



# *Varicelle & Zona*

Février 2026

Rédaction : Dr Eric Farfour <sup>1</sup>

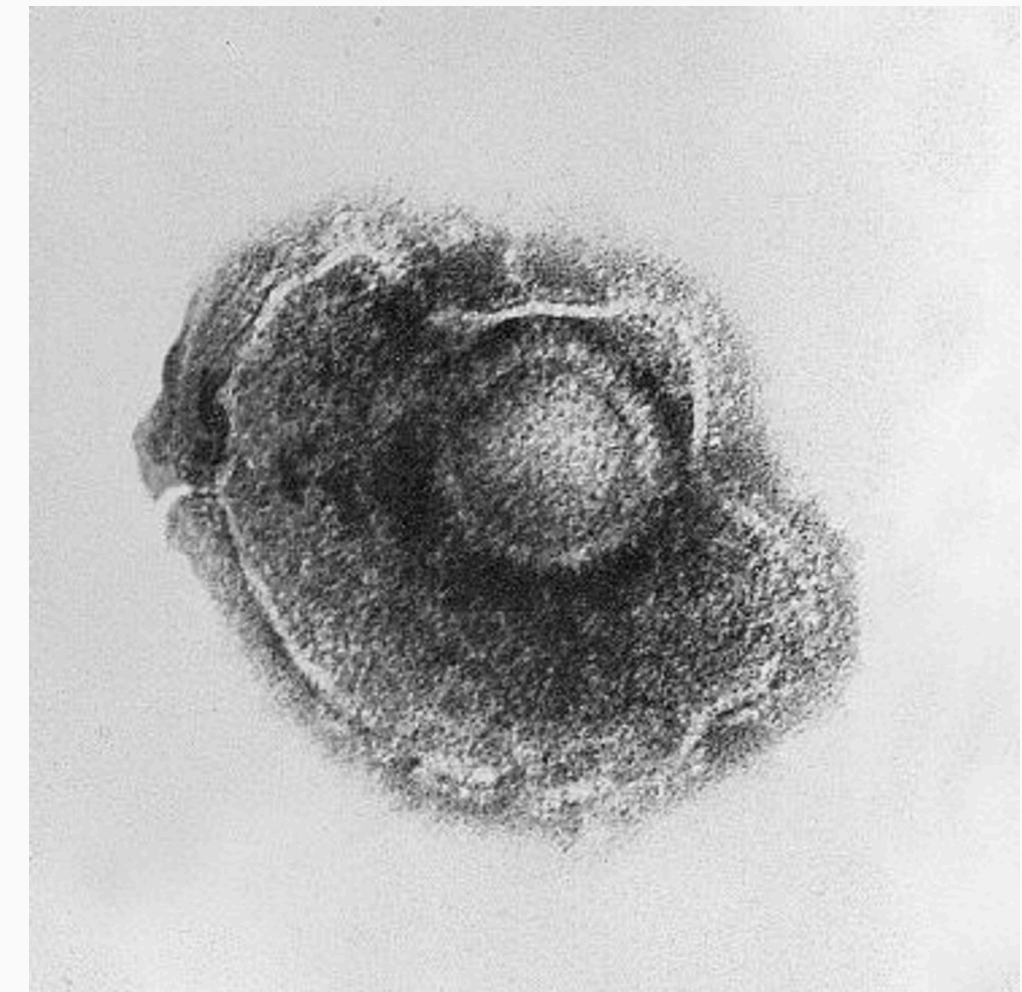
Comité scientifique : Dr David Boutolleau <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Hôpital Foch, <sup>2</sup> CHU Pitié-Salpêtrière, Centre National de Référence des Herpèsvirus (laboratoire associé)

# AGENT PATHOGENE

## UN VIRUS

- La varicelle et le zona sont provoqués par un même virus, le **virus varicelle-zona (VZV)**
- Ce virus appartient à la famille des ***Orthoherpesviridae*** tout comme les virus herpes simplex (HSV) ou le cytomégalovirus (CMV)
- Le VZV est un virus à ADN bicaténaire enveloppé
- C'est un virus **strictement humain**, très contagieux



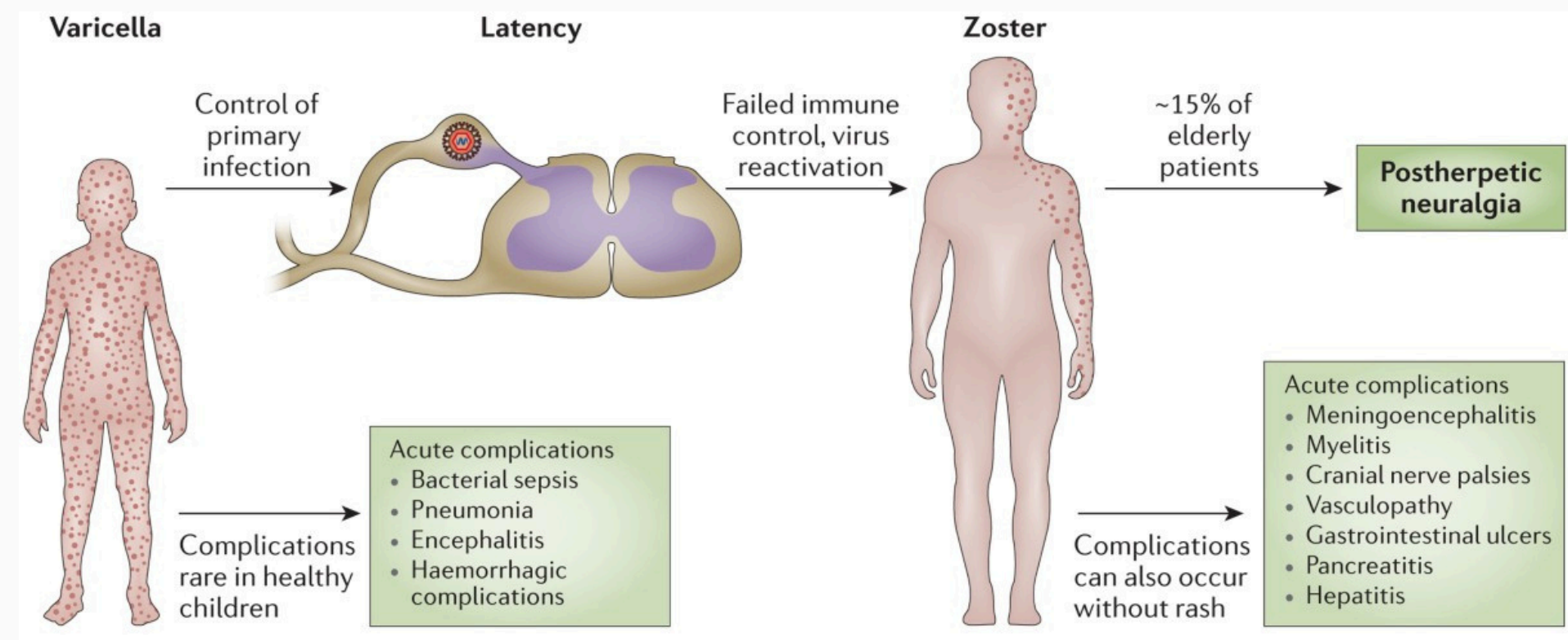
*Virus varicelle-zona en microscopie électronique*

# VARICELLE & ZONA

## HISTOIRE NATURELLE DE L'INFECTION

- La varicelle correspond à la **primo-infection** par le virus varicelle-zona
- Par la suite, le virus demeure **latent** dans les neurones sensitifs périphériques
- Plus tard, il peut **se réactiver**, entraînant des manifestations locales sous la forme d'un **zona**

Histoire naturelle de l'infection par le virus varicelle zona (Gershon *et al.*, 2016)

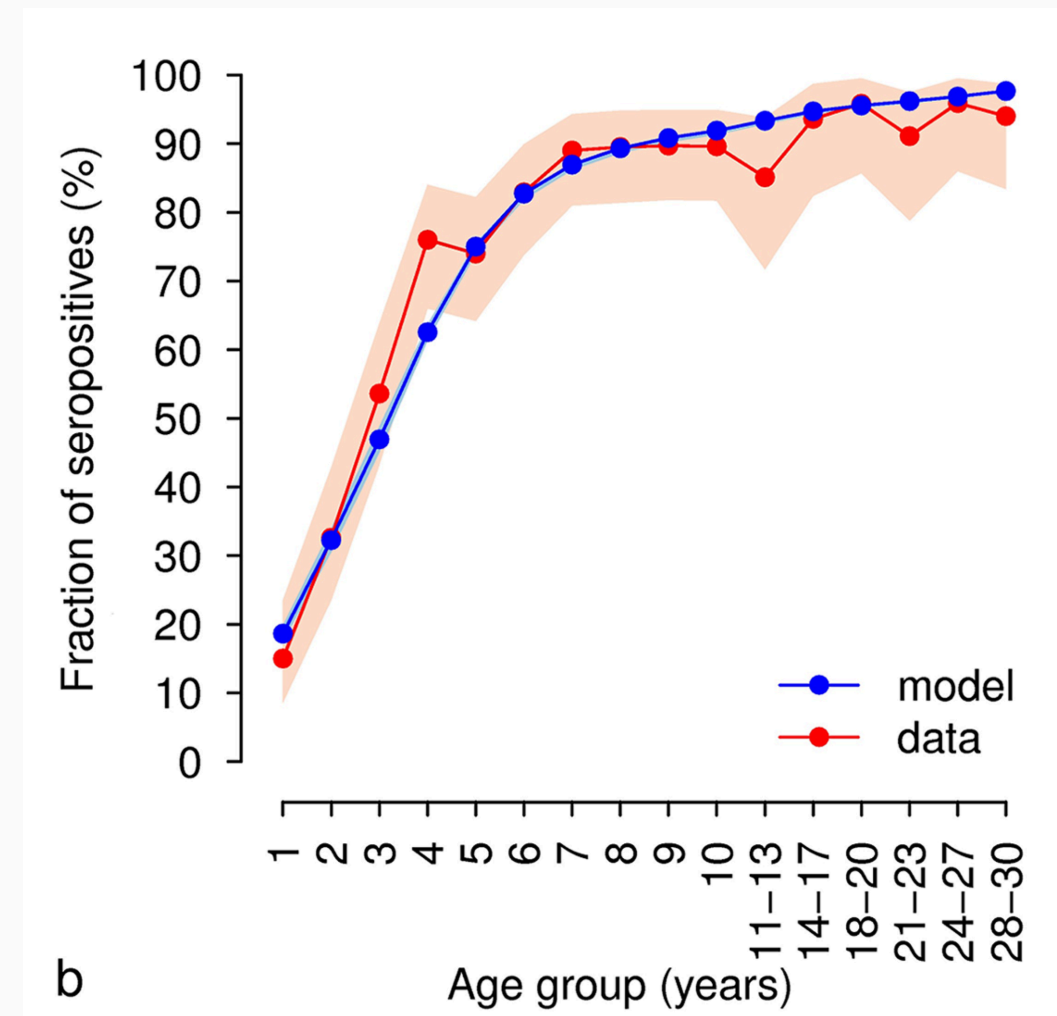


# VARICELLE



## EPIDEMIOLOGIE

- La varicelle est une infection **ubiquitaire** présente partout dans le monde
- Plus de **90 % de la population mondiale** a été infectée par le virus
- Dans les pays tempérés, la primo-infection a généralement lieu pendant la **petite enfance**, avant l'âge de 10 ans
- Elle est retardée dans les pays tropicaux



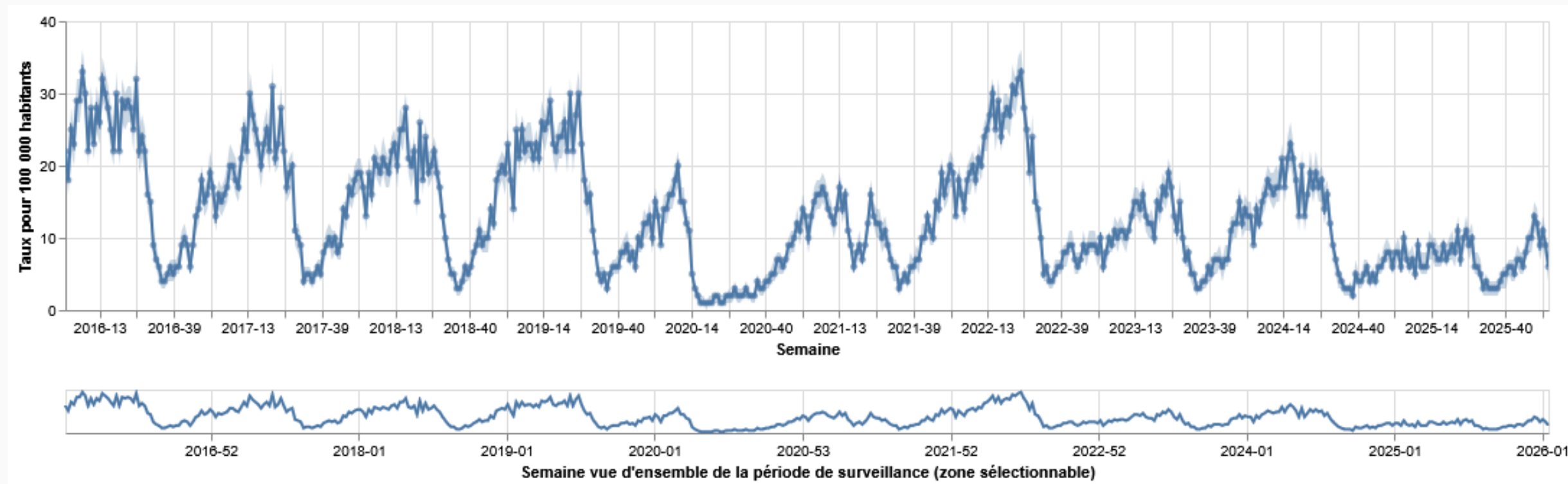
b  
Seroprévalence des anticorps anti-VZV par classe d'âge en France (Marziano et al., 2018)

# VARICELLE



## EPIDEMIOLOGIE

- La varicelle a une évolution **saisonnière** marquée, avec un pic d'incidence **au printemps**
- La transmission est favorisée **en collectivités** (écoles, crèches)



*Incidence hebdomadaire de la varicelle en France entre 2016 et 2025 (Réseau sentinelle)*

# VARICELLE

## TRANSMISSION

- La varicelle est une infection très contagieuse : une personne malade peut transmettre le virus à **8 à 10 personnes** non immunisées
- La transmission se fait principalement par **voie respiratoire** et par contact cutané
- Un malade est contagieux environ 2 à 3 jours avant l'apparition de l'éruption cutanée et le reste jusqu'à ce que toutes les vésicules soient asséchées



# VARICELLE



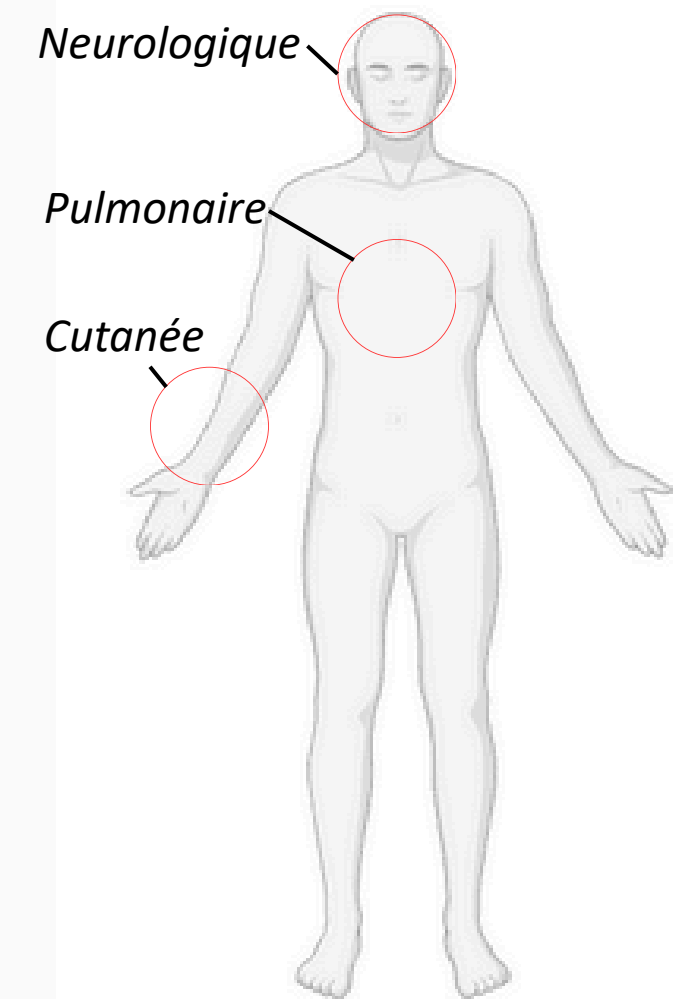
## INCUBATION - MANIFESTATIONS

- La période d'incubation varie de **10 à 21 jours**
- La varicelle est une infection généralement **bénigne** lorsqu'elle survient dans l'enfance
- Elle débute habituellement par une fièvre modérée, une fatigue et des maux de tête
- Elle est suivie d'une **éruption cutanée** avec apparition de **vésicules** responsables de fortes démangeaisons. Elle évolue par poussées successives et touche l'ensemble du corps, y compris le cuir chevelu, les paumes des mains et les plantes des pieds
- La guérison survient généralement en **10 à 15 jours**

# VARICELLE

## COMPLICATIONS & FORMES SEVERES

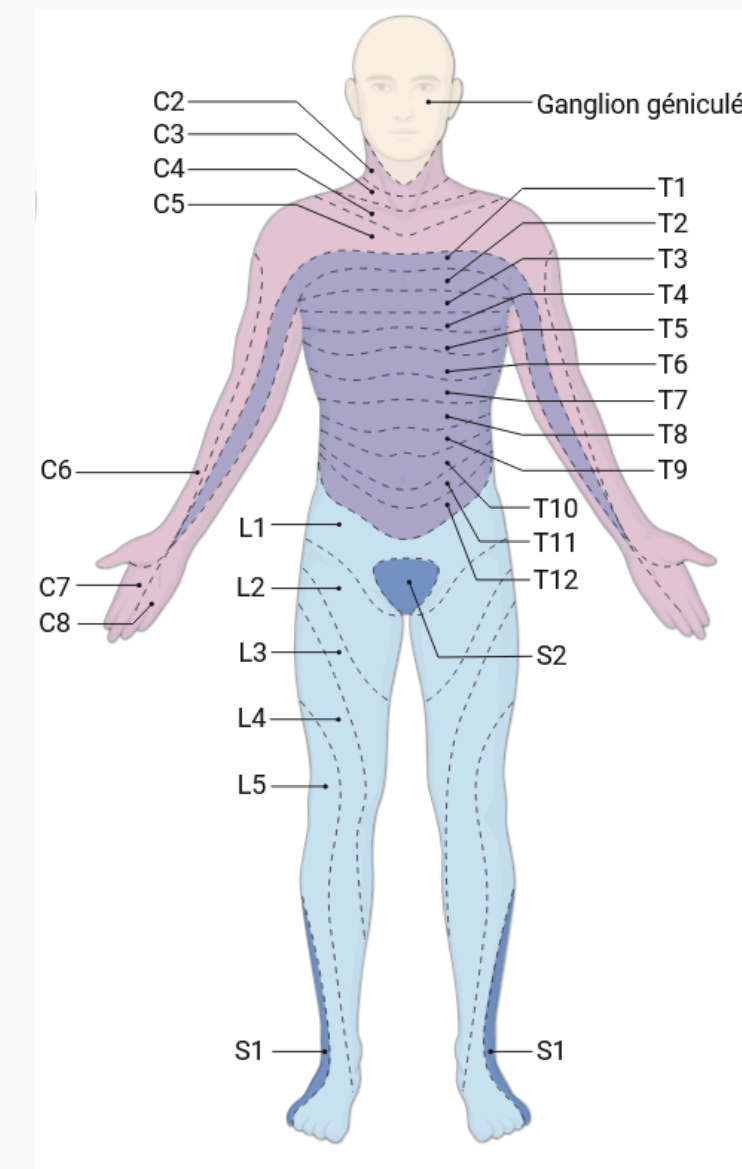
- Des complications sont possibles :
  - Surinfections favorisée par le grattage des lésions
  - Pneumonie varicelleuse et surinfection pulmonaire
  - Atteinte neurologique : encéphalite
- Elles sont plus fréquentes chez les personnes à risque : femmes enceintes, personnes immunodéprimées, nouveau-nés et adultes



Principales complications de la varicelle

## MANIFESTATIONS

- Le zona se manifeste par une **éruption cutanée** dans un territoire nerveux accompagnée de troubles de la sensibilité
- Il survient le plus souvent au niveau du **tronc**
- Le zona est fréquemment précédée de brûlures, démangeaisons et picotements dans la zone atteinte
- La guérison survient habituellement en **10 à 15 jours**
- Les formes neurologiques et ophtalmiques sont rares et constituent des urgences



## COMPLICATIONS & FORMES SEVERES

- Le zona est une infection généralement **bénigne**, mais les complications ne sont pas rares
- Il s'agit le plus souvent de douleurs persistantes (algies post-zostériennes) parfois invalidantes. Elles disparaissent souvent spontanément en quelques mois mais peuvent persister plusieurs années
- Les formes généralisées concernent principalement les personnes immunodéprimées

## FACTEURS FAVORISANTS

---

- Des **facteurs favorisants** ont été associés à la survenue d'un zona
- Il s'agit de :
  - Age (> 50 ans)
  - Immunodépression
  - Diabète
  - Stress
  - Traumatismes
  - Maladies inflammatoires ou auto-immune

# DIAGNOSTIC



## MOYENS & STRATEGIE

- Le diagnostic de varicelle et de zona est **clinique** dans les formes typiques chez le sujet immunocompétent
- Dans certaines situations (risque de forme sévère, présentation atypique, complications), une recherche de l'ADN du virus par **PCR** sur les vésicules sera réalisée.
- La **sérologie VZV**, à la recherche des anticorps dirigés contre le virus, n'est pas recommandée. Elle présente un intérêt pour connaître le statut immunitaire dans un nombre limité de situations

# TRAITEMENT



## TRAITEMENT

- Une prise en charge **symptomatique** est systématique :
  - Antalgique : paracétamol
  - Prévention des surinfections cutanées : ongles coupés courts, douche quotidienne, antihistaminique sédatif
  - Contre-indication aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), aspirine, et applications cutanées (talc...)
- Les **antiviraux** (aciclovir ou valaciclovir) sont recommandés
  - Varicelle : en cas de terrain à risque ou de forme grave
  - Zona : dans les formes compliquées, sur terrains à risque et après 50 ans afin de réduire le risque de survenue d'algies post-zostériennes

## MESURES GENERALES

- Éviter le contact avec des personnes à risque de forme sévère non immunisées
- En cas de varicelle, port d'un masque chirurgical pour les grands enfants et les adultes au contact de personne à risque
- L'éviction scolaire ne fait pas l'objet d'une recommandation officielle. Elle est parfois conseillée pendant la phase aiguë



# PREVENTION



## VACCINS

- Bien que la varicelle et le zona soient provoqués par un même virus, **des vaccins distincts** ont été développés car ils répondent à des objectifs immunologiques différents
- **Varicelle :**
  - Vaccin vivant atténué prévient la primo-infection
  - Il est recommandé chez les personnes n'ayant pas d'antécédent de varicelle et étant à risque de faire une varicelle grave
  - Il est contre-indiqué chez les personnes immunodéprimées et les femmes enceintes

## VACCINS

---

- **Zona :**
  - **vaccin recombinant avec adjuvant** prévient la réactivation du VZV
  - **Il est** recommandé chez :
    - Les personnes immunocompétentes âgées de 65 ans et plus
    - Les personnes immunodéprimées âgées de 18 ans et plus
  - Quelques études ont montré une possible diminution du risque de survenu de **démence** chez les personnes vaccinées contre le zona mais cela reste très hypothétique à ce stade

# POINTS CLEFS



- La varicelle et le zona sont provoquées par un **même virus** : la varicelle correspond à la primo-infection, le zona résulte de la réactivation du virus
- Plus de **90 % de la population mondiale** a fait la varicelle le plus souvent **dans l'enfance avant l'âge de 10 ans** dans les pays tempérés
- Le diagnostic de varicelle et du zona est **clinique chez l'immunocompétent**. Une recherche du virus **par PCR** est indiquée dans certaines situations
- Le traitement de la varicelle et du zona est symptomatique dans tous les cas. Un traitement antiviral est recommandé en cas de forme sévère, de terrain à risqué et après 50 ans pour le zona
- Des vaccins distincts sont disponibles pour la prévention de la varicelle et du zona



Cette infographie est diffusée avec le soutien de l'  **aftlm**  
Association Française  
des Techniciens  
de Laboratoire Médical

Retrouvez nos publications en accès libre :

[www.clin92.com](http://www.clin92.com)

Pour rester informé, notre newsletter mensuelle :

<https://www.clin92.com/abonnement>