

Les virus émergents, cas du virus Ebola

Pr. Dolla Karam Sarkis

2 février 2015



Le virus Ebola fait partie d'un grand nombre d'agents pathogènes ré émergents qui causent chez l'homme des infections plus ou moins graves.

Parmi les agents émergents : la peste noire au 14^e siècle : mort du tiers de la population en Europe, 5^e pandémie de choléra au 19^e siècle en Europe, Grippe espagnole (H1N1) de 20 à 40 millions de morts de 1918 à 1920 (> aux morts de la 1^{re} guerre), Pandémie du VIH plus de 40 millions de morts depuis 25 ans, mais également, Chikungunya, Ebola, Marburg (virus), Fièvre de la vallée du Rift, Grippe aviaire (virus), Coronavirus (SRAS et MERS), Hantavirus, West Nile Virus (virus), Prions (Vache folle.)

L'émergence de ces agents pathogènes n'est pas un hasard, mais souvent plusieurs facteurs y participent et la favorisent ; à titre d'exemple : la déforestation, l'urbanisation, gestion de l'eau, changements climatiques, monoculture et élevage intensif, augmentation importante des voyages et échanges internationaux...

Ebola est parmi ceux qui donnent une maladie très grave, la fièvre hémorragique avec une grande mortalité chez l'homme (70 à 90% de mortalité). C'est un virus de très haute contagiosité et gravité classé en 4 par l'OMS.

Le premier cas de la maladie à Ebola a été identifié en 1976 et le virus identifié par le CDC d'Atlanta. Les Pays les plus touchés de l'éclosion de 2014 sont la Guinée, la Sierra Leone et le Libéria. Cette 2^{ème} épidémie a fait près de 8 429 recensés au 14 janvier 2015. Le réservoir du virus serait les chauves-souris frugivores qui assurent la transmission à l'homme avec les

antilopes, singes ; les communautés rurales risquent des contagions futures de transmission par la viande de brousse.

La contagion se fait par contact direct ou indirect avec des fluides corporels du malade ou d'une personne décédée: le sang, le lait maternel, le sperme, la sueur, les selles, l'urine, les vomissures ; le Contact avec le matériel médical contaminé ; les rites funéraires.

Le patient devient contagieux à partir du moment où des symptômes se manifestent. Les symptômes débutent généralement 4 à 10 jours après l'exposition ; le tableau clinique commence avec une fièvre brutale, fatigue, faiblesse, malaise, maux de tête, maux de gorge, myalgie, arthralgie, symptômes gastro-intestinaux.

Ensuite des signes plus graves : toux, yeux rouge, éruption maculo-papuleuse, hypotension orthostatique, atteinte du foie et des reins, diarrhée et vomissements, hémorragie interne et/ou externe, confusion, coma. Le diagnostic définitif de la maladie à virus Ebola se fait par la détection de l'ARN du virus par des techniques de moléculaire.

La Maladie à Ebola est une affection souvent mortelle, très contagieuse, mais peut aussi être évitée par un équipement de protection individuelle et par des désinfectants adaptés comme l'eau de javel, l'alcool méthylique, triton X-100 et le rayonnement UV.

Il n'existe aucun traitement antiviral ni de prophylaxie contre le virus Ebola ; des molécules antivirales sont actuellement à l'essai. Plusieurs vaccins sont également à l'essai.

L'arrivée des vaccins anti-Ebola, en 2015, pourrait-elle enrayer l'épidémie ?
