



Repères pour
votre pratique

Présentation de l'avis du HCSP

La transmission sexuelle

du virus Zika

Ce document de la collection « Repères pour votre pratique », destinée aux professionnels de santé, présente explicitement l'avis du Haut Conseil de la santé publique (HCSP) relatif à la transmission du virus du Zika par voie sexuelle, du 8 février 2016.

Si la transmission par voie sexuelle du virus Zika est probablement négligeable par rapport à la transmission vectorielle, le HCSP, sur la base des données scientifiques disponibles, a estimé que celle-ci était probable même si à ce jour, ces données sont trop peu nombreuses pour évaluer son importance réelle dans la transmission du virus Zika.

Introduction

L'objectif majeur des recommandations émises par le HCSP est de prévenir la survenue d'embryofoetopathies consécutive à une infection de la mère par le virus Zika, contractée pendant la grossesse.

> Quelles sont les données publiées sur la transmission sexuelle du virus Zika ?

La première et seule observation publiée à ce jour d'une transmission sexuelle du virus Zika concerne un couple américain en 2008. Le mari a contracté l'infection au Sénégal, son épouse ayant déclaré la maladie neuf jours après le retour de celui-ci. Le seul facteur de transmission retrouvé est l'existence de relations sexuelles avec son époux dans les jours qui ont suivi son retour. Le virus Zika n'a pas été recherché dans le sperme. Le diagnostic a été sérologique chez les deux patients [1]. Un autre cas a été signalé en janvier 2016, au Texas, chez une patiente dont le partenaire sexuel revenait d'un voyage au Venezuela [1].

> Y a-t-il du virus dans le sperme ?

La seule observation publiée à ce jour de l'existence de virus infectieux dans le sperme concerne un patient de Tahiti en 2013 [2]. Une hématospermie est apparue deux semaines après un épisode clinique évocateur d'infection à virus Zika (céphalées, arthralgies, fébricule). La PCR Zika était positive dans le sperme et dans les urines, mais pas dans le sang. Les deux prélèvements de sperme faits aux 1^{er} et 3^e jours de l'hématospermie étaient positifs avec une charge virale à 7 log.

> Combien de temps le virus Zika est-il présent dans le sperme ?

Si l'on se réfère aux cas publiés, la durée à considérer varierait d'au moins cinq jours avant l'apparition des signes cliniques à au moins dix-huit jours après. On ne connaît pas sa durée maximale.

Quelles sont les recommandations pour les personnes vivant en zone d'endémie ou d'épidémie de virus Zika ?

Ces personnes doivent être informées des embryofetopathies et autres complications pouvant survenir lors d'une infection par le virus Zika au cours de la grossesse.

> Quelles sont les recommandations pour les femmes enceintes vivant en zone épidémique ?

- Éviter tout rapport sexuel non protégé pendant toute la durée de la grossesse.
- Rappeler l'ensemble des mesures de protection individuelle et collective antivectorielle.
- Consulter un praticien en cas de signes cliniques évocateurs d'une infection par le virus Zika.

> Quelles sont les recommandations pour les femmes ayant un projet de grossesse ou en âge de procréer vivant en zone épidémique ?

- Reporter si possible la grossesse et envisager une contraception pendant la durée de l'épidémie de Zika dans la zone où elles vivent.
- Éviter tout rapport sexuel non protégé avec un partenaire ayant pu être infecté par le virus Zika.
- Se protéger le plus possible contre les piqûres de moustique.

> Quelles sont les recommandations pour les hommes vivant en zone épidémique ?

- Éviter tout rapport sexuel non protégé avec une partenaire enceinte, ayant un désir de grossesse ou en âge de procréer, pendant la durée de l'épidémie de Zika.
- Les informer sur l'infection par le virus Zika et ses complications chez la femme enceinte.

Quelles sont les recommandations pour les personnes vivant en zone indemne de virus Zika ?

> Quelles sont les recommandations pour les femmes enceintes, les femmes ayant un projet de grossesse ou en âge de procréer ?

- Éviter tout rapport sexuel non protégé avec un homme ayant pu être infecté par le virus Zika, au moins un mois après son retour de zone d'épidémie ou pour une plus longue durée (qui ne peut actuellement être précisée) s'il a présenté des signes cliniques évocateurs de Zika ou si l'infection Zika a été confirmée chez lui.
- Les informer sur les embryofetopathies et autres complications pouvant survenir lors d'une infection par le virus Zika.

> Quelles sont les recommandations pour les autres femmes et les hommes ?

- Éviter tout rapport sexuel non protégé avec un partenaire ayant pu être infecté par le virus Zika, au moins un mois après son retour de zone d'épidémie ou pour une plus longue durée (qui ne peut actuellement être précisée) s'il a présenté des signes cliniques évocateurs de Zika ou si l'infection Zika a été confirmée chez lui.

Quelles sont les recommandations pour les personnes qui envisagent un voyage en zone d'endémie ou d'épidémie à virus Zika ?

Ces personnes doivent être informées sur les embryofœtopathies et autres complications pouvant survenir lors d'une infection par le virus Zika au cours de la grossesse.

> Quelles sont les recommandations pour les femmes enceintes ?

- Conseiller, quel que soit le terme de la grossesse, un report de leur voyage.
- Rappeler, en cas de voyage, l'ensemble des mesures de protection individuelle et collective antivectorielle.
- Éviter tout rapport sexuel non protégé avec un homme ayant pu être infecté par le virus Zika pendant le voyage et au retour, pendant toute la durée de la grossesse.
- Consulter un praticien en cas de signes cliniques évocateurs d'une infection par le virus Zika, pendant le voyage ou au retour.

> Quelles sont les recommandations pour les femmes en âge de procréer ?

- Éviter tout rapport sexuel non protégé avec un homme ayant pu être infecté par le virus Zika en cas de projet de grossesse.
- Reporter le projet de grossesse à leur retour de voyage ou reporter leur voyage.
- Envisager une contraception pendant la durée de leur voyage.

Où trouver les recommandations détaillées et des informations concernant le virus Zika ?

> Sur le site du Haut Conseil de la santé publique

Les avis et recommandations figurent sur le site du HCSP.

Les mesures de protection antivectorielles individuelles et collectives doivent être appliquées et rappelées dans tous les cas. La situation et les recommandations sont amenées à évoluer en fonction de l'avancée des connaissances.

- Haut Conseil de la santé publique. *Prise en charge médicale des personnes atteintes par le virus Zika*. 28 juillet 2015. Disponible sur : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=517>
- Haut Conseil de la santé publique. *Personnes atteintes par le virus Zika. Actualisation des modalités de prise en charge*. 5 janvier 2016. Disponible sur : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=532>
- Haut Conseil de la santé publique. *Avis relatif à la transmission du virus Zika par voie sexuelle*. 8 février 2016. Disponible sur : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=540>

> Sur le site de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

Dossier thématique sur la virus Zika : <http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/maladies-moustiques/zika/index.asp>

La collection « Repères pour votre pratique » est destinée aux professionnels de santé :

- Repères pour votre pratique : *Infection à virus Zika*. Décembre 2015. <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1708.pdf>
- Repères pour votre pratique : *L'Infection à virus Zika chez la femme enceinte*. 8 février 2016. <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1709.pdf>

> Sur le site de l'Institut de veille sanitaire

Dossier thématique sur le virus Zika : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika>

Consultez régulièrement le site du ministère de la Santé, du HCSP, de l'InVS et de l'Inpes pour prendre connaissance des actualités relatives à l'infection à virus Zika compte tenu de l'évolution permanente des données.

Références bibliographiques

- [1] Foy B.D., Kobylinski K.C., Foy J.L.C., Blitvich B.J., Travassos da Rosa A., Haddow A.D., et al. Probable non-vector-borne transmission of Zika virus, Colorado, USA. *Emerging Infectious Diseases* 2011; 17(5): p. 880-882. Disponible sur : http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3321795/pdf/10-1939_finalD.pdf (consulté le 07/02/2016).
- [2] Musso D., Roche C., Robin E., Nhan T., Teissier A., Cao-Lormeau V.M., et al. Potential sexual transmission of Zika virus. *Emerging Infectious Diseases* 2015; 21(2): p. 359-361. Disponible sur : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4313657/pdf/14-1363.pdf> (consulté le 07/02/2016).