

Vaccinations

Vous trouverez ci-dessous les informations concernant les principales maladies, leurs zones à risque ainsi que les vaccinations adéquates.

- DTP - Diphtérie Tétanos Polio
- Fièvre jaune
- Hépatite A
- Fièvre typhoïde
- Méningite cérébro-spinale
- Hépatite B
- Encéphalite à tiques
- Rage

DTP - Diphtérie Tétanos Polio

Les zones à risque :

Tout voyageur doit mettre ses vaccinations DTP à jour avant son départ, et ce quel que soit le pays où il se rend : Afrique, Asie, Amérique du Sud, Europe de l'Est.

La maladie :

La diphtérie est une infection bactérienne se transmettant par la salive. Elle se manifeste par une forte angine, qui peut se compliquer de paralysies respiratoires parfois fatales. Alors qu'elle a pratiquement disparu des pays industrialisés, elle a réapparu en Europe de l'Est dans les années 90.

Le tétanos est dû à une bactérie qui peut contaminer toute blessure souillée par la terre, des objets ou des épineux. L'infection provoque de violentes contractures musculaires pouvant bloquer la respiration et entraîner la mort.

La poliomyélite, causée par un virus, peut être contractée en absorbant de l'eau ou des aliments contaminés, lors de baignades ou au contact d'une personne malade. Caractérisée par des paralysies plus ou moins importantes, cette maladie reste fréquente dans de nombreux pays d'Afrique, d'Asie et d'Europe de l'Est et touche les personnes de tout âge.

La vaccination :

En France, la vaccination est obligatoire pour tous les enfants. Les 3 premières injections ont lieu à 1 mois d'intervalle, avec rappel 1 an plus tard, puis tous les 5 ans jusqu'à 18 ans.

Après 18 ans : une injection de rappel tous les 10 ans.

Si le dernier rappel date de plus de 10 ans : 2 injections de rappel à 1 mois d'intervalle, puis dans 10 ans.

Si vous n'avez jamais été vacciné : 2 injections à 1 mois d'intervalle, rappel à 1 an, puis tous les 10 ans.

Fièvre jaune

Les zones à risque :

Régions intertropicales d'Afrique et d'Amérique du Sud.

La maladie :

Causede par la piqûre d'un moustique qui injecte un virus, outre de fortes fièvres, elle peut provoquer en 8 jours des hémorragies et un ictère sévère (coloration jaune de la peau). La fièvre jaune est mortelle dans 80 % des cas déclarés.

La vaccination :

Seule vaccination exigée par le règlement sanitaire international dans certains pays pour toute personne de plus de 1 an, son certificat doit alors figurer sur un carnet international de vaccination, délivré par un centre agréé. Obligatoire ou non, elle est indispensable dans les zones à risque et exigée par les autorités pour entrer dans de nombreux pays asiatiques en provenance de zones infectées.

- 1 seule injection 10 jours minimum avant le départ pour la première vaccination,
- validité : 10 ans.

Pour les femmes enceintes, les enfants de moins de 6 mois, les personnes allergiques à l'œuf, traitées aux corticoïdes ou présentant un déficit immunitaire, des contre-indications existent, à évaluer selon les cas.

Hépatite A

Les zones à risque :

L'hépatite A est endémique en Afrique, Asie et Amérique du Sud, Amérique centrale et Océanie.

La maladie :

L'hépatite A – ou jaunisse – est due à un virus qui se transmet par l'eau, les aliments et les mains sales. Elle entraîne des troubles digestifs et un ictère (coloration jaune de la peau), avec des complications possibles.

La vaccination :

Elle concerne les personnes non immunisées, nées après 1945 et les enfants dès l'âge de 1 an devant séjourner dans des pays où l'hygiène est précaire.

Les personnes ayant contracté la maladie sont immunisées à vie. Mais un dosage d'anticorps permet de décider de l'opportunité d'un rappel à 10 ans en particulier pour les personnes nées avant 1945.

- 1 injection 2 à 3 semaines avant le départ pour la première vaccination,
- 1 rappel 6 à 12 mois plus tard,
- puis 1 rappel tous les 10 ans.

Fièvre typhoïde

Les zones à risque :

Toutes les régions où l'hygiène est précaire.

La maladie :

Transmise par l'eau et les aliments contaminés, elle cause de fortes fièvres et peut évoluer vers des complications digestives, cardio-vasculaires ou neurologiques graves.

La vaccination :

Particulièrement conseillée en Asie, Afrique du Nord, Afrique et Amérique du Sud, sa nécessité dépend aussi des conditions et de la durée de votre voyage. Pratiquée dès l'âge de 2 ans.

- 1 injection 2 semaines avant le départ,
- validité : 3 ans.

Méningite cérébro-spinale

Les zones à risque :

Afrique subsaharienne, bassin amazonien et Asie de façon endémique. Epidémies sporadiques ailleurs, Europe comprise.

La maladie :

La bactérie méningocoque est à l'origine de cette méningite foudroyante, qui peut entraîner la mort en quelques heures. Transmise par voie orale, ses symptômes sont les suivants : fièvre, violents maux de tête et raideur de la nuque. C'est une urgence médicale sensible aux antibiotiques.

La vaccination :

Le vaccin protège contre la plupart des méningocoques, mais n'est pas efficace contre celle qui sévit parfois en France. Tous les voyageurs de plus de 18 mois se rendant dans des régions infectées par les souches sensibles doivent systématiquement se vacciner. En cas de contact ou d'épidémie, les jeunes de moins de 18 mois pourront aussi être vaccinés.

- 1 seule injection 10-15 jours minimum avant le départ,
- validité : 3 ans.

NB : un vaccin particulier tétravalent est exigé pour le pèlerinage de la Mecque. Ce même vaccin peut-être conseillé pour les voyageurs qui seraient amenés à séjourner au Mali, Niger, Bénin et Burkina Faso en fonction de l'évolution de l'épidémie.

- 1 seule injection 10 jours minimum avant le départ,
- validité : 3 ans.

Attention :

Bien que vacciné, vous avez un risque, faible, de faire une méningite, et surtout, vous pouvez transmettre l'agent de la maladie à l'un de vos proches dans les quelques jours qui suivent votre retour en France.

Si vous-même ou quelqu'un de votre entourage présente les signes suivants : fièvre, maux de tête intenses, gêne importante occasionnée par la lumière, douleur ou raideur de la nuque, nausées et vomissements, il est indispensable de consulter immédiatement un médecin, en lui signalant le voyage récent de quelqu'un dans l'entourage.

Hépatite B

Les zones à risque :

Afrique, Asie, Amériques, Océanie mais aussi Europe.

La maladie :

Maladie virale transmise par voies sexuelle et sanguine, cette hépatite s'avère mortelle dans environ 10 % des cas déclarés en France. L'infection peut se manifester par des troubles hépatiques ou ne causer aucun symptôme. Sa gravité réside dans le risque de complications tardives, type cirrhose et cancer du foie, des années parfois après l'infection.

La vaccination :

Elle est conseillée à tout âge pour des séjours prolongés ou comportant des activités à risque dans les pays en développement, où la maladie est fréquente.

- 2 injections à 1 mois d'intervalle, puis 1 injection 6 mois plus tard,
- pour une immunité plus rapide, pour les professions exposées, les personnes à risque et les séjours fréquents en zone à risque : 3 injections à 1 mois d'intervalle et rappel à 1 an,
- pas de rappel avant 25 ans,
- après 25 ans, selon les risques courus, la recherche d'anticorps sera nécessaire avant de procéder à un rappel.

Encéphalite à tiques

Les zones à risque :

Europe Centrale, Europe de l'Est. En particulier d'avril à octobre.

La maladie :

Il s'agit d'un type de méningite virale, qui peut être grave ou laisser des séquelles neurologiques. Habituellement contractée lors d'une piqûre de tique, la maladie peut aussi se transmettre par voie alimentaire, notamment par le lait cru, sauf bouilli ou pasteurisé. L'incubation dure de 7 à 15 jours.

La vaccination :

Elle est possible pour tout public, excepté pour les femmes enceintes et pour les enfants de moins de 1 an.

- 2 injections à un mois d'intervalle (possibilité de raccourcir à 15 jours) ; entre 3 et 16 ans, la première injection est d'une demi-dose,
- premier rappel à 9-12 mois, puis tous les 3 ans.

Rage

Les zones à risque :

Afrique, Asie, Amériques, Europe de l'Est.

La maladie :

La rage se transmet par la bave, les griffures et les morsures d'animaux enragés, dans la grande majorité des cas, des animaux domestiques type chien et chat. Une blessure avec un ustensile souillé peut aussi transmettre l'infection, qui peut s'avérer mortelle si elle n'est pas traitée rapidement.

La vaccination :

En cas de soupçon de contamination, chez le sujet non vacciné, une vaccination curative doit être démarrée le plus rapidement possible dans un centre antirabique, avec le protocole établi :

- 5 injections à J0, J3, J7, J14, J28.

Une vaccination préventive est conseillée à tous les voyageurs se rendant pour plus d'un mois dans des zones touchées, surtout en cas de trekking, camping, randonnées...

- 3 injections à J0, J7, J28 (cette dernière peut être avancée à J21),
- rappel à 1 an puis tous les 5 ans,
- en cas de morsures ou de griffures, même vacciné, vous devez vous rendre dans un centre antirabique pour recevoir des injections supplémentaires éventuelles.