

VEILLE SCIENTIFIQUE MENSUELLE SUR VIRUS MPOX

Le contenu de ce document est susceptible d'être modifié en fonction de l'évolution de la situation sanitaire.
Toutes les informations proviennent d'une source valide et crédible.

EDITION **Fév. 2026** N° **44**

Rédacteurs: Yoann Allier, Douae Ammour, Mathilde Certoux, Dahlia Chebbah, Vincent Cicculi, Nathan Claveau, Mario Delgado-Ortega, Sandrine Halfen, Charly Kengne, Rana Lebdy, Diana Molino, Mélanie Nguyen Marzine, Eric Rosenthal, Amandine Verga Gerard, Armelle Pasquet, et Eric D'Ortenzio, avec la participation de Marie Winter (OPEN-ReMIE).

ANRS Maladies infectieuses émergentes - Paris, France

Résumé de la situation

- Au 26 janvier 2026, le pays a notifié 617 cas de mpox, dont 229 cas confirmés de mpox clade 1b, sans décès rapporté à ce jour, répartis dans 8 régions.
- Au 10 février 2026, deux cas de mpox importés de Madagascar ont été détectés à La Réunion.
- À Mayotte, six cas de mpox en provenance de Madagascar ont récemment été confirmés.
- Aux Comores, douze cas confirmés de mpox importés de Madagascar ont été identifiés.

Articles scientifiques

Cette section présente des articles pertinents publiés dans des revues scientifiques à comité de lecture.

2026-02-09

Immunité persistante de la vaccination historique contre la variole et sa neutralisation croisée limitée du virus de la variole simienne : une étude sérologique basée sur la population à Taïwan.

Journal: Open Forum Infect Dis

Auteurs: An-Yu Chen, Yen-Chen Chen, Wen-Hui Fang, Le-Tien Lin, Yi-Jen Hung, Chih-Heng Huang

Plus de 80 % des personnes nées avant l'arrêt de la vaccination contre la variole à Taïwan en 1979 conservaient des anticorps réactifs au VACV, avec 84 % de ce groupe présentant une activité neutralisante. Des anticorps MPXV réactifs croisés ont été détectés chez 69 % des individus séropositifs au VACV, mais seulement 65 %

[Voir détails](#)

2025-12-31

Aspects moléculaires de l'émergence des clades du virus de la variole simienne.

Journal: Viruses

Auteurs: Igor V Babkin, Irina N Babkina, Nina V Tikunova

Le taux d'évolution du MPXV a été multiplié par 5 à 6 dans le sous-clade IIb après 2018, sous l'effet de substitutions non synonymes dans des gènes clés de la gamme des hôtes, y compris ceux impliqués dans l'évasion immunitaire et l'inhibition de la synthèse des protéines. La divergence des clades a été facilitée par des mutations spécifiques.

[Voir détails](#)

2026-01-01

Drosophila melanogaster comme organisme modèle prospectif pour la recherche sur le virus de la variole simienne.

Journal: Front Microbiol

Auteurs: Mukarram Mudjahid, Andri Frediansyah, Youdiil Ophinni, Firzan Nainu

[Voir détails](#)

2026-01-05

Virus de la variole simienne : épidémiologie, virologie, diagnostic, vaccin et thérapeutiques.

Journal: MedComm (2020)

Auteurs: Yunzheng Yan, Yaqin Sun, Guangyan Sun, Cheng Niu, Xinyuan Zhao, Ming Zhao, Tongyao Liu, Suyue Zhang, Hui Zhai, Ankang Liu, Shouzhi Yu, Shuyuan Pan, Wu Zhong, Yuntao Zhang, Song Li

Cette revue examine l'épidémie mondiale de mpox, résumant les profils épidémiologiques, les perspectives virologiques, les méthodes de diagnostic, l'efficacité des vaccins et les avancées thérapeutiques. Elle met en lumière l'évolution du MPXV, son cycle de vie et les caractéristiques cliniques, tout en évaluant les traitements actuels et émergents pour orienter les recherches et stratégies cliniques futures.

[Voir détails](#)

2026-02-03

Détection ultra-sensible du virus de la variole simienne par amplification en cascade du signal pilotée par aptamère d'ARN couplée à une RAA médiée par l'ADN ligase T4.

Journal: Anal Chim Acta

Auteurs: Chenxi Li, He Sun, QingWen Jia, Zebin Zhang, Shengjun Bu, Hongtao Zhou, Longtao Wang, Jiayu Wan

MFTA intègre la détection d'aptamères RAA et ARN avec la T4 ADN ligase pour une détection ultra-sensible du MPXV. Elle utilise un système d'amplification de signal en cascade avec une limite de détection de 1 copie/ μ L, montrant une grande spécificité et une cohérence avec la qPCR, ce qui en fait un outil précieux pour le diagnostic du MPXV.

[Voir détails](#)

2026-01-27

Les données de RNA-seq du MPXV fournissent des preuves de la protection des transcrits viraux contre l'édition par APOBEC3.

Journal: J Virol

Auteurs: Alisa O Lyskova, Ruslan Kh Abasov, Anna Pavlova, Evgenii V Matveev, Alexandra V Madorskaya, Fedor M Kazanov, Daria V Garshina, Anna E Smolnikova, Gennady V Ponomarev, Elena I Sharova, Dmitry N Ivankov, Ogun Adebali, Mikhail S Gelfand, Marat D Kazanov

Les données RNA-seq des échantillons infectés par le MPXV révèlent des substitutions C→T et G→A à haute fréquence, cohérentes avec la mutagenèse au niveau de l'ADN par APOBEC3. Les preuves suggèrent que ces substitutions proviennent de mutations de l'ADN, et non d'une édition de l'ARN, avec APOBEC3A/B comme principaux acteurs.

[Voir détails](#)

2026-01-28

Révélation de la diversité intra-clonale du virus de la variole simienne lors de la première vague de l'épidémie au Brésil.

Journal: Viruses

Auteurs: Amanda Stéphanie Arantes Witt, João Victor Rodrigues Pessoa Carvalho, Izabela Mamede, Talita Emile Ribeiro Adelino, Felipe Campos de Melo Iani, Maurício Teixeira Lima, Thalita Souza Arantes, Denilson Eduardo Silva Cunha, Rodrigo Araújo Lima Rodrigues, Giliane de Souza Trindade, Erna Geessien Kroon, Nidia Esther Colquehuanca Arias, Glória Regina Franco, Jônatas Santos Abrahão

Cette étude a analysé la diversité intra-clonale du MPXV à partir d'une seule lésion chez un patient brésilien lors de l'épidémie de 2022. Trois clones viraux présentaient des différences génomiques subtiles mais aucune variation au niveau des protéines, avec une libération réduite d'EEV par rapport au VACV-WR, suggérant un potentiel

[**Voir détails**](#)

2026-01-23

Première détection et transmission autochtone du virus de la variole simienne clade Ib aux Pays-Bas, d'octobre à novembre 2025.

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Jelte Elsinga, Celine van de Ven, Anne de Vries, Hester Coppoolse, Mariska Petrignani, Brigitte van Cleef, Riemer van Markus, Nora Carpay, Catharina E van Ewijk, Sjoerd Rebers, Aldert Bart, Karin J von Eije, Brenda Westerhuis, Sylvia Bruisten, Leonard Schuele, Marjan Boter, Richard Molenkamp, Bregtje Lemkes, Suzanne Geerlings, Henry Jc de Vries, Marion Koopmans, Marcel Jonges, Bas B Oude Munnink, Matthijs Ra Welkers

En fin 2025, les Pays-Bas ont signalé huit cas autochtones de variole simienne du clade Ib parmi les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, sans issue grave. L'analyse phylogénétique et le traçage des contacts ont suggéré plusieurs introductions ou une circulation cryptique, avec des séquences internationales apparentées indiquant une transmission mondiale soutenue.

[**Voir détails**](#)

2026-01-27

Efficacité protectrice d'un virus vaccinia atténué modifié génétiquement de la souche Tiantan contre un défi par le virus de la variole simienne dans un modèle animal de petite taille. (199)

Journal: J Virol

Auteurs: Wenhao Su, Tingting Zhao, Xiuxiu Ren, Shishi Li, Qiufang Huang, Jingjing Liu, Xiaohuan Zhang, Zihao Ge, Jiangbo Wei

Ce étude a développé une souche atténuée de VTT, rVTT Δ C12K2 Δ A45, en supprimant des gènes de virulence et de régulation immunitaire, montrant une réplication et une virulence réduites dans les cellules et les animaux mammifères, tout en induisant des anticorps neutralisants contre le MPXV chez la souris, suggérant son potentiel

[Voir détails](#)

2026-01-26

Un vaccin à ARN messager basé sur des antigènes de régions conservées des virus de la variole simienne A35R et M1R avec une conformation dimérique-like confère une protection contre les infections par le virus de la variole simienne et le virus de la vaccine chez la souris.

Journal: MedComm (2020)

Auteurs: Cong Tang, Longhai Yuan, Yun Xie, Yun Yang, Yanan Zhou, Junbing Wang, Hao Yang, Rui Peng, Jiali Xu, Wenhai Yu, Qing Huang, Wenqi Quan, Baisheng Li, Youchun Wang, Shuaiyao Lu

Quatre vaccins à ARNm ciblant les protéines MPXV A35R et M1R ont été développés. Les vaccins bivalents MV1 et MV2 ont montré une immunogénicité et une protection supérieures chez la souris. MV2, avec une conformation dimérique, a démontré une efficacité optimale et des réponses immunitaires durables, en faisant un candidat clinique prometteur pour MPXV et VACV.

[Voir détails](#)

2025-12-19

Transmission nosocomiale lors d'une épidémie de virus de la variole simienne clade Ib, Irlande, août à octobre 2025.

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Mark McLoughlin, Laura Fahey, Michael Carr, Billie Caceda, Derval Igoe, Jonathan Dean, Dominic Rowley, Alan Rice, Brian Keogan, Cillian De Gascun, Daniel Hare, Mary Ward

Une épidémie de variole simienne clade Ib en Irlande (août-octobre 2025) a impliqué quatre cas liés, y compris une transmission nosocomiale, avec des liens phylogénétiques avec la Méditerranée orientale. Souligne la nécessité de vigilance, de diagnostics rapides et de réponses coordonnées pour prévenir une propagation ultérieure dans les régions non endémiques.

[Voir détails](#)

2025-12-15

Modèles animaux de la variole simienne : évaluation complète des espèces sensibles pour les études de pathogénèse et la découverte de médicaments.

Journal: Emerg Microbes Infect

Auteurs: Marc-Antoine de La Vega, Ara Xiii, Courtney Woolsey, Gary P Kobinger

Cette revue évalue les modèles animaux de la variole simienne, comparant les rongeurs aux primates non humains, et décrit comment les facteurs de l'hôte, le clade viral et la voie d'inoculation influencent les issues de la maladie et les réponses immunitaires. Elle propose une feuille de route pour choisir les modèles appropriés afin d'étudier la pathogénèse, la transmission et l'efficacité des contre-mesures médicales, visant à rationaliser la découverte de médicaments.

[Voir détails](#)

2025-12-09

Profilage transcriptomique inter-lignes cellulaires révèle des interactions hôte-virus dans l'infection par le virus de la variole simienne.

Journal: Emerg Microbes Infect

Auteurs: Hongyang Yi, Sumei Yang, Jiayu Deng, Xiang Liu, Xiling Zhang, Xiaoxin Xie, Jing Li, Jiahao Wang, Li Wei, Zhenzhong Zheng, Mingxia Zhang, Liang Fang, Hongzhou Lu

Cette étude profile les interactions MPXV-hôte à travers différentes lignées cellulaires, révélant des perturbations dans les voies immunitaires, du cycle cellulaire et métaboliques. Elle compare les méthodes de séquençage de l'ARNm, identifie la régulation génique spécifique au stade du MPXV et valide les inhibiteurs de mTOR et des récepteurs des facteurs de croissance comme thérapeutiques potentiels.

[Voir détails](#)

2025-12-11

Séquençage partiel du génome du virus de la variole simienne par amplification pour améliorer la surveillance génomique lors des flambées de mpox.

Journal: Emerg Infect Dis

Auteurs: Jiusheng Deng, Daisy McGrath, Kimberly Wilkins, Luis A Haddock, Whitney Davidson, Demi B Rabeneck, Joseph Madden, Vaughn Wicker, Adrienne Amuri-Aziza, Tony Wawina-Bokalanga, Placide Mbala-Kingebeni, Christina L Hutson, Yu Li, Crystal Gigante

Cette étude présente une méthode de séquençage partiel du génome de l'MPXV à haut débit et rentable, utilisant des amplicons courts et chevauchants pour générer des séquences de haute qualité à partir d'échantillons cliniques, y compris ceux avec une faible quantité d'ADN viral et des tissus fixés au formol, permettant la détermination du sous-clade.

[Voir détails](#)

2025-12-07

Caractéristiques épidémiologiques du virus de la variole simienne Clade Ib en République démocratique du Congo.

Journal: Nat Commun

Auteurs: Cécile Kremer, Sabin Sabiti Nundu, Emmanuel Hasivirwe Vakaniaki, Isabel Brosius, Guy Mukari, Papy Munganga, Eugene Bangwen, Jean Claude Tshomba, Yves Mujula, Elise De Vos, Christophe Van Dijck, Sarah Houben, Oswaldo Gressani, Cris Kacita, Daniel Mukadi-Bamuleka, Tony Wawina-Bokalanga, Eddy Kinganda-Lusamaki, Adrienne Amuri-Aziza, Patrick Mutombo Lupola, Jean-Jacques Muyembe-Tamfum, Placide Mbala-Kingebeni, Laurens Liesenborghs, Niel Hens, Andrea Torneri

Le clade Ib du MPXV, émergent en RDC en 2023, montre une transmission humaine soutenue, principalement par contact sexuel. L'intervalle sériel et la période d'incubation sont plus courts pour la transmission sexuelle (8,57 et 9,56 jours, respectivement) par rapport aux transmissions non sexuelles. Ces différences soulignent l'importance du contexte de transmission dans la formulation des réponses de santé publique.

[Voir détails](#)

2025-12-23

Résultats maternels et néonataux après infection par le virus de la variole simienne clade I pendant la grossesse en République démocratique du Congo : une étude de cohorte prospective regroupée.

Journal: Lancet

Auteurs: Emmanuel Hasivirwe Vakaniaki, Isaac Barhishindi, Ange Mubiala, Espoir Bwenge Malembaka, Lydia Braunack-Mayer, Bruce Nganga, Sabin Sabiti Nundu, Isabel Brosius, Stefanie Bracke, Eugene Bangwen, Elise De Vos, Robert Colebunders, Mireille Ngale, Gabriel Kayembe, Christian Tshongo, Ali Dilu, Celestin Tshimanga, Jean-Luc Biampata, Patrick Musole Bugeme, Nsengi Ntamabyaliro, Bruce Kirenga, Misaki Wayengera, Joseph Nelson Siewe Fodjo, David Lupande Mwenebitu, Anne W Rimoin, Tony Wawina-Bokalanga, Koen Vercauteren, Daniel Mukadi-Bamuleka, Jean-Jacques Muyembe-Tamfum, Susanne Krasemann, Jason Kindrachuk, Andrew S Azman, Veronique Nussenblatt, Ian Crozier, Lori E Dodd, Olivier Tshiani-Mbaya, MBOTE-SK Consortium, PREGMPOX Consortium, PALM007 Consortium, Uvira Study Group, Nicola Low, Patrick D M C Katoto, Placide Mbala-Kingebeni, Laurens Liesenborghs

Les femmes enceintes infectées par le clade I du MPXV présentent un risque élevé de perte fœtale, surtout au premier trimestre, avec possibilité d'infection congénitale. Aucun décès maternel n'a été signalé. La prévention et les stratégies cliniques sont cruciales.

[Voir détails](#)

Actualités et communiqués de presse

Cette section présente les dernières actualités issues de sources fiables.

2026-01-08

Virus Mpox : Identification du premier cas à Mayotte (149)

Source: ARS

Le premier cas de Mpox à Mayotte, lié à l'épidémie à Madagascar, a été confirmé. La maladie, causée par le virus de la variole simienne, se manifeste par une éruption cutanée distinctive et des symptômes grippaux, se transmettant par contact direct/indirect. La transmission par gouttelettes est rare. Une isolation de 3 semaines est recommandée. Mayotte renforce la vigilance et les mesures préventives.

[Voir détails](#)

2026-01-23

Premier cas de mpox identifié à La Réunion

Source: ARS

Premier cas de mpox à La Réunion confirmé chez un voyageur en provenance de Madagascar. Le patient est isolé, les contacts proches sont surveillés. La mpox se transmet par contact direct/indirect avec les lésions ou les surfaces; transmission par gouttelettes rare. Symptômes: éruption cutanée, fièvre, lymphadénopathie; incubation de 5 à 21 jours.

[Voir détails](#)

2026-01-09

Virus Mpox : vigilance accrue à La Réunion

Source: ARS

La résumé décrit la variole simienne, une infection virale provoquant une éruption cutanée distinctive, souvent accompagnée de symptômes systémiques comme la fièvre et l'adénopathie, soulignant la nécessité de vigilance à La Réunion.

[**Voir détails**](#)

2025-12-30

Cas de mpox en France. 1er janvier - 20 novembre 2025.

Source: PRS

Depuis janvier 2025, la France a signalé 174 cas de mpox, principalement des hommes adultes. Quatre cas impliquaient le clade Ib, lié à des pays africains où circule le clade I. Le dernier cas de clade Ib a été confirmé en septembre.

[**Voir détails**](#)

2026-01-22

Webinaire EPI-WIN de l'OMS : soins sûrs et dignes de la variole simienne pour les communautés déplacées et les milieux surpeuplés

Source: WHO

L'OMS, en collaboration avec les agences de l'ONU, a publié des directives pour la gestion des cas légers de mpox dans les contextes de déplacés internes et de réfugiés, axées sur la PI, l'EHA, la santé mentale et l'engagement communautaire. Le webinaire vise à présenter ces directives, à mettre en avant les mesures clés, à partager les expériences des pays et à discuter des stratégies pour réduire la stigmatisation et promouvoir la réintégration.

[Voir détails](#)

2025-12-08

Les autorités sanitaires britanniques mettent en garde contre un nouveau variant de la variole simienne

Source: CIDRAP

L'Agence de sécurité sanitaire du Royaume-Uni a identifié une nouvelle souche recombinante de mpox (clade 1b et 11b) en Angleterre. Le clade 1b, plus transmissible et virulent, se propage à l'échelle mondiale, avec des transmissions communautaires signalées dans plusieurs pays non endémiques. L'OMS évalue un risque modéré pour les HSH ayant de multiples partenaires.

[Voir détails](#)

2026-01-06

Les anticorps contre la variole simienne diminuent 2 ans après l'infection ou la vaccination, selon une étude

Source: CIDRAP

Les anticorps neutralisants spécifiques de la variole simienne diminuent de manière significative dans les deux ans suivant l'infection ou la vaccination par Jynneos, l'infection antérieure montrant une meilleure rétention des anticorps que la vaccination. Les niveaux précoces d'anticorps et la vaccination antérieure contre la variole étaient associés à des taux plus élevés.

[Voir détails](#)

2025-12-22

L'infection par la variole simienne en début de grossesse est associée à de mauvais résultats fœtaux, suggère une étude

Source: CIDRAP

La variole simienne pendant la grossesse, en particulier au premier trimestre, est associée à des taux élevés de perte fœtale (45%), y compris fausse couche spontanée, fausse couche manquée et mort fœtale in utero. Les issues défavorables étaient plus fréquentes au premier trimestre (94%) par rapport aux trimestres ultérieurs. Des facteurs comme

[Voir détails](#)

2026-01-20

La variole simienne ne provoque pas toujours de maladie, mais de nombreuses études suggèrent que de nombreux patients ont des effets à long terme.

Source: CIDRAP

Des études révèlent une circulation "silencieuse" de la mpox au Nigeria, avec 3% des adultes en bonne santé présentant des réponses immunitaires à la mpox sans symptômes. De plus, 58% des patients atteints de mpox présentent des signes ou des complications à long terme jusqu'à 1,5 an après le diagnostic.

[Voir détails](#)

2025-12-11

Première transmission interhumaine connue du clade 1b de la variole simienne hors d'Afrique signalée en Espagne

Source: CIDRAP

L'Espagne signale la première transmission humaine connue de clade 1b de la variole simienne hors d'Afrique, impliquant un homme vacciné de 49 ans sans antécédents de voyage. Le PCR a confirmé l'infection par le clade 1b, déclenchant des enquêtes mondiales et soulignant la nécessité de vigilance et de mesures de contrôle ciblées.

[Voir détails](#)

2026-01-19

Aperçu mondial de la variole simienne

Source: ECDC

Chaque mois, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) fournit une vue d'ensemble épidémiologique détaillée sur la transmission mondiale de la variole simienne dans son rapport hebdomadaire sur les menaces.

[**Voir détails**](#)

2025-12-17

Transmission de la variole simienne, surveillance de la grippe aux États-Unis, mis en avant dans les premiers rapports d'alertes de santé publique

Source: CIDRAP

CIDRAP et NEJM Evidence ont lancé des Alertes de Santé Publique, signalant une transmission communautaire potentielle du clade 1b de la variole simienne en Californie et la prédominance de H3N2 lors de la saison grippale 2024-25, soutenant les sélections de souches vaccinales de l'OMS.

[**Voir détails**](#)

2025-12-19

La mpox clade 1b se propage par contact non sexuel en RDC et en Irlande

Source: CIDRAP

Les épidémies de clade 1b de la variole simienne en République démocratique du Congo et en Irlande révèlent des voies de transmission diverses. En République démocratique du Congo, le contact domestique, et non l'exposition sexuelle, a favorisé la propagation, touchant principalement les enfants dans des environnements surpeuplés et malnutris. En Irlande, le clade 1b s'est propagé par voie sexuelle, domestique et de guérison.

[Voir détails](#)

2025-12-03

Webinaire WHO EPI-WIN : construire l'avenir de l'intelligence sanitaire publique : lancement du Cadre de compétences et du programme d'études en intelligence sanitaire

Source: WHO

Le webinaire EPI-WIN de l'OMS lance le Cadre de compétences et le Programme de formation en intelligence sanitaire (PHI) pour renforcer les capacités mondiales en PHI, en définissant les compétences essentielles et en fournissant des modules de formation adaptables. Les intervenants de l'OMS, de l'Institut Robert Koch et du Ministère de la Santé publique du Liban discuteront de la mise en œuvre et de la collaboration.

[Voir détails](#)

2026-01-16

Rapport sur les menaces de maladies transmissibles, 10-16 janvier 2026, semaine 3

Source: ECDC

Ce numéro du rapport ECDC sur les menaces de maladies transmissibles (CDTR) couvre la période du 10 au 16 janvier 2026 et inclut des mises à jour sur l'épidémiologie des virus respiratoires dans l'UE/EEE, la rougeole, la variole simienne et la maladie à virus de Marburg.

[**Voir détails**](#)

2025-12-19

Rapport sur les menaces de maladies transmissibles, 13-19 décembre 2025, semaine 51

Source: ECDC

Ce numéro du rapport ECDC sur les menaces liées aux maladies transmissibles (CDTR) couvre la période du 13 au 19 décembre 2025 et inclut des mises à jour sur l'épidémiologie des virus respiratoires, les variants du SARS-CoV-2, la variole simienne, la lèpre, la maladie à virus de Marburg, la dengue et le chikungunya.

[**Voir détails**](#)

Essais cliniques

Cette section présente les essais cliniques majeurs

2026-01-23

Essai clinique randomisé évaluant la sécurité, la réactogénicité et l'immunogénicité après immunisation avec un candidat vaccin à ARNm contre la variole simienne en Afrique

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): BioNTech SE, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations

Ceci est une étude randomisée, en double aveugle, contrôlée par placebo, visant à évaluer la sécurité, la réactogénicité et l'immunogénicité après une et deux doses de BNT166a ou de placebo chez des participants en bonne santé.

[Voir détails](#)

2025-02-19

Essai de phase 3 sur la sécurité maternelle et l'immunogénicité de MVA-BN® en RDC

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): Jean-Pierre Van geertruyden, PENTA Foundation, Ace Africa, European and Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP), Bavarian Nordic, University of Kinshasa

Ce essai de phase 3 évalue la sécurité et l'immunogénicité du vaccin MVA-BN contre la variole simienne chez les femmes enceintes et post-partum en RDC, comparant les réponses immunitaires avec des adultes en bonne santé et évaluant le transfert de l'immunité maternelle aux nouveau-nés.

[Voir détails](#)

2025-02-19

Essai de phase 3 sur la sécurité et l'immunogénicité de MVA-BN® en RDC

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Jean-Pierre Van geertruyden, Ace Africa, PENTA Foundation, Bavarian Nordic, European and Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP), University of Kinshasa, CEPI

Essai de phase 3 en RDC chez des nourrissons (4-24 mois) comparant la dose complète (0,5 mL) à la demi-dose (0,25 mL) du vaccin MVA-BN contre la variole simienne, visant à démontrer la non-infériorité des deux doses par rapport à la dose complète pour adultes, avec 344 participants randomisés en deux groupes, vaccinés à 28 jours d'intervalle.

[**Voir détails**](#)

2025-02-17

Diagnostic DiagRaMIE Virus Mpox-RDC de la variole simienne

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, NG Biotech, Commissariat A L'energie Atomique

Le test rapide NG-Test Virus Monkeypox, développé par le CEA et NG Biotech, offre une alternative rapide et économique à la PCR, avec des essais précliniques montrant une sensibilité et une spécificité élevées. Les essais cliniques en cours visent à valider son efficacité pour le marquage CE, permettant potentiellement une réponse rapide aux flambées de monkeypox.

[**Voir détails**](#)

2024-12-03

Tecovirimat pour le traitement du virus de la variole simienne - Extension d'étude offrant uniquement les soins standards

Statut: Completed

Sponsor(s): National Institute of Allergy and Infectious Diseases, Institut National de Recherche Biomédicale. Kinshasa, République Démocratique du Congo

Le but de l'extension PALM007 est de mieux caractériser les aspects cliniques et l'évolution naturelle de la variole simienne, et de fournir des soins standardisés (SOC) pendant les flambées en cours.

[Voir détails](#)

Recommandations et informations pratiques

Cette section répertorie les recommandations officielles publiées par les principales organisations de santé.

COREB	Fiche pratique Mpox (2025)
WHO	Infection prevention and control and water, sanitation and hygiene measures for home care and isolation for mpox in resource-limited settings: interim operational guide (2025)
NIAID	NIAID Research Agenda for 2024 Mpox (2024)
UKHSA	Mpox: scenarios and technical elements of preparedness and response for clade I (2024)
HAS	Avis du collège de la Haute Autorité de santé relatif à la stratégie de vaccination contre le Mpox (2024)
WHO	Temporary recommendations issued by WHO to States Parties in relation to the public health emergency of international concern associated with the upsurge of mpox (2024)
WHO	Strategic framework for enhancing prevention and control of mpox - 2024-2027 (2024)
WHO	Surveillance, case investigation and contact tracing for mpox (monkeypox): Interim guidance, 20 March 2024 (2024)
WHO	Diagnostic testing for the monkeypox virus (MPXV): interim guidance (2023)
COREB	Infection au Monkeypox virus : procédure opérationnelle de prélèvement (2023)
COREB	Infection par le Monkeypox virus : repérer et prendre en charge un patient en France (2023)
SPF	Définition de cas et contacts et conduite à tenir pour la recherche des contacts (2023)

ECDC	Public health considerations for mpox in EU/EEA countries (2023)
WHO	Public health advice on mpox and congregate settings: settings in which people live, stay or work in proximity (WHO)
WHO	Public health advice for gay, bisexual and other men who have sex with men on the recent outbreak of mpox (WHO)
HCSP	Révision du plan de lutte contre la variole (2022)
WHO	Monkeypox strategic preparedness, readiness, and response: Operational planning guidelines (2022)
WHO	Vaccines and immunization for monkeypox: interim guidance (2022)
WHO	Monkeypox Strategic Preparedness, Readiness, and Response Plan (2022)
WHO	Public health advice for sex workers on mpox (2022)
WHO	Risk communication and community engagement public health advice on understanding, preventing and addressing stigma and discrimination related to mpox (2022)
ECDC	Monkeypox infection prevention and control guidance for primary and acute care settings (2022)
ECDC/ WHO	Risk communication and community engagement approaches during the monkeypox outbreak in Europe, 2022 (2022)
ECDC	Considerations for contact tracing during the monkeypox outbreak in Europe (2022)
WHO	Clinical characterization of mpox including monitoring the use of therapeutic interventions (2022)
WHO	Clinical management and infection prevention and control for monkeypox: Interim rapid response guidance (2022)

ECDC	Navigating monkeypox: considerations for gay and bisexual men and other men who have sex with men (2022)
COREB	Monkeypox - Aide au diagnostic dermatologique et au traitement symptomatique (2022)
HCSP	Avis relatif à la conduite tenir pour les cas confirmés d'infection à Monkeypox virus (MPXV) à risque de forme grave et pour les personnes contacts à risque d'infection par MPXV (2022)
HCSP	Mesures de prévention vis-à-vis de l'infection à Monkeypox virus (2022)
HCSP	Avis relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkeypox virus (2022)

Fact sheets

Transmission

Mpox est une maladie infectieuse zoonotique causée par le virus mpox (MPXV), qui appartient à la famille des Poxviridae et au genre Orthopoxvirus. Il existe deux clades connus du MPXV : le clade I est originaire des régions orientales de l'Afrique centrale et le clade II est prévalent en Afrique de l'Ouest. Les clades I et II se subdivisent en quatre sous-clades distinctes : Ia, Ib, IIa et IIb. Les variantes Ib et IIb, apparues ces dernières années, présentent des mutations de type APOBEC-3, qui témoignent d'une adaptation du virus aux hôtes humains. Les infections par le MPXV de clade I présentent un risque plus élevé de maladie grave, avec un taux de létalité compris entre 3 et 10 %, tandis que le MPXV de clade II provoque généralement des symptômes plus légers, une virémie plus faible et un taux de létalité compris entre 1 et 3 %. L'épidémie mondiale de MPXV causée par le clade IIb en 2022-2023 présentait un taux de létalité inférieur à 0,1 %.

Les clades Ia et IIa sont transmis de l'animal à l'homme par contact avec des animaux vivants ou morts lors de la chasse ou de la consommation de viande de brousse contaminée. Le réservoir animal reste inconnu, mais les rongeurs africains tels que les écureuils arboricoles et les rats de Gambie sont actuellement considérés comme des candidats sérieux. La transmission secondaire interhumaine de ces clades se produit occasionnellement par l'intermédiaire de gouttelettes respiratoires, de contacts étroits et directs avec des fluides corporels ou des abrasions cutanées, ou par l'intermédiaire de produits contaminés. Les clades Ib et IIb ont démontré une transmission interhumaine durable. Les populations les plus exposées au risque de transmission zoonotique sont les petits ménages ou les communautés vivant dans les zones rurales, où se trouvent parfois des réservoirs animaux. Les groupes à haut risque de transmission communautaire comprennent également les travailleurs du sexe, les HSH ayant de multiples partenaires sexuels ou toute autre personne ayant de multiples partenaires sexuels occasionnels.

Diagnostic

La détection des acides nucléiques viraux par PCR est la technique de référence pour confirmer le diagnostic de MPXV. La fiabilité des résultats dépend du type d'échantillon biologique, les meilleurs échantillons étant obtenus directement à partir des lésions cutanées. En l'absence de plaies épidermiques visibles, les tests peuvent être effectués sur des échantillons de muqueuses à l'aide d'écouvillons oropharyngés ou rectaux. Les tests de diagnostic rapide au point d'intervention et les tests de diagnostic rapide de l'antigène sont des outils de diagnostic rapides, rentables et faciles à interpréter à l'usage des agents de santé. Les tests POC tels que GeneXPert (Cepheid, États-Unis) et Standard M10 MPX/OPX® (SD Biosensor, Corée du Sud) présentent une sensibilité clinique prometteuse sur les échantillons de lésions et les écouvillons oropharyngés pour le diagnostic du clade I du MPXV.

Symptômes

La période d'incubation du MPXV varie de 2 à 21 jours, bien que certaines personnes puissent contracter l'infection sans développer de symptômes. Les patients sont considérés comme infectieux dès l'apparition des symptômes et jusqu'à ce que les lésions cutanées soient recouvertes d'une croûte et qu'une

nouvelle couche de peau se soit formée en dessous. La maladie est souvent bénigne, autolimitée et les symptômes disparaissent spontanément en deux à quatre semaines, mais peuvent durer plus longtemps chez les personnes immunodéprimées. Les symptômes peuvent être graves et les patients peuvent développer des lésions multiples. Des complications peuvent survenir, telles que la septicémie ou l'encéphalite. Des taux de mortalité plus élevés ont été observés dans les groupes vulnérables, tels que les jeunes enfants, les personnes dont le système immunitaire est affaibli ou qui sont à un stade avancé de l'infection par le VIH. Le fait de contracter la variole pendant la grossesse peut entraîner des complications, telles que la variole congénitale, la mortinaissance ou même le décès du nouveau-né. Le MPXV est classé parmi les agents pathogènes du groupe de risque 3 (RG-3) et nécessite un confinement rigoureux et des mesures de sécurité appropriées afin de minimiser le risque pour le personnel de laboratoire. La primo-vaccination préventive est recommandée pour les travailleurs de la santé, y compris le personnel de laboratoire susceptible d'être exposé de manière répétée.

Traitement

La prise en charge thérapeutique repose principalement sur des soins de soutien. Un antiviral, le tecovirimat, développé pour traiter la variole, a été approuvé par la FDA et l'EMA pour un usage compassionnel dans le traitement de mpox. Plusieurs études cliniques (UNITY, EPOXI, MOSA, STOMP, PALM007, PLATINUM/PLATINUM-CAN) sont en cours dans différentes régions du monde pour évaluer l'efficacité clinique du tecovirimat dans le traitement de mpox chez les adultes et les enfants.

Vaccination

Il existe actuellement trois vaccins approuvés contre mpox. Ces vaccins antivarioliques de troisième génération contiennent des souches non répliquatives ou à réplication minimale du virus de la vaccine, comme le MVA-BN (Bavarian Nordic, Danemark), le LC16 (KMB Biologics, Japon) et l'OrthopoxVac (Russie). Le vaccin le plus administré a été le MVA-BN, dont le profil d'innocuité est favorable, avec des effets secondaires bénins. La vaccination est recommandée pour les résidents des zones à haut risque, les travailleurs du sexe, les HSH, les travailleurs de la santé exposés à mpox et les contacts des patients, y compris les enfants.