

QUESTIONS REPONSES AUTOUR DES INFECTIONS A HERPES VIRUS HSV1 HSV2



Dr Isabelle CANNAVO
VIROLOGUE



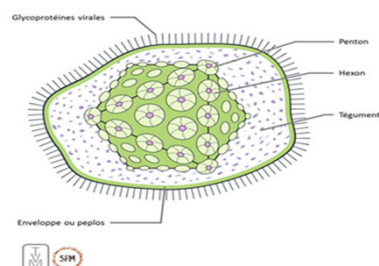
Dr Véronique MONDAIN
INFECTIOLOGUE

L'HERPES : Quel type de virus?

Herpès virus quèsaco?



famille des <i>Herpesviridae</i>	
Sous-famille	Espèces
<i>Alphaherpesvirinae</i>	Virus herpes simplex 1/2 (HSV-1/-2)
	Virus de la varicelle et du zona (VZV)
<i>Betaherpesvirinae</i>	Cytomégalo virus humain (CMV)
	Herpès virus humain 6 (HHV-6A/-6B)
	Herpès virus humain 7 (HHV-7)
<i>Gammapherpesvirinae</i>	Virus Epstein-Barr (EBV)
	Herpès virus humain 8 (HHV-8)

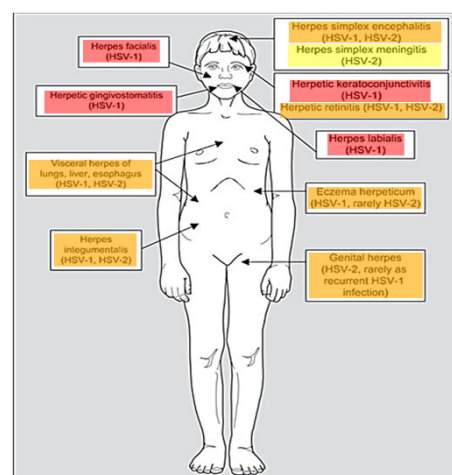


- Famille des *Herpesviridae*
3 sous-familles, 8 virus
- Caractéristiques communes
- Structure des *Herpesviridae*
 - Virus enveloppés (120 – 200 nm)
 - Génome : ADN bicaténaire linéaire (152 000 pb)
 - Capside icosaédrique

Herpès simplex virus



- Deux espèces
 - HSV-1 : herpès labial ...
 - HSV-2 : herpès génital = IST
- Réservoir strictement humain
- Pouvoir pathogène: souvent asymptomatique



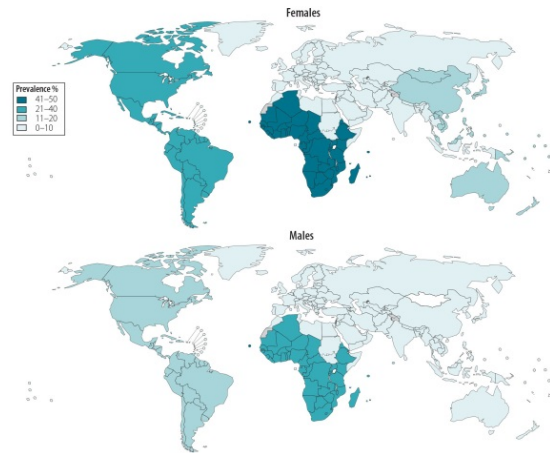
Sauerbrei A. Optimal management of genital herpes: current perspectives. Infect Drug Resist. 2016 Jun 13;9:129-41.

Herpès simplex virus



Map of regional estimates of the number and prevalence of herpes simplex virus type 2 infections in females and males, 2016

- Répartition ubiquitaire
- Des milliards de personnes dans le monde vivent avec l'herpès
- Séroprévalence
 - HSV-1 : 67%
 - HSV-2 : 13%
 (données OMS)



Bull World Health Organ 2020;98:315–329 | doi: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.19.237149>

Comment l'herpès se manifeste-t-il?

Le tropisme : virus dermo-neurotrope

Herpes 1

- Muqueuses sphère orale
- Peau
- Œil
- (sévère)

Herpes 2

- Muqueuses sphère génitale, IST
- Mninges

Impact médical bénin
Impact émotionnel/social important

Herpès néo-natal : formes disséminées 20/an France

Herpès de l'immunodéprimé, greffé ou VIH

Herpès sur peau lésée (eczéma) : syndrome de Kaposi-Juliusberg

Herpes 1 : gingivo-stomatite du nourrisson



symptomatique chez 10% des contaminés

Récurrences



Formes rares ou atypiques

Panaris herpétique



Herpès du gladiateur



Kératite herpétique



Herpes de type 2

Vulvo-vaginite



Primo-infection reconnue , 20% des cas
Incubation moyenne 7 jours
Manifestations 10j



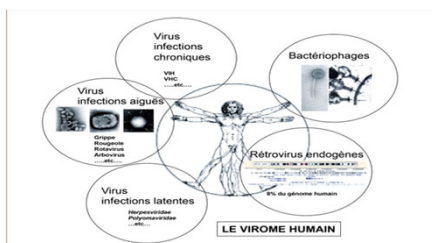
Balano-posthite



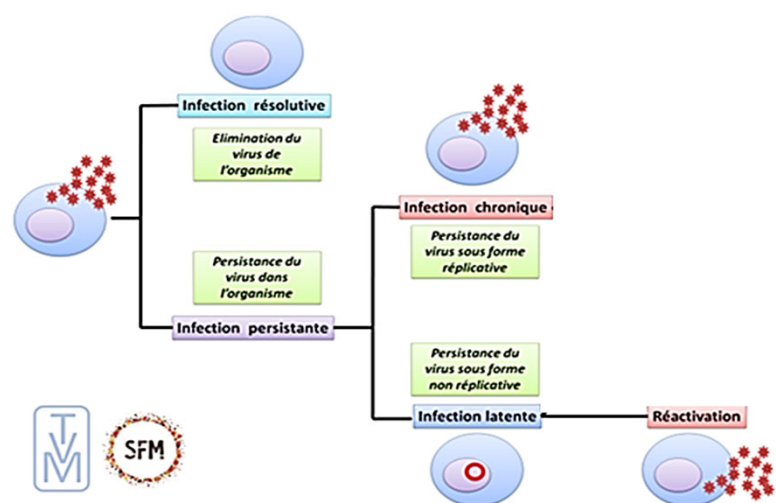
Pourquoi les lésions reviennent-elles régulièrement ?

Les 3 modes d'évolution des infections virales

- Infection résolutive
 - disparition du virus
- Infection persistante
 - Infection chronique
 - Infection latente +/- réactivation



Vincent Foulongne, Le virome humain, Revue Francophone des Laboratoires, Volume 2015, Issue 469, 2015.

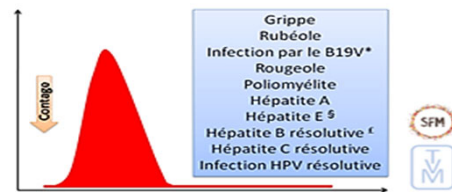


Les différents modes d'évolution des infections virales



- 3 modalités évolutives des infections virales:

- Infection aigue avec **disparition du virus**

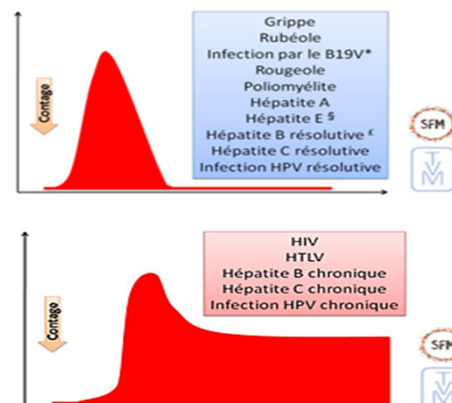


Les différents modes d'évolution des infections virales



- 3 modalités évolutives des infections virales:

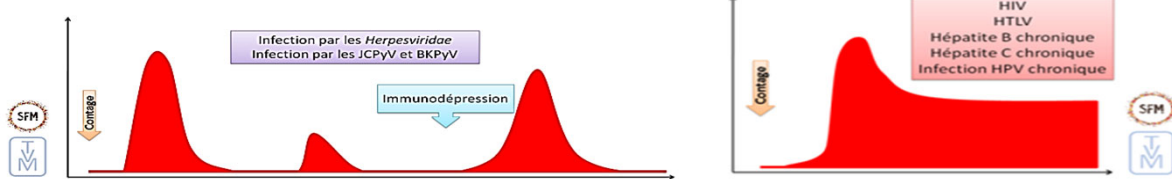
- Infection aigue avec disparition du virus
- Infection aigue suivie d'une **infection chronique**



Les différents modes d'évolution des infections virales

• 3 modalités évolutives des infections virales:

- Infection aiguë avec disparition du virus
- Infection aiguë suivie d'une infection chronique
- Infection aiguë suivie de **latence** et potentiellement de **réactivation**



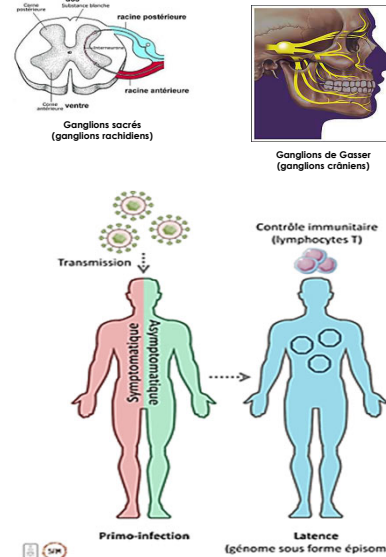
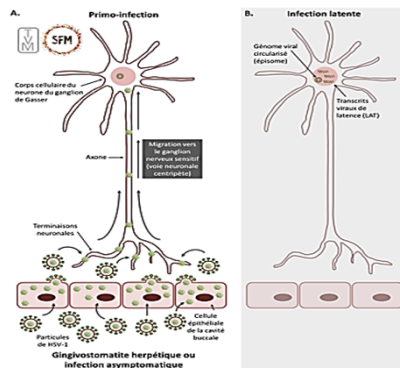
HSV latence et réactivation

• Virus dermo-neurotropes



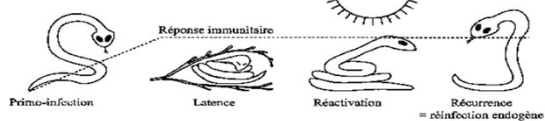
HSV latence et réactivation

- Virus dermo-neurotropes



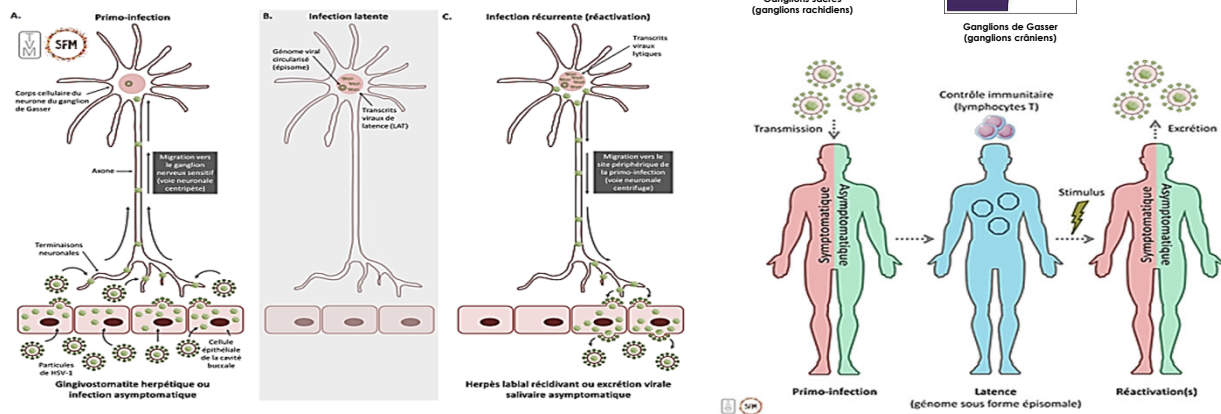
Facteurs favorisant les réactivations

- fatigue,
- fièvre,
- stress,
- exposition solaire (UV),
- menstruations,
- traumatismes,
- immunodépression



HSV latence et réactivation

- Virus dermo-neurotropes



Quels sont les modes de contamination?

Virus fragile enveloppé

Contact direct étroit avec les muqueuses



Herpès 1 : entre 6 mois et 1 an

Herpès 2 : adolescence ou âge adulte, IST, facilite entrée VIH

Contagiosité : primo-infection, récurrences,
symptomatique et **asymptomatique**

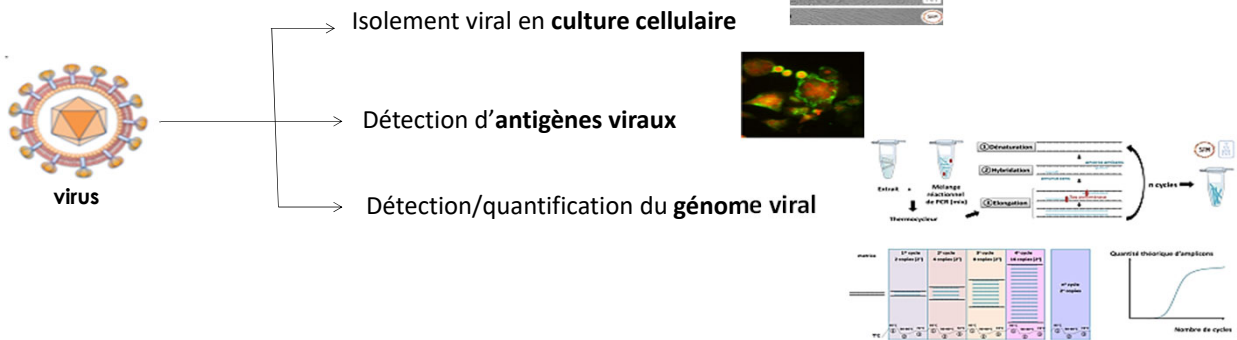
**Faut il faire des analyses pour
le diagnostic?**



Diagnostic biologique



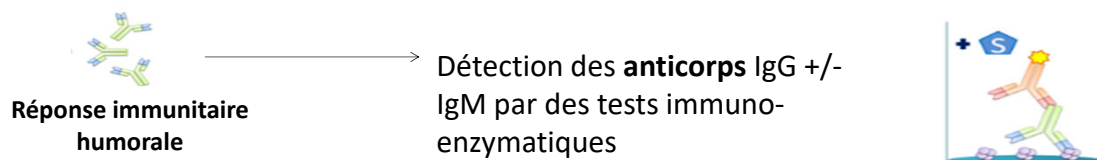
- Diagnostic direct: mise en évidence du virus



Diagnostic biologique



- Diagnostic indirect: mise en évidence des **anticorps spécifiques**

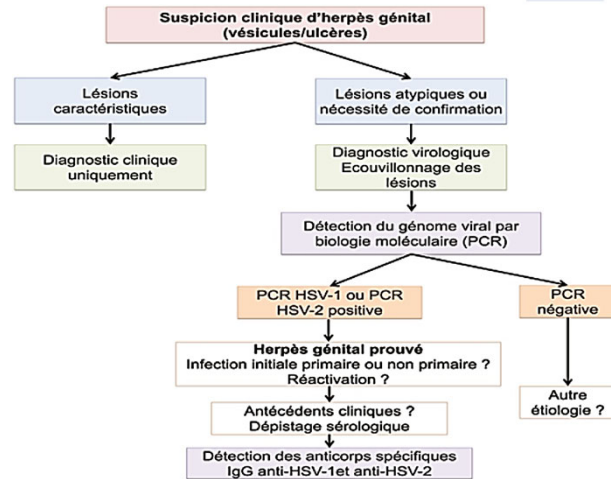


Diagnostic biologique



Indications

- Tableau atypique
- Herpès génital (IST, typage HSV-1 ou HSV-2)
- Formes graves, terrain particulier
- Résistance au traitement bien conduit



Démarche diagnostique virologique de l'herpès génital.

David Boutolleau, Sonia Burrel, L'herpès génital, Revue Francophone des Laboratoires, Volume 2021, Issue 530, 2021.

Est-ce que l'herpès se soigne?



Traitement curatif des formes sévères : ACV aciclovir IV (Zovirax°)

Méningo-encéphalites,
Formes de l'Immunodéprimé ou néo-natales
Certaines primo-infections orales de l'immuno-compétent,
notamment alimentation impossible

C'est un ANTI VIRAL, analogue de la guanosine qui inhibe l'ADN polymérase virale

Pro-drogue qui a besoin d'une enzyme virale pour devenir active :
peu toxique pour les cellules non infectées

Traitement curatif des formes bénignes et récurrences

Valaciclovir anti viral : cp 500 mg

Non obligatoire, diminue l'intensité de la poussée, n'élimine pas le virus

Doit être pris dès les prodromes

Herpes labial : 4 cp soit 2 grammes x 2 1 seul jour. Crème?

Herpes génital : 1 à 2 cp x 2 jours 3 à 5 jours

HE de menthe poivrée, ravintsara, niaouli ou de tea tree :
tamponnement 3 fois/j 3 jours

Dispositif médical Compeed hydrocolloïde, protection, contagiosité

Traitement préventif

Plusieurs **candidats vaccins**, préventif (ARNm), soit immunothérapie..

Préventif de la contamination? **Éviter les contacts si lésions**

Si récurrences > 6/an, **prophylaxie** valaciclovir 500 mg/J

Hygiène de vie :

éviter les facteurs déclenchants, le tabac, les facteurs de stress

Techniques psychocorporelles et récurrences herpétiques : anxiété, stress, immunité

Clinical Trial > Hautarzt. 2005 Jun;56(6):562-8. doi: 10.1007/s00105-004-0863-8.

[Medical hypnosis in cases of herpes labialis improves resistance for recurrence. A pilot study]

> Int J STD AIDS. 1999 Nov;10(11):730-4. doi: 10.1258/0956462991913420.

Immunological markers of frequently recurrent genital herpes simplex virus and their response to hypnotherapy: a pilot study

P A Fox¹, D C Henderson, S E Barton, A J Champion, M S Rollin, J Catalan, S M McCormack, J Gruzelier

