



JNI 13^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie
Tours et le GÉRICCO

Du mercredi 13 au
vendredi 15 juin 2012
VINCI - Centre International
de Congrès



Best of JNI 2012

Médecine tropicale Médecine des voyages

Olivier Bouchaud
Hôpital Avicenne-Université Paris 13
Bobigny

(Guillaume Le Loup)

Déclaration de liens d'intérêts de 2010 à 2012

Olivier Bouchaud

- Intervenant au titre de consultant : 0
- Intervenant au titre d'orateur : BMS, MSD
- Participation à des groupes de travail : Sigma Tau, Novartis
- Invitations à des congrès ou des journées scientifiques : BMS, MSD, GSK

Médecine tropicale

NEW ! : Typhoïde neurologique

- épidémie de fièvres avec signes neurologiques au Malawi/Mozambique
 - dysarthrie, ataxie, sd parkinsonien, sd pyramidal, surdité...
 - ≠ tymphos (rare)
 - 303 cas ; 13% « neurologiques » ; 4% DC
 - attribué à *S. typhi*
 - test rapide Ag (Tubex TF) et/ou culture
 - clone unique
 - multirésistance (ampi, CMX, phenicol, quinolones)
 - 1ère fois dans cette zone
- évolution profil clinique / pathogénie inconnue
- intérêt tests rapides devant tableau atypique

Shigellose systémique : encore le VIH

- 429 cas 2003-2009 (Afrique du Sud)
 - caractéristiques:
 - surtout *Shigella flexneri* 2a ou 1b
 - 67% VIH+
 - 79% femmes (contact enfants ?)
 - risque de DC X 4 si VIH
 - multi-R (>5 ATB) : 41% ; 4 BLSE
- peu décrite
- femmes VIH à risque : prévention

Vaccin conjugué méningo. A merci Bill & Melinda...

- limites des vaccins polysaccharidiques
 - efficacité courte, régressive dans le temps,
 - peu d'effet sur le portage
- évaluation d'un vaccin conjugué à 1/2 \$
- 2 études randomisées vs Ps-ACWY ou Hib/dble aveugle / Nigeria Nord
 - N = 1500 (1 à 29 ans)
- Titres Ac X 16 / Ps-ACWY
 - vaccin + efficace + durable – cher
 - effet sur évolution épidémio si très diffusé ?

Paludisme de l'enfant :

FdR de mortalité

- étude AQUAMAT (artesunate IV vs Quinine IV)
 - 5400 enfants avec palu grave ; 9 pays d'Afrique
 - 527 DC (10 %)
- FdR de DC indépendants
 - acidose (déficit en base)
 - troubles de la conscience
 - convulsions
 - urée élevée
 - morbidité sous jacente +
- détresse respi, choc, hyperparasitémie, ictère, anémie sévère : FdR univarié mais pas multivarié
- âge, glycémie, parasitémie, TA, hémoglobinurie : pas FdR

➔ Revoir encore les critères OMS ?

Paludisme de l'enfant :

FdR de mortalité

- facteur protecteur

➔ déficit en Fer

- ↓ mortalité (x 4)
- ↓ prévalence de parasitémie (x 7)
- ↓ hyperparasitémie (x 24)

➔ danger si supplémentation en Fer !!

Contrôle du paludisme :

l'enfer est pavé de bonnes intentions...

- ACT + moustiquaire + lutte anti-vectorielle : ↓ morbimortalité
- étude longitudinale Dielmo Sénégal
 - janvier 2007 – décembre 2010
 - TTT par artesunate+AMQ & 07/2008 : moustiquaires

01/2007 07/2008 09/2010 12/2010

Incidence 5,45 0,41 4,57

100 p. mois

- rebond : R deltamethrine *An gambiae* (37%) +
↓ prémunition

→ effet pervers des actions ...efficaces

Contrôle du paludisme : ya qu'à !

- TPI chez l'enfant (1 cure SP+AMQ /mois)
 - particulièrement efficace si transmission saisonnière courte « *seasonal malaria chemoprevention* » (SMC)
 - modélisation
 - pluviométrie / incidence palu / population
 - dans zones adaptées au SMC/TPI = Sahel
 - à risque: 39 M < 5 ans ; 34 M de palu ; 150 000 DC
 - si SMC/TPI sur 3 mois :
 - 11 M cas et 50 000 DC évités
- effet sur la prémunition ?**

Palu : le vaccin RTS,S/AS01

- résultats préliminaires (?) ; phase 3 ; 7 pays AFR
- 15 500 enfants 6 à 12 sem et 5-17 mois
- 3 doses RTS,S/AS01 vs rage
- analyse sur 6000 enfants 5-17 mois à M14
- incidence : 0,32 /p. an vs 0,55
 - efficacité de 50% en ITT
- efficacité palu grave : 45% en ITT
- tx convulsions > bras RTS,S
 - on sent que ça vient !

Médecine des voyages

Chagas en Europe : de l'avenir !

- émergent : d'importation ou « autochtone »
 - congénital, transfusion, greffe...
 - 80 000 cas (1999-2009) :
 - Espagne : 50000 ; France : 2200
- en 15 sites (EuroTravNet) ; 2008 et 2009
 - 13400 testés (Ig G) : 124 + (Espagne +++)
 - Bolivie : 96% ; F : 65 % (TME : 7%)
 - 93 % asymptomatique mais jeunes (35 ans)

➔ Pb cliniques à venir (lenteur d'évolution)

➔ risque de Chagas congénital

➔ dépistage : femmes boliviennes ➔ latino.

Fièvre de l'enfant voyageur : peu d'exotisme

- peu de données chez l'enfant
 - incidence > adulte
- 540 cas de 07 à 12/2007 à R Debré
 - < M3 retour ; âge M : 3 ans
- 40% AFR Nord ; 34% AFR SS ; EUR 12%
- cosmopolite : 85%
- hospitalisation : 20%
- paludisme lié à séjour > 1 mois

Fièvre de l'enfant voyageur : peu d'exotisme

	cosmopolite	I respi	diarrhée	palu
AFR Nord	98 %	38 %	38 %	0,5 %
AFR SS	64 %	29 %	18 %	27 %

- taux élevé d'hospitalisation
- causes peu « exotiques » mais
 - palu : 1/2 des fièvres en AFR SS
 - diarrhée : 1/3 des fièvres en AFR Nord

Vers une décolonisation...nasale ?

- étude cas/ contrôle
 - 38 infections peau / 124 autres pb de retour
 - cas : 73 % SA-PVL vs 0 % (contrôles)
 - infection à SA associée à
 - Afrique (OR 4,2) ; séjour de loisir ; ATB dans le mois
 - portage nasal de SA et de SA-PVL
 - pas d'influence de la chimioprophylaxie palu
- importation de SA-PVL surtout africaine
- intérêt de la décolonisation nasale post voyage ?
- réseau de surveillance www.staphtrav.eu

Paludisme d'importation et facteurs de risque de mortalité

184 DC sur 20 000 palu *Pf* (base paludisme UK 1987 –2006)

- âge
 - OR 11 si > 65 ans vs 18-35 ans; 0 DC si < 5 ans
 - « touristes »
 - 3 % DC vs 0.3% c/° VFR : OR 8,2
 - Gambie vs AFR Ouest : 4% vs 0,4% ; OR : 4,7
 - « touristes » : 6 % vs 1,4%
 - décembre : 2,6% vs 0,6% ; OR 3,7
 - région UK avec peu de palu vs beaucoup
 - 8,4% vs 0,3% OR 18
- le vieux British de Gambie en décembre en Ecosse ... !

Révolution dans la Malarone en préventif ?

- infection expérimentale à J0 par *Pf* ; suivi 90 j
- 6 volontaires /groupe

poso	1cp J4	1 cp J-1	1cp J-7	2cpJ-7	4cpJ-7	0
palu	0	0	2	0	1	6

- AUC et pic plus bas c/° 3 échecs vs protégés
- ➔ prise hebdomadaire ?
- ➔ prophylaxie post-exposition ?
- ➔ dose unique si séjours courts ?

la maladie du sommeil n'endort plus !

- revue de littérature 1967 –2010
 - 121 cas d'importation
 - T° , céphalées, chancre : fréquents
 - troubles du sommeil, S neuro : rares
 - ictère (24% ; *T rhodesiense*) : \emptyset THA endémie
 - tableau trompeur c/° migrant : neuro & psy
- ➔ THA importée \neq THA endémie : !! Dtic !!

brèves

- amoebose : auranofin
 - efficacité x 10/métronidazole sur modèle murin
Debnath A. Nature med 2012
- un nouveau (bunya) virus en Chine
 - T° , thrombopénie, défaillance multiviscérale
Yu XJ. NEJM 2011
- dengue → méningite et méningo-encéphalites
(Brésil) Araujo F. EID 2012
- transmission de la grippe (H1N1) en avion !
 - 2 rangs et surtout 2 sièges autour
Foxwell AR. EID 2011

Merci et bons voyages...

