

## ÉTAT DE SITUATION

Le virus Zika est en circulation dans le monde depuis 1947 et se retrouve en Amérique depuis mars 2015. Un premier cas a été détecté au **Brésil** et depuis ce temps, le virus s'est propagé dans plusieurs autres pays et territoires américains : **Barbade, Bolivie, Colombie, Costa Rica, Curaçao, Équateur, Guadeloupe, Guatemala, Guyane française, Guyane, Haïti, Honduras, Îles Vierges des États-Unis, Jamaïque, Martinique, Mexique, Nicaragua, Panama, Paraguay, Porto Rico, République Dominicaine, Saint-Martin, Salvador, Suriname et Venezuela** (voir la mise à jour de la liste des pays affectés sur le site de l'Organisation panaméricaine de la santé : <http://www.paho.org/hq/>). Jusqu'à maintenant, quelques cas ont été confirmés dans la province par le Laboratoire de santé publique du Québec. Ces cas auraient contracté le virus lors d'un séjour à l'étranger.

## L'INFECTION AU VIRUS ZIKA

Le virus Zika se transmet par deux espèces de moustiques vecteurs les *Aedes aegypti* et *Aedes albopictus*, qui transmettent aussi le virus de la dengue et du chikungunya. Étant donné que ces espèces de moustiques sont absentes au Canada, il n'y a pas de risque de transmission par ces vecteurs au pays. Des cas de transmission de personne à personne (par voie sexuelle et par transfusion sanguine) ont toutefois été répertoriés, mais sont très rares. Héma-Québec a implanté une nouvelle mesure pour assurer la sécurité des produits sanguins.

La période d'incubation du virus varie de 3 à 12 jours. Environ 80 % des infections au virus Zika sont asymptomatiques. Certains cas développeront des symptômes bénins tels que :

- fièvre modérée;
- céphalée;
- éruption maculopapulaire;
- arthralgies;
- conjonctivite;
- faiblesse physique ou manque d'énergie.

En général, la maladie dure quelques jours (de 2 à 7 jours). Le traitement de la maladie en est un de support.

### Complications :

- Neurologiques :

Des cas de syndrome de Guillain-Barré ont été rapportés, notamment au Brésil et au Salvador.

- Obstétricales :

On a signalé un nombre de cas anormalement élevé de microcéphalies chez des bébés nés dans les états particulièrement touchés par la présence du virus. Le lien causal reste encore à prouver. Le virus Zika pourrait causer des avortements spontanés.

## CONSEILS AUX VOYAGEURS

Le Comité consultatif québécois sur la santé des voyageurs a publié le 26 janvier 2016 une Vigie en santé des voyageurs. Elle peut être consultée au

<https://www.inspq.qc.ca/pdf/bulletins/santevoyage/ActualitesSanteVoyage-Vol16No10.pdf>

Conseils de l'Agence de la santé publique du Canada :

<http://www.phac-aspc.gc.ca/tmp-pmv/notices-avis/notices-avis-fra.php?id=143>

## FEMMES ENCEINTES

Un suivi étroit devrait être effectué auprès de toute femme enceinte, symptomatique ou non, qui revient d'un pays endémique pour le virus Zika. Des recommandations ont été publiées par le CHU Sainte-Justine. Elles reprennent les recommandations intérimaires émises par les CDC. Elles sont disponibles sur le site internet du CHU Sainte-Justine :

<https://www.chusi.org/fr/Calendrier-salle-presse/nouvelles/actualites/2016/Zika>

## DIAGNOSTIC

Un diagnostic d'infection au virus Zika se confirme lorsqu'on est en présence d'un résultat sérologique positif ou d'un RT-PCR positif fait sur un sérum ou sur l'urine.

## INTERVENTIONS ATTENDUES DES CLINIENS

- Si le patient a voyagé dans une région endémique dans les 2 dernières semaines **ET** présente des symptômes compatibles avec une infection au virus Zika

- depuis **moins de 7 jours** : demander un test RT-PCR sur un prélèvement de sérum ou d'urine
- depuis **7 jours ou plus** : demander une sérologie pour la détection d'IgM et IgG (une deuxième sérologie durant la période de convalescence peut être requise pour confirmer la séroconversion).

- Incrire sur la requête les éléments suivants : les symptômes, leur date d'apparition, les endroits visités par le patient ainsi que les dates du voyage.

- Selon le pays visité, le diagnostic différentiel d'une fièvre au retour de voyage devrait inclure la malaria, la dengue, le chikungunya, la rougeole, etc. Tout test jugé pertinent peut être ajouté sur la requête.

- L'infection au virus Zika **n'est pas** une maladie à déclaration obligatoire. Cependant, les cas déclarés par le laboratoire à la Direction de santé publique feront l'objet d'une enquête.

\*Les recommandations sont sujettes à changement. Veuillez **consulter régulièrement les références pour une mise à jour**.

## RÉFÉRENCE POUR LA MISE À JOUR DES RECOMMANDATIONS

- INSPQ, *Informations sur le Zika* : <https://www.inspq.qc.ca/zooses/zika>

## AUTRES RÉFÉRENCES

- MSSS, *Se protéger des piqûres de moustiques* : <http://sante.gouv.qc.ca/conseils-et-prevention/se-protger-des-piqures-de-moustiques/>
- CDC, *Zika Virus* : <http://www.cdc.gov/zika/>

Les Info-MADO sont accessibles en ligne :

<http://www.dspq.qc.ca/maladies-Infectieuses.html>

Équipe Maladies infectieuses

Aurélien Maurice, résidente 3 en santé publique et médecine préventive

Marie-France Beudet, M.D., médecin-conseil

Suzanne Gagnon, M.D., CCMF, FCMF, MA, médecin-conseil

Coordonnées de la *Direction de santé publique de la Capitale-Nationale*

► Jour : 418 666-7000, poste 250

► Soir, fin de semaine, jour férié : 418 648-2176