

Plan d'atténuation des risques à la variole du singe (Monkeypox) des Directeurs Médicaux des Nations Unies Recommandations pour le personnel des Nations Unies

25 Juillet 2022

- Les recommandations suivantes en matière de médecine du travail sont fournies par les directeurs médicaux des Nations Unies à toutes les organisations des Nations Unies et s'appliquent à tout le personnel des Nations Unies afin de réduire le risque que le personnel des Nations Unies contracte la variole du singe.
- La variole du singe est une zoonose due à un orthopoxvirus qui a deux clades : le clade ouest-africain (clade à l'origine des épidémies actuelles) et le clade du bassin du Congo (Afrique centrale). Pour plus d'informations, consultez la page [WHO's Monkeypox webpage](#)
- Depuis le mois de mai 2022, une épidémie de variole du singe touchant plusieurs pays ([multi-country monkeypox outbreak](#)) a été signalée dans des zones non endémiques en l'absence de voyage vers des zones endémiques. Le 23 juillet 2022, une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) a été déclarée par l'OMS.
- **Les lieux d'affectation doivent tenir compte des directives et réglementations du pays hôte/des autorités locales lors de la mise en œuvre de ces recommandations.**
- Pour toute question, contactez la **Section Santé publique du DHMOSH** à dos-dhmosh-public-health@un.org

Catégories de risque

Recommandations des Directeurs Médicaux des Nations Unies (NU)

1 **Tout le personnel des NU**

- Tout le personnel des Nations Unies doit être informé qu'une épidémie de variole du singe (maintenant aussi une USPPI) est en cours dans plusieurs pays et régions du monde. Le nombre de cas signalés a nettement augmenté depuis mai 2022. Des cas ont été signalés chez l'Homme dans des régions endémiques et non endémiques. Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), les hommes ayant des rapports avec des hommes, et les bisexuels ont également été identifiés comme des facteurs de risque d'exposition. Des cas chez des enfants sans lien épidémiologique apparent ont également été rapportés.
- La variole du singe se transmet par contact direct avec des lésions cutanées ou muqueuses d'une personne malade, des fluides corporels, des gouttelettes respiratoires et des matériaux contaminés comme la literie. Le contact sexuel avec une personne atteinte de variole du singe est également un facteur de risque. Une hygiène stricte des mains est recommandée pour la prévention de la variole du singe ainsi que d'autres maladies infectieuses.

-
- Suivez les pratiques sexuelles sans risque, y compris l'utilisation du préservatif. L'utilisation du préservatif n'empêchera pas de contracter la variole du singe si les lésions ne sont pas couvertes mais protégera contre les infections sexuellement transmissibles.
 - Évitez de manger de la viande insuffisamment cuite et d'autres produits d'origine animale provenant d'animaux infectés, car il s'agit d'un facteur de risque possible dans certains contextes.
 - Si un personnel des NU développe une éruption cutanée, d'autres signes et symptômes énumérés à la section 4, il doit consulter un médecin. Voici [here](#) pour plus d'informations sur la définition de cas et consulter la fiche d'information de l'OMS sur la variole du singe [WHO fact sheet on monkeypox](#).
 - Notez que la maladie est souvent bénigne et spontanément résolutive. Certaines personnes peuvent présenter des symptômes plus graves et peuvent être candidats aux traitements.
 - Passez en revue les dernières informations sur la variole du singe [here](#), y compris les pays concernés, le nombre de cas confirmés en laboratoire dans le monde et les conseils techniques que l'OMS partage avec les pays et autorités sanitaires.
 - Les directives de l'OMS sur les rassemblements sont disponibles [here](#). L'OMS recommande que le processus décisionnel lié aux rassemblements réponde à une approche basée sur les risques.
 - La vaccination de masse n'est pas encore recommandée chez le singe mais la vaccination peut être considérée comme une prophylaxie post-exposition (PPE) chez les cas contacts et comme une prophylaxie préexposition (PrEP) pour certains groupes à haut risque. Les directives de l'OMS sur la vaccination contre la variole du singe sont disponibles [here](#).

2 Personnel des NU présentant des conditions médicales

- Bien que la variole du singe soit généralement une maladie spontanément résolutive, les enfants (en particulier ceux de moins de 8 ans), femmes enceintes ou allaitantes, ou les personnes immunodéprimées peuvent être à risque de développer une maladie grave.
- Les femmes enceintes/récemment enceintes atteintes de la variole du singe légère ou sans complication peuvent ne pas nécessiter d'hospitalisation, mais une surveillance dans un établissement de santé est préférable. En général, les personnes présentant un risque élevé de complications ou atteintes de la variole du singe sévère ou compliquée doivent être hospitalisées pour une surveillance, recevoir des soins cliniques et pour prévenir la transmission à autrui.
- La décision d'arrêter ou non l'allaitement chez une mère atteinte de variole du singe doit être évaluée au cas par cas.

3 Personnel des NU étant cas contacts

- La recherche de cas contacts doit être effectuée pour les contacts des cas suspects ou confirmés de la variole du singe. Les directives de l'OMS sur la surveillance, l'investigation des cas et la recherche des contacts sont disponibles [here](#).
- **Un cas contact est défini comme** : une personne qui, au cours de la période commençant avec l'apparition des premiers symptômes du cas confirmé et se terminant lorsque toutes ses croûtes sont tombées, a eu une ou plusieurs des expositions suivantes avec un cas probable ou confirmé de variole du singe :

-
- exposition face à face (y compris les agents de santé sans équipement de protection individuelle approprié)
 - contact physique direct, y compris un contact sexuel
 - contact avec des matériaux contaminés tels que des vêtements ou la literie
 - Les cas contacts des personnes atteintes de variole du singe doivent être surveillés ou auto-surveillés pendant 21 jours à compter de la dernière exposition avec le cas ou des matériaux contaminés, et doivent être surveillés pour détecter les signes et symptômes, y compris les éruptions cutanées, les maux de tête, l'apparition aiguë de fièvre (> 38,5°C), la lymphadénopathie (gonflement de la lymphe des ganglions), myalgies (douleurs musculaires et corporelles), maux de dos, asthénie (faiblesse profonde). La température doit être surveillée deux fois par jour.
 - Les cas contacts asymptomatiques ne doivent pas faire de donation de sang, tissus, organes, lait maternel ou de sperme lorsqu'ils sont sous surveillance des symptômes. Les déplacements non essentiels sont déconseillés.
 - Pendant la surveillance des symptômes après le contact, aucune mise en quarantaine ou exclusion n'est nécessaire tant qu'aucun symptôme ne se développe.
 - Si un cas contact développe des symptômes autres qu'une éruption cutanée, il doit être isolé et surveillé de près pour une éruption cutanée pendant cinq jours. Si aucune éruption cutanée ne se développe, ils peuvent reprendre la surveillance de la température pendant 21 jours. Si une éruption cutanée se développe, elle doit être isolée et évaluée comme un cas suspect, y compris des tests de laboratoire pour la variole du singe.
-

4 Personnel de santé des NU

- Le personnel de santé des NU devrait revoir les deux cours en ligne sur la variole du singe disponibles [here](#) (variole du singe : cours introductifs sur les contextes des épidémies en Afrique) et [here](#) (Variole du singe : Epidémiologie, préparation et réponse à partir des contextes des épidémies en Afrique) et être familier avec la forme clinique de la variole du singe. [Noter que ces formations initialement développées en 2020-2021 fournissent une importante base d'information et de conseils sur les soins cliniques.]
 - Veuillez noter les recommandations de l'OMS sur la gestion clinique et les mesures de Prévention et de Contrôle des Infections [here](#) pour plus d'information. La formation des agents de santé afin de détecter les cas est essentielle. Il est important de noter qu'au cours de cette épidémie de variole du singe, la présentation clinique a été atypique par rapport à la présentation classique de la variole du singe.
 - Des cas de transmission nosocomiale de la variole du singe ont été précédemment reportés. L'exposition à la literie et aux autres vecteurs contaminés représente un risque important. Le personnel de santé à risque inclut les agents du nettoyage et ceux qui peuvent entrer en contact avec les patients ou déchets médicaux.
 - Le personnel de santé doit toujours suivre les précautions standard pour tous les patients à tout moment y compris ne pas être en contact avec une lésion sans porter de gants. Ils doivent aussi évaluer le risque au niveau du lieu de soin.
 - Les précautions standard incluent une application stricte de l'hygiène des mains, de la manipulation appropriée des équipements médicaux contaminés, du linge, des déchets, du nettoyage et de la désinfection des surfaces environnantes. Plus d'information est disponible [here](#). Au premier point de contact avec le système de santé, un dépistage, un triage, un isolement rapide et une évaluation de la présence d'une maladie grave doivent être effectués pour toutes les personnes présentant une éruption cutanée, de la fièvre ou une lymphadénopathie.
 - Les personnes atteintes d'une forme modérée/non-complicquée de la variole du singe et qui ne présentent pas un risque élevé de complications doivent rester isolées à domicile.
-

-
- Les patients atteints de la variole du singe doivent être isolés dans leur propre chambre. Le regroupement (cas confirmé avec cas confirmé, cas suspect avec cas suspect) peut être mis en place si des chambres individuelles ne sont pas disponibles. Respecter 1-2 mètres entre chaque patient.
 - Les mesures de précaution par contact et vis-à-vis des sécrétions doivent inclure le port de gants, de la blouse et une protection oculaire. De plus, des respirateurs devraient être utilisés. Les précautions contre la transmission aérienne pour les procédures médicales générant des aérosols doivent être appliquées en plus des précautions standard. Des précautions contre la transmission aérienne doivent également être appliquées si le virus varicelle-zona (virus de la varicelle) est suspecté et ce jusqu'à ce qu'il soit exclu.
 - Les lésions doivent être couvertes tant que possible et le patient doit porter un masque à une distance de 1-2 mètres des agents de santé.
 - Le personnel de santé des NU doit isoler les patients qui sont des cas suspects de la variole du singe et les transférer vers une structure où ils peuvent être pris en charge de manière appropriée et doivent être familiers aux procédures MEDEVAC. L'essence du traitement est la prise en charge symptomatique et les soins de soutien bien que le tecovirimat, ait été utilisé pour le traitement de formes plus sévères dans certains cas, typiquement ceux avec une atteinte sévère ou ceux avec des facteurs de risque pour des maladies graves (voir section 2 ci-dessus).
 - Le personnel de santé des NU doit savoir comment collecter et soumettre les échantillons pour le diagnostic de la variole du singe.
 - Les médecins doivent connaître les différents diagnostics différentiels d'éruptions cutanées et aussi la possibilité de co-infection de la variole du singe et de la varicelle qui a été précédemment reportée, ou de la co-infection avec des infections sexuellement transmissibles. Veuillez revoir [CDC presentation](#) pour plus d'information.
 - Le personnel de santé qui a eu une exposition non protégée à des patients atteints de la variole du singe peut continuer à exercer mais il doit observer une surveillance active des symptômes deux fois par jour incluant des relevés quotidiens de la température pour 21 jours. Ceux qui ont pris en charge des patients sans failles au niveau de l'utilisation de leur équipement de protection (EPI) peuvent observer une autosurveillance ou une surveillance active déterminée par les autorités de santé publique.
 - Une prophylaxie post-exposition pour des contacts à haut risque (par exemple, personnel de santé ou de laboratoire sans EPI) par le vaccin de la variole ou de la variole du singe est recommandée, ainsi que pour les cas de contact dans les 04 jours suivant l'exposition (et au-delà de 14 jours), bien que les stocks de vaccin pourraient être limités. Les informations à propos des contacts à haut/intermédiaire/bas/ sans risque sont disponibles au niveau de [CDC presentation](#). Les informations de l'OMS sont aussi disponibles [here](#).
 - La vaccination pour une préexposition à la variole est recommandée pour les agents de santé à haut risque d'exposition (par exemple le personnel de laboratoire affecté au diagnostic manipulant les orthopoxvirus, le personnel de laboratoire clinique effectuant les tests diagnostiques de la variole du singe, et membres des équipes de réponses aux épidémies).
 - Si un cas est détecté, il doit être signalé à l'OMS. Il est recommandé de remplir le Formulaire de notification de cas de l'OMS.
-

-
- 5 Professionnels du nettoyage dans les structures de santé**
- Les professionnels du nettoyage peuvent être à risque d'exposition à la variole du singe de par la nature de leur travail.
 - Les professionnels du nettoyage doivent suivre les protocoles de nettoyage et s'ils se trouvent dans une chambre avec un patient, ils doivent appliquer les précautions concernant les contacts et émissions de gouttelettes en plus des précautions standard. Le port du masque est conseillé sachant que le virus peut contaminer la literie.
 - Le linge, les blouses, les serviettes et autres articles en tissu doivent être manipulés et collectés avec précaution.
-
- 6 Personnel des NU suspect/ confirmé/ probablement affecté par la variole du singe**
- Tout cas suspect doit être immédiatement isolé et soumis à la recherche de la variole du singe en incluant le test diagnostic.
 - L'isolement du personnel des NU porteur de la variole du singe confirmée/probable doit être maintenu jusqu'à ce que toutes les lésions soient recouvertes de leur croûte, qu'aucune nouvelle lésion n'apparaisse et que les croûtes soient tombées avec l'apparition d'une nouvelle couche de peau en dessous.
 - Les recommandations de surveillance, d'investigation, et du suivi des cas sont disponibles [here](#).
-
- 7 Personnel des NU planifiant un voyage**
- Toute personne qui présente des signes/symptômes compatibles avec la variole du singe ou qui a été identifiée comme cas contact d'un cas de variole du singe (qui de fait, bénéficie d'un suivi médical) doit éviter de voyager jusqu'à avis contraire.
 - L'OMS déconseille toute mesure supplémentaire générale ou ciblée liée aux voyages internationaux autres que les exceptions ci-dessus.
-