Prise en charge d'un patient atteint de zona - varicelle

CPIas Bretagne
Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

	Varicelle	Zona
	• *Varicella-zoster virus* (VZV), virus à ADN de la famille des *Herpesviridae* (Herpèsvirus) • Virus très contagieux • Développement privilégié dans les cellules de la peau (kératinocytes) et du système nerveux • Survie possible à l'extérieur de l'hôte pendant de courtes périodes, dans des sécrétions, des aérosols ou sur des surfaces inertes	
Caractéristiques	→ **Primo-infection** • Enfants ++ (90% des cas entre 1 et 14 ans, 5% des cas après 20 ans) • Infection commune hiver – début printemps	→ **Réactivation des virus restés latents dans les ganglions annexés à la moelle épinière** • possible seulement chez les personnes déjà infectées par le virus préalablement • Personnes âgées et/ou personnes immunodéprimées ++
Mode de transmission	Par voies aériennes supérieures et bronchiques ++ • Par contact avec le liquide des vésicules cutanées • Une varicelle ne peut pas donner de zona chez un sujet contact immunisé	• Par contact avec le liquide des vésicules cutanées • Un zona peut donner une varicelle chez un sujet contact non immunisé

Moyen de détection	**Diagnostic clinique ++**
	• Examen du liquide biologique si besoin
	  ◦ PCR sur vésicules
	  ◦ PCR sur LCR (en cas de signes neurologiques)
	• Sérologie (en vue d'une vaccination ou diagnostic à distance de l'infection pour la varicelle)	

Avec la participation de Antoine Lebrun – EIBODE 2021

Varicelle

Zona

Signes cliniques

- Incubation– 14 jours après le contact (entre 10 à 21 jours)
- Apparition des symptômes sur 24 à 48h
  - Fièvre modérée
  - Céphalées
  - Éventuelles douleurs abdominales
  - Éruption vésiculeuse avec prurit, disséminés sur tout le corps et en particulier le cuir chevelu, la face, le tronc, parfois les muqueuses
- Diagnostic plus difficile lorsque le nombre de vésicules est faible (à rechercher sur le cuir chevelu, dans la bouche, les espaces interdigitaux)
- 5% des formes ne présentent pas de vésicules

- Localisation souvent au torse, parfois visage ou sur un membre
- Lésions érythémateuses puis vésiculeuses siégeant sur le trajet d'une racine nerveuse :
  - Localisation unilatérale
  - Fébricule
  - Troubles de la sensibilité, sensation de brûlure aux frottements, possible altération de la thermo sensibilité
- Cicatrisation en 2 semaines
- Zona ophtalmique (risque de 12% environ) – atteinte du nerf trijumeau V1





Complications

- Toute population :
  - Surinfections cutanées (18%)
  - Broncho-pneumopathie (16%)
  - Complications neurologiques : bénignes, rarement plus graves : syndrome de Reye (encéphalopathie grave)
  - Hépatites cytolytiques le plus souvent bénignes
  - Thrombopénies
- Enfants : Complications rares, taux de décès 2 pour 1000
- Adultes : Complications plus fréquentes, formes plus sévères, fièvre élevée, éruption profuse

- Incidence des complications augmentée avec l'âge
- Douleurs névralgiques → Névralgie post-zostérienne
  - Migration du virus le long des structures nerveuses → Inflammation → Altération des structures nerveuses
  - Diminution des douleurs en deux ou trois semaines mais possible chronicisation (si douleur pendant plus de 3 mois)
  - 30 à 50 % des patients ont des douleurs qui durent plus de 1 an
- Zona ophtalmique : risque de perte d'acuité visuelle et de cécité

CPIas Bretagne 2021

Avec la participation de Antoine Lebrun – EIBODE 2021

	Varicelle	Zona
Contagiosité	• Pendant 5 à 7 jours, dont 2 jours avant l'éruption jusqu'à l'assèchement des vésicules • Transmissibilité élevée : taux d'attaque de 90 %	• Pendant 48 heures à partir du début de l'éruption • Transmissibilité : < 25% autour d'un cas de zona
Précautions complémentaires	• Informer le patient, les proches et les équipes de soins + signalisation sur la porte de la chambre • Individualiser le matériel de soins	

	• Chambre seule, porte fermée et aération pluriquotidienne
	• Varicelle → Précautions Complémentaires Air + Contact
	  • Masque FFP2 à mettre avant l'entrée dans la chambre et à éliminer après être sorti de la chambre
	  • Application stricte des précautions standard
	• Limiter les déplacements du patient à d'autres services
	• Port du masque chirurgical par le patient
	• Levée des PC après assèchement complet des croutes
		• Chambre seule
		• Zona localisé → Précautions Complémentaires Contact (PCC)
		• Zona généralisé → PCC + AIR
		• Application stricte des précautions standard
		• Pas de restriction sur les déplacements
		• Pansement et vérification quotidienne de l'état cutané
		• Levée des PC après assèchement des lésions

Autres précautions	• Prévenir le médecin coordinateur et l'infirmier hygiéniste de la structure
	• Signalement à l'ARS en cas de cas groupés
	• Éviction des collectivités
	• Limitation des visites
	  • Varicelle → jusqu'à ce que les lésions cutanées soient au stade de croute
	  • Zona → non nécessaire
	• Pas de contact chez les personnes à risque accru de forme grave et personnes non immunisées	

	• Ongles coupés courts et propres • Douche ou bain quotidiens avec eau tiède et savon doux (application d'une solution antiseptique si lésions infectées) • Ne pas utiliser de crèmes, talc… → risque de macération et de surinfection	
Gestion du linge et de l'environnement	• Filière habituelle pour le traitement du linge et des déchets • Bio-nettoyage standard (détergent / désinfectant), port du masque FFP2 si varicelle • Traitement normal de la vaisselle	

Avec la participation de Antoine Lebrun – EIBODE 2021

Varicelle

Zona

Prise en charge de cas contacts

- Recenser les sujets en contact dans les 2 jours précédant l'éruption et pendant l'éruption
  - Contact étroit ou à moins d'1m
  - Présence >1h dans la même pièce
- Patient sans antécédent de varicelle et en contact avec un cas → isolement et PC pendant 10 à 21 jours
- Personnel sans antécédent de varicelle et en contact avec des patients à risque → changement d'unité ou renvoi à domicile
- Surveillance clinique + sérologique chez les professionnels non-immunisés exposés (dosage IgM)

Bibliographie

Varicelle – Point d'actualité – Santé Publique France – 27 mars 2017

Conduite à tenir autour d'un cas de varicelle – Dominique Abiteboul, Marie-Cécile Bayeux-Dunglas - Atelier GERES, SF2H – Juin 2017

Conseils à l'intention des parents et des soignants – Faits concernant la varicelle – Société canadienne de pédiatrie – Septembre 2005

Fiche Varicelle – Zona – INRS – EFICATT – GERES – Décembre 2015

Varicelle/Zona, un risque tout au long de la vie – Bulletin CClin-Arlin n° 6 – Mars 2017

Précautions Complémentaires Air en secteurs conventionnels – Équipe Opérationnelle d'Hygiène – CHU de Rennes – Avril 2019

Précautions Complémentaires Contact en secteurs conventionnels – Équipe Opérationnelle d'Hygiène – CHU de Rennes – Avril 2019

Avec la participation de Antoine Lebrun – EIBODE 2021