

DOSSIER DE PRESSE

Novembre 2018



**L'HERPÈS LABIAL,
MOINS ON LE VOIT...
MIEUX ON SE PORTE !**

www.moinsdherpeslabial.com



L'herpès labial,
une infection très
contagieuse^{1,2}

L'herpès labial, communément appelé « bouton de fièvre », est une infection virale très contagieuse causée par les virus herpès simplex de types 1 et 2^{1,2}.

En France, 4 personnes sur 10 connaissent un épisode d'herpès viral au moins une fois dans leur vie³ et **15 % souffrent d'herpès labial récurrent**⁴. Elles font en moyenne 3 à 4 poussées par an³. Ces épisodes de récurrences ont des conséquences physiques, émotionnelles et sociales importantes³.

Le nouveau site Internet grand public dédié à cette infection, www.moinsdherpeslabial.com propose toutes les clés et solutions pour prévenir, identifier et soigner les boutons de fièvre.

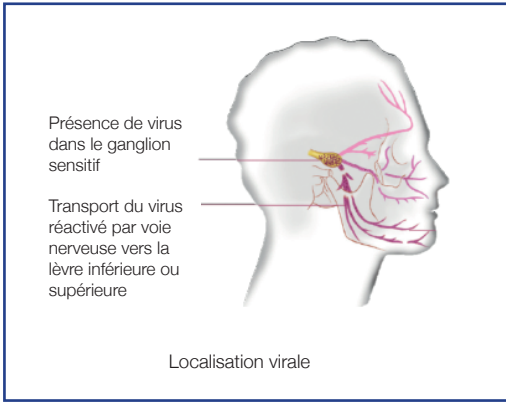
!! L'herpès labial est une pathologie virale fréquente. Ce sont les virus herpès simplex de type 1 et 2 (HSV1 et HSV2), **très contagieux**, qui en sont la cause^{1,2}. Le virus de type 1, plus fréquemment responsable de l'herpès labial¹, **se transmet par contact direct avec un sujet contagieux et porteur du virus par la salive ou par les lésions cutanées**^{2,5}.

La première infection par le virus, appelée « primo-infection » passe souvent inaperçue⁵. Parfois, elle engendre une gingivo-stomatite avec l'apparition d'une forte douleur et de fièvre. Selon les cas, la période d'incubation est de 2 à 12 jours. Lors de la primo-infection, le virus s'introduit dans l'organisme et s'y installe au niveau d'un ganglion sensitif. **On dit alors qu'il est dans un état « dormant » ou de latence**¹.

Après la primo-infection, le virus peut rester latent à vie dans ce ganglion nerveux. De manière épisodique, le virus réactivé est alors transporté par voie nerveuse vers la lèvre inférieure ou supérieure⁶. **Ce sont souvent le stress, la fatigue ou encore le soleil qui le tirent de son sommeil et réactivent le virus, entraînant une nouvelle poussée d'herpès.**

Si le risque de contagion existe dès la primo-infection, c'est au moment des poussées symptomatiques que le risque est maximal⁷. Le virus peut être transmis dès l'apparition des signes précurseurs du bouton de fièvre, avant son éruption⁸.


Dans la majorité des cas, des lésions cutanées apparaissent sous forme de vésicules pouvant se regrouper en bouquet sur un bord externe de la lèvre. **Ces vésicules contiennent un liquide où se loge le virus. Cette phase est hautement contagieuse**⁸.



Présence de virus dans le ganglion sensitif

Transport du virus réactivé par voie nerveuse vers la lèvre inférieure ou supérieure

Localisation virale

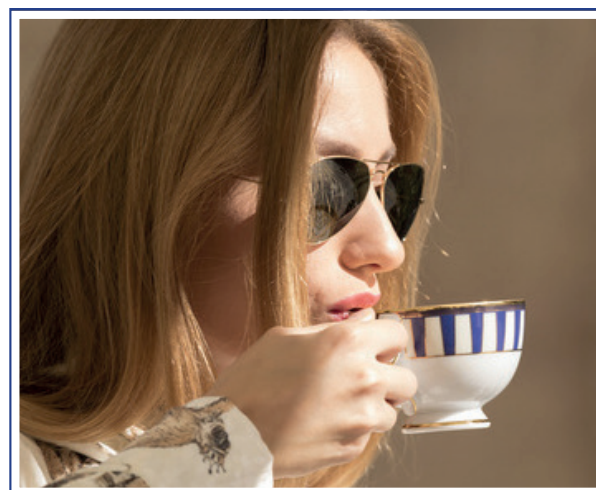


Il est important d'**éviter d'embrasser quelqu'un qui a une éruption d'herpès labial** tant que les vésicules ne sont pas complètement sèches. Il est recommandé d'**éviter d'utiliser des ustensiles ou des objets pouvant avoir été en contact direct avec la salive ou la bouche** d'une personne infectée, surtout durant une poussée d'herpès. Enfin, il faut **éviter les contacts oraux et génitaux** durant une éruption d'herpès labial ou génital chez son partenaire. Le virus de l'herpès simplex de type 2 à l'origine de l'herpès génital peut causer l'herpès labial⁷, et vice versa.



Le diagnostic d'herpès labial récurrent est souvent basé sur des caractéristiques cliniques telles que son caractère récidivant, les signes et symptômes annonciateurs, le site anatomique particulier de la récurrence et la présence de vésicules en bouquet appelées communément « bouton de fièvre »⁶.

❗ Les éruptions peuvent survenir spontanément ou faire suite à divers événements comme **une fièvre, un stress émotionnel, un traumatisme cutané, les règles, une exposition solaire**⁶. Le virus endormi peut également se réveiller en présence d'autres maladies virales telles qu'un **rhume, en cas d'exposition au froid, en période de fatigue, sous le coup d'une émotion, à l'occasion d'une opération chirurgicale ou dentaire et en cas de traumatisme**³. **L'identification de ces facteurs déclenchants peut aider dans la prise en charge préventive de l'herpès labial**⁶.



Chez environ 60 % des patients, les lésions s'annoncent par des **symptômes prodromaux douloureux**, à l'endroit même des futures lésions cutanées, avec des sensations de brûlure et de picotements⁶. La reconnaissance de ces symptômes par le patient est capitale pour initier en temps voulu un traitement adéquat. S'ensuivent les signes caractéristiques de l'apparition prochaine d'un bouton de fièvre : rougeur, gonflement et papule (petit bouton)⁵. Progressivement, en 2 à 3 jours, les vésicules deviennent des pustules et une croûte se forme, occasionnant parfois des douleurs. Elle se détache après quelques jours⁶.

Les symptômes récidivants de l'herpès labial sont souvent gênants et peuvent entraîner une certaine stigmatisation sociale et des troubles psychologiques⁸. L'étude HERPESCOPE parue en 2013 rapportait que 14 % des patients se sont vu prescrire un arrêt de travail à cause de leur épisode d'herpès labial³.



Afin de prévenir la récurrence de l'herpès labial, il est important de déterminer les facteurs déclencheurs. Dans un premier temps, il faut tenter de découvrir les circonstances qui contribuent aux récurrences puis essayer de les éviter autant que possible (le stress, certains médicaments, etc.).

L'exposition au soleil est un facteur de récurrence commun à plusieurs personnes. Dans ce cas, appliquer un baume protecteur contre le soleil sur les lèvres (Indice FPS 50), hiver comme été, s'avère utile⁷.



Pour prévenir les récurrences, il est nécessaire de^{1,5} :



- * se laver les mains après avoir touché la lésion
- * toujours utiliser son propre linge de toilette
- * identifier les facteurs déclenchants afin de pouvoir les éviter (exemple : utiliser un écran solaire haute protection si les poussées de votre herpès labial sont provoquées par l'exposition au soleil)



* **La prise en charge de l'herpès labial repose sur un traitement antiviral**, administré le plus tôt possible, dès l'apparition des signes caractéristiques. L'objectif de ces traitements est d'accélérer la guérison du bouton de fièvre ou de prévenir l'apparition de nouvelles lésions dans le futur.


* Pour réduire la durée et l'intensité de la poussée d'herpès labial¹, on peut utiliser des traitements antiviraux sous forme de crèmes à appliquer directement sur le bouton ou sous forme de comprimés à prendre par voie orale ou encore **un comprimé muco-adhésif à appliquer sur la gencive**.

* Dans certains cas de récurrence (au moins six poussées d'herpès par an), le bouton de fièvre nécessite généralement **un traitement antiviral oral prolongé pour prévenir les récurrences¹**.



* **Les dispositifs médicaux comme les patches ou les liquides filmogènes** ne contiennent pas de substances actives. En cas de poussée d'herpès, ils permettent de protéger le bouton de fièvre et de favoriser la cicatrisation. Néanmoins ils ne préviennent pas les risques de poussées ; ni ne permettent de les diminuer.

* Pour connaître les indications et les conditions d'utilisation des traitements, il est important de **se référer à la notice ou au résumé des caractéristiques du produit (RCP)** des médicaments.



Quel que soit le traitement, certains gestes doivent être évités durant le traitement^{1,5}

Les gestes à éviter

* Éviter d'embrasser votre entourage et les personnes fragiles

(enfants en bas âge, femmes enceintes et sujets immunodéprimés)

* Éviter de subir des actes médicaux

(ex : soins dentaires ou esthétiques au niveau du visage jusqu'à la disparition des lésions)

* Éviter de pratiquer des sports de contact

(ex : karaté, football ou rugby)

* Éviter les rapports sexuels bucco-génitaux

Les gestes à ne pas faire

* Ne pas échanger baumes hydratants ou rouges à lèvres

* Ne pas se frotter les yeux ou les paupières ; ce geste pouvant entraîner un risque d'infection de l'œil

* En cas de port de lentilles de contact, ne pas les humidifier avec de la salive (même si vous êtes en cours de traitement)

* Ne pas toucher, gratter ni arracher la croûte des lésions car cela retarde la cicatrisation

* Ne pas désinfecter le bouton de fièvre avec de l'alcool ou des produits de toilette contenant de l'alcool car cela entretient l'herpès

* Ne pas mettre un fond de teint pour masquer les lésions car cela peut retarder la cicatrisation

* Ne pas traiter les lésions avec des crèmes ou des pommades à base de corticoïdes



**www.moinsdherpeslabial.com :
le nouveau site Internet dédié
aux boutons de fièvre**

Le site Internet « www.moinsdherpeslabial.com » a pour objectif de faire connaître les informations essentielles sur les boutons de fièvre, ses traitements et les mesures préventives pour faire face aux récurrences.

Le laboratoire Vectans Pharma, qui s'engage dans l'herpès labial par la commercialisation de Sitavig® 50 mg, a développé ce nouveau site entièrement dédié au bouton de fièvre. Il est composé de quatre parties permettant d'apporter les informations essentielles pour identifier un bouton de fièvre, le prévenir et le soigner.



**Ouf
j'ai des solutions !**

1

Comment identifier un herpès labial ?

2

Comment soigner un herpès labial ?

3

Comment prévenir un herpès labial ?

4

Lutter contre les idées reçues

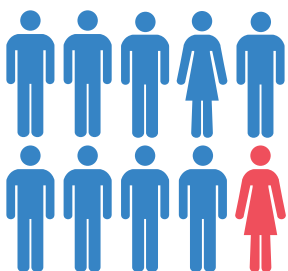
1. ANSM. Bien vous soigner avec des médicaments disponibles sans ordonnance. L'herpès labial ou bouton de fièvre. Juin 2008.
2. HAS. Conférence de Consensus. Prise en charge de l'herpès cutanéomuqueux chez le sujet immunocompétent (manifestations oculaires exclues). Novembre 2001.
3. Dreno B, Malkin J-E, Saïag P. Understanding recurrent herpes labialis management and impact on patients' quality of life: the HERPESCOPE study. Eur J Dermatol 2013; 23(4): 491-9.
4. Lorette et al. A survey on the prevalence of orofacial herpes in France: The INSTANT Study. JAAD, 2006, volume 55, number 2, pages 225-232
5. Infections à Herpes Simplex Virus. Lettre d'actualités MedQual N°165. Septembre 2016
6. Nikkels Nikkels AF, Piérard GE. Comment je traite...un herpès labial récidivant. Rev Med Liege. nov 2008;63(11):643-9.
7. www.ameli.fr. Herpès labial ou bouton de fièvre : Consultation et traitement. Consulté le 18/06/2018
8. Kirsner RS. et al. How to manage recurrent orofacial herpes simplex virus-1 lesions. The pharmaceutical Journal 2009;283:187-190



L'herpès labial en chiffres

HSV

9 adultes/10
séropositifs
à HSV¹



Une pathologie fréquente

Dû à une infection au virus *Herpes simplex* (HSV1 ou HSV2), vis-à-vis duquel **90 %** de la population adulte est séropositive¹, **l'herpès labial est une pathologie fréquente¹.**

Aujourd'hui la **prévalence vie-entière de l'herpès labial** est estimée en France à **40 %²** et environ **15 %** de la population souffre d'**herpès labial récurrent³.**

La pathologie est plus **fréquente chez la femme** (58 %) et **rare chez l'enfant** (< 18 ans : 5,5 %)².

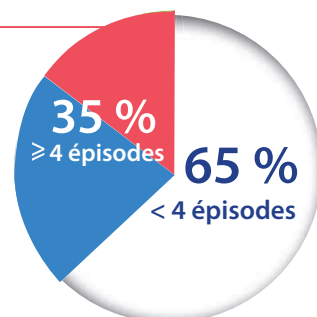
Un impact significatif

Si en moyenne les patients souffrant d'herpès labial présentent **3,4 épisodes/année²**, pour certains patients les épisodes sont encore **plus fréquents.**

Herpès labial

1 patient atteint sur 3 déclare 4 épisodes ou plus par année²

Dont **13,7 %**
≥ 6 épisodes



Proportions de patients **atteints par la récurrence d'herpès labial².** En nombre d'épisodes par année.

8 patients/10 affectés
dans leur vie sociale

Les patients souffrant d'herpès labial récurrent sont affectés avec des **conséquences physiques, émotionnelles et sociales².**

- L'étude HERPESCOPE parue en 2013 rapportait que **14 % des patients se sont vu prescrire un arrêt de travail à cause de leur épisode d'herpès labial.** Chez les patients ayant plus de 6 épisodes par an, cette proportion montait à 20 % avec une durée d'arrêt de 5 jours² (durée médiane).
- Les **éléments déclencheurs de récurrence sont nombreux** : l'exposition solaire, la fièvre, le stress, les règles, les interventions chirurgicales (dentaire, esthétiques, etc.), la fatigue...

1. Lara El Hayderi and Arjen F. Nikkels. Infections par les virus herpès simplex 1 et 2, In Dermatologie infectieuse, edited by Mourad Mokni, Nicolas Dupin and Pascal del Giudice, Elsevier Masson, Paris, 2014, Pages 7-16, ISBN 9782294732843, <https://doi.org/10.1016/B978-2-294-73284-3.00002-8>.

2. Dreno B, Malkin J-E, Saiag P. Understanding recurrent herpes labialis management and impact on patients' quality of life: the HERPESCOPE study. Eur J Dermatol 2013; 23(4): 491-9.

3. Lorette et al, A survey on the prevalence of orofacial herpes in France: The INSTANT Study. JAAD, 2006, volume 55, number 2, pages 225-232




Faux



Vrai

sur l'herpès labial récurrent

* L'herpès labial peut parfois avoir des conséquences graves




L'herpès labial est une maladie fréquente et le plus souvent sans conséquence. Cependant, **certaines formes d'herpès labial sont particulièrement graves** à cause des complications qu'elles engendrent^{1,2}. C'est par exemple le cas des infections du système nerveux central (méningo-encéphalite) ou de l'herpès survenant chez des patients fragiles (nouveau-nés, femmes enceintes ou patients immunodéprimés)¹.

* L'herpès labial peut entraîner l'apparition d'un herpès génital




Un herpès labial peut entraîner un herpès génital chez le partenaire en cas de rapports bucco-génitaux³.

* L'herpès labial est dangereux pendant la grossesse




Un herpès labial peut entraîner un herpès génital qui durant la grossesse expose **au risque de contamination du fœtus appelé herpès néonatal** avec des conséquences graves : lésions de la peau et des muqueuses, fièvre, atteinte des yeux ou du système nerveux⁴.

* Il existe un vaccin contre l'herpès labial




Les recherches pour un vaccin contre le virus de l'herpès doivent être poursuivies. Il est recommandé de **suivre les gestes de prévention**, en particulier pour **éviter la transmission** de l'herpès chez le nouveau-né⁵.

* Les antibiotiques peuvent traiter l'herpès labial



Les antibiotiques n'agissent pas contre les virus et ne sont donc pas efficaces contre l'herpès labial³.

* Le soleil favorise la cicatrisation de l'herpès labial



Le soleil est un facteur favorisant la poussée d'herpès labial. Il est recommandé de protéger le pourtour des lèvres avec un produit antisolaire à haut degré de protection⁵.



* L'herpès labial n'est pas contagieux

L'herpès labial est très contagieux. La contagion débute dès l'apparition des signes avant-coureurs jusqu'à l'apparition des croûtes qui est le signe de la cicatrisation^{5,6}. Pour éviter la transmission du virus, il est recommandé de ne pas embrasser son entourage ni les personnes fragiles⁵.



* Le traitement de l'herpès labial doit être instauré dès les premiers signes de picotement

La prise en charge de l'herpès labial repose sur un traitement antiviral, administré le plus tôt possible, dès l'apparition des signes caractéristiques⁵.



* L'herpès labial peut être accompagné de fièvre

La poussée d'herpès labial peut être accompagnée d'une légère fièvre^{3,5}.



* Des examens complémentaires sont nécessaires pour diagnostiquer l'herpès labial

Dans certaines formes d'herpès labial difficiles à diagnostiquer, des examens cliniques seront nécessaires pour confirmer le diagnostic⁷.



* J'ai entendu dire que l'application sur la lèvre, dès les premiers picotements, de vinaigre, d'une gousse d'ail ou d'un glaçon empêchait le bouton de fièvre de sortir

Il existe d'innombrables « **recettes de grand-mère** » mais aucune n'a démontré une efficacité dans le traitement de l'herpès labial.



1. HAS. Conférence de Consensus. Prise en charge de l'herpès cutanéomuqueux chez le sujet immunocompétent (manifestations oculaires exclues). Novembre 2001.

2. Infections à Herpes Simplex Virus. Lettre d'actualités MedQual N°165. Septembre 2016

3. www.ameli.fr. Reconnaître un herpès labial. Consulté le 18/06/2018.

4. www.ameli.fr. Herpès génital. Cas particuliers : la grossesse. Consulté le 18/06/2018.

5. ANSM. Bien vous soigner avec des médicaments disponibles sans ordonnance. L'herpès labial ou bouton de fièvre. Juin 2008.

6. Kirsner RS. et al. How to manage recurrent orofacial herpes simplex virus-1 lesions. The Pharmaceutical Journal 2009;283:187-190.

7. Lara El Hayderi and Arjen F. Nikkels. Infections par les virus herpès simplex 1 et 2, In Dermatologie infectieuse, edited by Mourad Mokni, Nicolas Dupin and Pascal del Giudice, Elsevier Masson, Paris, 2014, Pages 7-16, ISBN 9782294732843, <https://doi.org/10.1016/B978-2-294-73284-3.00002-8>.



ENFIN UN SITE
DÉDIÉ À
L'HERPÈS LABIAL !

www.moinsdherpeslabial.com

BUZZ
11/2018

Contacts presse

BUZZ & COMPAGNIE

* Ariane Prêtre

06 81 37 72 48 – ariane.pretre@buzzetcompagnie.com

* Audrey Lachat

06 09 96 51 70 – audrey.lachat@buzzetcompagnie.com



www.vectanspharma.com

