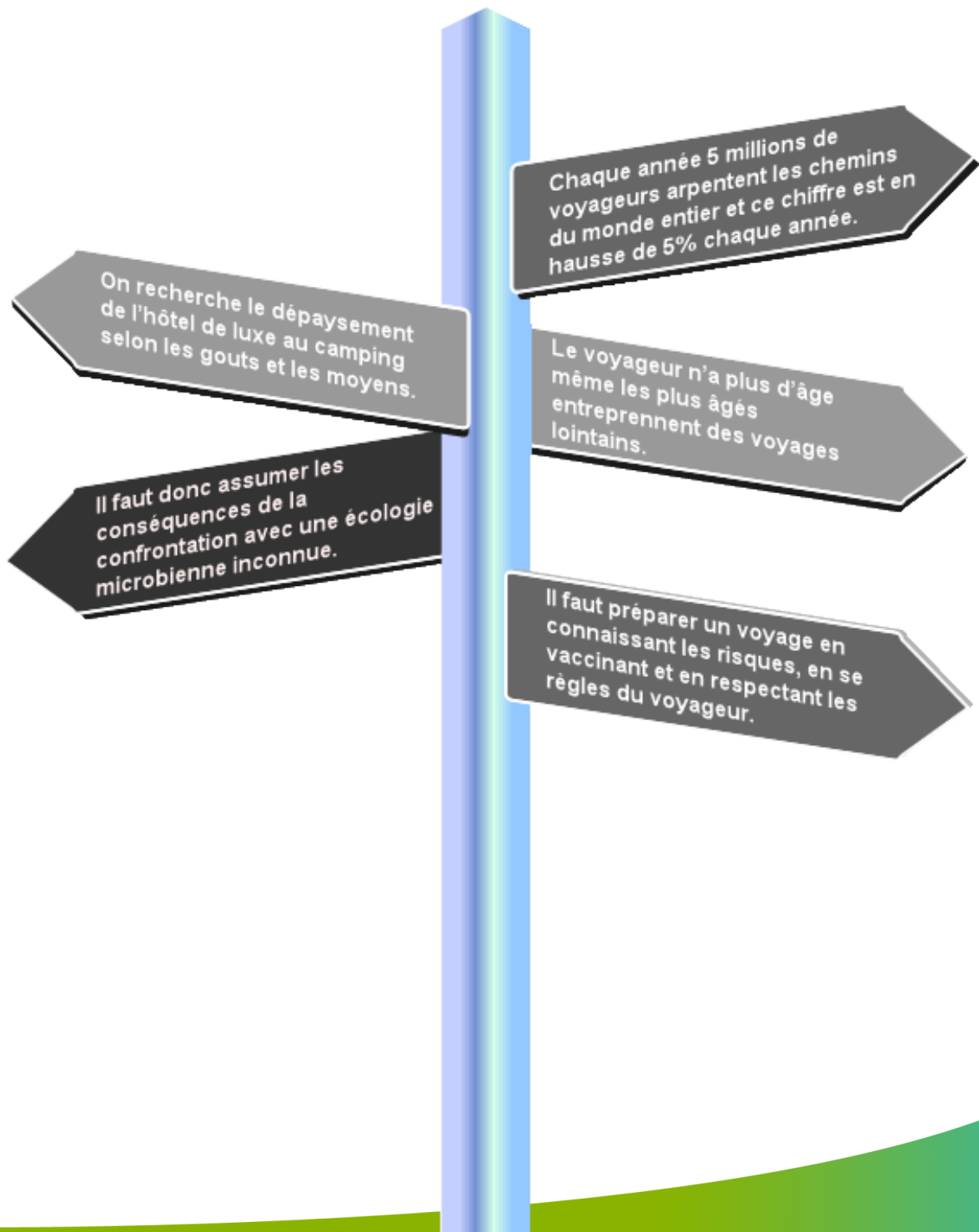




## Notes d'officine

*Un doute ? Un oubli ?  
Jeter un œil c'est pratique !*

## CONSEILS AUX VOYAGEURS



## LE PALUDISME

Le paludisme est la plus fréquente des infections parasitaires observées dans le monde. La transmission du parasite se fait par piqûre d'un moustique, l'anophèle femelle surtout à la tombée de la nuit. De façon exceptionnelle, elle peut se faire par transfusion sanguine.

Les manifestations cliniques graves observées dans certains cas sont liées à la multiplication rapide de *Plasmodium falciparum* dans les capillaires du cerveau avec anoxie (diminution de l'apport d'oxygène).

### CAUSES ET FACTEURS DE RISQUES

L'agent infectieux responsable est un parasite du genre *Plasmodium*. Plusieurs espèces de *Plasmodium* peuvent infecter l'homme :

- *Plasmodium falciparum* : représente l'espèce la plus fréquente et surtout la plus dangereuse.
- *Plasmodium ovale* en Afrique noire.
- *Plasmodium vivax*.

2

### LES SIGNES DE LA MALADIE

#### Accès de primo-invasion

Il survient 8 à 20 jours après la piqûre du moustique.

Il se manifeste par une fièvre élevée accompagnée de douleurs diffuses (maux de tête, courbatures) et de troubles digestifs (nausées, diarrhées).

#### Des signes de gravité peuvent être présents à ce stade :

Troubles de la conscience.

Ictère (teint jaune de la peau et des muqueuses).

Atteinte de la fonction rénale.

#### Accès rythmés (récidivants) :

Ils correspondent à l'évolution d'un accès de primo-invasion qui n'a pas été traité. Ils peuvent survenir plusieurs mois ou plusieurs années après la primo-invasion.

**En dehors de l'accès pernicieux mortel, l'évolution est favorable lorsque le traitement est bien mené**

## PREVENTION

### Un traitement préventif fortement recommandé

Il est dangereux de partir en zone de transmission intense de paludisme sans prise régulière d'un traitement préventif, en particulier pour les enfants et les femmes enceintes qui ont un risque accru d'accès grave. Le traitement préventif doit être **prescrit par un médecin**.

#### Les médicaments disponibles :

- La chloroquine ( Nivaquine).
- Le méfloquine ( Lariam).
- L'halofantrine ( Halfan).
- La quinine.
- La pyriméthamine ( Fansidar).
- Le proguanil (Malarone, paludrine, Savarine) doxycycline.

3

Les résistances aux médicaments antipaludéens sont apparues au fil des années (Prescriptions galvaudées, posologies inadaptées).

Seul le Plasmodium falciparum peu résistant à la chloroquine (fréquent), au proguanil, la pyrimthamine et sulfadoxine.

La résistance aux médicaments antipaludéens varie en fonction des zones.

**NB : A ce jour LARIAM, MALARONE ou DOXYCYCLINE sont les plus prescrits.**

- Les traitements sont prescrits pendant la durée du voyage et au retour.
- Insister sur le suivi du traitement.

**Mais il est aussi important de se protéger des piqûres de moustiques par :**

- (Pulvérisation réservée aux professionnels).
- Moustiquaires, grillages anti-moustiques, climatisation.
- Pulvérisation en bombe (insecte écran vêtement).
- Diffuseur électrique.
- Répulsifs cutanés.

**NB : sur le site de l'INVS on trouve les bulletins épidémiologiques.**

## LES VACCINATIONS

Elles sont très importantes car, bien sûr, elles évitent la maladie mais aussi certains pays les exigent à l'entrée et n'hésitent pas à vous vacciner pour poursuivre votre voyage !!! Il vaut mieux prévoir.

### vaccins universels

**DT Polio** (REVAXIX° ) ou **DTCP** (REPEVAX°).

**HEPATITE B** (GENEVAC ou ENGERIX ) 2 injections à 1 mois d'intervalle et rappel à 6 mois.

**HEPATITE A** 1 injection 15 jours avant le départ rappel à 6mois, durée de protection 10 ans (Pour tous les pays à l'hygiène douteuse).

Il existe un vaccin couplé A et B le TWINRIX.

### vaccins réglementaires

**FIEVRE JAUNE** en Afrique et Amérique sud tropicale. Ce vaccin sera fait dans les centres de vaccination, 1 injection au moins 10 jours avant le départ. Il est valable 10 ans mais attention ne se fait pas chez les enfants et les personnes immuno dépressives.

Un carnet de vaccination internationale est demandé et obligatoire.

## vaccins exotiques

### **THYPHOÏDE :**

**TYPHIM** pour les séjours prolongés dans des conditions précaires se fait également dans les centres de vaccination  
1 injection 1 jour avant le départ et une protection pour 3 ans.

**TYAVAC** Typhoïde+, hépatite A.

### **RAGE :**

**Anti rabique pasteur** pour les séjours prolongés ou aventureux en situation d'isolement Afrique Asie et surtout Inde.

3 injections J0 J7 J28 rappel à 1an et protection de 5 ans  
NB : Si on est mordu il est indispensable de faire un vaccin thérapeutique.

### **ENCEPHALITE à tiques**

#### **TICOVAC**

2 injections à 1 mois d'intervalle, une 3ème 9 à 10 mois.

### **MENINGITES à méningocoque A et C**

1 injection moins de 10 jours avant le départ Validité 3 ans pour les pèlerins de La Mecque **MENVEO** ou **MENOM UNE** pour les méningocoques A C W135 Y (Aussi dans les centres de vaccinations).

### **ENCEPHALITE JAPONAISE :**

**IXIARO°** cette maladie est transmise dans la journée par un moustique.

2 injections J0 J21 10 jours avant le départ et rappel 2 ans plus tard.

## HYGIÈNE ALIMENTAIRE

**Pas de crudité, pas de glaçon, de crèmes glacée**

**Légumes et riz cuits, viandes cuites, fruits épluchés**

**Boissons capsulées ou  
Eau bouillie ou  
Eau +  
hydroclonazone ou ambipur ou aquatabs.**

## TROUSSE

- Antibiotique
- Antalgiques : paracétamol, aspirine, ibuprofène
- Anti-diarrhéique sécrétoire : Lopéramide ( IMODIUM, TIORFAN )
- Antiémétique (transport)
- Antihistaminique (allergie)
- Collyre
- Antiseptique cutané
- Pansement stérile, bandes élastiques
- Écrans solaires
- Crème pour les brûlures

**NB : Ne pas oublier les traitements chroniques avec les ordonnances, les lunettes de soleil.**

\*centre de vaccination :