

[www.Mcours.com](http://www.Mcours.com)

Site N°1 des Cours et Exercices Email: [contact@mcours.com](mailto:contact@mcours.com)

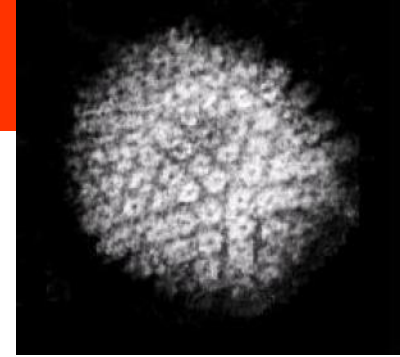
# Les HERPES VIRIDAE

Elna TEICHER

Médecine Interne

Hôpital Kremlin Bicêtre

# CLASSIFICATION



- Virus à ADN, bicaténaire
- **Alpha herpes virus**, réplication rapide et affinité pour le système nerveux :
  - HSV1 & HSV2** (Herpes Simplex Virus)
  - VZV** (Varicella Zoster Virus)
- **Beta herpes virus**, cycle plus long et affinité pour cellules du sang et des reins :
  - CMV** (Cytomégalovirus)
  - HHV6 & HHV7** (Human Herpes Virus)
- **Gamma herpes virus**, affinité pour les lymphocytes :
  - EBV** (Ebstein Barr Virus)
  - HHV8**

# CLASSIFICATION

- Réservoir exclusivement humain
- Transmission intime car fragiles, sauf pour VZV (voie aérienne)

# LATENCE & POSSIBILITÉ DE RÉCURRENCE

	<b>Primo-infection</b>	<b>Récurrence</b>
<b>HSV1</b>		
<b>HSV2</b>		
<b>VZV</b>		
<b>CMV</b>		
<b>HHV6</b>		
<b>HHV7</b>		
<b>EBV</b>		
<b>HHV8</b>		

# PRIMO-INFECTION, LATENCE & RÉCURRENCE

	<b>Primo-infection</b>	<b>Récurrence</b>
<b>HSV1</b>	Gingivostomatite, Méningoencéphalite, ...	"Bouton de fièvre", Kératite herpétique, ...
<b>HSV2</b>		
<b>VZV</b>		
<b>CMV</b>		
<b>HHV6</b>		
<b>HHV7</b>		
<b>EBV</b>		
<b>HHV8</b>		

# HSV1

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

"Bouton de fièvre"

Gingivostomatite

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

Kératite herpétique

# PRIMO-INFECTION, LATENCE & RÉCURRENCE

	<b>Primo-infection</b>	<b>Récurrence</b>
<b>HSV1</b>	Gingivostomatite, Méningoencéphalite, ...	"Bouton de fièvre", Kératite herpétique, ...
<b>HSV2</b>	Herpes génital, Méningite, ...	Herpes génital
<b>VZV</b>		
<b>CMV</b>		
<b>HHV6</b>		
<b>HHV7</b>		
<b>EBV</b>		
<b>HHV8</b>		

# HSV2 - herpes génital

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.



# PRIMO-INFECTION, LATENCE & RÉCURRENCE

	<b>Primo-infection</b>	<b>Récurrence</b>
<b>HSV1</b>	Gingivostomatite, Méningoencéphalite, ...	"Bouton de fièvre", Kératite herpétique, ...
<b>HSV2</b>	Herpes génital, Méningite, ...	Herpes génital
<b>VZV</b>	Varicelle	Zona
<b>CMV</b>		
<b>HHV6</b>		
<b>HHV7</b>		
<b>EBV</b>		
<b>HHV8</b>		

# VZV

Varicelle

Zona



QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

# PRIMO-INFECTION, LATENCE & RÉCURRENCE

	<b>Primo-infection</b>	<b>Récurrence</b>
<b>HSV1</b>	Gingivostomatite, Méningoencéphalite, ...	"Bouton de fièvre", Kératite herpétique, ...
<b>HSV2</b>	Herpes génital, Méningite, ...	Herpes génital
<b>VZV</b>	Varicelle	Zona
<b>CMV</b>	Polyadénopathie fébrile	<i>Que chez l'immunodéprimé</i>
<b>HHV6</b>		
<b>HHV7</b>		
<b>EBV</b>		
<b>HHV8</b>		

# PRIMO-INFETION, LATENCE & RÉCURRENCE

	<b>Primo-infection</b>	<b>Récurrence</b>
<b>HSV1</b>	Gingivostomatite, Méningoencéphalite, ...	"Bouton de fièvre", Kératite herpétique, ...
<b>HSV2</b>	Herpes génital, Méningite, ...	Herpes génital
<b>VZV</b>	Varicelle	Zona
<b>CMV</b>	Polyadénopathie fébrile	<i>Que chez l'immuodéprimé</i>
<b>HHV6</b>	Roséole infantile <i>ou</i> exanthème subit	?
<b>HHV7</b>	Pytiriasis rosé de Gilbert	?
<b>EBV</b>		
<b>HHV8</b>		

# PRIMO-INFETION, LATENCE & RÉCURRENCE

	<b>Primo-infection</b>	<b>Récurrence</b>
<b>HSV1</b>	Gingivostomatite, Méningoencéphalite, ...	"Bouton de fièvre", Kératite herpétique, ...
<b>HSV2</b>	Herpes génital, Méningite, ...	Herpes génital
<b>VZV</b>	Varicelle	Zona
<b>CMV</b>	Polyadénopathie fébrile	<i>Que chez l'immuodéprimé</i>
<b>HHV6</b>	Roséole infantile <i>ou</i> exanthème subit	?
<b>HHV7</b>	Pytiriasis rosé de Gilbert	?
<b>EBV</b>	Mononucléose infectieuse	<i>silencieuse</i>
<b>HHV8</b>	<i>silencieuse</i>	?

# FORMES GRAVES SUR TERRAINS À RISQUE

	<b>Terrain à risque</b>	<b>Pathologie spécifique</b>
<b>HSV1</b>	?	Méningoencéphalite
<b>HSV2</b>	Nouveau-né :	Herpes néonatal
<b>VZV</b>	Adulte, grossesse, ID : ID : Nouveau-né :	Varicelle sévère Zona étendu VZV néonatal
<b>CMV</b>	Fœtus : ID :	CMV congénital Rétinite, encéphalite, colite, pneumopathie...

# NÉOPLASIES ASSOCIÉES

<b>virus</b>	<b>Néoplasie associée</b>	<b>Terrain à risque</b>
<b>EBV</b>	Lymphome de Burkitt "endémique" Cancer du naso-pharynx Lymphome malin non hodgkinien cérébral	Enfant africain  SIDA...

# EBV

Lymphome malin non  
hodgkinien cérébral

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

Cancer du naso-pharynx

Lymphome de Burkitt "endémique"

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.



# NÉOPLASIES ASSOCIÉES

	<b>Néoplasie associée</b>	<b>Terrain à risque</b>
<b>EBV</b>	Lymphome de Burkitt "endémique" Cancer du naso-pharynx Lymphome malin non hodgkinien cérébral	Enfant africain  SIDA...
<b>HHV8</b>	Sarcome de Kaposi classique/endémique épidémique Maladie de Castelman Lymphome des séreuses	immunocompétent SIDA et autres ID SIDA et autres ID SIDA et autres ID

# HHV8

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

# Sarcome de Kaposi

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

# Maladie de Castelman

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

## Clinique

suffisante pour certains tableaux typiques :

gingivostomatite, "bouton de fièvre" (HSV1)

varicelle, zona (VZV)

exanthème subit du nourrisson (HHV6)

sarcome de Kaposi (HHV8)

## Diagnostic indirect par sérologie (1)

- **IgM puis séroconversion IgG :**  
utile pour certaines primo-infections :
  - méningoencéphalite herpétique
  - primo-infection d'herpès génital
  - autres formes graves de primo-infection HSV
  - primo-infection CMV
  - varicelle grave
  - mononucléose infectieuse (sérologie particulière)

## Diagnostic indirect par sérologie (2)

- **IgM** puis **séroconversion IgG**
- **IgG** signant d'emblée une immunisation antérieure :  
utile pour évaluer la probabilité :  
d'une récurrence grave sur terrain immunodéprimé :  
rétinite, encéphalite, colite, pneumopathie... à CMV  
  
ou d'une néoplasie associée :  
Sarcome de Kaposi, maladie de Castelman (HHV8)  
Lymphome de Burkitt... (EBV)

# MÉTHODES DIAGNOSTIQUES (3)

## Diagnostic direct (1)

- Par **PCR** et/ou **culture** et/ou **antigénémie (CMV)** à partir d'échantillons biologiques

- Utile en cas de doute diagnostique :

HSV	Gingivostomatite herpétique	frottis buccal, sang
	Herpès génital +++	Frottis muqueux
VZV	Varicelle grave de l'adulte ou de l'ID	Sang
EBV	Mononucléose infectieuse	Sang

# MÉTHODES DIAGNOSTIQUES (3)

## Diagnostic direct (2)

- Par **PCR** et/ou **culture** et/ou **antigénémie (CMV)** à partir d'échantillons biologiques
- Utile en cas de doute diagnostique
- Utile en cas d'infection grave :

HSV	Méningoencéphalite herpétique	LCR
	Autre primo-infection HSV grave	Sang
CMV	Primo-infection CMV	Sang
	Rétinite CMV	Chambre antérieure de l'œil
	Encéphalite	LCR
	Colite	Biopsie colique
	Pneumopathie	LBA, biopsie pulmonaire

...

# MÉTHODES DIAGNOSTIQUES (3)

## Diagnostic direct (3)

- Par **PCR** et/ou **culture** et/ou **antigénémie (CMV)** à partir d'échantillons biologiques
- Utile en cas de doute diagnostique
- Utile en cas d'infection grave
- Utile en cas de néoplasie associée

EBV	Lymphome de Burkitt
	Lymphome cérébral
HHV8	Sarcome de Kaposi
	Maladie de Castelman

Fragment tumoral
LCR
Sang, biopsie
Ganglion, moelle osseuse



# TRAITEMENTS ANTIVIRAUX

## Les molécules :

<b>Molécule</b>	<b>Voie</b>	<b>Virus ciblé</b>
Aciclovir (Zovirax <sup>®</sup> )	IV, topique, (po)	HSV, VZV
Valaciclovir (Zelitrex <sup>®</sup> )	po	HSV, VZV
Ganciclovir (Cymevan <sup>®</sup> )	IV, (po)	CMV
Valganciclovir (Rovalcyte <sup>®</sup> )	po	CMV
Foscavir (Foscarnet <sup>®</sup> )	IV	CMV

# TRAITEMENTS ANTIVIRAUX (2)

## **Principe du traitement antiviral :**

Diminuer la charge virale

Ne permet pas de guérir de l'infection virale (latence)

# TRAITEMENTS ANTIVIRAUX (2)

## **Principe du traitement antiviral :**

Diminuer la charge virale

Ne permet pas de guérir de l'infection virale (latence)

## **Objectifs du traitement :**

Diminuer la sévérité et la durée des symptômes :

Gingivostomatite herpétique, primo-infection herpétique génitale

Méningoencéphalite herpétique

Récurrences herpétiques

Varicelle sévère

Zona ophtalmique *ou* zona extensif *ou* personne âgée *ou* personne ID

Infections à CMV de l'immunodéprimé

Réduire la contagiosité

Herpès génital

Prévenir les récurrences

Récurrences génitales herpétiques fréquentes

# CAS CLINIQUE #1

- *Enfant de 5 ans emmené par sa mère à votre consultation*
- *Pleure +++*
- *Ne peut plus manger*
- *Fièvre élevée*
- *polyadénopathie*

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

Diagnostic ?  
Quels examens prescrire ?  
Traitement ?  
Pronostic ?



## CAS CLINIQUE #2

- *Jeune homme, venant pour œil droit rouge et douloureux. C'est son 3e épisode.*

Quel symptôme rechercher en priorité ?

- *Ce symptôme est effectivement présent*

Quel test faut-il réaliser ?

- *Jeune homme, venant pour œil droit rouge et douloureux. C'est son 3e épisode.*

Quel symptôme rechercher en priorité ?

- *Ce symptôme est effectivement présent*

Quel test faut-il réaliser ?

- *Le test à la fluorescéine est positif*

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

Quel diagnostic ?  
Quels examens ?  
Traitement ?  
Pronostic ?



# CAS CLINIQUE #3

- *Femme 20 ans, confusion fébrile d'apparition aiguë*
- *Raideur méningée*
- *Hallucinations auditives*
- *Manque du mot*

Quels sont les examens-clefs réaliser ?

sont requis pour visionner cette image.



QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)

- *La ponction lombaire ramène le LCR suivant :  
cellules 130 /mm<sup>3</sup> (90% de cellules mononuclées)  
protéinorrhachie 1,80 g/L, glycorrachie normale*

Hypothèses diagnostiques ?

Comment confirmer l'hypothèse principale ?

Traitement ?

Pronostic ?

# CAS CLINIQUE #4

- *Une femme de 19 ans se présente pour ça :*
- *C'est son 10e épisode en 1 an*

QuickTime™ et un  
décompresseur TIFF (non compressé)  
sont requis pour visionner cette image.

Que faites-vous ?

[www.Mcours.com](http://www.Mcours.com)  
Site N°1 des Cours et Exercices Email: [contact@mcours.com](mailto:contact@mcours.com)