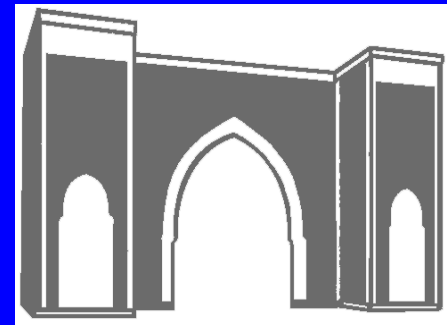


Best of 2008
médecine des voyages

Olivier Bouchaud
Hôpital Avicenne & Université Paris 13
Bobigny



Actualisation des risques...pour 1 mois d'exposition tropicale

- Turista : 50 %
 - Palu AFR ouest: 3,5 %
 - Dengue & Grippe : 1 %
 - Palu AFR centrale : 0,2 %
 - Typhoïde : 2 / 100 000
 - Accident mortel : 1/100 000
 - Encéphalite Jap : 1/1 000 000
 - Méningite : < 1/1 000 000

Des risques pour les *lipotouristes*

- ↑ Tourisme médical
 - chirurgie de « *fat removal* » en Rep. Dominicaine
- 20 cas infection de plaie par *M. abscessus* en 2003-2004
- Même site dans 8 cas
- Début de S2 à S18
- Errance et délais diagnostiques
- TTT hétérogène et long (9 mois, 2-12)

Etiologies des exanthèmes fébriles au retour (n = 62)

Virus	Chikungunya (35%), dengue (26%) EBV (5%), HIV (3%), CMV, rougeole , rubéole and varicelle
Bactéries	rickettsiose (10%), Streptoc. TSS (2%)
Parasite	Toxoplasmose et primo-inf schisto. (2%)
iatrogène	Nevirapine (prophylaxie post exposition) (2%)
inconnu	8%

Dengue vs Chikungunya

	Chikungunya N = 22	Dengue N = 16	P =
Arthralgies	100%	0%	<0.001
Prurit	48%	31%	NS
Neutropénie	10%	81%	<0.001
Thrombopénie	35%	88%	0.002
Cytolyse foie	65%	88%	NS

paludisme

Remboursement de la chimio prophylaxie ?

remboursement	65%	0%
Incidence/an	3836	6321
DC	21	34
Coût Million €	47	17

→ Si R 65% (données 2005)

- ✓ coût par cas de paludisme évité : 12 000 €
- ✓ coût par DC évité : 2 300 000 €

Choix de la chimioprophylaxie

- Étude prospective : 1073 voyageurs
 - choix après lecture de données écrites
- Choix = MQ : 45 %
 - ATQ/PG : 21 %, CYC:18%, « rien » : 5%, NSP : 11%
- Raisons :
 - MQ : expérience et faible coût
 - CYC et ATQ/PG : bonne tolérance (55%/43%)

➔ information claire > rumeurs

Paludisme tardif des migrants

- Étude cas/témoin sur 2700 palu.
 - 61 cas = 2,3% (> 2 mois après retour) vs 197 contrôles
 - Délai médian : 5 mois (→ 3 ans)
 - 10 cas > 1 an (5 G., 2 VIH, 3 primo-arrivants)
 - Facteurs de risque de palu tardif (multivariée)
 - primo-arrivant, grossesse, prophy. MQ
- considérer le palu même longtemps après retour
- Pb pour les donneurs de sang

Palu d'importation et VIH

- Base DMI-2 1996-2003
- N = 190
- CD4 médian : 299
- Palu grave : 36%
 - ➔ CD4 < 350 (OR 2,6)
 - ➔ moins de palu graves si zone 3 !

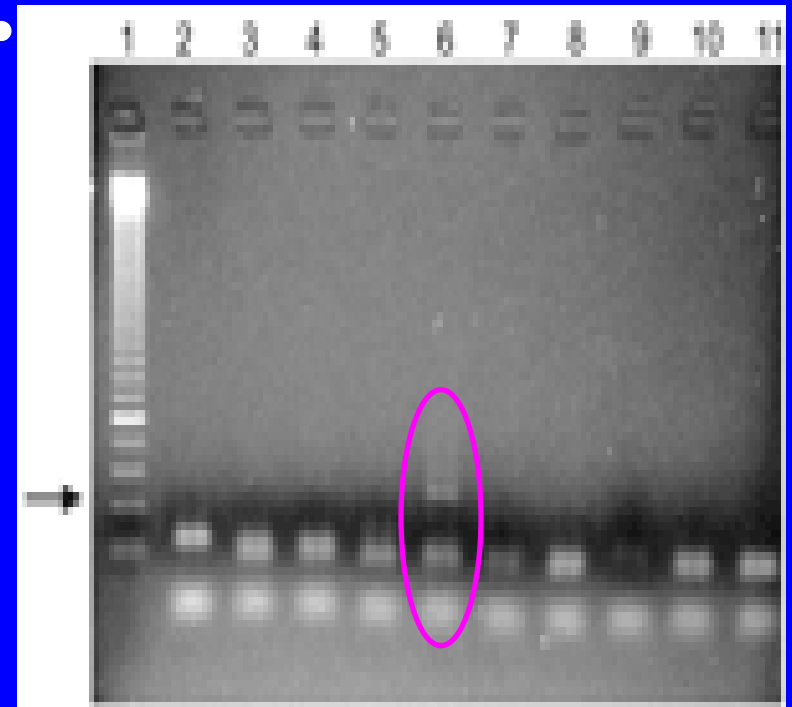
Il y en a maintenant 5 ...

→ *P. knowlesi*

- Bornéo
- Longtemps confondu avec *P. malariae*
- Cycle court : 24 h
- Formes graves avec DC

Archéo-paludisme !

- 91 momies Égypte
 - 500 à 3500 ans BC
- PCR gène *pfprt*
- 2 + (500/1500 BC) c/°
momies avec signes
osseux d'anémie
chronique



PCR amplification of a 134-bp
fragment of ancient DNA
of *Plasmodium falciparum* in Egyptian mummies

turista

Son coût...

- Pour les pays d'origine

	USA millions \$	UE millions \$
Conso. médicale	300	650
Perte de productivité	200	450

- Et les pays d'accueil !!
 - 490 millions \$ perdus pour 1 jour d'incapacité

Un (nouveau) vaccin ?

- Patch cutané avec entérotoxine d'EPEC
– Étude phase II, randomisée, dble aveugle vs pbo
– 2 patchs à 3 semaines d'écart AV départ
– 170 analysables
- Protection :
– 75 % TD modérée / 84 % TD sévère
– si TD : 0,5 vs 2,1 jours
- Tolérance : RAS

vaccins

Vaccin antigrippal : vaccin du voyageur ?

- 2^{èm} cause d'infection du voyageur évitable par vaccin
- Indications
 - idem « non voyageurs »
 - > 65 ans et entre 6 mois et 2 ans
 - co-morbidités
 - rassemblements/pèlerinage (Hadj)
 - milieu fermé : croisière
- problème de disponibilité

IC 51: nouveau vaccin EJ

- EJ : fréquente, asymptomatique mais DC et séquelles
 - IC51 : vaccin inactivé sur cellule véro à 2 doses M0-M1
 - Étude de tolérance random.3/1, dble aveugle, pbo
 - IC51 n = 2012 ; pbo, n = 663
- ➔ AE sévère : 0,5 vs 0,9 %
- ➔ pas d'allergie
- ➔ demande d'AMM

Non infectieux

Thrombose veineuse et avion...suite et pas fin

- Revue + méta-analyse par 2 investigateurs
 - 8 études cas/témoins retrouvées
 - lien significatif dans 4 études
 - 2 méta-analyses
 - avion : pas de lien retrouvé
 - tous transports : lien faible
- lien faible entre TV et long voyage
mais pas de lien avec l'avion

Céphalées et avion

- Questionnaire à 906 aéro-voyageurs
 - Âge = 33 ans ; ATCD céphalées : 22 %
- 6 % avec céphalées liées à l'avion
 - femmes ++ (34/52)
 - durée : 4 h > décollage ; 6 h > atterrissage
 - intensité : 6 (échelle de 10)
 - unilatérales : 45 %

➔ pb méconnu : physiopath à explorer