

TRAITEMENT ANTI-MALARIQUE DE RESERVE - AUTO TRAITEMENT

CHU UCL Namur - site de Godinne

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

Devant toute fièvre (> 38°C) de plus de 24h, isolée ou accompagnée d'autres symptômes et qui survient en zone où la malaria existe (ou endéans les 3 mois du retour), le diagnostic de malaria doit être évoqué, nécessitant une prise en charge urgente.

L"auto-traitement " n'est pas considéré comme un traitement définitif mais comme une mesure médicale urgente jusqu'à ce que vous puissiez consulter un médecin.

Il est réservé au cas où vous présentez de la fièvre élevée pendant plus de 24h alors que vous êtes depuis plus de 7 jours en zone à risque de malaria et qu'il ne vous est pas possible de voir un médecin endéans les 24h.

Il peut également être utilisé lorsque le diagnostic a été posé, mais que le traitement disponible localement est possiblement de qualité inférieure.

En cas de symptômes graves (fièvre pendant plus de 3 jours, urines foncées, essoufflement, troubles de la conscience), une hospitalisation urgente s'impose.

Il sera proposé :

- Au voyageur en régions où le risque de transmission de malaria est moins élevé et qu'une chimioprophylaxie n'a pas été prescrite. Cela ne dispense pas des mesures de prévention des piqûres de moustiques.

Posologie adulte:

Atovaquone-proguanil (Malarone®):

Dose adulte et pour les enfants >40 kg: **4 comprimés en une prise par jour (en mangeant) pendant 3 jours.**

En cas de vomissements endéans les 3h de la prise, 4 autres comprimés doivent être repris.

(Traitement non recommandé, car probablement inefficace, si pris en prophylaxie).

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

Ou

Arthemeter + lumefantrine (Riamet®, Coartem® en Afrique) :

Dose adulte et enfants >35 kg: 4 comprimés en une prise (en mangeant) à 0, 8, 24, 36, 48 et 60 heures.

Effets secondaire s: troubles digestifs et neurologiques, troubles du rythme cardiaque.

Vérifier systématiquement les interactions avec d'autres médicaments (allongement du QTc, antirétroviraux, anticonvulsivants, contraception).

!!!! Un contrôle médical dès que possible s'impose, même si les symptômes ont régressé.

!!!! Dans les destinations où la chimioprophylaxie est recommandée, elle sera reprise à partir du 7è jour après le début du « self-traitement ».

Posologies pédiatriques:

Le traitement de réserve n'a pas été évalué chez l'enfant. Lorsque l'on voyage avec un enfant, il faut s'assurer qu'une consultation médicale sur place soit possible dans un délai maximal de 12h. La prescription d'un traitement de réserve chez l'enfant doit être évitée, **sauf situation d'urgence sans alternative.**

Atovaquone-proguanil (Malarone®):

- 5-8kg : 2 comprimés pédiatriques (62,5mg)/j en une prise pendant 3 jours
 - 9-10kg : 3 comprimés pédiatriques (62,5mg)/j en une prise pendant 3 jours
 - 11-20kg : 1 comprimé adulte (250mg)/j en une prise pendant 3 jours
 - 21-30kg : 2 comprimés adulte (250mg)/j en une prise pendant 3 jours
 - 31-40kg : 3 comprimés adulte (250mg)/j en une prise pendant 3 jours
- Un comprimé pédiatrique = 62,5mg d'Atovaquone et 25mg de Proguanil (= ¼ de comprimé adulte)

Arthemeter + lumefantrine (Riamet®, Coartem® en Afrique):

- 5-15kg : 1 comprimé, avec un peu de nourriture, à 0, 8, 24, 36, 48 et 60 heures.
- 15-25kg : 2 comprimés, avec un peu de nourriture, à 0, 8, 24, 36, 48 et 60 heures.
- 25-35kg : 3 comprimés, avec un peu de nourriture, à 0, 8, 24, 36, 48 et 60 heures.

Sources

- Itg Antwerp (wanda): <https://www.wanda.be/fr/a-z-index/comprimes-antipaludiques/>
- CDC: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/traveler-information-center>
- Institut Pasteur: https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/recommandations_voyageurs_2024_3_oct_2024_v2pdf.pdf