

**TRAVEL CLINIC**

**Consultation du voyageur, CHU UCL Namur - site de Godinne**

Drs. B.DELAERE, N. AUSSELET, P-E. PLUM, M. BERGHMANS

(Consultations A. 081/42.38.00)

**LA MALARIA (= PALUDISME)**

C'est une infection causée par un parasite (*Plasmodium*) et transmis par des moustiques (l'anophèle) qui piquent essentiellement entre le coucher et le lever du soleil, donc le soir et la nuit. Parmi les 5 espèces de Plasmodium, c'est le *Plasmodium falciparum* qui est le plus répandu et le plus dangereux. Le risque d'infection est variable selon la région visitée, la saison, la durée et le type de voyage. Il est fortement déconseillé aux femmes enceintes, aux immunodéprimés et aux enfants de moins de 5 ans de se rendre dans des zones à risque car la malaria peut rapidement prendre une forme sévère. Les symptômes classiques, tels que température élevée et maux de tête, peuvent être confondus avec un état grippal : si ces symptômes persistent plus de 48-72h ou si l'état général est altéré alors que vous êtes en zone à risque, consultez !

**Prévention des piqûres de moustiques**

- Elle est indispensable car la prise de médicaments ne protège pas à 100 %.
- Portez dès le coucher du soleil des vêtements clairs couvrant les bras et les jambes.
- Dès le coucher du soleil, appliquer une lotion ou une crème anti-moustique (répulsif) sur les parties non couvertes du corps. Les produits les plus efficaces sont à base de DEET.
- En zone à risque, utilisez des moustiquaires, imprégnées d'insecticides (perméthrine, deltaméthrine) pour dormir.

**Prophylaxie médicamenteuse**

Aucun médicament préventif n'est efficace à 100 %. La prise de médicaments ne dispense pas d'appliquer du répulsif anti.

Le choix de la prophylaxie dépend de la destination, du type de voyage, de la période de l'année, de l'âge du voyageur, des antécédents médicaux. Pour une durée de séjour au-delà de 3 mois, la pertinence de poursuivre la prophylaxie sera évaluée selon la région, la saison et l'exposition.

**3 schémas de prophylaxie peuvent être prescrits :**

**POSOLOGIE ADULTE:**

**ATOVAQUONE-PROGUANIL:** 1 comprimé par jour, à prendre pendant le repas (à heure fixe), à débiter la veille de l'arrivée en zone endémique et à poursuivre 7 jours après l'avoir quittée.  
**DOXYCYCLINE:** 100 mg 1x/j à débiter la veille de l'arrivée en zone endémique et à poursuivre 28 jours après l'avoir quittée. Particulièrement adapté pour les longs séjours.  
**LARIAM:** 1 comprimé par semaine à débiter 2 à 3 semaines avant le départ et à poursuivre 4 semaines après avoir quitté la zone endémique. A réserver à des situations particulières.

**ATOVAQUONE-PROGUANIL (MALARONE®)**

21 € la boîte de 12 comprimés; 41 € la boîte de 24 comprimés (19 € boîte junior); 74 € la boîte de 48 comprimés.

Très bien tolérée, prise régulière à horaire régulier avec un repas.

Effets secondaires: troubles gastro-intestinaux, maux de tête. Potentialise les anticoagulants (anti-vitamine K).

Contre-indications : enfant < 5 kg, insuffisance rénale sévère.

Contre-indication relative: femme enceinte (données cliniques rassurantes) ou allaitante. Poursuivre la contraception jusqu'à 15 jours après l'arrêt.

Posologie pédiatrique: Le pharmacien peut préparer les capsules avec la quantité adéquate.

Poids	Atovaquone Proguanil (Malarone) 1x/j	
	Forme junior (62,5/25 mg)	Forme adulte (250/100 mg)
5-7 kg	1/2 comprimé	/
8-10 kg	3/4 comprimé	/
11-20 kg	1 comprimé	1/4 de comprimé
21-30 kg	2 comprimés	1/2 comprimé
31-40 kg	3 comprimés	3/4 comprimé
> 40 kg	/	1 comprimé

### **DOXYCYCLINE**

9,22 € la boîte de 10 comprimés de 200mg (dose journalière est de 100 mg (1/2 comprimé de 200mg)).

Prise 1x/j, heure régulière, pendant un repas avec un grand verre d'eau. Eviter la prise avant de se coucher !

Contre-indications : Femme enceinte (l'utilisation est cependant autorisée pendant le premier trimestre de la grossesse) ou allaitant et l'enfant de moins de 8 ans.

Précautions : pas de prise concomitante de cations bivalents (fer, calcium, magnésium, aluminium...) ou de laitage.

Posologie pédiatrique (enfants de plus de 8 ans): moins de 40 kg: 50 mg/j, plus de 40 kg: 100 mg/j.

Effets secondaires : sensibilisation aux rayons solaires (crèmes solaires nécessaires!), infections fongiques de la bouche ou des parties génitales, troubles gastro-intestinaux. Potentialise les anticoagulants (anti-vitamine K).

### **MEFLOQUINE (LARIAM®)**

35 € la boîte de 8 comprimés

Débuter le traitement 2 à 3 semaines (2-3 prises) avant le départ pour s'assurer de la tolérance si c'est une première prise.

Prise une fois par semaine, heure régulière, pendant le repas du soir.

Convient pour les enfants à partir de 5 kg, les femmes enceintes et pendant l'allaitement.

Effets secondaires : 1/10.000 personnes peut présenter des réactions neuropsychiatriques : Dépression, idées suicidaires, palpitations, convulsions. 3% des personnes peuvent présenter des symptômes plus mineurs (troubles digestifs, troubles du sommeil, nervosité, maux de tête, irritabilité, vertiges, acouphènes,...) qui sont favorisés par la consommation d'alcool ou la fatigue/stress.

Contre-indications : antécédents d'épilepsie, de dépression, de troubles neurologiques ou psychiatriques, de crises d'angoisse, troubles du rythme cardiaque.

Précautions chez les professions nécessitant une attention soutenue. Les interactions médicamenteuses doivent systématiquement être vérifiées (ciclosporine, anticoagulants, antidiabétiques, anti-arythmiques, ...)

Posologie pédiatrique: Le pharmacien peut préparer les capsules avec la quantité adéquate.

Poids (kg)	Lariam 1x/semaine
0-4	-
5-10	1/8 de comprimé
11-20	1/4 de comprimé
21-30	1/2 de comprimé
31-45	3/4 de comprimé
> 45	1 comprimé