

## Avis de l'ADLF concernant la variole du singe et le don de lait

### Contexte

La variole du singe (« monkeypox », MPXV) est due à un virus rare, dont la période d'incubation est comprise entre 5 et 21 jours.

Il se transmet par le

- contact étroit avec une personne atteinte, un contact avec les lésions cutanées (bulles, croûtes) ou muqueuses (buccales, génitales, conjonctives), les fluides biologiques (salive), exposée à la toux ou aux éternuements (gouttelettes) d'une personne atteinte,
- contact indirect avec des vêtements, la literie, le linge, ou la vaisselle utilisés par une personne atteinte.

La transmission au cours de la grossesse, *via* le placenta ou au cours de l'accouchement lors de contacts avec les liquides biologiques, est possible sans que le risque ait été bien quantifié. La transmission materno-foetale/périnatale est possible et responsable de formes graves du nouveau-né,

Il n'existe pas de cas rapporté de transmission par les produits du corps humain.

Les premiers symptômes sont la fièvre, les céphalées, les douleurs musculaires, le mal de dos, des frissons, une fatigue extrême. Une éruption cutanée apparaît après 1 à 5 jours, qui peut ressembler à la varicelle (vésicules). Initialement, des taches surélevées apparaissent qui se transforment ensuite en cloques. Ceux-ci finissent par croûter et tomber. L'éruption apparaît souvent sur le visage, les mains ou les organes génitaux. Diagnostic biologique : PCR spécifique du MPXV. Evolution : le plus souvent favorable en 2-3 semaines, mais il existe des formes graves.

Le HCSP considère qu'il existe en effet un risque non négligeable d'importation de cas d'infection par le MPXV (Bassin du fleuve Congo, République Démocratique du Congo, Cameroun et Nigeria) et d'apparition de cas sans notion de voyage.

La Haute Autorité de santé (HAS, 20 mai 2022) recommande la vaccination contre la variole (IMVANEX, dans les 4-14 jrs après le contact), des adultes dont le contact avec une personne infectée est considéré comme à risque de transmission.

Il est probable que le MPXV soit transmissible par des produits d'origine humaine. Ce risque de transmission est théorique et conduit à une contre-indication temporaire de dons en cas d'infection. L'European Center for Disease Control (ECDC) préconise que tous les donneurs potentiels de produits issus du corps humain soient soigneusement interrogés concernant les contacts avec des cas confirmés ou suspectés.

Pas de données disponibles sur l'impact de la pasteurisation sur ce virus, qui est assez résistant.

### Conduite à tenir pour les donneuses

- Toutes les donneuses doivent être interrogées sur les contacts étroits (cf Annexe).
- Les personnels de collecte doivent être informés sur cette nouvelle émergence et être sensibilisés à identifier les facteurs de risque en se basant sur le questionnaire pré-don. Des questions orales supplémentaires doivent être posées au donneur au moindre doute, notamment en rapport avec un contact à risque avec une personne ayant présenté une éruption vésiculeuse.
- Les donneuses doivent être informées sur la nécessité de signaler toute infection ou tout symptôme évocateur (fièvre, éruption cutanée).
- Les personnes identifiées comme **CAS CONTACT** d'un cas confirmé, probable ou suspect ne doivent pas faire de don pendant **21 jours à partir de la date du dernier contact**.
- Les personnes ayant une **INFECTION CONFIRMÉE** ne doivent pas faire de don pendant **42 jours à partir de la date de début des signes** (=2 fois la période maximale d'incubation).
- Les personnes **vaccinées (Imvanex®)** sont **exclus du don pendant une période de 4 semaines après la dernière dose de vaccin**. Par ailleurs, si une donneuse vaccinée devenait à nouveau cas-contact, elle ne doit pas faire de don pendant 21 jours à partir de la date du dernier contact.

Rédaction : Pr JC PICAUD, au nom du bureau de l'ADLF. Validation : bureau de l'ADLF

Date : 16 Juin 2022

### Pour en savoir plus

- Avis HCSP du 24 mai 2022, relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkeypox virus. <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapports>
- Avis HCSP du 9 juin 2022 relatif aux mesures de prévention des risques de transmission du virus Monkeypox par les produits sanguins labiles, les greffons et autres éléments du corps humain <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapports>
- Site internet de Santé publique France (SpF) <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-transmissibles-de-l-animal-a-l-homme/monkeypox/donnees/>.

## Guidelines from French Human Milk bank Association (ADLF) Regarding monkeypox and milk donation

### Context

- Monkeypox (MPXV) is caused by a rare virus with an incubation period of between 5 and 21 days. It is transmitted by
  - ✓ close contact with an affected person, contact with skin lesions (bubbles, crusts) or mucous membranes (oral, genital, conjunctiva), biological fluids (saliva), exposure to coughing or sneezing (droplets),
  - ✓ indirect contact with clothing, bedding, linen, or dishes used by an affected person.
- Transmission during pregnancy, via the placenta or during childbirth during contact with biological fluids, is possible but the risk has not been well quantified. Maternal-fetal/perinatal transmission is possible and responsible for severe infection in newborns.
- There are no reported cases of transmission through products of the human body.
- First symptoms are fever, headache, muscle aches, back pain, chills, extreme fatigue. A rash appears after 1 to 5 days, which may look like chickenpox (vesicles). Initially, raised spots appear which later turn into blisters. These eventually scab over and fall off. The rash often appears on the face, hands, or genitals.
- Biological diagnosis: PCR specific for MPXV.
- Evolution: most often favorable in 2-3 weeks, but there are severe infections.
- The French High Committee for Public Health (HCSP) considered that there is a non-negligible risk of 1) imported cases (Congo, Cameroon, Nigeria) and 2) appearance of cases without any notion of travel.
- The French High Authority for Health (HAS, May 20, 2022) recommended vaccination against smallpox (Imvanex<sup>®</sup>, within 4-14 days after contact), of adults whose contact with an affected person is considered to be at risk of transmission.
- It is likely that MPXV is transmissible through products of human origin. This risk is theoretical and leads to a temporary contraindication of donations in the event of infection. The European Center for Disease Control (ECDC) recommended that all potential donors of products derived from the human body be carefully questioned regarding contact with confirmed or suspected cases.
- No data available on the impact of pasteurization on this virus, which is quite resistant.

### What to do for donors

- All donors should be asked about close contacts
- Milk bank staff must be informed about this new emergence and be made aware of identifying risk factors based on the pre-donation questionnaire. Additional oral questions should be asked of the donor if there is any doubt, particularly in relation to risky contact with a person who has had a blistering eruption.
- Donors must be informed of the need to report any infection or any suggestive symptom (fever, rash).
- Persons identified as CONTACT of a confirmed, probable or suspected case should not donate for **21 days** from the date of last contact.
- People with CONFIRMED INFECTION should not donate for **42 days** from the date of onset of signs (= twice the maximum incubation period).
- Vaccinated persons (Imvanex<sup>®</sup>) are excluded from donation for a period of 4 weeks after the last dose of vaccine. Furthermore, if a vaccinated donor again becomes a case-contact, she must not donate for 21 days from the date of the last contact.

Written by: Pr JC PICAUD, on behalf of the ADLF board.

Validation: ADLF board (Boscher Cécile, Buffin R, Demoulin Delphine, Lamireau D, Picaud JC, Rigourd V)

Date: June 16, 2022

### To get more information :

- Avis HCSP du 24 mai 2022, relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé
- Avis HCSP du 24 mai 2022, relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkeypox virus. <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapports>

- Avis HCSP du 9 juin 2022 relatif aux mesures de prévention des risques de transmission du virus Monkeypox par les produits sanguins labiles, les greffons et autres éléments du corps humain  
<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapports>
- Site internet de Santé publique France (SpF) <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-transmissibles-de-l-animal-a-l-homme/monkeypox/donnees/>.