

INSTITUT BOUISSON BERTRAND – CHU/MIT
ACTUALITES CONSEILS AUX VOYAGEURS 2007

(à partir d'Edisan, Visa, REH, bulletin hebdomadaire international de l'INVS...)

Mise à jour 29/06/07 faite par le Dr Anke Bourgeois

- **Enfant et voyages** (Vaccinations de l'enfant voyageur, N. Guérin et al, Archives de pédiatrie 14 (2007) 54-63) :
 - **Pneumocoque**=2^{ème} cause de méningite après l'**Hib** => mise à jour de la vaccination conseillée (si < 2 ans, Prevenar 3 injections à 1 mois d'intervalle + rappel entre 13 et 24 mois ; si 24-59 mois, Prévenar 2 injections à 2 mois d'intervalle + rappel 2 mois après avec le Pneumo23).
 - **Hépatite A**=1^{ère} cause d'hépatite fulminante chez l'enfant dans le monde (0,1% des hépatites ictériques) + contamination intrafamiliale => vaccination conseillée tous séjours, y compris sud de l'Europe.

- **Paludisme d'importation en France** (06/06/07) : sur la période 1996-2003, 27085 cas recensés (21888 à *P.f.*, dont 3.8% accès sévères, 2% asymptomatiques, 0.7% à type de splénomégalie hyperréactive). La majorité des patients était de sexe masculin (M/F=1.7), la moyenne d'âge était de 29 ans. Dans 59.2% des cas, le paludisme avait été contracté en Afrique occidentale, dans 26.2% en Afrique centrale, 11.2% à Madagascar ou aux Comores. 44.6% des voyageurs étaient d'origine africaine, 26.5% européenne, les africains résidants en Afrique représentaient 12.9%, les européens expatriés en Afrique 5.4%. Les principaux facteurs de risque étaient : âge élevé, absence de chimioprophylaxie, voyageur originaire d'une région non endémique, chimiorésistance. Le système de surveillance dépisterait environ la moitié des cas.

- **Virus Zika** (27/06/07) : épidémie en **Micronésie** depuis avril 2007. Arbovirose transmise par des *Aedes* responsable de syndrome dengue-like.
-> protection anti-moustiques de jour (répulsifs vêtements et peau, moustiquaires de poussettes...).

- **Dengue** (25/06/07) : épidémie en **Indonésie** et à **Singapour** (mai), forte épidémie en Amérique latine (**Paraguay, Bolivie, Brésil, Argentine, Pérou**) et en **République dominicaine** depuis janvier, diminution de l'incidence depuis avril ; épidémie de **dengue-like** à **Madagascar** (Nord-est, région de Sava) depuis janvier ; persistance de l'épidémie en **Guadeloupe** et **Martinique**, transmission inter-épidémique en **Guyane**. Autres pays atteints : **Arabie Saoudite, Australie (Queensland), Brésil, Bangladesh, Costa Rica, Cuba, Equateur, Iles Cook, Iles Fidji, Inde (New Delhi+++), Madagascar (Toamasina), Malaisie, Maldives, Mexique, Nouvelle Calédonie, Philippines, Salvador, Sri Lanka, Tahiti, Venezuela, Vietnam, Yemen...**
-> En parler à tous les voyageurs (Asie, Amérique Sud et Centre, Océan indien...), protection anti-moustiques de jour

- **Choléra** (25/06/07) : épidémie en **Inde** (New Delhi), persistante en **Angola** (extension actuelle vers la **Namibie**), cas également signalés au **Congo, Ethiopie, Kenya, Mozambique, Namibie, Nigeria, Ouganda, Somalie, Soudan, Tanzanie, Zambie, Malaisie.**
-> renforcer les précautions d'hygiène alimentaire
(Le vaccin Dukoral n'est plus commercialisé en France)

- **République dominicaine** (25/06/07) : quelques cas de paludisme dans l'Est (région touristique)
-> protection anti-moustiques systématique de nuit, chimio-prophylaxie zone 1 si risque élevé

- **Chikungunya** (25/06/07) : forte épidémie au **Gabon** depuis mai, recrudescence depuis début mai 2007 aux **Seychelles**, en **Inde (Kerala++)**, au **Vietnam** et à **Singapour**. La transmission reste à un niveau faible à la **Réunion** mais incite à poursuivre la surveillance et les comportements individuels de prévention (60% de la population est non immune). Idem pour **Mayotte, Seychelles** et **Maurice**, 135 cas signalés aux **Maldives**, diminution du nombre de cas en **Indonésie** et au **Sri Lanka**, pas de

nouveaux cas au **Sénégal, Guinée équatoriale, Cameroun...** Les essais sur la **chloroquine** ne montrent aucune efficacité.

-> protection anti-moustiques de jour (répulsifs vêtements et peau, moustiquaires de landau et poussettes...).

- **Fièvre hémorragique (FH) (11/06/07)** : cas depuis janvier de **FH Crimée Congo** en **Russie** et **Turquie** (morsures de tiques) et de **FH bolivienne** en **Bolivie** en avril (exposition à des aérosols provenant de poussières contaminées par le virus Machupo avec des urines ou selles d'un rongeur vivant dans les pâturages).
- **Anthrax (06/06/07)** : épidémie en **Inde** (32 cas, 6 décès)
-> Eviter la manipulation de caprins, ovins, porcs ou de leurs peaux
- **Rougeole (06/06/07)** : épidémie en **RDC (ex Zaïre)**
-> Contrôle systématique de la vaccination ROR, tous séjours pour tous les enfants.
- **Leishmaniose viscérale (04/06/07)** : incidence accrue en **Géorgie** (90 cas depuis début 2007)
-> Utilisation de répulsifs, en particulier à la tombée du jour, y compris en ville.
- **Hépatite A (24/05/07)** : épidémie au **Sri Lanka**
-> Vaccination tous séjours, toutes destinations pour tous + hygiène alimentaire.
- **Poliomyélite (23/05/07)** : 7 cas en 2007 au **Myanmar**, 17 cas en 2006 au **Bangladesh**
-> Vaccination à jour de moins de 10 ans pour tous !
- **Syndrome mains-pieds-bouche (23/05/07)** : épidémie en **Chine** (mai, 900 cas, 1 décès), **Singapour** (avril), **Sri Lanka** (mars) (affection virale fébrile avec lésions vésiculeuses des extrémités et aphtoides de la cavité buccale, transmise par voie aérienne ou contact avec des matières fécales ou des objets souillés). Epidémies régulièrement signalées en Asie (Malaisie, janvier à juin 2006, Singapour et Vietnam en 2006).
-> éviter tout contact étroit avec les malades (embrassades, partage de couverts...), lavage des mains
-> Manipuler avec précaution et désinfecter les objets souillés par des sécrétions ou matières fécales
- **Fièvre de la Vallée du Rift (23/05/07)** : le nombre de cas semble en diminution au **Kenya**, en **Somalie** et en **Tanzanie**, mais les moyens pour la vaccination animale pourraient être insuffisants. 200 cas et 1 décès signalés au **Burundi** (23/05/07). Contamination par piqûres de moustiques (*Aedes*, *Culex*) ou contact avec du sang ou des sécrétions d'animaux ou sujets infectés. Réservoir : bovidés, ovins et caprins. Beaucoup d'infections asymptomatiques, expressions cliniques : fièvre, syndrome algo-fébrile, rétinite, syndrome hémorragique, méningo-encéphalite, insuffisance rénale, cytolyse hépatique. Formes hémorragiques, neurologiques ou avec atteinte viscérale fortement létales. Transmission interhumaine dans les formes hémorragiques.
-> Protection anti-moustique jour et nuit si séjour dans cette zone (hors des circuits touristiques)
-> Eviter le contact direct avec du sang ou des liquides organiques d'animaux malades ou morts
-> Se laver les mains après contact avec du sang...
-> Bien cuire la viande, éviter de consommer du lait cru.
- **Fièvre hémorragique avec syndrome rénal à hantavirus (22/05/07)** : depuis janvier, 18 cas en **France** (nord-est) et 164 en **Allemagne**, cas signalés en **Russie occidentale** (10/04/07) (contamination respiratoire ou cutanée à partir de rongeurs ou de leurs excréments), létalité < 0,5%
-> éviter les contacts avec les rongeurs
- **Virose Nipah (09/05/07)** : 6 et 5 cas d'encéphalite mortelle au **Bangladesh** et en **Inde** en avril 2007 (contamination par ingestion de fruits, surtout les jujubes, ou de sève de palmier-dattier souillés par la salive de chauve-souris ou contact direct avec des porcs infectés ou des malades).
-> lavage avant pelage des fruits, éviter les boissons à base de sève du palmier-dattier

- **Méningococcie** (02/05/07) : épidémie de méningite à **méningocoque A** au sud **Soudan** (11786 cas, 704 décès), en **Ouganda** (2961 cas, 105 décès), au **Burkina Faso** (24633 cas suspects, 1625 décès) ; épidémie à **méningocoque** (2 cas confirmés de A) en **RDC** (730 cas, 84 décès). Au **Niger**, en 2006, 45% des 1139 méningocoques isolés étaient A, 51% X (90% dans le sud-ouest). Autres cas en Côte d'Ivoire (100 cas, 28 décès), Niger (84 cas, 14 décès), Mali (73 cas, 6 décès), Bénin (68 cas, 16 décès).
-> Vaccination si contexte à risque (contact étroit avec la population), mais pas de vaccin pour la souche X.
- **Libéria** (01/05/07) : 13 cas (5 décès) de **fièvre de Lassa** (transmission par contact avec les excréta de rats ou avec des urines ou du sang de rongeurs ou d'hommes infectés), province de Nimba (est)
-> Eviter le contact avec les rats du genre *Mastomys* (mesures d'hygiène communautaire)
-> Asepsie rigoureuse dans l'approche des malades et la manipulation de son sang ou de ses urines
- **Fièvre jaune** (24/04/07) : 4 cas (3 décès) en **Bolivie** (11/04/07), 3 cas au **Brésil** (24/04/07)
-> Vaccination indispensable dans les pays d'endémie
- **Epidémies à *Klebsiella pneumoniae*** multi-résistante (sauf gentamycine) en **Israël**, létalité 24%
- **Cyclones** (28/02/07) : depuis décembre 2006, plusieurs cyclones dans l'Océan Indien (Madagascar et Mozambique les plus touchés), fortes pluies et inondations sur la Côte est-africaine (Somalie au Mozambique), favorisant l'émergence de typhoïde, choléra et arboviroses.
-> hygiène alimentaire et protections anti-moustiques
- **Indonésie** (15/02/07) : émeutes, terrorisme, circulation routière dangereuse, zone hypersismique, maladies émergentes (poliomyélite, paludisme, dengue, typhoïde, encéphalite japonaise, rage, choléra, filariose lymphatique, grippe aviaire...)
-> Protections spécifiques pour ces risques, prévenir l'ambassade de France en cas de voyage (MAE)
- **Vancouver** (15/02/07) : 120 cas d'infection pulmonaire à ***Cryptococcus gattii***
-> Y penser en cas de symptomatologie pulmonaire et séjour à Vancouver (pas de prévention particulière)
- **Norovirus** (15/02/07) : plusieurs épidémies sur des navires de croisière, hôtels de luxe... ; en **Europe** (18/12/06) : augmentation de l'activité des **Norovirus** (cause principale des diarrhées du voyageur, transmission par ingestion d'eau et aliments souillés ou mains sales, foyers épidémiques les plus fréquents dans les lieux de distribution de repas collectifs, sites de villégiatures, bateaux de croisière) pour la période novembre-décembre 2006 par rapport aux mêmes périodes en 2004 et 2005.
-> Mesures d'hygiène alimentaire de mise quel que soit le contexte du voyage
- **Malawi** (13/02/07) : 4 cas de **Trypanosomose** chez des touristes ayant séjourné 1 à 3 semaines dans le Kasungu National Park ou le Vwasa Marshes National Park (2 cas en Novembre 2005)
-> Port de vêtements clairs + répulsifs peau et vêtements
-> Consultation au retour en cas de fièvre, adénopathies lésion cutanée (trypanome)
- **Pérou** (30/01/07) : cas de **rage** humaine chez des enfants d'une communauté indienne du Nord du Pérou par morsure de vampire.
-> vaccination conseillée si long séjour, consultation au centre antirabique en cas de morsure
- **Emirats arabes unis** (29/01/07) : certifiés exempts de **paludisme** en janvier 2007.
- **Vaccin Rotateq** (10/01/0) : 2^{ème} vaccin contre les infections à rotavirus, disponible en France depuis janvier 2007 (vaccin Rotarix depuis le 29/05/06). Trois doses buvables espacées d'au moins 4 semaines doivent être administrées entre l'âge de 6 et 12 semaines (2 doses espacées d'au moins 4 semaines, à partir de 6 semaines pour le vaccin Rotarix).
- **Togo** (20/12/06) : 3 cas confirmés de **fièvre jaune**.

-> vaccination indispensable pour tous les pays où le virus est présent, quelle que soit la durée de séjour

➤ **Jamaïque** (21/12/06) : Cas de paludisme à *P. falciparum* depuis fin septembre 2006, poussée probablement secondaire à l'importation de cas, avec transmission par les vecteurs locaux.
-> Protection antivectorielle et, selon le contexte, chimioprophylaxie par chloroquine

➤ **Virose West Nile** (14/01/07) : virus transmis par piqûres de moustiques (*Culex* d'activité surtout nocturne, parfois *Aedes* d'activité diurne), ayant les oiseaux pour réservoir, transmis accidentellement aux chevaux, ovins, bovins et à l'homme. Zone géographique : Afrique tropicale, Bassin Méditerranéen, Europe, Moyen Orient et Inde. Depuis 1999, les **USA** et le **Canada** sont très touchés, d'avril à octobre (en 2006, 2720 cas dans 40 états des USA, 958 formes neurologiques, 87 décès). En **Amérique latine** et aux **Caraïbes**, le virus circule de manière modérée, a donné lieu à quelques cas d'encéphalite équine, mais les cas humains sont rarissimes, premiers cas en Argentine en janvier 2007.

-> Protection anti-moustiques nocturne ++ (crépuscule à l'aube) et diurne

➤ Rappel sur le **paludisme** en **Chine** : *P. vivax* est l'espèce la plus commune, *P. falciparum* concerne surtout **Hainan** et **Yunnan**, à un moindre degré **Guangxi** et **Guizhou** (sud du 25°N, zone 3). La transmission se fait surtout en zone rurale, de juillet à novembre au Nord du 33°N, de mai à décembre entre 33°N et 25°N et toute l'année au sud du 25°N. Une augmentation de l'incidence du paludisme a eu lieu en 2006 dans la province d'**Anhui** (à l'ouest de Shanghai), probablement à *P. vivax*.

-> Protection anti-moustique en zone rurale toujours de mise jour et nuit (paludisme, dengue, EJ)

-> Chimioprophylaxie au sud du 25°N si séjour avec nuitées rurales

➤ **Grippe aviaire (au 28/06/07)** : cartes : www.invs.sante.fr/international.

Nouveaux foyers animaux depuis octobre 2006 : **Hongrie, Japon et Russie** (janvier 2007), **Afghanistan, Egypte, Grande-Bretagne, Koweït, Myanmar, Nigéria, Pakistan, Thaïlande et Vietnam** (Février 2007), **Tibet** (Mars 2007), **Pakistan et Bangladesh** (avril 2007), **Russie, Ghana et Nigéria** (mai 2007), **République tchèque, Allemagne, Togo, Ghana** (juin 2007).

Un foyer animal de virus **A(H7N2)**, faiblement pathogène au **Pays de Galles** (mai 2007).

Bilan des cas humains au 28/06/07 (en rouge les cas modifiés depuis le précédent relevé):

	2003	2005	2006	2007	Total		2003	2005	2006	2007	Total
	2004						2004				
Azerbaïdjan	0	0	8 (5)	0	8 (5)	Laos	0	0	0	2 (2)	2 (2)
Cambodge	0	4 (4)	2 (2)	1 (1)	7 (7)	Nigéria	0	0	0	1 (1)	1 (1)
Chine	0	8 (5)	13 (8)	3 (2)	25 (16)	Thaïlande	17 (12)	5 (2)	3 (3)	0	25 (17)
Djibouti	0	0	1 (0)	0	1 (0)	Turquie	0	0	12 (4)	0	12 (4)
Egypte	0	0	18 (10)	19 (5)	37 (15)	Vietnam	32 (23)	61 (19)	0	0	93 (42)
Indonésie	0	19 (12)	55 (45)	26 (22)	101 (80)	TOTAL	50 (36)	98 (43)	115 (79)	52 (33)	315 (191)
Irak	0	0	3 (2)	0	3 (2)						

-> Pas de restriction aux voyages, éviter élevages et marchés de volailles et **porcs**, combats de coqs, parcs ornithologiques.

-> Manger les viandes de volaille et préparations à base d'œufs bien cuits (virus détruits à 70°C).

-> Se laver fréquemment les mains au savon ou avec un gel hydroalcoolique, surtout si l'on a pu toucher des surfaces contaminées par des déjections de volailles.

-> Interdiction d'importer des oiseaux en provenance des pays touchés.

-> **Vaccin antigrippal** conseillé aux voyageurs à destination de l'Asie (ne protège pas de la grippe aviaire, mais évite la rencontre du virus de la grippe aviaire avec celui de la grippe commune).

-> Un traitement de Tamiflu® peut être emporté, même s'il est hautement improbable d'avoir à l'utiliser (1 gél 2 fois/jour, 5 jours, en traitement post exposition).

-> En France, la principale prévention est la surveillance des élevages.