



the questionnaire to obtain demographic information; patient-reported smallpox vaccination status; HIV status; epidemiologic data, including exposure to someone with monkeypox, travel, attendance at large gatherings, and risk factors for sexually transmitted infections; sexual practices; symptoms; virological results at multiple body sites, including analysis of PCR cycle threshold (Ct) values; and co-infection with other sexually transmitted pathogens.

**INSTITUT HOSPITALO-UNIVERSITAIRE MÉDITERRANÉE INFECTION**  
 Professeur Didier RAOULT – Directeur

ASSISTANCE PUBLIQUE – HÔPITAUX DE MARSEILLE  
 Pôle de Maladies Infectieuses

Hôpitaux Universitaires de Marseille **ap hm**

## MONKEYPOX

Étiquette patient

**TELEPHONE PATIENT :**  
 Age : \_\_\_\_\_  
 Sexe : \_\_\_\_\_  
 Vaccination variolée connue     Oui  Non Si OUI : Date première dose \_\_\_\_\_  
 Pré-exposition     Post-exposition    Date deuxième dose \_\_\_\_\_

Séropositivité VIH  
 < 500 CD4/mm3     < 200 CD4/mm3     PrEP

HSH     Hétérosexuel

**CIRCONSTANCES DE CONTAMINATION**  
 Voyage 3 dernières semaines    Lieu \_\_\_\_\_ Date retour : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Rapport sexuel avec nouveau partenaire dans les 3 semaines  
 Partenaire habituel MPX  
 Rapport sexuel avec multiples partenaires dans les 3 semaines

**SYMPTOMATOLOGIE**     Contact Asymptomatique

Date de début des symptômes : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Date de début des lésions : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fièvre  
 Sé pseudo-grippal  
 Adénopathies

Localisation :  
 Odynophagie  
 Eruption  
 Papules     Vésicules     Pustules     Croûtes     Rash  
 Pousée unique  
 Prurit  
 Atteinte tronc / paumes et plantes  
 Atteinte des organes génitaux  
 Atteinte périanale  
 Atteinte pharyngée  
 Proctite     Pharyngite  
 Œdème pénien     Surinfection bactérienne

Nombre de lésions : N= \_\_\_\_\_  
 <10     10 à 50     > 50

19-21, boulevard Jean Moulin - 13005 Marseille - France  
 +33 4 13 73 20 01  
 www.mediterranee-infection.com  
 F.N.E.S.S. 13078604-9

---

**INSTITUT HOSPITALO-UNIVERSITAIRE MÉDITERRANÉE INFECTION**  
 Professeur Didier RAOULT – Directeur

ASSISTANCE PUBLIQUE – HÔPITAUX DE MARSEILLE  
 Pôle de Maladies Infectieuses

Hôpitaux Universitaires de Marseille **ap hm**

**PRELEVEMENTS POUR PCR**  
 Ecouvillon pharyngé  
 Ecouvillon OGE/verge  
 Ecouvillon Lésions cutanées  
 Ecouvillon anal  
 Urines

**DEVENIR**  
 Retour à domicile  
 Hospitalisation  
 Traitement : \_\_\_\_\_

DEMANDE D'EXAMENS BIOLOGIQUES			
	MONKEYPOX	VZV	IST
<b>BILAN SUR ECOUVILLONS TRIPLE EMBALLAGE</b>			
Pharynx			
Cutané			
Verge/OGE			
Rectum			
Urine			
<b>BILAN SANGUIN AU CAS PAR CAS NON SYSTEMATIQUE</b>			
Sang (virologie) VIH			
nécessaire accord			
patient noté dans le dossier			

Proposition faite par le médecin au patient de faire un dépistage des IST y compris le VIH  
 OUI  NON

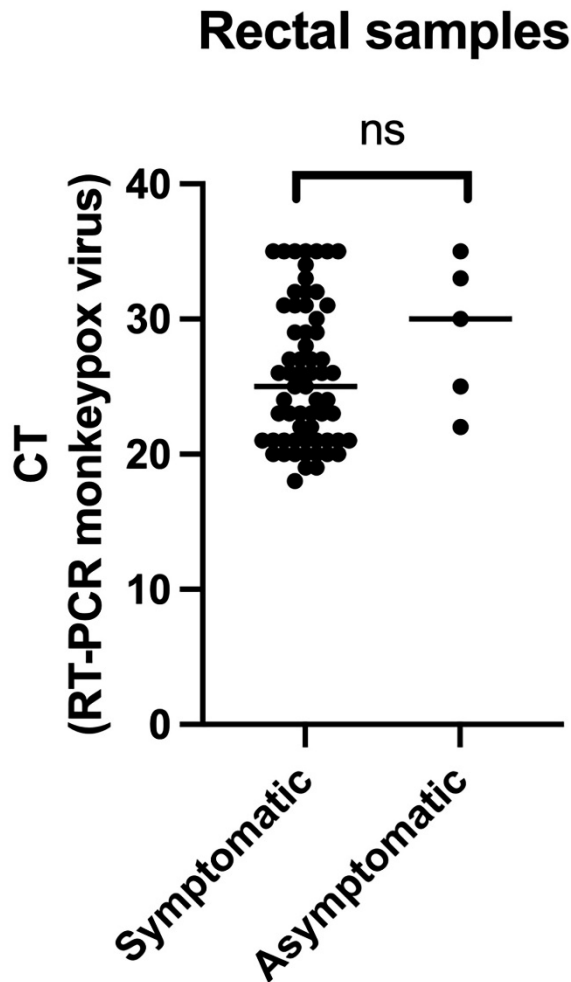
Le patient souhaite et a donné son accord clair et sans hésitation pour faire le dépistage du VIH : OUI  NON

SIGNATURE MEDECIN (Nom lisible)

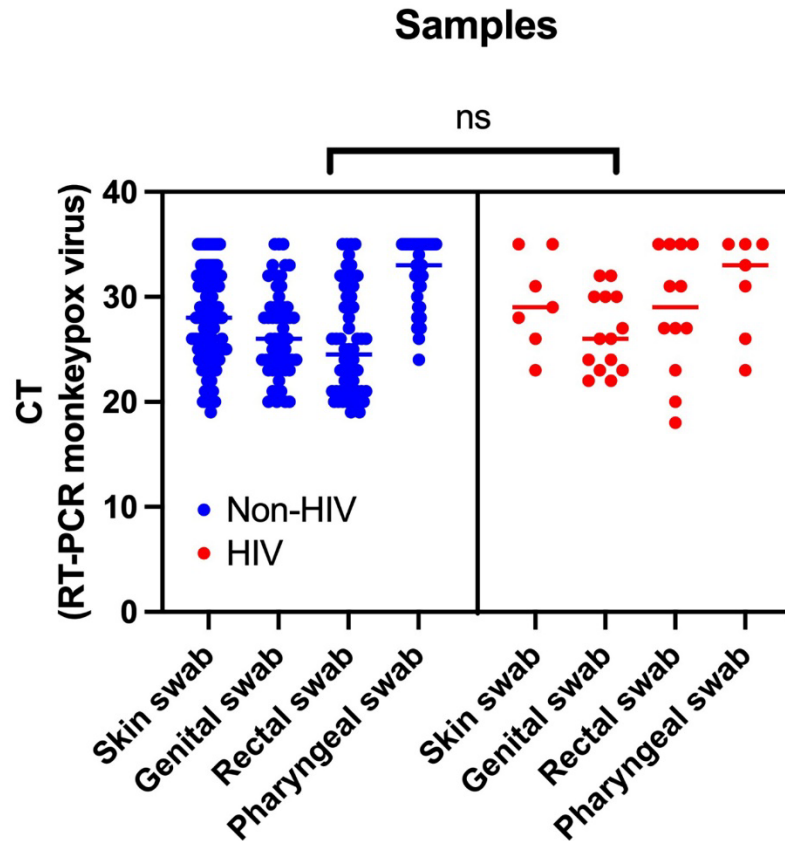
19-21, boulevard Jean Moulin - 13005 Marseille - France  
 +33 4 13 73 20 01  
 www.mediterranee-infection.com  
 F.N.E.S.S. 13078604-9

**Appendix Figure 2.** Standardized medical questionnaire (in French) used for observational cohort study of evolving epidemiologic, clinical, and virological features of monkeypox in southern France. We used the questionnaire to obtain demographic information; patient-reported smallpox vaccination status; HIV

status; epidemiologic data, including exposure to someone with monkeypox, travel, attendance at large gatherings, and risk factors for sexually transmitted infections; sexual practices; symptoms; virological results at multiple body sites, including analysis of PCR cycle threshold (Ct) values; and co-infection with other sexually transmitted pathogens.



**Appendix Figure 3.** Comparison of monkeypox virus loads in rectal samples from symptomatic and asymptomatic patients in Marseille in an observational cohort study of evolving epidemiologic, clinical, and virological features of monkeypox in southern France, 2022. We tested rectal swabs from symptomatic (n = 62) and asymptomatic (n = 6) patients for monkeypox virus by using quantitative PCR and calculated the mean Ct for each group. We found no difference in viral loads between the groups. Ct, cycle threshold; ns, not significant.



**Appendix Figure 4.** Comparison of monkeypox virus loads in clinical samples from patients with HIV and those without HIV infections in Marseille in an observational cohort study of evolving epidemiologic, clinical, and virological features of monkeypox in southern France, 2022. We tested clinical samples for monkeypox virus by using quantitative PCR. We collected samples from skin (n = 69), genital (n = 67), rectal (n = 68), and pharyngeal (n = 50) swabs and calculated the mean Ct for each sample type. We found no differences in viral loads between the groups. Ct, cycle threshold; ns, not significant.