



JNI 15^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Bordeaux
et l'interrégion Aquitaine & Limousin



du mercredi 11 au vendredi 13 juin 2014
Palais des Congrès de Bordeaux

Best of médecine tropicale et des voyages

Olivier Bouchaud,
CHU Avicenne, Bobigny et SMV



Déclaration d'intérêts de 2012 à 2014

- **Intérêts financiers : 0**
- **Liens durables ou permanents : 0**
- **Interventions ponctuelles : BMS, MSD, Sigma Tau, Novartis**
- **Intérêts indirects : MSD, Gilead**





médecine tropicale santé internationale



15^{es} JN, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014

Paludisme : ça va mieux quand on combine !

- Dielmo, Sénégal ; suivi 22 ans (1990 -2012)
- actions + suivi pérenne (2 378 150 person-days)
 - QUI → CQ →  AMQ+fansidar → ACT
 - TDR et TTT précoces
 - moustiquaires imprégnées 

| | 1990 | 2000 | 2012 |
|--------------------------------------|--------------|--------------|---------------|
| piqûre infectante | 140 /p./ an | 480 /p./an | 7 /p./ an |
| preval parasitémie enfant /adulte | 87% / 58% | | 0,3% / 0 ,3 % |
| Tx attaque | 1,5 /p. / an | 2, 6 /p./ an | 0,05 /p. /an |

fièvre : il n'y a donc pas que le palu dans la vie...

- 1000 enfants < 10 ans, 2 sites Tanzanie (rural/urbain)
- virus : 70% ; bactéries : 22% ; parasite : 11% ;
- inconnu : 3 %
- étiologies :
 - PNPT : 62%
 - virose ORL : 12%
 - palu : 10%
 - gastroentérite : 10%
 - infection urinaire : 6%
 - typhoïde : 4 %

» d'Acremont NEJM 2014

brèves tropicales

- **Chagas : déception du posaconazole vs benznidazole**
 - en PP : 80% de PCR-DNA+ à M10 vs 6 %
 - » Molina I NEJM 2014
- **diagnostic transdermique du palu?** immédiat, facile, pas cher !!!
 - laser et absorption optique de l'hémozoïne
 - » Lukianova-Hleb EY Proc Natl Acad Sci USA 2014
- **CMX comparable à TPI par SP chez F enceintes VIH**
 - incidence clinique, infection placentaire, poids naissance
 - » Klement E CID 2014
- **DHA-PPQ à H0 et H24 idem H0, H24, H48** (Cambodge)
 - » Lon C PLOS ONE 2014

Dénutrition sévère : les ATB c'est automatique !

➔ 1 M DC /an par dénutrition sévère

- randomisée, dble aveugle, Malawi, n=2767 : 6 à 59 mois
- amox / cefdinir / placebo + food
- guérison : 89 vs 91 vs 85 %
- mortalité : 4,8 vs 4,1 vs 7,4 %
- gain de poids > si ATB
- pas d'effet du type de malnutrition
 - » Trehan I NEJM 2013
- méta-analyse : 10 essais ; n= 4300 de 1 mois -12 ans
 - infections infracliniques ? effet sur microbiote ?

» Gough EK BMJ 2014

médecine des voyages



Brèves (1) ...

- plus de pb oculaires si usage de prophylaxie anti palu (MQ, CQ +/- PG, ATQ-PG) vs pas
 - cas/contrôles, 83 000 pts
 - OR vs pas : 1.3, 1.6, 1.25
 - » Schneider, Travel Med Infect Dis 2014
- observance prophylaxie d'exposition (UK) :
 - répulsifs > habits couvrant > moustiquaires > bombes
 - ↘ si < 30 ans
 - » Goodyer, JTM 2014
- *P knowlesi* d'importation : toujours rare (14 cas)
 - Bornéo + Thailand, Vietnam, Philippines, Singapour, Myanmar, Cambodge
 - » Müller, Int J Infect Dis 2014
- leishmaniose cutanée : touchez y le moins possible !
 - 44% guéri sans TTT systémique
 - » Morizot G CID 2013

Échec attendu de l'inattendu patch anti-turista

- vaccin anti ETEC (toxine)
- 2000 voyageurs UK et allemands → Mexique et Guatemala
- randomisée, 2ble aveugle vs placebo
 - 2 patch à 15 j d'intervalle
- 18% hyperpigmentation → 6 mois vs 0
- Ig G anti toxine sérique : 3400 vs 300
- 3,7 vs 5,6 % de DV ; 35% efficacité, p 0.06
 - immunité muqueuse !

(sous) vaccination contre la rage : tous pareil !

- **13 200 voyageurs US dans 18 CVI**
 - 2% déjà vaccinés ; 3% vaccinés
- **sur 1675 allant > 1 mois ds pays à risque**
 - vaccinés : 9 %
 - non vaccinés : 91%
 - refus : 30 %
 - indication non posée par médecin : 50 %
 - autres raisons : 12 %
- **FdR pour vaccin (multivariée) :**
 - > 6 mois vs <3 (OR 5)
 - recherche/formation/humanitaire vs loisir (OR 5)
 - » Dolan Vector Borne Zoonotic Dis 2014

Brèves ...(2)

- **étude « pilote » : labo rapide « point of care » sur 2 bateaux : ça vogue !**
 - contraintes logistiques ; formation courte du staff marin
 - » Bouricha JTM 2014
- **l'hypoxie des séjours en altitude et vols en avion ➔ le risque de poussées des MICI (40 vs 16 % ; p .005)**
 - » Vavricka J Crohns Colitis 2014
- **turista > Afrique Nord et Asie sud/centre**
 - cas/témoin sur Geosentinel
 - » Mues CID 2014
- **intérêt nouveaux anticoagulants oraux en voyage**
 - ø interactions nourriture/ médicaments ; ø suivi labo
 - mais risque hémorragique / pb si intervention
 - !!! excès par simplicité (prévention thrombose)
 - » Ringwald Travel Med Infect Dis 2014

Stamaril : Et graves moins fréquents qu'annoncé

| /100 000 doses | PI | monde | Historique |
|--------------------------|--------------|-----------------|-------------------------------------|
| viscerotropes dont DC | 0,07 0,01 | 0,004 0,0007 | 0,3 1,1 > 60 ans 3,2 > 70 ans |
| neurotropes | 0,15 | 0,009 | 0,4-0,8 1,6 > 60 ans |

- > 1993 (base de données) : 276 M doses
- pas d'évidence d'un risque > chez + 60 ans
- biais : sous report (PED ++); base données & article labo

Voyageurs Danois VIH+

- 763 réponses sur 2800 interrogés
- 50% : voyage hors Europe les 2 ans avant
 - conseils avant : 38 % !!
 - assurance : 86 %
 - $\frac{3}{4}$: pas d'info sur VIH !!
 - observance ARV \approx 100%
 - Pb de sante: 19% ; Cs : 6 % ; hospi: 05%

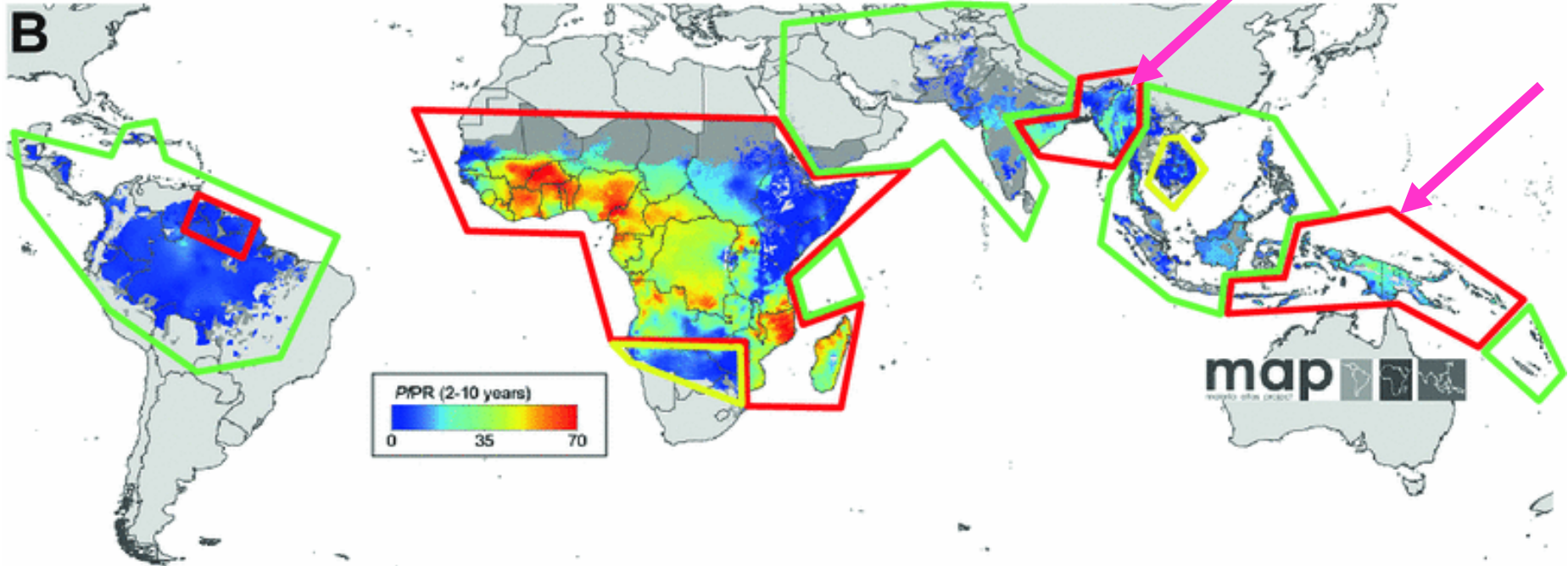
» Nielsen US; Travel Med Infect Dis 2014




ATQ+PG : 1 jour > retour ? ...et vers l'anti-EBM?

- rationnel pour arrêt 1 j > retour
- 421 voyageurs en AFR SS
- palu = 0
 - enquête tel. M1 et M6 + registre national des palu
- effectif trop faible (AFR Est ++) mais...comment démontrer que ça peut marcher ?
 - » Leshem et al JTM 2014
 - » Grobusch JTM 2014

Prévention du paludisme : l'Italie en Europe du Nord!

Calleri Infection 2014



-  Chemoprophylaxis recommended.
-  Chemoprophylaxis recommended (with some limitations).
-  Stand-by emergency treatment and/or early diagnosis recommended.

faible risque / risque minimal

(Modified from: Gething et al. A new world malaria map: *Plasmodium falciparum* endemicity in 2010. *Malaria Journal* 2011, 10:378 <http://www.malariajournal.com/content/10/1/378>).

Brèves ...(3)

- **prévention IST en voyage : décevant !**
 - globalement pas d'effet (méta analyse)
 - intervention motivationnelle pas supérieure à avis standard
 - » Croughs JTM 2014
- **40% anxiété/phobie de l'injection déclarée avant CS : impact sur les conseils ?**
 - » Noble JTM 2014
- **1 dose de vaccin VHA efficace au moins 10 ans ? Boost possible any time**
 - » Ott International J of Infect Dis 2013
- **le *pitting* ou l'hémolyse post-artesunate élucidée**
 - » Jauréguiberry Blood 2014

Merci et bons voyages...

avec la complicité de **Guillaume Leloup**

