

Centre de Vaccinations Internationales de la Ville de Marseille

Prévention du Paludisme Pays du groupe 3

Voir la classification des pays sur le site internet de la ville :
<http://www.marseille.fr/> , rubrique « vaccinations »

Pour les enfants de moins de 30 mois (2 ans 1/2) 2008

PROTECTION CONTRE LES MOUSTIQUES INDISPENSABLE

1) Moustiquaire imprégnée : utiliser SYSTEMATIQUEMENT toutes les nuits et pour les siestes

L'utilisation toutes les nuits d'une moustiquaire imprégnée, a prouvé scientifiquement son efficacité du point de vue de la mortalité et de la morbidité du paludisme.

La durée d'action d'une moustiquaire achetée imprégnée persiste 6 à 8 mois, **elle doit ensuite être ré-imprégnée grâce à des kits**. L'utilisation d'une moustiquaire imprégnée est **primordiale pour les jeunes enfants**.

On peut imprégner ou ré-imprégner une moustiquaire par pulvérisation ou trempage (meilleurs résultats pour la durée par trempage).

« Pratique » : ne pas oublier d'emporter plusieurs crochets adhésifs de rechange, ainsi que des pinces à linge en cas de déchirure

De nouvelles moustiquaires durables peuvent conserver leur propriété insecticide pendant quatre ou cinq ans, rendant leur ré-imprégnation inutile : par exemple PermaNet® 2.0 disponible uniquement sur internet.

2) Répulsifs cutanés

Chez l'enfant de moins de 30 mois, il n'existe pas de consensus entre les experts sur les répulsifs cutanés, quant à leur toxicité et leur concentration.

Toutefois, de 2 à 30 mois, lorsque le risque est important, on peut utiliser du **DEET à 30% une seule fois par soir** (*recommandations américaines, validées par le Haut conseil de la santé publique*). Une fois l'enfant sous moustiquaire, l'utilisation d'un gant de toilette humide sur les parties de la peau traitée permet d'éliminer le produit restant.

efficacité en moyenne de 4 à 6 heures

3) Imprégner les vêtements avec un répulsif

Les vêtements sur lesquels on a vaporisé un répulsif (perméthrine), sont généralement efficaces pour prévenir les piqûres de moustiques pendant au moins 2 semaines, dans des conditions de lavage normal (5 lavages en machine).

Lors de déplacement en zone forestière ou lacustre, surtout pendant la saison des pluies, imprégnés vos vêtements.

Opter pour des vêtements couvrants et amples dès la tombée de la nuit.

MAJ 18/05/09

TRAITEMENT PREVENTIF INDISPENSABLE

(Non remboursable par l'Assurance maladie)

Choix à faire avec votre **médecin traitant** qui tiendra compte des éventuelles contre-indications personnelles

1) ATOVAQUONE + PROGUANIL = Malarone 62.5® pédiatrique

(Boîte de 12 comprimés à partir de 15 euros)

*Si poids supérieur à **11 kilos** et si séjour inférieur à **3 mois***

- Prendre **chaque jour** :
1cp entre 10 et 20 kilos, 2 cps entre 21 et 30 kilos, 3 cps entre 31 et 40 kilos,
- commencer la veille du départ en zone d'endémie palustre,
- continuer pendant **7 jours** après le retour.

*Si poids inférieur à **11 kilos** et si séjour inférieur à **3 mois***

- Prendre **chaque jour** :
 $\frac{1}{2}$ cp entre 5 et 7 kilos, $\frac{3}{4}$ cp entre 7 et 11 kilos.
- Cette prescription est **hors AMM** mais validée par le Haut conseil de la santé publique.
- commencer la veille du départ en zone d'endémie palustre,
 - continuer pendant **7 jours** après le retour.

OU

2) MEFLOQUINE = Lariam®

*Si poids supérieur à **15 kilos***

- Prendre **une fois/semaine** : 5 mg/kg/prise soit $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$ ou $\frac{3}{4}$ de cp à 250 mg,
- les prises suivantes se feront toutes les semaines à jour fixe,
- continuer **4 semaines** après le retour.

(Boîte de 8 cps à partir de 40 euros)

*Afin de s'assurer de la bonne tolérance du Lariam® avant le départ en zone d'endémie palustre, il est recommandé de prévoir la première prise **dix jours** avant le départ et la deuxième prise **trois jours** avant le départ. Les prises suivantes doivent se faire toutes les semaines à jour fixe. Le comportement du bébé doit être attentivement surveillé lors des 2 premières semaines de traitement.*

NB : dans les pays du groupe 3, la Nivaquine®, la Paludrine® ou la Savarine® ne sont plus assez efficaces ; l'association Nivaquine® + Paludrine® ne doit être utilisée qu'en cas d'intolérance (exceptionnelle) à la Malarone® et au Lariam®, avec une extrême vigilance vis à vis des piqûres de moustiques. La Nivaquine® seule ne doit pas être utilisée.

AU RETOUR ET PENDANT LES PREMIERS MOIS

En cas de fièvre ou de grande fatigue, consulter **immédiatement** votre médecin qui fera réaliser un examen de sang (goutte épaisse et frottis) le jour même et prescrira si besoin un traitement le jour même. En France, la gravité du paludisme est essentiellement due au retard de diagnostic.

MAJ 18/05/09

Aucune protection ne permet de prévenir le paludisme avec une certitude absolue.

Centre de Vaccinations Internationales
Ville de Marseille – Direction de la Santé Publique
23 rue Louis Astruc - 13005 MARSEILLE
Téléphone : 04 91 55 32 82
Courriel : vaccinsetvoyages@mairie-marseille.fr