

## Informations sur le virus ZIKA

La maladie à virus ZIKA est transmise principalement par des moustiques, présents dans de nombreuses régions du monde. La transmission de ce virus peut également être possible par voie sexuelle.

Les sujets atteints peuvent présenter une fièvre modérée, une éruption cutanée (exanthème), une conjonctivite, des douleurs musculaires et articulaires, un état de malaise ou des céphalées. Normalement, ces symptômes disparaissent en 2 à 7 jours. Certaines personnes touchées ne développeront aucun symptôme.

L'infection maternelle par le virus Zika peut entraîner une contamination fœtale *in utero*. Un consensus scientifique s'est établi pour dire que ce virus est à l'origine de cas de microcéphalie et de syndrome de Guillain-Barré chez le nourrisson. Les liens avec d'autres complications neurologiques sont en cours d'étude.

Dans ce contexte d'épidémie à virus ZIKA, l'Agence de la Biomédecine, en collaboration avec un groupe d'experts, a élaboré des recommandations pour l'AMP, mises à jour en février 2018.

Ces recommandations s'appliquent à la prise en charge de patients (uniquement l'homme) ayant séjournés au cours de l'année écoulée dans une région classée en catégories 1 et 2 de l'ECDC. Les Antilles et la Guyane étant sorties de la phase épidémique, la prise en charge des patients est désormais la même, qu'ils résident en métropole ou en Outre-mer.

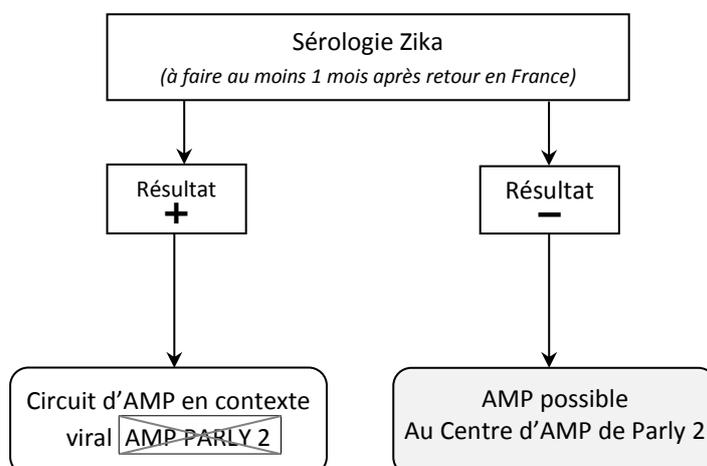
Liste des pays ou régions mise à jour en Décembre 2017 par l'ECDC disponible sur le site de l'ABM et de l'OMS (Cf recto).

ABM : [https://www.agence-biomedecine.fr/IMG/pdf/2018-003\\_reco\\_amp\\_et\\_zika\\_v5\\_09-02-2018\\_.pdf](https://www.agence-biomedecine.fr/IMG/pdf/2018-003_reco_amp_et_zika_v5_09-02-2018_.pdf)

OMS : <http://www.who.int/emergencies/zika-virus/fr/>

Si votre dernière **exposition au Zika date de plus d'un an**, la prise en charge en **AMP est réalisée sans précaution** supplémentaire pour le Zika.

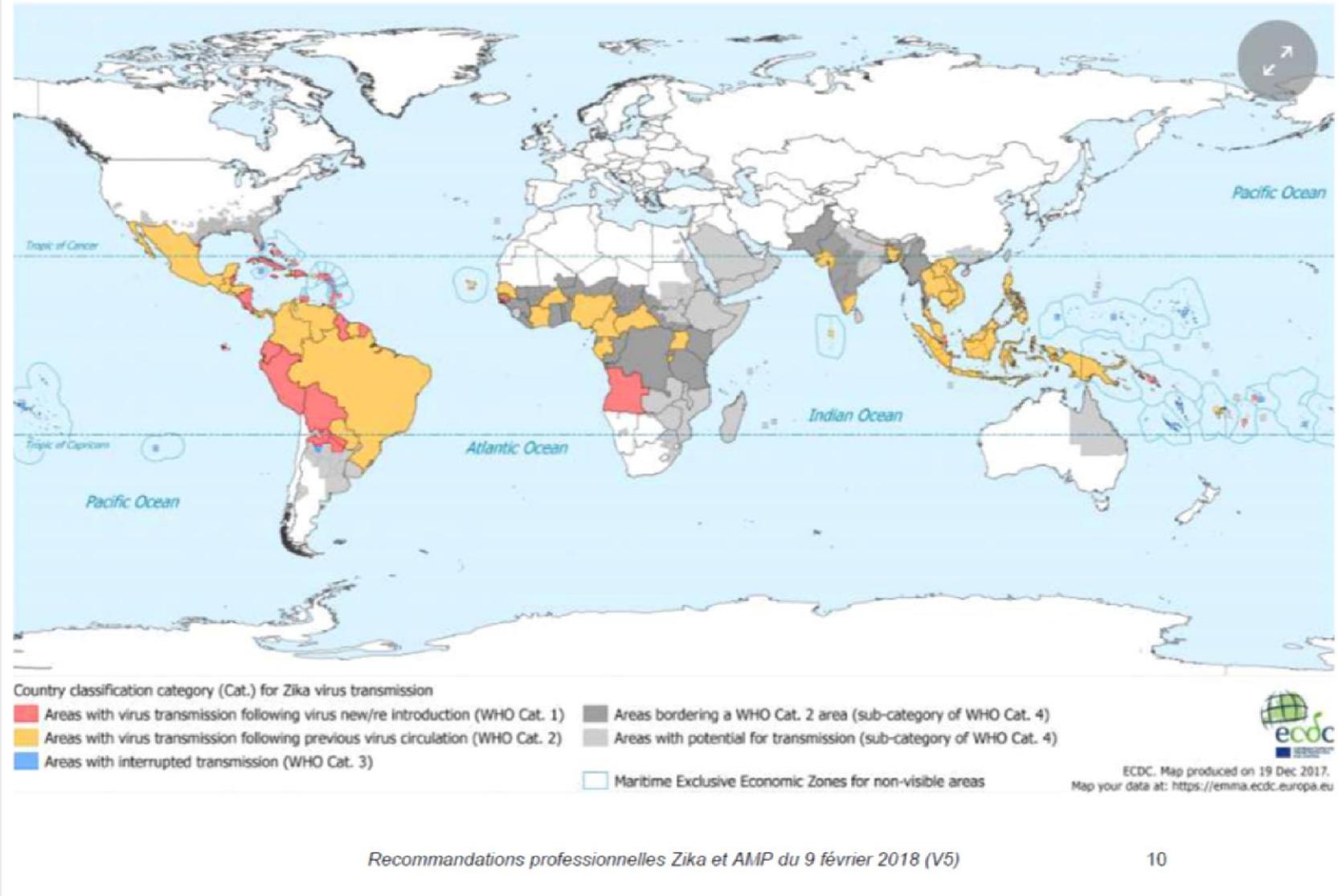
Par contre, pour toute **exposition au virus Zika de moins d'un an** (séjour dans une région classée catégorie 1 et 2), une **sérologie Zika** associant la recherche d'IgM et d'IgG doit être réalisée. Votre prise en charge en AMP sera faite selon le résultat de la sérologie (voir logigramme ci-dessous).



**Exemplaire à conserver**

Figure 6. Distribution des pays et territoires selon le type de transmission du virus Zika dans le monde, au 19 décembre 2017

<https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/current-zika-transmission-worldwide>



## Attestation de transmission d'informations sur le virus Zika



Je, soussignée Mme ..... née le .....

- Atteste :**
- avoir été informée que l'infection maternelle par le virus Zika, présent dans certains pays, peut entraîner des cas de microcéphalie et de syndrome de Guillain-Barré chez le nourrisson, ainsi que d'autres complications neurologiques.
  - avoir pris connaissance des informations transmises par l'équipe clinico-biologique du Centre d'AMP de Parly2 concernant les recommandations de prise en charge en AMP dans le contexte d'épidémie à virus Zika.

- Déclare :**
- Ne pas avoir séjourné ou fait d'escale dans un pays d'une zone d'endémie touchée par l'épidémie à virus
  - Avoir séjourné ou fait escale dans un pays d'une zone d'endémie touchée par l'épidémie à virus Zika dans l'année écoulée

Nom du pays : ..... Ville : ..... Date de retour en France : .....



Je, soussigné Mr ..... née le .....

- Atteste :**
- avoir été informé que l'infection maternelle par le virus Zika, présent dans certains pays, peut entraîner des cas de microcéphalie et de syndrome de Guillain-Barré chez le nourrisson, ainsi que d'autres complications neurologiques.
  - avoir pris connaissance des informations transmises par l'équipe clinico-biologique du Centre d'AMP de Parly2 concernant les recommandations de prise en charge en AMP dans le contexte d'épidémie à virus Zika.

- Déclare :**
- Ne pas avoir séjourné ou fait escale dans un pays d'une zone d'endémie touchée par l'épidémie à virus.
  - Avoir séjourné ou fait escale dans un pays d'une zone d'endémie touchée par l'épidémie à virus Zika dans l'année écoulée.

Nom du pays : ..... Ville : ..... Date de retour en France : .....

Fait à : .....

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature Mme (Lu et Approuvé)

Signature Mr (Lu et Approuvé)

**Exemplaire à retourner au labo d'AMP**