

Quelles vaccinations pour quels voyageurs ?

Olivier Bouchaud



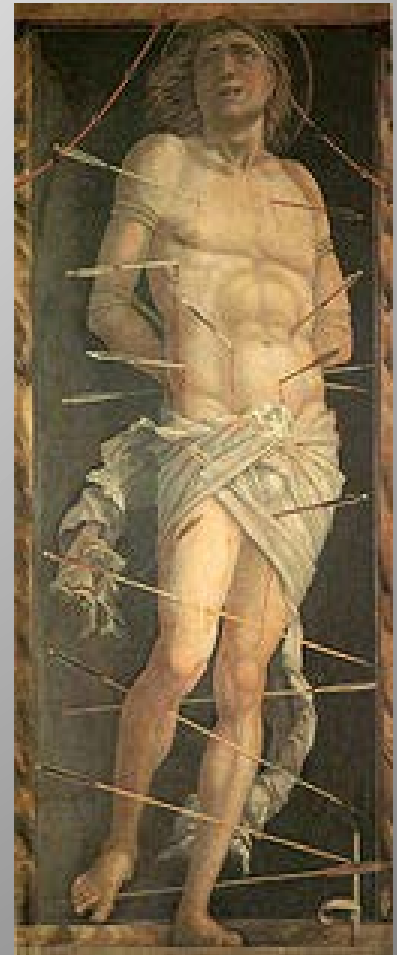
Le dilemme du choix des vaccins

→ du syndrome de Saint Sébastien ... à des indications raisonnées

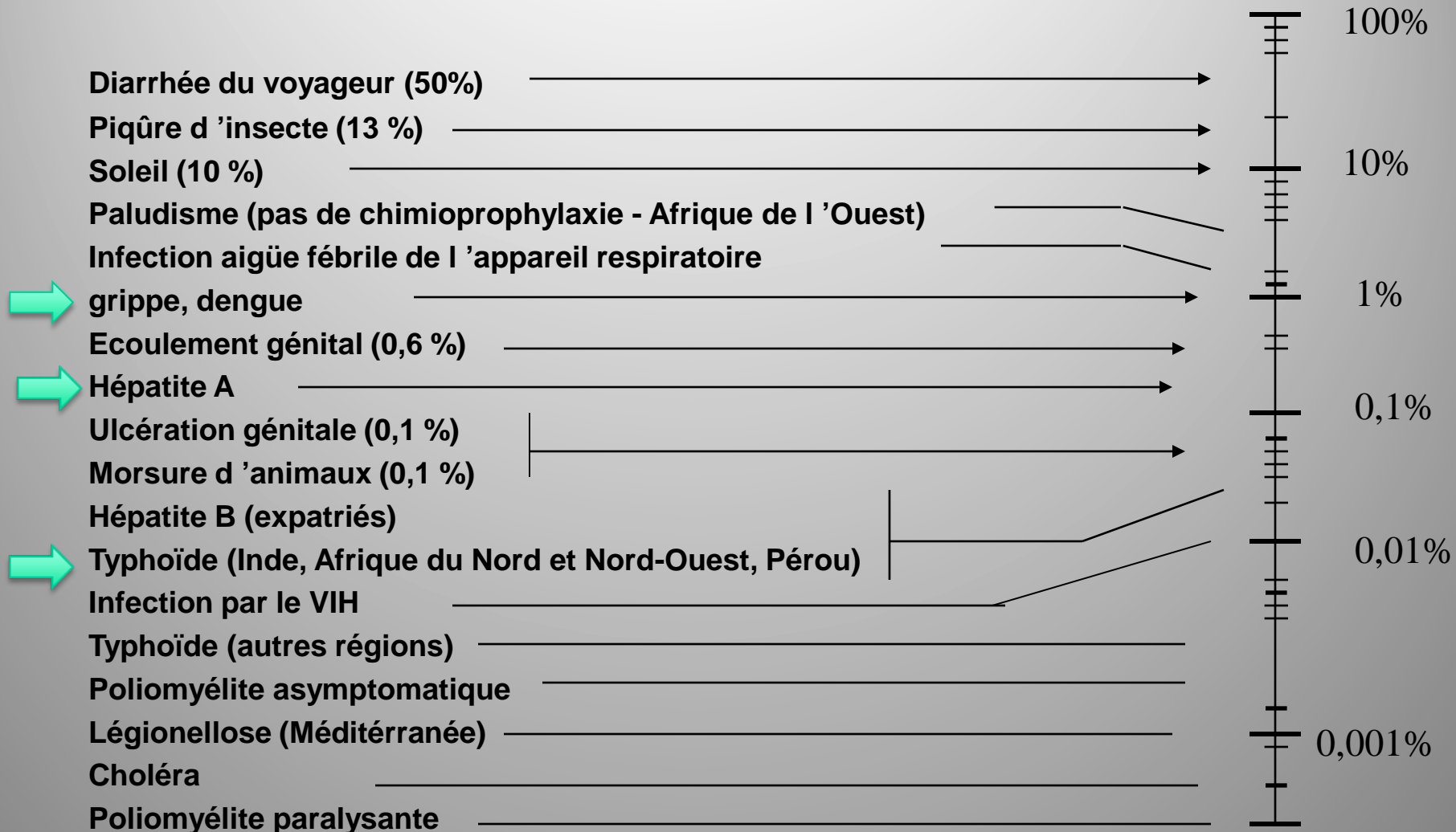
- Risque maladie cible
- Temps d'exposition
- Efficacité
- Coût

⇒ éviter la sur-vaccination au détriment de risques plus importants !

(palu. ++, migrants ++)



Fréquence mensuelle des problèmes de santé pendant un séjour dans un pays en voie de développement (adapté d 'après Steffen et al, 1987; Peltola et al, 1983)



repères sur les risques

(séjour ou 1 mois ou 2 sem)

- grippe : 1 %
- hépatite A : < 3 ‰
→ 3,5/100 000 [Sane J J Travel Med. 2015;22\(3\):208-11](#)
- typhoïde : < 1/10 000 (?) à 1/100 000
[Monath CID 2002](#)
- F Jaune : 50 (AFR Ouest) à 5 (Am Sud)/100 000
- /100 000 encéphalite japonaise : 1/ 3 millions
- méningite épidémique : < 1/ 1 million
- rage, encéphalite à tique ??

EJ : quel risque pour le voyageur occidental ?

POPULATION VOYAGE	risque
<p>Voyageurs Finlandais/ Suédois^{° °}</p> <p>Voyageurs US / toutes nationalités</p> <p>séjours < 1 mois</p>	<p>1 cas pour 257/300,000</p> <p>< 0,2 cas/million</p> <p>→ <1 cas/million voyages*</p> <p>1 cas / 3,3 millions voyageurs (Duffy, non publié, cité par Hills)</p>
<p>Voyageurs, zones rurales (CDC 1993)</p> <p>Armée US, Thaïlande</p>	<p>2 -10 / 1000 / an</p> <p>4,3 / 1000 / an</p>

* : compte tenu cas non diagnostiqués, non publiés

[°]Lehtinen J Clin Virol 2008;43:93-95. ^{°°}Buhl M & Lindquist L. J Travel Med 2009;16:217-9.
Hills SL et al. Am J Trop Med Hyg 2010;82:930-6. Shlim DR & Solomon T. Clin Infect Dis 2002;35:183-8. WHO position paper. Wkly epidem Rec 2006;81:331-40. Werlinrud AM et al. J Travel Med 2011; 18:411-13.

Quel risque pour le voyageur occidental ?

- **Cas documentés : n = 68 (2015)**

- **Étude Hills (55 cas entre 1973 et 2008)¹ : 18% létalité, 44% séquelles**
 - **60% touristes , 16% expatriés, 11% soldats**
 - **surtout séjours prolongés (65%), zone rurale, mousson (61%)**
 - 0 cas voy. affaire et voy court urbain
- **cas « hors profil »**
 - **35% séjours < 1 mois¹**
 - **hors zones de rizières² :**
 - **hotels touristiques (Bali, Thailand, Vietnam)**
 - **tourisme en ville (Angkor, Beijing, Hongkong)**
 - **cas avec faible ou sans exposition rurale³**
- **Cas récent⁴ : 3 sem en Thaïlande “touristique“ (01/2013)**
 - **20 ans, Espagnol ; BKK, Koh Samui**
 - **coma, tétraparésie → séquelles**



1. Hills SL et al. Am J Trop Med Hyg 2010;82:930-6. ; 2. Werlinrud AM et al. J Travel Med 2011; 18:411-13. Leurissen A, Strauven T. Acta Neurol Belg 2011;111:143-5. CDC. MMWR 2010;60:276-8. ; 3. Lehtinen VA et al. J Clin Virol 2008; 43: 93-95. ;4. Doti P Euro Surveill 2013

Les indispensables...

- Mise à jour DTP-c
 - Rappel / 20 ans (10 ans > 65 ans)
- Fièvre Jaune
 - indispensable/obligatoire : AFRss & bassin amazonien
 - 10 j / 10 ans → à vie 2016 (OMS)*
 - > 9 mois (6 mois)
 - CI : allergie œuf ; (relative): femme enceinte et ID
 - +/- petite réserve chez les > 60 ans ??
- Ménomune (méningo. A, C Y, W 135)
 - La Mecque (Hajj & Umra)

Les (très) recommandés

- hépatite A (M0-M6 à12)
 - Adulte et adolescents
 - Pas chez le migrant « natif » (95% protection)
- hépatite B (M0-M1-M6 / J0-J7-J14 / J28)
 - Ado, adulte
 - Séniors ?
- grippe :
 - séniors, croisières/voy. collectifs
- rougeole :
 - ado, jeunes adultes (svt 1 seule inj)

Ceux limités à des situations particulières

- Typhoïde (1 dose /3 ans)
 - efficacité : 65 % (Wagner J Travel Med. 2015;22(2):87-93)
 - Séjour prolongé (> 1mois) / proche population
- Méningite épidémique (quadrivalent conjugué /5 ans)
 - Zones sahéliennes et **saison sèche**, séjour long
- Rage (J0-J7-J28)
 - Indications clés
 - Séjours isolés (Inde ++) : +/- 4 j grand centre urbain
 - Enfants 1 à 4-5 ans
 - Vaccination post exposition toujours indispensable

Ceux limités à des situations particulières

- Encéphalite japonaise (J0-J28 / J0-J7)
 - Asie
 - (rurale, > 1 mois, mousson)
- Encéphalite à tiques (M0-M3-M9 → 3 inj !!)
 - Europe de l'Est/Russie
 - forestiers, trekkeurs
- Leptospirose
 - contact avec eau prof. ou loisirs (rafting...)

conclusion

balance bénéfice / risque



- en général trop mais parfois trop peu
 - » 91 % non vaccinés malgré séjour à risque (?)
 - » refus : 30% / pas proposé par médecin : 50%

(Dolan Vector Borne Zoonotic Dis 2014)

- difficulté de l'évaluation des risques
 - » données anciennes (sur estimation?)
 - » corrigées à la baisse si nouvelles données
- pb des recommandations
 - » juridique > épidémiologie !
 - » ex. vaccin EJ
- pb anxiété prescripteur & voyageur