

Comité consultatif québécois sur la santé des voyageurs (CCQSV)

VIGIE EN SANTÉ DES VOYAGEURS Mise à jour en date du 21 mai 2010, vol. 11, no 4

POLIO AU TADJIKISTAN

ÉTAT DE SITUATION

Une éclosion de paralysie flasque est en cours au Tadjikistan. Un poliovirus de type 1 a été isolé dans au moins 7 des échantillons diagnostiques soumis. La plupart des cas sont survenus chez des enfants de moins de 5 ans. La région touchée est au sud-ouest du pays, frontalière avec l'Ouzbékistan et l'Afghanistan. Des cas de paralysie flasque ont également été notés en Ouzbékistan mais aucune confirmation de laboratoire n'a été obtenue.

RECOMMANDATIONS

Avant le départ, il faut s'assurer que la primo-immunisation contre la polio est complète et qu'une dose de rappel (unique) a été donnée si plus de dix ans se sont écoulés depuis la primo-immunisation (cf protocole d'immunisation du Québec à l'adresse électronique suivante : http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/piq/chap10-1_polio.pdf)

Pendant le voyage, puisque le virus de la polio a une transmission entérique, les précautions concernant l'ingestion et l'utilisation d'une eau de qualité et l'évitement des aliments à risque, doivent être rigoureusement suivies (cf guide d'intervention en santé-voyage à l'onglet eau et aliments à l'adresse électronique suivante : www.inspq.qc.ca/pdf/publications/799_SanteVoyage2008.pdf).

Sources :

1. OMS : Polio in Tajikistan, first importation since europe certified polio-free (23 avril 2010)
<http://www.euro.who.int/communicablediseases/outbreaks>
2. CDC : Outbreak notice polio in Tajikistan and Uzbekistan (16 mai 2010)
<http://wwwnc.cdc.gov/travel/content/outbreak-notice/polio-tajikistan-uzbekistan.aspx>

FIÈVRE DE LA VALLÉE DU RIFT (RIFT VALLEY FEVER) **EN AFRIQUE DU SUD**

ÉTAT DE SITUATION

Le gouvernement sud-africain rapportait, en date du 10 mai, 186 cas humains confirmés de fièvre de la vallée du Rift (FVR) incluant 18 décès. De nombreuses éclosions dans la population animale (particulièrement le bétail, les moutons et les chèvres) sont rapportées. Les provinces les plus touchées sont: Free State, Eastern Cape, Northern Cape, Western Cape et North West. De son côté, le gouvernement namibien rapportait dernièrement la présence du virus dans la population de moutons sur son territoire.

La FVR est une maladie virale causée par le Phlebovirus.

Il cause principalement une zoonose, touchant les animaux de ferme. Des cas humains peuvent survenir, principalement suite au contact direct ou indirect avec le sang ou les organes d'un animal contaminé. La transmission peut également survenir suite à l'ingestion de lait non pasteurisé provenant d'animaux infectés. La transmission via les piqûres d'insectes semble également possible.

La plupart des cas humains seront asymptomatiques. Chez ceux présentant des symptômes, la période d'incubation varie de deux à six jours. Le tableau clinique le plus fréquent est celui d'un syndrome grippal. Des cas plus sévères (oculaire, méningo-encéphalite ou fièvre hémorragique) peuvent également survenir.

RECOMMANDATIONS

A l'approche de la coupe du monde de la FIFA, il est probable que le nombre de voyageurs à destination de l'Afrique du Sud augmente. Le CCQSV recommande que ceux-ci soient évalués en clinique de santé-voyage pour une évaluation globale de leurs besoins.

De façon spécifique en regard de la FVR, les voyageurs séjournant dans les zones à risque devraient éviter le contact avec les animaux ou le sang animal. Ils doivent éviter de consommer du lait non pasteurisé. Les mesures de protection contre les piqûres d'insectes doivent être suivies.

Sources :

1. OMS : Rift valley fever in South Africa update 2 (12 mai 2010)
http://www.who.int/csr/don/2010_05_12/en/index.html
2. OMS : Rift Valley fever : WHO fact sheet (révisé mai 2010)
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs207/en/>
3. Agence de Santé Publique du Canada : Fièvre de la vallée du Rift en Afrique du sud (13 mai 2010)
http://www.phac-aspc.gc.ca/tmp-pmv/2010/rvfever_100513-fra.php