



Paris, le 8 mars 2016

## Information presse

### 1<sup>er</sup> cas de myélite aiguë chez une patiente infectée par le virus Zika

Un premier cas de myélite aiguë<sup>1</sup> suite à l'infection par le virus Zika a été rapporté pour la première fois par une équipe de chercheurs de l'Unité Inserm 1127 "Institut du cerveau et de la moelle épinière" (Inserm/CNRS/Sorbonne Université) et de neurologues du CHU de Pointe-à-Pitre et de l'université des Antilles. Une jeune patiente a présenté en phase aiguë d'une infection par le virus Zika, un déficit moteur des 4 membres, associé à des douleurs très intenses et à une rétention aiguë d'urine. La présence de virus a été confirmée dans le liquide céphalorachidien, le sang et les urines.

Ce cas fait l'objet d'un Case report publié dans [The Lancet](#) le 3 mars 2016.

En janvier 2016, une jeune fille de 15 ans a été admise au CHU de Pointe-à-Pitre en Guadeloupe, avec une hémiplégie gauche. Le second jour de son hospitalisation, la jeune fille a présenté de la rétention urinaire. L'hémiplégie du côté gauche et la douleur ont empiré et les médecins ont noté la perte de sensations dans les jambes.

Les chercheurs ont détecté des hautes concentrations de virus Zika dans le sérum, l'urine et le liquide céphalorachidien le deuxième jour de son admission (9 jours après le début de symptôme). Les tests pour le zona, la varicelle, le virus herpès, la légionellose et la pneumonie à mycoplasme étaient négatifs.

La patiente a été traitée par de la méthylprednisolone (1g) qui est un médicament anti-inflammatoire dès le premier jour puis quotidiennement pendant 5 jours. Le septième jour d'admission, sa condition neurologique s'est améliorée. A ce jour, la patiente est toujours hospitalisée mais ses jours ne sont pas en danger. Elle présente des signes de faiblesse modérée dans les deux jambes mais remarche sans aide.

Pour les chercheurs, *"ce cas renforce l'hypothèse du caractère neurotropique du virus Zika. Il met en évidence l'existence de complications neurologiques en phase aiguë de l'infection, les syndromes de Guillain Barré étant des complications post-infectieuses. Il s'agit par ailleurs d'un unique cas. Des études futures seront nécessaires."*

## Sources

### Acute myelitis due to Zika virus infection

Sylvie Mécharles, Cécile Herrmann, Pascale Poullain, Tuan-Huy Tran, Nathalie Deschamps, Grégory Mathon, Anne Landais, Sébastien Breurec, Annie Lannuzel

### [The Lancet Case Report](#)

Published online March 3, 2016

<sup>1</sup> La myélite aiguë est une maladie inflammatoire de la moelle épinière qui se traduit par des manifestations motrices et sensibles des quatre membres. La myéline qui entoure les neurones est endommagée ce qui interrompt la communication entre une partie des nerfs de la moelle épinière et le reste du corps.

**Pour des raisons liées au secret médical et à la protection de la personne dont il est question dans ce travail de recherche, l'accès à cette patiente n'est pas permis.**

### **Contact chercheur**

Annie Lannuzel

Inserm UMR 1127 - ICM - Institut du Cerveau et de la Moelle épinière

Service de neurologie, CHU de Pointe-à-Pitre,

Université des Antilles et de la Guyane.

Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Paris.

[annie.lannuzel@chu-guadeloupe.fr](mailto:annie.lannuzel@chu-guadeloupe.fr)

Tel : 05 90 89 14 35 ou 05 90 89 14 30 // 06 90 57 97 71

Attention, tenez compte du décalage horaire avec les Antilles (heure de Paris - 5h).

### **Contact presse**

[presse@inserm.fr](mailto:presse@inserm.fr)



Accéder à la [salle de presse de l'Inserm](#)