



La mononucléose infectieuse ou maladie du baiser

Mai 2025

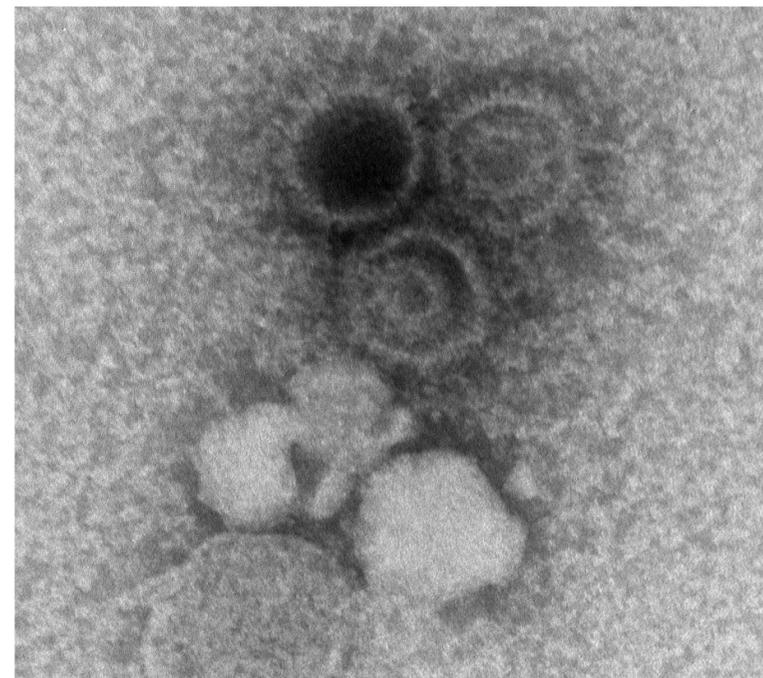
Rédaction : Dr Eric Farfour

*Comité scientifique : Dr F. Ackermann, Dr P. Couture, Dr B. Doumenc, Dr F. Habarou, Dr E. Jolly,
Mr G. Le Maillot, Dr I. Marroun, Dr H. Moisset, Dr A. de Raignac, Prof. M. Vasse, Dr A. Vedrenne*

MICRO-ORGANISME

Un virus

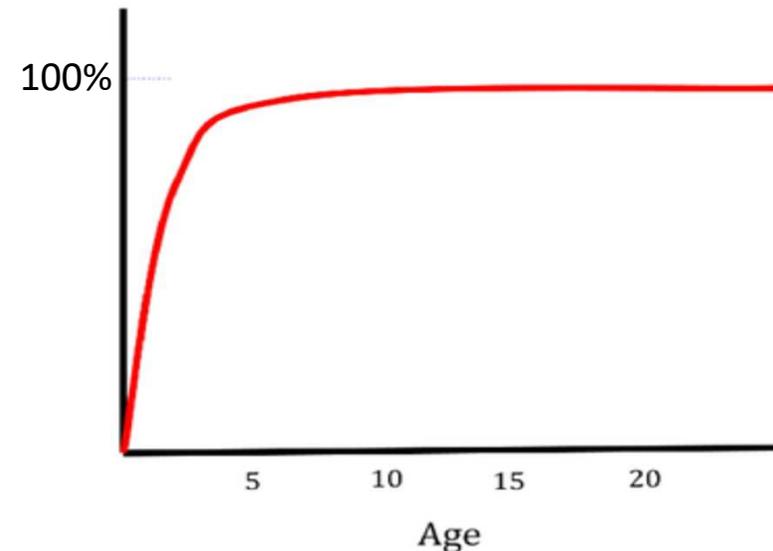
- La mononucléose infectieuse est provoquée par un virus : **le virus Epstein-Barr ou EBV**
- L'EBV appartient à la famille des *Orthoherpesviridae* qui comprend également les virus Herpès simplex, le virus varicelle-zona et le cytomegalovirus (CMV)
- C'est un virus **ubiquitaire**, présent partout dans le monde
- L'EBV est résistant dans le milieu extérieur



Virus Epstein-Barr en microscopie électronique

Contamination

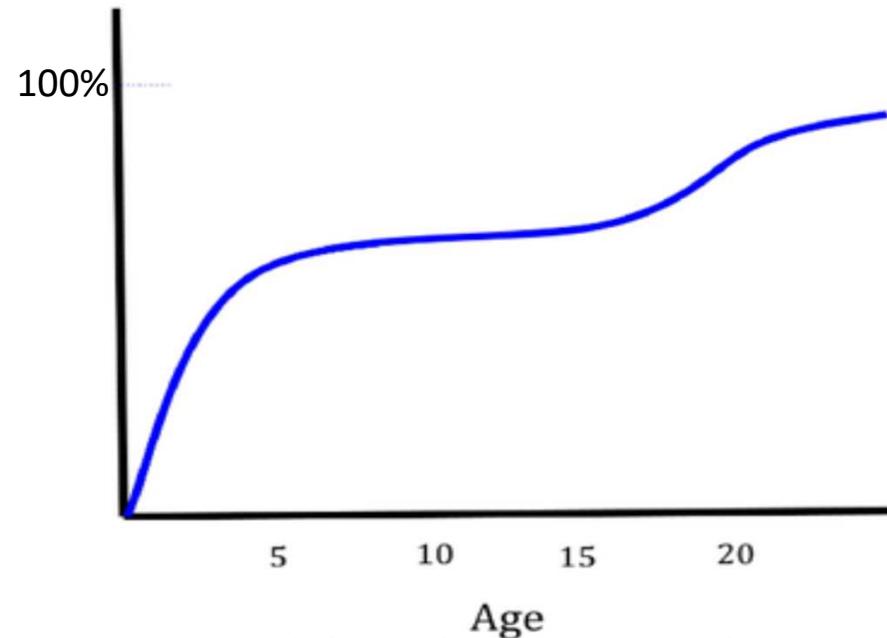
- La contamination par l'EBV a le plus souvent lieu dans **l'enfance**
- Plus de 90% de la population mondiale a été infectée par l'EBV
- Dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, la grande majorité des contaminations a lieu au cours des 5 premières années de vie



Proportion de la population infectée par l'EBV en fonction de l'âge dans les pays à faible revenu

Contamination

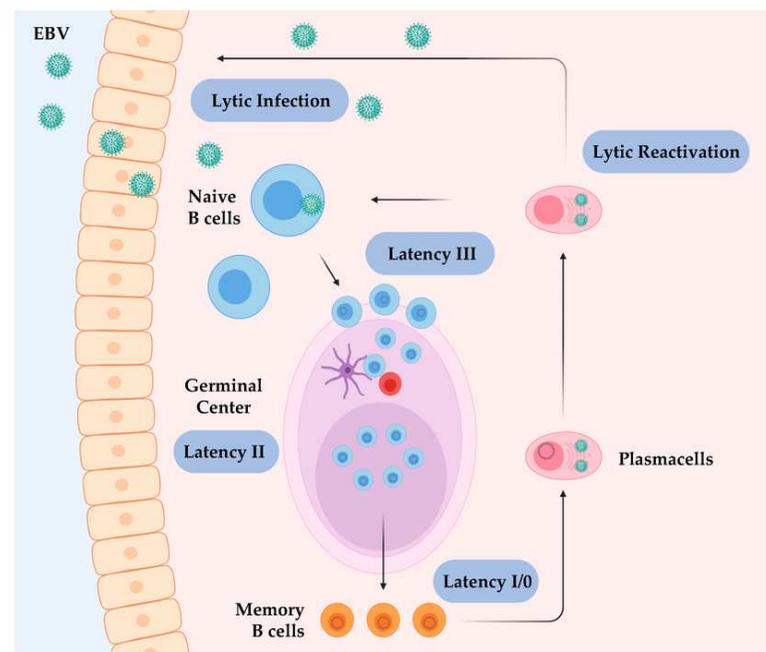
- Dans les pays à revenu élevé, la majorité des contaminations a également lieu au cours de l'enfance
- Elle peut toutefois être retardée et survenir à l'adolescence ou chez le jeune adulte



Proportion de la population infectée par l'EBV en fonction de l'âge dans les pays à revenu élevé

Histoire de l'infection

- La mononucléose infectieuse correspond à la primo-infection par l'EBV, c'est-à-dire au premier contact avec le virus
- L'EBV infecte plusieurs types de cellules, dont les lymphocytes B
- Il a la capacité de moduler la réponse immunitaire.
- Après la primo-infection, le virus **persiste** toute la vie dans les lymphocytes B infectés



LA MONONUCLÉOSE INFECTIEUSE (MNI)



Transmission

- La contamination se fait principalement par **la salive** et plus rarement par des objets contaminés par celle-ci
- La transmission est **interhumaine** ; l'EBV est un virus **strictement humain**

Incubation

- La durée d'incubation est estimée entre **4 et 6 semaines**

MANIFESTATIONS



Présentation clinique

- L'infection par l'EBV peut revêtir **plusieurs formes** :
 - Asymptomatiques
 - Virose banale
 - Mononucléose infectieuse } Les plus fréquentes notamment chez le jeune enfant
- La mononucléose infectieuse est une infection **bénigne**, qui évolue spontanément vers la guérison. Cette forme est plus fréquente chez l'adolescent et le jeune adulte
- Les formes sévères et les complications sont exceptionnelles

MANIFESTATIONS



La mononucléose infectieuse

Elle évolue classiquement en 3 phases :

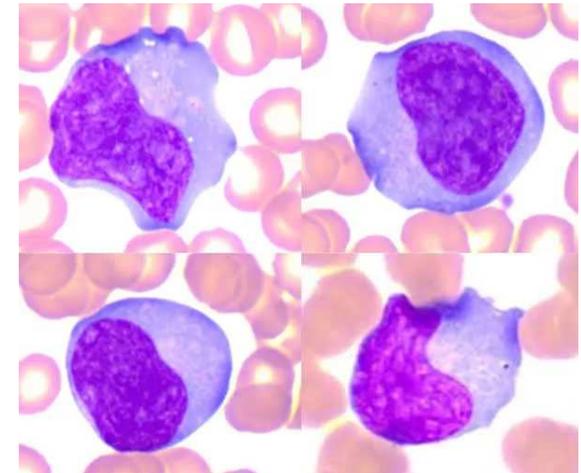
- Phase de prodrome :
 - Durée : 1 à 3 jours
 - Fatigue, malaise, céphalées
- Phase d'état :
 - Durée : 1 à 4 semaines
 - La symptomatologie peut être variée :
 - Fièvre, fatigue
 - Adénopathies diffuses, splénomégalie, hépatomégalie
 - Pharyngite, angine
 - Eruption cutanée
- Phase de convalescence :
 - Durée : quelques jours à quelques semaines
 - La fatigue est au premier plan

MANIFESTATIONS

La mononucléose infectieuse

Les examens d'analyse médicale peuvent montrer :

- Syndrome mononucléosique biologique avec une formule sanguine présentant :
 - > 50% de cellules mononuclées (lymphocyte, monocytes)
 - > 10% de lymphocytes activés
→ Ce syndrome est non spécifique, il témoigne le plus souvent d'une réponse immunitaire à une infection virale
- Autres anomalies biologiques : perturbation du bilan hépatique, CRP modérément élevée



Lymphocytes activés hyperbasophiles

MANIFESTATIONS



Les formes sévères de la mononucléose infectieuse

- **Exceptionnelles**, il peut s'agir d'atteintes :
 - Neurologique : encéphalite
 - Hépatique : hépatite
 - Hématologique : syndrome d'activation macrophagique, anémie hémolytique, purpura thrombopénique, cryoglobulinémie...
 - Cardiaque : myocardite
 - Splénique : rupture de rate

Les complications de l'infection à EBV

- Elles surviennent à distance de la primo-infection et sont également **exceptionnelles**
 - Lymphome
 - Carcinome du nasopharynx
 - Lymphoprolifération chez les transplantés d'organes

DIAGNOSTIC, TRAITEMENT, PRÉVENTION



Diagnostic

- La confirmation du diagnostic repose sur un examen de laboratoire, **la sérologie** qui recherche les anticorps dirigés contre l'EBV

Traitement

- Il n'existe pas de traitement antiviral spécifique
- Le traitement vise à **améliorer les symptômes**

Prévention

- Il n'existe pas de moyen de prévention spécifique, l'infection est très fréquente

POINTS CLÉFS



- La mononucléose infectieuse ou maladie du baiser est une infection **fréquente et bénigne**
- Elle est due à un virus, **l'EBV ou virus Epstein-Barr**
- La contamination a généralement lieu **pendant l'enfance** avant 5 ans. Elle peut être retardée à l'adolescence et chez le jeune adulte dans les pays à revenu élevé
- La primo-infection prend le plus souvent l'aspect d'une virose bénigne
- Chez l'adolescent et l'adulte jeune, les manifestations sont plus marquées
- La guérison est spontanée, les complications sont exceptionnelles
- Le traitement vise à réduire les symptômes



Retrouvez nos publications en accès libre :

 www.clin92.com –  www.aftlm.fr

Suivez-nous :

 Eric Farfour

 AFTLM



8 NOÛVEMBRE
Clin 92
INFECTION & PREVENTION
MERCI

