

Fièvre hémorragique à virus Ebola (FH Ebola)

D. Christmann

Maladies Infectieuses et Tropicales

Fièvres hémorragiques

- Les virus
 - Arenaviridae
 - Bunyaviridae
 - Flaviviridae
 - Filoviridae
 - Virus Ebola
 - Virus Marburg

FH Ebola

- Filoviridae
 - virus à ARN, diamètre 80 nm, longueur variable
 - 5 espèces :
 - Ebola-Zaire
 - Ebola-Soudan
 - Ebola -Côte d'Ivoire (Tai forest Ebola)
 - Ebola-Reston
 - Ebola-Bundibugyo
 - Réservoirs : chauves-souris insectivores ou frugivores

FH

Physiopathologie et étiologie

- Après contamination
 - Replication virale rapide, dans tous les tissus
 - Associée à des nécroses focales importantes surtout dans le foie
 - Tissus et liquides biologiques sont très contaminés et contaminants
 - Sujets asymptomatiques : réponse immune rapide et intense
 - Mortalité (sujets symptomatiques)
 - Ebola-Zaïre, E-Soudan, E-Côte d'Ivoire : 65 à 89%
 - Ebola –Bundibugyo : 25%
 - Ebola-Reston ne semble pas pathogène pour l'homme

FH Ebola

- Mécanismes de contamination
 - Source : probable chauves-souris pour l'homme et les primates non humains (contact direct)
 - Transmission : muqueuses, surfaces cutanées (microlésions), aérosols (expérimentalement)
 - Chez le chien : asymptomatique mais sérologie +
 - Chez l'homme :
 - contamination après soins et intra-familiale (rites funéraires)
 - Source : tout liquide biologique, par contact direct

FH Ebola

- Incubation
 - 3 à 8 j en cas primaire
 - Un peu plus long en cas secondaire
 - Parfois jusqu'à 19 à 21 jours
- Symptomatologie
 - Installation très brutale des signes

FH Ebola

- Symptomatologie

- Au début

- Fièvre (+/- frissons) 95%
 - Céphalées 50-74%
 - Arthralgies/Myalgies 50-79%
 - Anorexie 45%
 - Asthénie 85-95%

- Rash maculo-papuleux sur le tronc (vers J5)

- Injection conjonctivale bilatérale fréquente

FH Ebola

- Signes gastro-intestinaux
 - Douleurs abdominales
 - Nausées/vomissements
 - Diarrhée
- Conjonctivite
- Odynophagie/dysphagie

FH Ebola

- Plus tard
 - Saignement aux points de ponction et des muqueuses (fréquence variable) (40 à 50%)
 - Myocardite et OAP
- En phase terminale
 - Obnubilation, tachypnée, hypoTA, anurie, coma
 - Hoquet (dans les formes fatales, cause ?)

FH Ebola

- Complications
 - Complications oculaires
 - Photophobie, larmoiement, diminution de l'AV (amélioration par atropine 1% et stéroïdes)
 - Manifestations tardives
 - Myalgies
 - Arthralgies asymétriques, migratrices
 - Céphalées
 - Asthénie
 - Boulimie
 - Aménorrhée
 - Acouphènes
 - Orchite unilatérale
 - Parotidite suppurée

FH Ebola

- Diagnostic
 - Orientation sur séjour en zone à risque ou contact
 - Diagnostic différentiel
 - Abdomen chirurgical
 - Autres FH
 - Paludisme
 - F. typhoïde
 - Autres...

FH Ebola

- Données biologiques
 - Standart :
 - Thrombopénie
 - Leucopénie
 - Lymphopénie profonde
 - Puis neurophilie et augmentation des transaminases
 - Bilirubine peu modifiée
 - En phase d'anurie : augmentation de l'urée et de la créatinine
 - En phase terminale : acidose

FH Ebola

- Données virologiques
 - Isolement viral
 - Procédure à risque ++++ (Labo L4)
 - RT-PCR
 - Sérologie
 - IFI : risque de faux +
 - Si survie plus longue : ELISA
 - IgM + dans les 6 jours
 - IgG + prolongée (plutôt utile pour étude de séroprévalence)
 - 1 test ELISA pour détecter les Ag disponibles

FH Ebola

- Autres examens complémentaires
 - Immunohistochimie sur tissus post-mortem
 - Microscopie électronique (?)
 - (indisponible en zone à risque)

FH Ebola

- Données histologiques
 - Prédilection pour cellules endothéliales, hépatocytes et cellules mononuclées
 - Foyers de nécrose focale
 - Surtout foie, rate, ganglions, rein, poumon et gonades
 - Dans le foie
 - Inclusions identiques aux corps de Councilman (comme dans F. jaune) + nécrose, peu d'inflammation

FH Ebola

- Traitement
 - **Absence** de traitement spécifique
 - Traitement symptomatique
 - Correction de la coagulation (+ héparine)
 - Transfusion
 - Risque d'un geste chirurgical (pour patient et équipe chirurgicale)
 - Absence de vaccin
 - Ac monoclonal recombinant : effet neutralisant (à l'étude)
 - Risque d'excrétion prolongée du virus