

Journée Nationale de Formation des IDE en Infectiologie

Pathologie du retour en consultation de médecine tropicale

Olivier Bouchaud

**Hôpital Avicenne et Université Paris 13,
Bobigny**

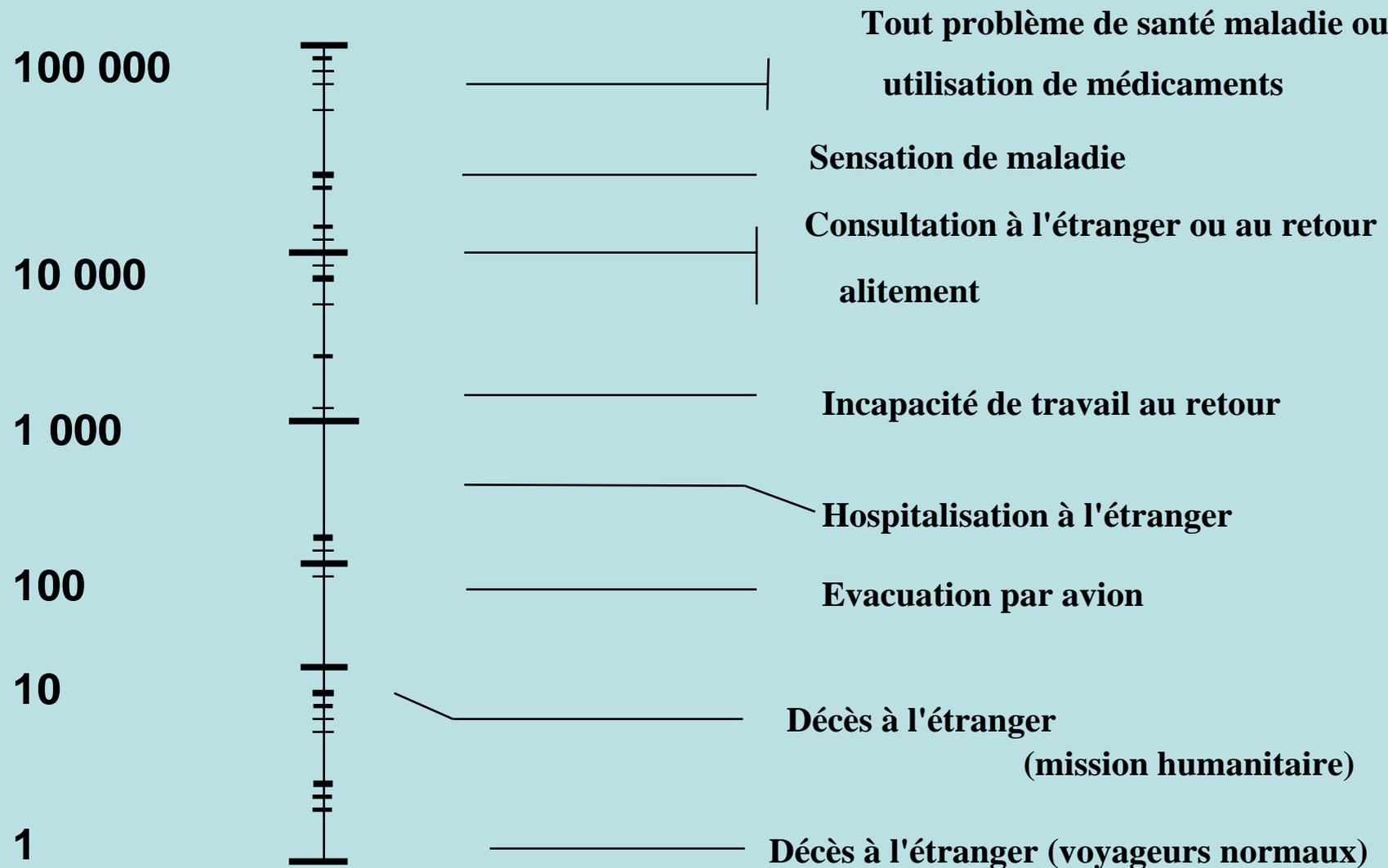
Déclaration de conflits d'intérêts :

Absence de conflits d'intérêt

Quelles sont les différentes pathologies de retour?

- maladies tropicales « exotiques »
- maladies cosmopolites
- maladies sans lien avec le séjour

problèmes de santé et conséquences pendant un séjour dans un pays en voie de développement (adapté d'après Steffen, 1987)



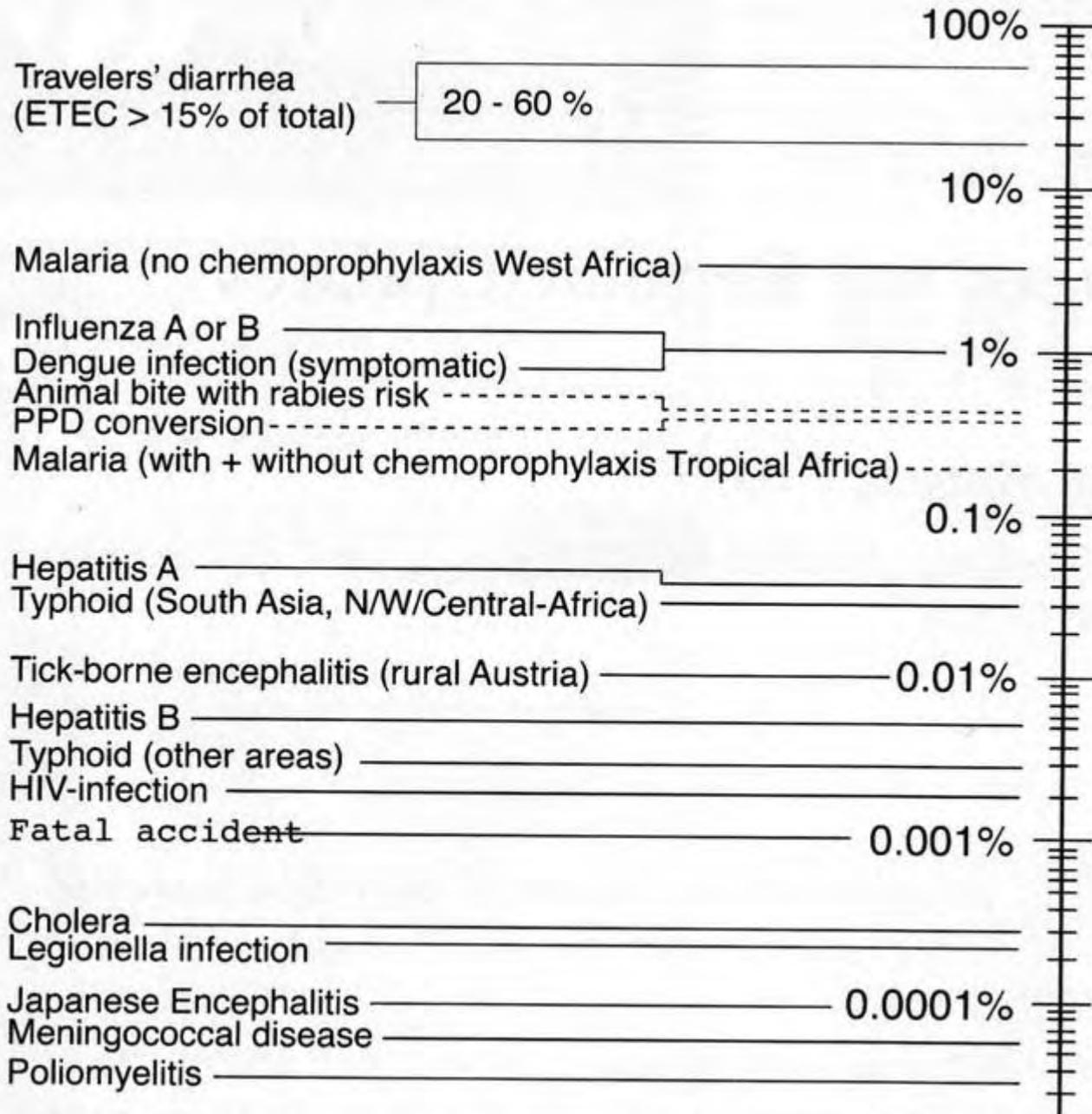


Figure 1 Incidence rate per month of health problems during a stay in developing countries—2008.

Causes de rapatriements médicalisés, par pathologie, en 2000, pour le département médical d 'Inter Mutuelles Assistance

	%
Traumatologie	29
Cardiologie	20
Neurologie	12
Psychiatrie	8
Gastro-Entérologie	6
Pneumologie	6
Cancérologie	4
Urologie	2
Infectiologie	2
Rhumatologie	2
Gynécologie	2
Divers	5
TOTAL	100

لا تعجل ايها السائق
فلننتقل ان صرت اشلاء

Ne te presse pas cher Chauffeur
tu n'aboutira pas si tu meurts

Quelles sont les pathologies du retour qu'on voit dans une consultation de médecine tropicale?

(mais biais de « sélection »...)

Les principales...

- troubles digestifs
- fièvre
- lésions cutanées
- infections génito-urinaires (IST)
- hyperéosinophilie
- demande de bilan « systématique »
- troubles psychiatriques
- ...

Les troubles digestifs...

- diarrhées
 - » turista, vengeance de Moctézuma...
 - aiguës : bactériennes
 - chronique : parasitaire
- dyspepsie
 - médicaments, giardiose...
- douleurs abdominales
 - fièvre?, prise de lopéramide ?
- constipation !

Fièvre...

paludisme

Inf. cosmopolite grave: méningite,...

Incubation brève
fréquence

J5

J15

J25 // J45-60

D
E
N
G
U
E

T
U
R
I
S
T
A

Inf.
U
R
I
N
A
I
R
E

R
I
C
K
E
T
T
S
I
O
S
E
S

T
Y
P
H
O
I
D
E

P
R
I
M
O
I
n
f
V
I
H

H
E
P
A
T
I
T
E
A, B

A
M
I
B
I
A
S
E
Foie

Causes
rares:
Leptospirose
Brucellose
Trypano.
...

Sd grippal : exclusion

peau

- coup de soleil
- éruption
- folliculite, furoncle
- trajet « vermineux »
- ulcère
- prurit
- infections à répétition
-



Les autres ...

- infections génito-urinaires (IST)
 - PNA : première cause de fièvre chez la voyageuse ?
 - IST : fréquentes (changement de comportement)
- hyperéosinophilie
 - révélée par syndrome de primo-invasion ou révélation fortuite
 - helminthoses à priori (intestinale ou non)
- bilan systématique : séjour long ou ...angoisse!
- troubles psychiatriques
 - intolérance (CQ, MQ), dépression du retour, trauma
 - parasitophobie
 - attention aux infections à expression psychiatrique (palu, TB...)

Et les infirmières là dedans...

- place moins évidente que dans la prévention
- MAIS rôle « anticipateur » décisif
 - accueil et premiers soins : constantes, perf, réservation de lit...
 - bilan de débrouillage (à définir en équipe)
 - fièvre = NFS, iono, ALAT, bili, F-GE, BU, Hc
 - diarrhée chronique = EPS (+/- copro)
- et pourquoi pas : interrogatoire standardisé avec « pré-observation » ?

Quelques cas cliniques...

1. Retour de Côte d'Ivoire

- MrT., 36 ans, 78 kg, sans antécédent, originaire de Côte d'Ivoire et vivant en France consulte pour fièvre depuis 3 jours.
- revenu il y a 15 jours d'un séjour en Côte d'Ivoire de 2 mois. Il a pris assez irrégulièrement pendant ce séjour, 1 cp de chloroquine (Nivaquine®) qu'il prend toujours.
- A l'examen : céphalées, troubles digestifs, température à 36°8

1.1 : à quelle maladie faut il penser immédiatement ?

1. diarrhée du voyageur
2. leishmaniose
3. paludisme
4. grippe A H1N1
5. autre

Réponse 1.1 : à quelle maladie faut-il penser immédiatement ?

1. diarrhée du voyageur
2. leishmaniose
3. paludisme
4. grippe A H1N1
5. autre

1.2 : quel examen complémentaire faut il faire en urgence ?

1. Électrophorèse de l'hémoglobine
2. Frottis sanguin-goutte épaisse
3. Coproculture
4. Scanner cérébral
5. ECG

Réponse 1.2 : quel examen complémentaire faut il faire en urgence ?

1. Électrophorèse de l'hémoglobine
2. Frottis sanguin-goutte épaisse
3. Coproculture
4. Scanner cérébral
5. ECG

1.3 : la chloroquine (Nivaquine®)
qu'il prenait en prévention était elle
un bon choix ?

1. Oui
2. Non

Réponse 1.3 : la chloroquine
(Nivaquine®) qu'il prenait en
prévention était elle un bon choix ?

1. Oui
2. Non

Quelques messages à retenir...

- toute fièvre au retour de voyage en zone tropicale est un paludisme jusqu'à preuve du contraire
- la fièvre n'est pas permanente au cours d'un accès palustre et l'apyrexie n'empêche pas le diagnostic
- la résistance aux antipaludiques évolue régulièrement : le choix des antipaludiques préventifs varie selon les pays

2. Retour de Madagascar

- coopérant, 26 ans, à Madagascar depuis 18 mois.
- Trois mois après son retour, hospitalisé pour douleurs de l'hypochondre droit et fièvre oscillant entre 38 et 39°C.
- Hépatomégalie douloureuse à la palpation.

2.1 : quelles sont vos orientations diagnostiques?

1. hépatite virale
2. angiocholite
3. abcès à pyogène du foie
4. abcès amibien du foie
5. kyste hydatique du foie

Réponse 2.1 : quelles sont vos orientations diagnostiques?

1. hépatite virale
2. angiocholite
3. abcès à pyogène du foie
4. abcès amibien du foie
5. kyste hydatique du foie

2.2 : parmi les examens complémentaires ci dessous indiquer les 2 qui permettront de confirmer le diagnostic

1. ECG
2. sérologie amoebiose
3. échographie abdominale
4. sérologie typhoïde
5. Radio d'abdomen sans préparation

Réponse 2.2 : parmi les examens complémentaires ci dessous indiquer les 2 qui permettront de confirmer le diagnostic

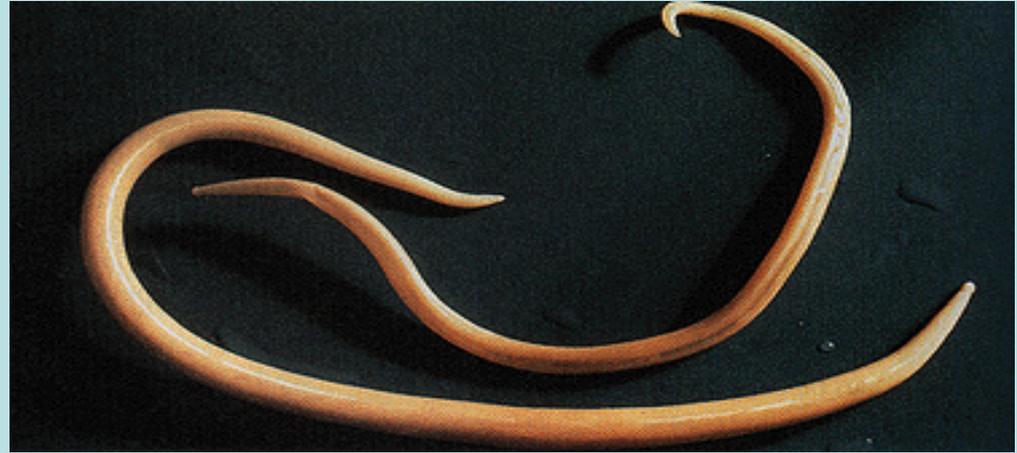
1. ECG
2. sérologie amoebiose
3. échographie abdominale
4. sérologie typhoïde
5. Radio d'abdomen sans préparation

C'est confirmé !



3.1 Ces vers que vous apportent un patient revenant du Cambodge et émis dans ses selles sont :

1. des oxyures
2. des ténias
3. des ascaris
4. des larva migrans cutanés



Réponse 3.1 : Ces vers que vous apportent un patient revenant du Cambodge et émis dans ses selles sont :

1. des oxyures
2. des ténias
3. des ascaris
4. des larva migrans cutanés

Bravo et merci...