





Infection à virus West-Nile

Aout 2025

Rédaction : Dr Eric Farfour

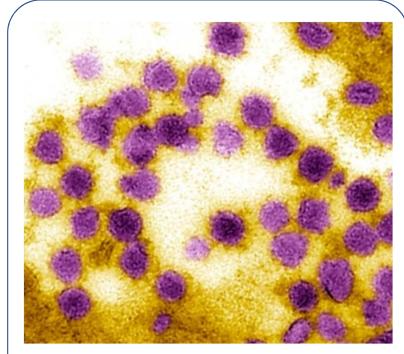
Comité scientifique : Dr Alexandre Duvignaud, Dr Laura Pezzi

PATHOGENE



Un virus

- Le virus West Nile est un arbovirus de la famille *Flaviviridae* tout comme les virus de la dengue, Zika, le virus de la fièvre jaune
- C'est un virus enveloppé à ARN simple brin de polarité positive
- Il tient son nom d'une région d'Ouganda, où il a été isolé pour la première fois
- Sa survie est courte dans l'environnement



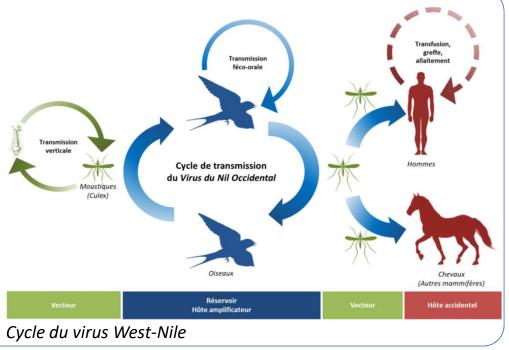
Virus West-Nile en microscopie électronique

EPIDEMIOLOGIE



Cycle du virus

- Le vecteur est **un moustique** infecté du genre *Culex*, commun en Europe
- Le réservoir est constitué par les oiseaux (> 300 espèces)
- L'Homme et d'autres mammifères sont des hôtes accidentels
- Un moustique ne peut pas s'infecter après avoir piqué un Homme malade
- La transmission est saisonnière avec un pic en été et début d'automne

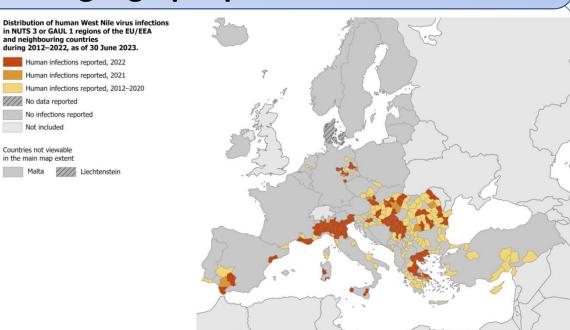


EPIDEMIOLOGIE



Distribution géographique

- Le virus West Nile est présent :
 - o en Afrique,
 - au Moyen-Orient,
 - o en Europe,
 - o en Asie,
 - o en Amérique du Nord et du Sud depuis les années 2000
- Depuis les années 2010, le virus est **en progression** en Europe



Distribution des cas d'infection à virus West Nile en Europe (ECDC)

TRANSMISSION ET INCUBATION



Transmission

- La contamination se fait par une piqure de moustique infecté du genre *Culex*
- Ce moustique commun pique préférentiellement la nuit
- Transmission exceptionnelle mais possible via les produits dérivés du corps humain (organes, tissus, cellules, produits sanguins labiles)

Incubation

- La durée d'incubation est estimée entre 2 à 7 jours le plus souvent
- Elle peut aller jusqu'à 3 semaines chez l'immunodéprimé

MANIFESTATIONS



L'infection à virus West-Nile peut se présenter sous différentes formes :

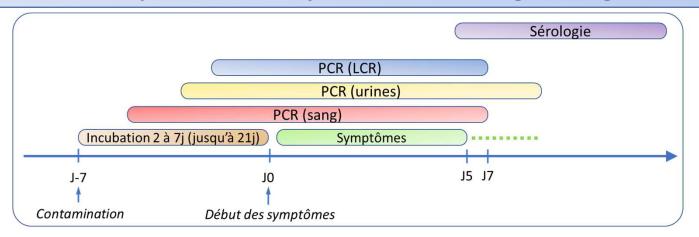
- Asymptomatique : > 80% des cas
- Fièvre West-Nile : ≈ 20% des cas.
 - > Syndrome pseudo-grippal (fièvre, céphalées, arthralgie, myalgie, rash cutané pouvant être isolé...)
 - ➤ Durée des symptômes : environ 1 semaine
- Neuro-invasive : rare
 - ➤ Méningite souvent bénigne quand elle est isolée
 - ➤ Encéphalite, polyradiculonévrite, paralysie flasque aiguë
- Autres atteintes d'organe : rare
 - ➤ Hépatite, pancréatite ou myocardite



DIAGNOSTIC



Cinétique des marqueurs et stratégie diagnostic



La stratégie dépend du délai après le début des symptômes

- Fièvre West-Nile. < J5 : PCR sang J5 à J7 : PCR sang + sérologie > J7 : Sérologie +/- PCR urine
- Forme neuro-invasive. Compléter avec une PCR sur un LCR

L'infection à virus West Nile est une maladie à déclaration obligatoire en France

TRAITEMENT ET PRÉVENTION



Traitement

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

Prévention

- Elle repose sur les mesures antivectorielles individuelles et collectives :
 - Utilisation de moustiquaires et répulsifs
 - Dans une moindre mesure, suppression des points d'eaux stagnantes
 - 0 ...
- Ainsi que la sécurisation des dons de produits issus du corps humain

POINTS CLÉFS



- L'infection à virus West Nile est une arbovirose transmise par un moustique commun du genre *Culex*
- Les oiseaux sont le réservoir naturel du virus, l'Homme est un hôte accidentel
- L'infection est le plus souvent asymptomatique ou se présente sous forme d'un syndrome pseudo-grippal. Les forme neuro-invasives sont graves mais rares
- Il s'agit d'une maladie à déclaration obligatoire
- Le diagnostic repose sur la sérologie et/ou la PCR
- Le traitement est symptomatique
- La prévention repose sur les mesures antivectorielles







Retrouvez nos publications en accès libre :





Pour rester informé, notre newsletter mensuelle :

https://www.clin92.com/abonnement

Suivez-nous:





