



Best of médecine des voyages médecine tropicale

Olivier Bouchaud

SMIT CHU Avicenne et Université Paris 13
Bobigny

Liens d'intérêts en rapport avec le *best of*

- contrat associatif de recherche : Sigma Tau et GSK
- conseil et formation ponctuels : Sigma Tau
- participation à congrès : Gilead
- Société de Médecine des Voyages

Médecine tropicale

Grandes endémies et accès universel : une base pour les défis à venir de Santé Globale ?

- **Apport de la France dans la Santé Globale**
 - 2 grands courants historiques en France
 - accès universel gratuit à la santé par l'Etat
 - « verticalisme humanitaire d'Etat »
 - importation dans les zones coloniales des 2
 - » succès et échecs / antagonisme et complémentarité
 - > 60' : « sans frontiérisme », santé pour tous...
- **défi des objectifs 2030 « développement durable »**
 - contexte \neq : transition épidémio, inégalités sociales, climat
 - nouveaux modèles
 - ➔ accès universel et approche transversale : un modèle « français » à promouvoir ?
 - » *Atlani Duault L Lancet 2016*

le poids du VHC en Afrique

- **méta analyse de séroprévalence 2000-2014**
 - pop gen, donneurs de sang, F enceintes, VIH
 - 40 pays → hétérogénéité ++ : 0 à 56 % !!
 - estimation < données précédentes
 - ex : Cameroun et Gabon 5 % vs 10 à 14%
 - Egypte (15%) > AFR centrale (Cameroun, Gabon, Angola) ±5% > AFR Ouest : B Faso 6%, Bénin 4%, Sénégal 1% > AFR Est > AFR Australe (± 1 %)
- **accès au TT = prix + outils pour les indications**
 - 1700 \$ bithérapie (Egypte) :
 - OK pour pays intermédiaires / non pour les plus pauvres
 - » *Riou J Viral Hepat 2016 ; Woode ME J Viral Hepat 2016*

Zika au Brésil : introduction 2 ans avant

- > 30 000 cas au Brésil depuis mai 2015
- séquençage :
 - introduction : mai - décembre 2013
 - lien avec ↑ liaisons aériennes avec Z endémie Zika?
 - mutations /souches habituelles
 - mais pas de spécificité si microcéphalie
- microcéphalie corrélée avec exposition autour 17^{ème} semaine
 - pas de lien de causalité !!

» *Faria NR Science 2016*

Palu en Chine : travailleurs immigrés

- 2010-2014 : n = 18 000 = 3600/an !!!
 - 64 % importés avec augmentation dans le temps
 - de 6% (2010) à 97% (2014)
 - 94 % palu importés chez des VOY prof.
 - effondrement du palu autochtone compensé par palu d'importation des immigrants en AFR
- *Zhou S Malar J 2016*

brèves...

- **Le stress inducteur de « reviviscence » de Pf ?**
 - revue de la littérature : facteur inducteur le plus probable
 - » Shanks G Trans R Soc Trop Med Hyg 2015
- **observance au TDR-palu plutôt bonne**
 - méta analyse
 - globalement : 83%
 - 97 % si + mais 78 % si -
 - meilleure c/° agents communautaires/ médecins si - !
 - » Kabaghe AN Malar J. 2016

Médecine des voyages

Lutte contre le Jet lag : les voyageurs illuminés ...

- randomisée ; double aveugle
 - n = 30/25
 - 4 x 12 mn dans l'oreille pdt 7 j vs placebo
 - vol Ouest → Est
 - évaluation symptômes/performance/sommeil
 - meilleur pour le groupe « illuminé »
 - 0 symptômes à 6 vs 15 j
 - idem 2 autres critères
 - bénéfice vers J3-J4 : effet cumulatif ?
- intérêt de la transillumination auriculaire ?

» *Jurvelin H et al Aerosp Med Hum Perform 2015*

Palu grave : biomarqueurs de gravité

- prospectif multicentrique 2007 -2010
- 140 palu simple / 155 palu grave
- mortalité : 5,2%
- biomarqueurs (multi variée) S vs G et G+ vs G++
 - albumine ↓
 - sTREM-1 ↑
 - Pf HRP2 > parasitémie

» *Bruneel F Intensive Care Med. 2016*

Impact sur le travail des EI MQ mieux que CYC ?

- EI avec impact sur capacité à travailler :
 - 12,6% de 867 soldats sous MQ (neuropsych ++)
 - 22,2 % de 685 soldats sous CYC (digestif et peau ++)
 - $p < 0,0001$

➔ moins d'impact sur les performances avec MQ = à préférer en médecine du travail ?

» *Terrel AG et al. JTM 2015*

Facteurs d'observance à la chimioprophylaxie : MQ vs CYC

- **n = 928 VOY**
 - MQ = 396 ; CYC = 370 ; rien = 162
- **multivariée :**
 - MQ : AFR (OR: 51) ; études sup (OR:21) ; voy organisé (OR:4) ; loisir (OR:2,1) ; nationalité (OR:2)
 - CYC : études sup (OR:20) ; voy organisé (OR:11) ; loisir (OR:7) ; AFR (OR: 6) ; nationalité (OR:4,5)

➔ **déterminants d'observance varient selon la molécule**

➤ à confirmer !! (niveau d'éducation ?)

» *Shady I. J Trop Med 2015*

brèves ...

- **les voyageurs ne savent pas où ils vont /ce qu'ils feront !**
 - majorité de 83 voy consécutifs en TC
 - pb pour les conseils !!
 - » *Flaherty G. JTM 2016*
- **Co-administration possible vaccin MEN quadrivalent avec vaccin HA et/ou B**
 - Immunogénicité et tolérance idem dans les 3 groupes (VHA&B/VHA&B+MEN/MEN)
 - » *Alberer M. JTM 2015*
- **Ebola « importé » et excès de protection : retard au TT de 3 palu importés aux US (retour AFR ouest)**
 - » *Tan et al. MMWR 2016*

brèves ...

- rougeole du voyageur : un risque sous estimé
 - Asie > Afrique > Europe
 - » *Sotir MJ CID 2016*
- Ag Ns1 : faux + chez VOY avec Zika
 - » *Gyurech D Swiss Med Wkly 2016*
- bilharziose Corse (2013) : la bio mol parle !
 - confirmation rôle transmetteur possible des bulins (rivière Cavu)
 - *S. haematobium / bovis* d'AFR Ouest (Sénégal)
 - » *Boissier J Lancet ID 2016*

brèves ...

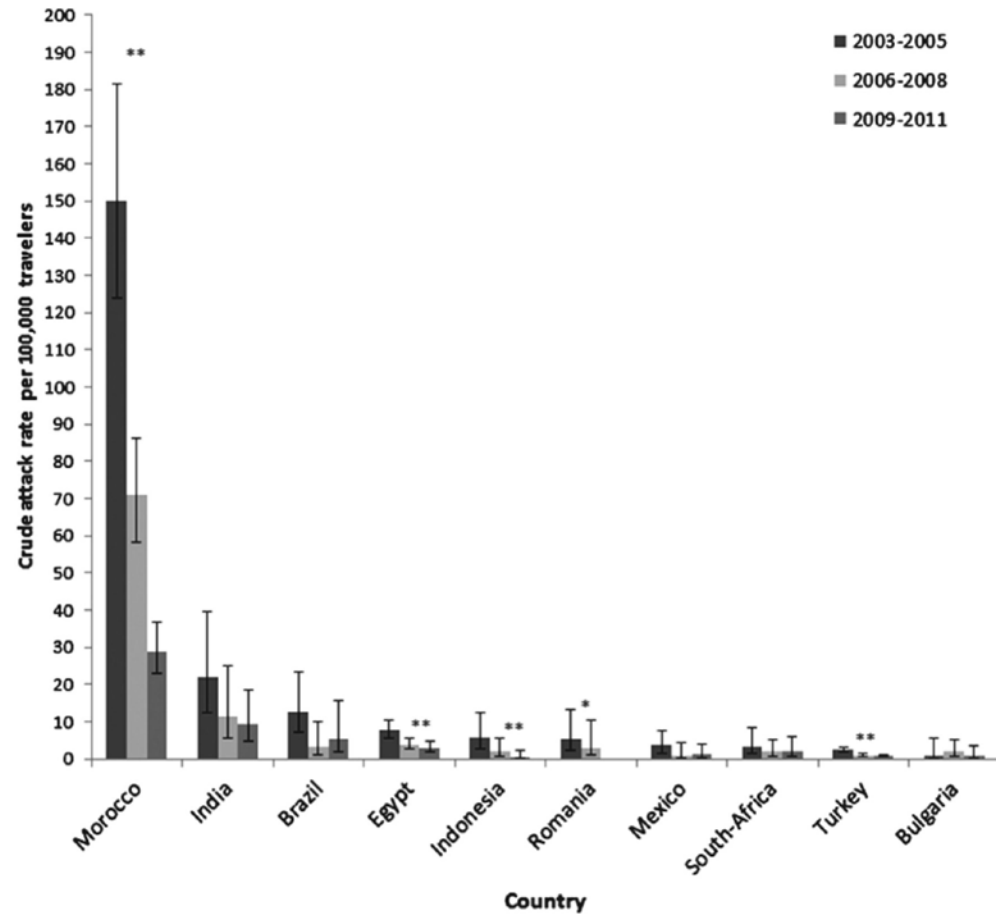
- **Asie + turista +ATB : le top pour revenir avec BMR (BLSE, Cipro-R)**
 - » *Reuland EA Clin Microbiol Infect. 2016*

- **hospitalisation en USI après séjour à Madagascar**
 - » USI à La Réunion
 - hommes, > 60 ans, co-morbidités
 - DC : 21 % (palu, PNPT, cardio-vascu)

 - » *Allyn J J Travel Med 2016*

Baisse du risque d'hépatite A : 0,003 % (tout fout le camp!)

- **Pays Bas 2003 -2011**
 - 2094 cas → 44 % importés
 - baisse du risque /temps
 - Tx d'attaque :
 - 7,5 /100 000 (2003-2005)
 - 3,5 /100 000 (2009-2011)
- **Hétérogène**
 - Maroc, Inde, Egypte :
61, 13, 5 /100000
- **risque divisé par 100 en
20 ans ? réf : 0,3 % /m**



Risque de palu et Indonésie

- données de MoH, OMS, Danemark, Allemagne, Suède, Suisse (1997 – 2013)
 - baisse transmission locale :
 - index parasit. annuel = 4,68/1000 (1990) à 1,38/1000 (2013)
 - incidence voyageurs :
 - Pf : 0,35 / 100 000
 - Pv : 1,3 /100 000
- ➔ risque < 1/100 000 = actualiser les reco !!

- *Johansson Arhem KM et al JTM 2015*

Merci et bons voyages...

