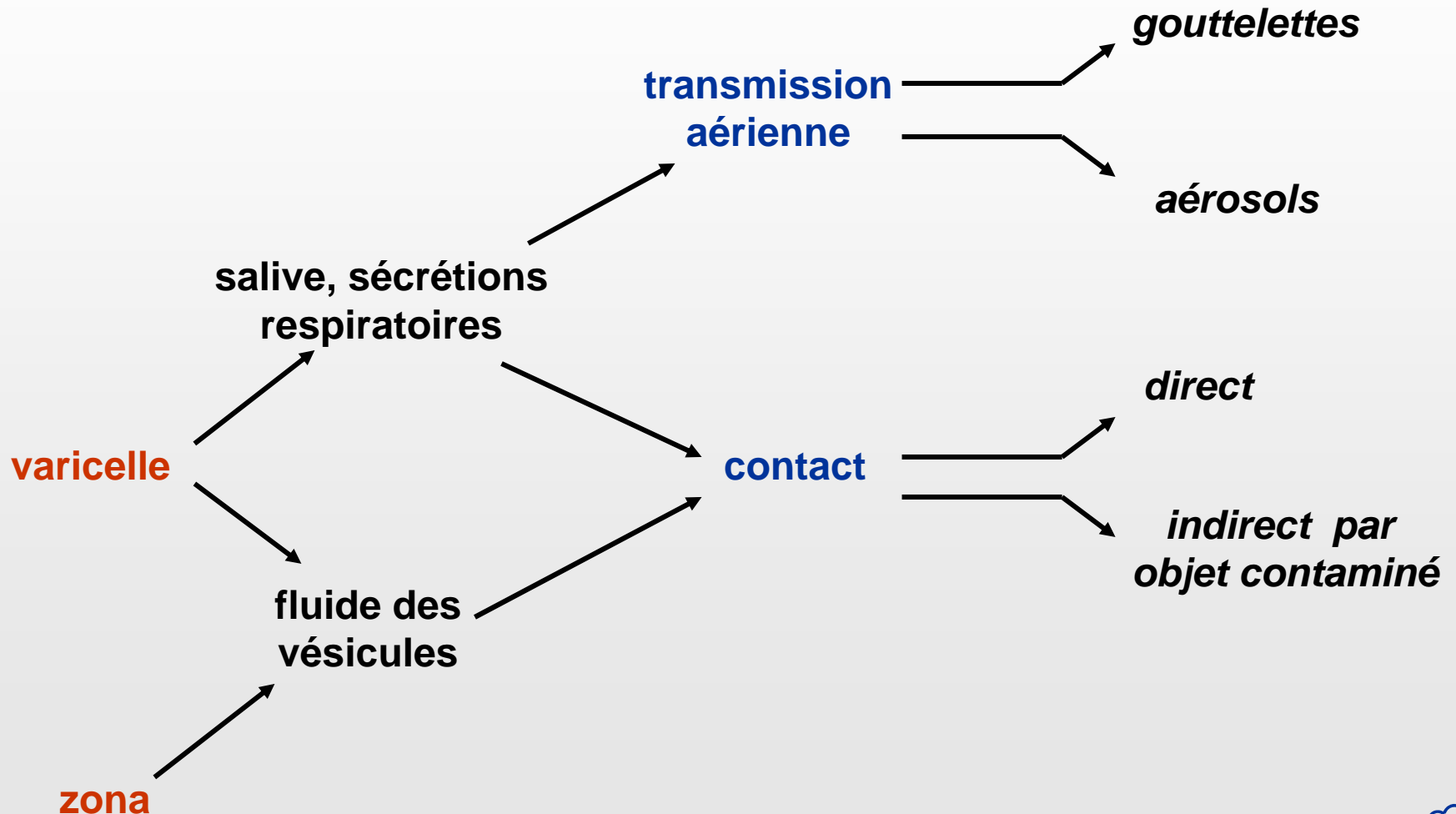
- **Inactivation physique**
 - *par la chaleur (30 min à 56°C)*

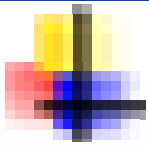
- **Inactivation chimique**
 - *hydrochlorure de sodium à 1 %*
 - *éthanol à 70 %*
 - *glutaraldéhyde à 2 %*
 - *formaldéhyde*





VARICELLE : modes de transmission





V.Z.V. : infectiosité

Période de contagiosité

- **varicelle**
 - *pendant 5 à 7 jours*
 - *de 2 jours avant l'éruption*
 - *jusqu'à la fin des lésions actives*

- **zona**
 - *pendant 48 h*
 - *1 semaine après le début des lésions*

Transmissibilité ++

Taux d'attaque dans une communauté de sujets réceptifs :

- **varicelle** - *jusque 90% quand promiscuité +*

- **zona** - *jusque 25%*

Incubation de la varicelle

- *de 10 à 21 jours*
- *habituellement 14 jours*





VARICELLE : expression clinique

➤ **Prodromes** - *fièvre, céphalées, douleurs abdominales = 24 à 48 h*

➤ **Signes généraux** - *fièvre modérée*

➤ **Exanthème**

- *macules érythémateuses*

→ *vésicules prurigineuses ++* → *croûtes*

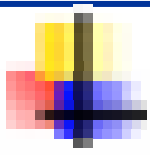
→ *± cicatrices*

- *plusieurs phases successives de 1 à 7 jours*

- *nb d'éléments très variable (10 à 2000)*

- *formes limitées, méconnues*
formes inapparentes (5%)





VARICELLE : complications précoces (3%)

➤ Surinfections cutanées bactériennes (18%)

- *facteurs de risque = âge (<5ans), eczéma, corticothérapie*
à staphylocoques et streptocoques / forme grave = fasciite nécrosante

➤ Bronchopneumopathies (16%)

- *facteurs de risque = âge (<5ans, adultes), tabac, grossesse,*
asthme, corticothérapie

➤ Complications neurologiques

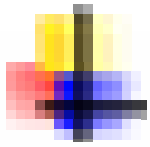
- *facteurs de risque = âge (<5ans, adultes)*
cérébellites = bénignes / méningoencéphalites = graves (nourrisson)
syndrome de Reye = grave ++ (Δ aspirine)

➤ Hépatites cytolytiques

↗ *transaminases fréquente bénigne / sd de Reye grave ++*

➤ Thrombopénie





VARICELLE : formes de la femme enceinte et du nouveau - né

➤ Incidence évaluée des varicelles gravidiques en France

0,7 / 1000 grossesses

490 cas / an

➤ Complications maternelles

surtout pulmonaires, plus fréquentes et plus graves

➤ Complications foetales

< 24 S.A. : 8% transmission fœtale

→ 2% *varicelle congénitale (V.C.) = embryofœtopathie*

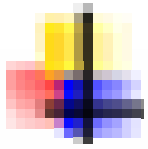
→ 3% *zona des premiers mois de la vie*

→ 3% *formes asymptomatiques*

5 j. avt – 2 j. après accouchement : 25% contamination peripartum

→ *varicelle néonatale grave, parfois létale*





VARICELLE : complication tardive = zona

- **réactivation des V.Z.V. restés latents depuis la primo-infection dans les ganglions sensitifs annexés à la moelle épinière**
- **expression clinique sur le dermatome correspondant au ganglion (thoracique +)**
- **éléments cutanés érythémato–vésiculeux du 3e au 7e jour
→ cicatrisation en 2 semaines**
- **↗ incidence et complications avec l'âge**
- **complications = douleurs névralgiques, neuropathies motrices**





VARICELLE : formes de l'immuno - déprimé

➤ Risque varicelle

- *primo – infection + risque ré-infection endogène ou exogène*
- *V.I.H. : formes cutanées atypiques*
- *lymphoprolifération maligne ou tumeur solide : formes graves + avec 30 à 40% de formes disséminées dont P.V.(mortalité>20%)*

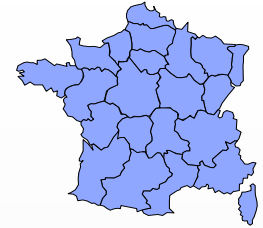
➤ Risque zona

- *↗ incidence : V.I.H. : risque zona x 10*
- *↗ fréquence et gravité des complications*





VARICELLE : épidémiologie en France



➤ incidence	500 000 à 820 000 cas par an <i>taux moyen</i>	665 000
➤ distribution des âges	94 % cas < 20 ans	625 000
	6 % cas > 20 ans	40 000
➤ complications	3 % au total	20 000
	5 % chez les adultes	2 000





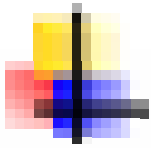
VARICELLE : épidémiologie en milieu professionnel de santé

- Réceptivité des soignants : 1 à 7%
 - *réceptivité moindre : grande fratrie, âge ↗, + affectation pédiatrie*
 - *réceptivité accrue : origine tropicale*
- Contamination des soignants réceptifs après exposition : 2 à 16%



- Incidence
 - *taux annuel aux USA avant vaccination : 1 à 2 cas / 1000 soignants*
 - *nombreux cas rapportés*

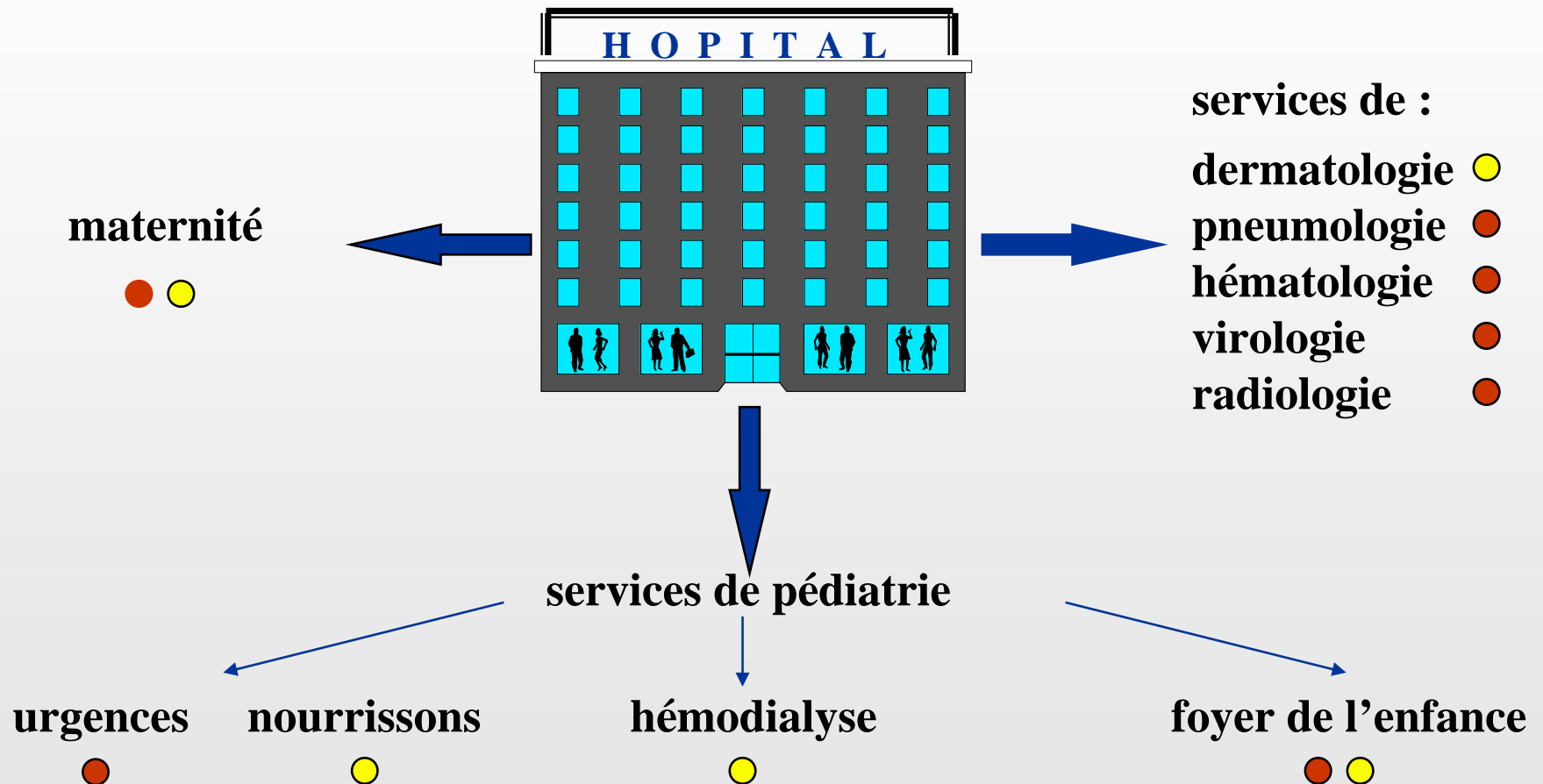




VARICELLE AU C.H.U. de REIMS

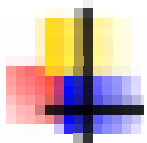
● cas soignants

cas patients ●



15 cas de soignants infectés de 1993 à 1996



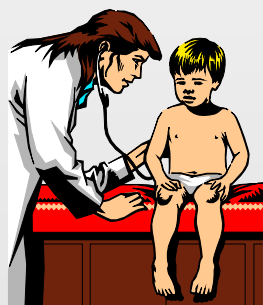


RISQUE VARICELLE – ZONA EN MILIEU DE SOINS



**professionnels
de santé**

patients



femmes enceintes

**immuno-
déprimés**

**immigrants des
régions tropicales**

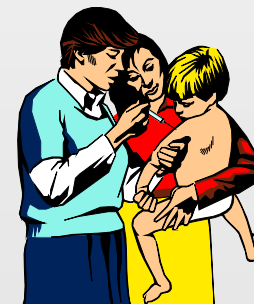


**groupes
à risques**

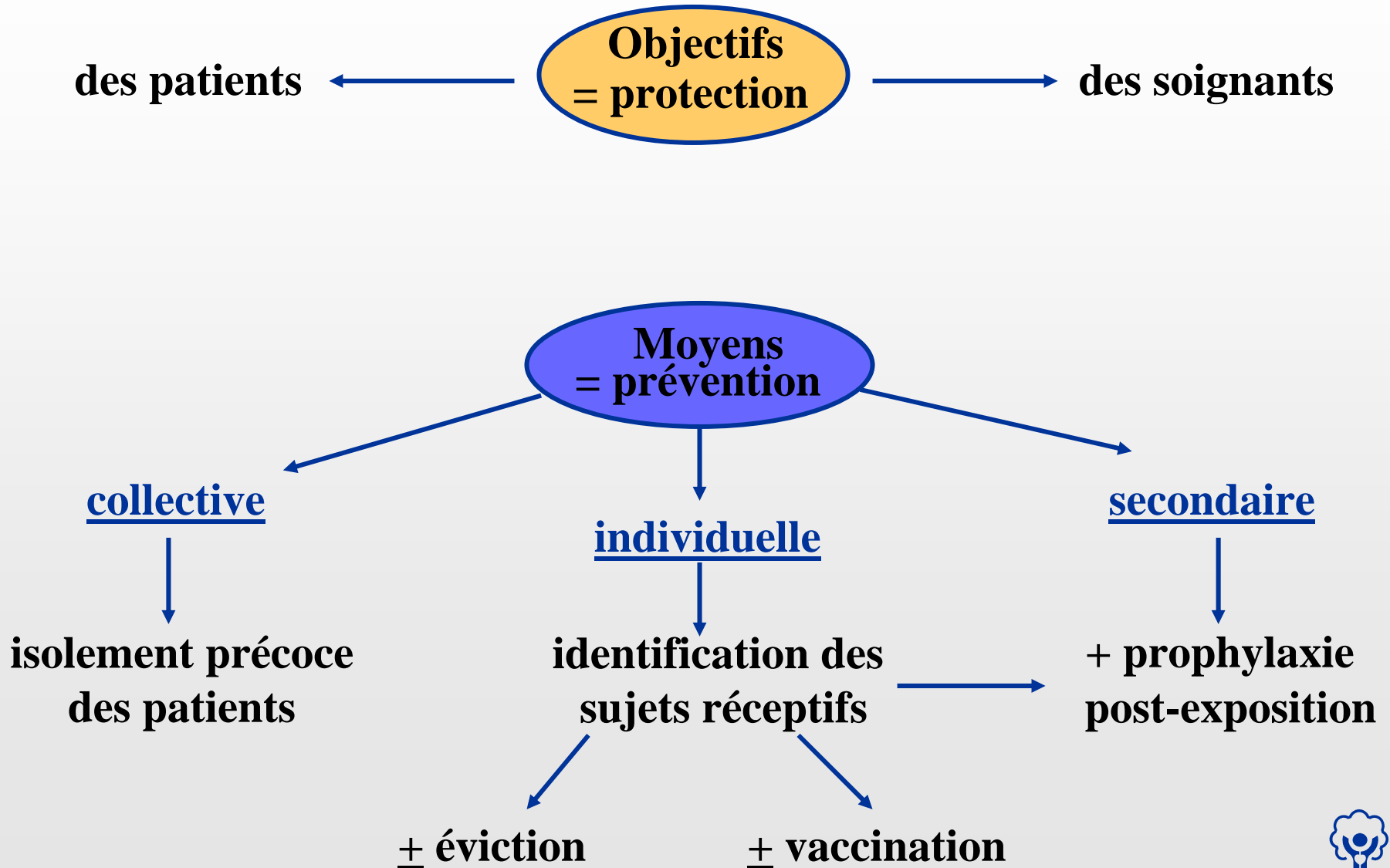
**terreins cutanés et
pulmonaires**

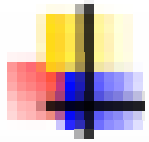
entourage familial

âges extrêmes



PREVENTION DU RISQUE V.Z.V. DES SOIGNANTS

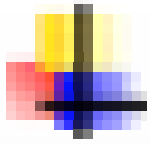




VARICELLE : Mesures d'isolement

Matériel infectieux	Voies de transmission	Durée infectiosité
<ul style="list-style-type: none">. sec. respiratoires. salive. lésions cutanées	<ul style="list-style-type: none">. respiratoire = gouttelettes+aéroporté. cutanée	<p>2 jours avt éruption</p> <p>↓</p> <p>phase croûteuse</p>



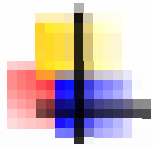


VARICELLE : Mesures d'isolement



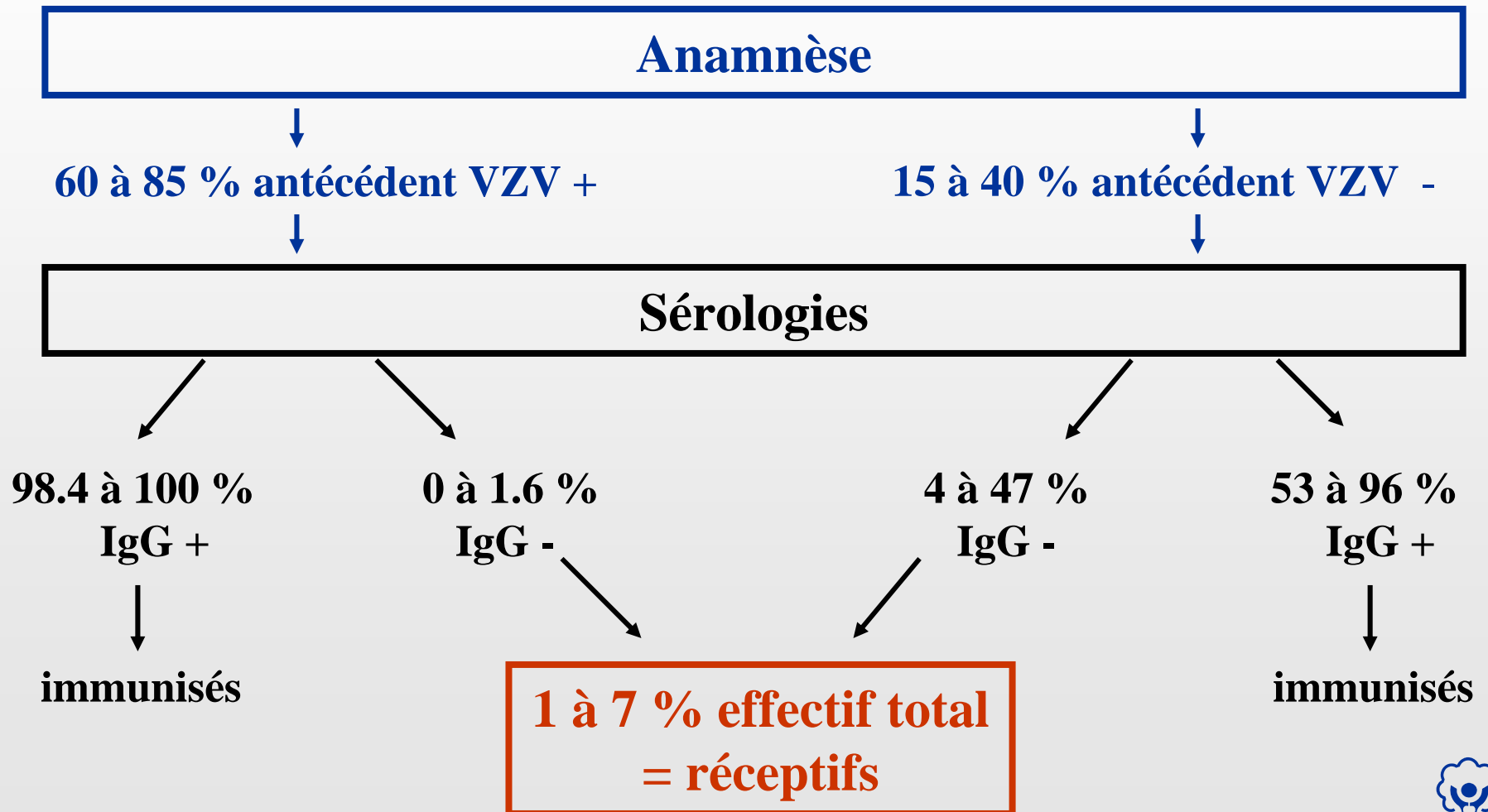
Isolement en chambre individuelle	Port de gants dès l'entrée dans la chambre	Surblouse pour contacts avec le patient et son environnement	Protection respiratoire	
			à l'entrée	autour du lit
oui	oui	oui	oui	oui





VARICELLE : documentation du statut immunitaire

données bibliographiques



VARICELLE : documentation du statut immunitaire

C.H.U. Reims, 1996 – n = 1782

Anamnèse

69 % antécédent VZV +

31 % antécédent VZV -

Sérologies

98.1 %
IgG +

1.9 %
IgG - ou douteux

9.6 %
IgG - ou douteux

90.4 %
IgG +

immunisés

**1 à 5.4 % effectif total
= réceptifs**

immunisés





VARICELLE : protection individuelle

➤ Vaccination

- 2 AMM depuis décembre 2003 (VARIVAX^R, VARILRIX^R)
- vaccins à virus vivant atténué
- schéma adulte : 2 injections espacées de 6 à 10 semaines

➤ Prophylaxie post - exposition

- ACICLOVIR : posologie adulte : 10mg/Kg X 3/j pendant 8 à 10 jours
- immunoglobulines spécifiques : non disponibles en France
- vaccination dans les 3 jours suivant l'exposition

