

## VNO (INFECTION PAR LE)

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

#### Définition

L'infection par le VNO est causée par un virus de la famille des *Flaviviridæ*, genre *Flavivirus*, comme le virus de la dengue. Il est transmis aux humains par la piqûre d'un moustique (*Culex*) infecté.

#### Épidémiologie

Le VNO peut être contracté au Canada, aux États-Unis et dans plusieurs autres régions du monde. Il est présent au Québec depuis 2002, particulièrement dans le sud-ouest de la province. Les populations habitant dans les environs de Montréal sont les plus touchées (Montréal, Laval, Montérégie, Laurentides et Lanaudière). Le VNO se transmet n'importe où, en ville, en banlieue ou à la campagne. Les infections causées par le VNO sont saisonnières. Elles surviennent au cours de l'été et à l'automne, jusqu'aux premières gelées. Les moustiques sont plus actifs à certaines périodes de la journée, à l'aube et à la brunante.

Le risque de faire la maladie augmente graduellement avec l'âge. Au Québec, les jeunes de 10 à 19 ans représentent environ 3 % des cas, et aucun cas n'a été rapporté chez les 9 ans et moins.

Le cycle de transmission comprend principalement les oiseaux comme réservoirs et les moustiques comme vecteurs de l'infection. Les moustiques s'infectent en se nourrissant du sang d'oiseaux ou d'autres espèces animales infectées. L'homme et le cheval sont des hôtes accidentels qui contribuent peu au maintien du virus dans l'environnement.

#### Tableau clinique

L'infection par le VNO est le plus souvent asymptomatique (dans 80 % des cas), particulièrement chez les enfants. La majorité des infections symptomatiques s'apparentent à un SAG (aussi appelé *fièvre du Nil*) : fièvre, douleurs musculaires, maux de tête, problèmes gastro-intestinaux, éruptions cutanées. Une faible proportion des personnes infectées par le virus (environ 1 personne sur 150) vont développer une maladie grave avec atteinte neurologique telle que méningite, encéphalite ou symptômes ressemblant à la poliomyélite (paralysie flasque aiguë). La maladie grave est principalement observée chez les personnes de 50 ans et plus ou chez les personnes immunosupprimées.

#### Complications

L'infection causée par le VNO peut entraîner des séquelles à long terme, dont la fatigue, la dépression, des problèmes cognitifs, une incapacité motrice ou la paralysie. Dans certains cas, l'infection par le VNO peut entraîner la mort.

Les personnes les plus à risque de complications sont celles qui ont eu une atteinte neurologique. La capacité de lutter contre le virus dépend de l'état de santé de la personne et de son âge. Cette capacité diminue en vieillissant.

**Durée de la maladie**

L'infection par le VNO dure en moyenne 1 semaine, mais la fatigue et les malaises peuvent persister plusieurs semaines.

**Modes de transmission**

La transmission du VNO se fait par insecte vecteur lors d'une piqûre par le moustique (maringouin) de genre *Culex*.

Rarement, l'infection peut être acquise à la suite d'une transfusion sanguine ou d'une greffe d'organe.

**Période d'incubation**

La période d'incubation dure de 2 à 14 jours après la piqûre par le moustique. Elle peut aller jusqu'à 21 jours chez les personnes immunosupprimées.

**Période de contagiosité**

Il n'y a pas de transmission interhumaine.

**Réceptivité**

Tout le monde est susceptible de faire une infection causée par le VNO.

**Immunité**

La durée de l'immunité à la suite de la maladie est mal connue.

Il n'existe aucun vaccin contre le VNO.

**Méthodes diagnostiques**

— Tableau clinique.

— Investigations :

- sérologie pour recherche d'anticorps IgM, augmentation des IgG;
- TAAN.

**Traitement****◆ Spécifique**

Il n'y a pas de traitement spécifique. La plupart des personnes infectées guérissent sans traitement.

**◆ De soutien**

Des traitements de soutien seront administrés selon la gravité des symptômes.

## MESURES À PRENDRE

### Enquête

Une enquête est réalisée par la DSP pour tous les cas confirmés d'infection par le VNO.

Toute intervention concernant un cas d'infection par le VNO doit être faite par la DSP. L'enquête sert aux fins de surveillance épidémiologique. À part la promotion des mesures de prévention mentionnées plus bas, aucune intervention n'est nécessaire.

### Mesures de contrôle

#### ◆ Sujet

L'infection par le VNO ne justifie pas le retrait. Exclure le sujet en fonction des critères énoncés au tableau 3 du [chapitre 3](#).

#### ◆ Contacts

Étant donné qu'il n'y pas de transmission interhumaine, la notion de contacts ne s'applique pas.

### Mesure de prévention

La meilleure façon de prévenir le VNO est d'éviter les piqûres. Les mesures suivantes sont encouragées :

- Porter des vêtements longs et clairs.
- Mettre le chandail dans le pantalon et le bas du pantalon à l'intérieur des chaussettes ou porter des vêtements refermés à la taille, aux poignets et aux chevilles.
- Porter un chapeau.
- Porter des chaussures fermées.
- Utiliser un insectifuge. De préférence, utiliser un insectifuge à base de DEET (aussi appelé *diéthyltoluamide*) ou d'icaridine (aussi appelée *picaridine* ou *KBR 3023*) :
  - Pour l'application d'insectifuge en service de garde, se référer au protocole d'application d'insectifuge et au formulaire d'autorisation pour l'application d'un insectifuge à l'adresse suivante : [https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/SG\\_protocole\\_insectifuge\\_dynamique.pdf](https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/SG_protocole_insectifuge_dynamique.pdf);
  - Pour l'application d'insectifuge en milieu scolaire, voir l'encadré *Principes de base pour l'application d'insectifuge (chasse-moustiques)* ci-dessous.

### **Principes de base pour l'application d'insectifuge (chasse-moustiques)**

Choisir le chasse-moustique en fonction des recommandations par groupe d'âge. Se référer au Portail santé mieux-être du MSSS : <http://sante.gouv.qc.ca/conseils-et-prevention/se-proteger-des-piqures-de-moustiques/#-moustiques>.

Privilégier les produits à base de DEET ou d'icaridine.

Toujours suivre le mode d'emploi inscrit sur l'étiquette du produit et respecter les périodes d'application indiquées.

Appliquer le produit en petite quantité, seulement sur les parties du corps non protégées par des vêtements. Ne pas appliquer sous les vêtements.

Pour prévenir les piqûres à la tête ou au visage, appliquer de préférence le chasse-moustiques sur un chapeau ou une casquette.

Ne pas appliquer le produit sur une peau irritée ou brûlée par le soleil, sur des coupures ou sur des égratignures.

Éviter tout contact avec les yeux et la bouche. Éviter aussi d'appliquer le produit sur les mains d'un enfant ou un objet qu'il pourrait ensuite porter à ses yeux et à sa bouche.

Lors de contact avec les yeux, rincer immédiatement et abondamment les yeux.

Lorsqu'une réaction allergique est soupçonnée, laver la peau abondamment et communiquer avec Info-Santé 8-1-1.

Lorsque la protection n'est plus nécessaire, laver la peau à l'eau savonneuse.

Surveiller l'application de chasse-moustiques par les enfants en âge de le faire eux-mêmes.

Ne pas utiliser de produits qui servent à la fois de chasse-moustiques et de crème solaire. Une crème solaire doit être appliquée généreusement et fréquemment, alors qu'un insectifuge doit être appliqué en quantité minimale.

Si une protection solaire est requise en même temps qu'un chasse-moustiques, appliquer d'abord la protection solaire, attendre au moins 15 minutes, puis appliquer le chasse-moustiques.

### **Mesures d'hygiène et environnement**

Autour du service de garde ou de l'école, éliminer tout milieu d'eau stagnante où les moustiques peuvent se reproduire (ex. : bassin d'eau stagnante, vieux pneus, chaudières).

S'assurer que les moustiquaires sur les portes et fenêtres sont en bon état.

Éviter les activités à l'extérieur au moment où les moustiques sont le plus actifs (à l'aube et à la bruyante pendant la saison estivale).

### **Suivi**

Aucun.