



AUX MÉDECINS DE FAMILLE, MICROBIOLOGISTES-INFECTIOLOGUES, URGENTOLOGUES, INTENSIVISTES ET NEUROLOGUES DE LA MONTÉRÉGIE

SITUATION

En 2018, la présence du virus du Nil occidental (VNO) a été observée en Montérégie chez des humains, des moustiques et des oiseaux. Le premier pool de moustiques positif a été identifié à la fin juillet et au mois d'août, environ 10 % des pools étaient porteurs du VNO. Une dizaine d'oiseaux atteints ont été observés pendant l'été. En date du 10 septembre, 20 cas ont été déclarés chez des résidents de la région ce qui dépasse les 16 cas recensés pendant l'année 2017. Les trois quarts des cas ont plus de 50 ans et la moitié présente des atteintes neurologiques, méningite ou encéphalite. Les régions de Montréal, Laval, Laurentides et Estrie rapportent également plusieurs cas.

SIGNES ET SYMPTÔMES DE L'INFECTION PAR LE VNO

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/virus-nil-occidental/pour-professionnels-sante-traitant-patients-infectes-virus-nil-occidental.html>

MODE DE TRANSMISSION

L'infection est transmise à l'humain surtout par piqûre de moustiques. Le risque d'infection est donc plus important en été et au début de l'automne, lorsque les populations de moustiques sont plus importantes. L'infection est aussi transmissible par le sang ou les organes, mais tous les dons de sang sont testés par Héma-Québec.

DÉTECTION ET SURVEILLANCE

Les encéphalites virales transmises par arthropodes, comme l'encéphalite associée au VNO, sont à déclaration obligatoire. Le diagnostic repose principalement sur la détection sérologique d'IgM anti-VNO ou une augmentation significative des taux d'anticorps IgG anti-VNO.

Selon le tableau clinique et l'historique de voyage, la prescription de cette analyse peut être combinée à la recherche d'autres arbovirus causant des encéphalites (ex. : les virus du séro-groupe de Californie, l'encéphalite équine de l'est ou le virus de Powassan).

Les analyses sont effectuées au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) et au Laboratoire national de microbiologie de Winnipeg. Les modalités de prélèvements ainsi que les instructions pour la préparation, l'envoi des spécimens et l'interprétation des résultats se retrouvent à l'adresse : <https://www.inspq.qc.ca/lspq/repertoire-des-analyses>

TRAITEMENT

Il n'existe pas de traitement spécifique contre l'infection à VNO et les autres arboviroses, la prise en charge est symptomatique. La mise en place de mesures de protection personnelle contre les piqûres de moustiques demeure le meilleur moyen de protection contre les infections causées par des arbovirus comme le VNO. Les personnes âgées de plus de 50 ans ou atteintes de maladies chroniques comme le diabète, les maladies cardiovasculaires ou le cancer sont à risque d'infection grave.

RECOMMANDATIONS

- Rechercher les encéphalites causées par des arbovirus, incluant le VNO et les virus du séro-groupe de Californie, chez les patients présentant de signes et symptômes compatibles avec un syndrome neurologique d'allure infectieux;
- Déclarer à la santé publique rapidement tout cas d'infection causée par une arbovirose (MADO par le médecin et le laboratoire).

RESSOURCES

- <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/sante-publique/maladies-infectieuses/zoonose/index.fr.html>
- <https://www.inspq.qc.ca/zoonoses/vno>
- Pour les médecins de famille : [Encéphalites à arbovirus, on vous donne la piqûre! dans le Médecin du Québec](#)

Par téléphone : Joindre le médecin de garde en maladies infectieuses au 450 928-3231 ou 1 800 265-6213.

Par télécopieur : Transmettre le formulaire de déclaration au 450 928-3023.

Ces numéros sont réservés aux professionnels de la santé et ne doivent pas être divulgués au public.