

AE 2024 S19 du 7 au 13 mai 2024 (Nathalie Colin de Verdière - Hôpital Saint-Louis)

EUROPE	AFRIQUE - OCEAN INDIEN	ASIE - MOYEN ORIENT	AMERIQUES - CARAIBES	AUSTRALIE - OCEANIE
<p>France (ex Afrique) : Hospitalisation le 2/5 d'un militaire pour fièvre de Lassa (pays de séjour non précisés). Enquête épidémiologique en cours Promed 08/05/24</p> <p>France Tension d'approvisionnement en vaccin IXIARO (importation transitoire de doses destinées au marché suédois/finlandais ; retour à la normale fin juillet) ANSM disponibilité produits de santé</p> <p>France (Corse) Détection du virus de la FH Crimée Congo (génotype 1) dans des tiques du genre <i>Hyalomma</i> collectées sur des bovins en Corse (déjà détecté en 2023 dans les Pyrénées-Orientales), avec un risque d'émergence sur le territoire CDC EID May 2024 ARS Corse 24/04/24</p> <p>Europe Surveillance des cas humains de FH Crimée Congo en Europe, avec en 2024, un décès en Espagne ECDC News 13/05/24</p>	<p>Mayotte Premier décès de choléra chez un enfant de 3 ans à Koungou qui regroupe la majorité des cas. 78 cas rapportés depuis le 18-mars (sur 63 cas au 8 mai, 49 acquis localement et 14 importés des Comores ou des pays du continent africain) ; Appel au renfort de professionnels de santé volontaires ; Avis HCSP relatif aux mesures d'anticipation et de gestion autour du choléra à Mayotte : vaccination et prise en charge des corps SPF PE Mayotte 08/05/24 SPF BR Mayotte cholera 08/05/24 HCSP Avis 15/04/24</p> <p>Tchad Epidémie d'hépatite E depuis 04/2023 ; En 2024, 2092 cas suspects (7 décès), pour moitié des enfants (6-17 ans), 27 femmes enceintes WHO DON 08/05/24</p> <p>Niger Epidémie en cours de méningite avec 125 cas suspects et 25 décès à S18 (2401 cas, 168 dc en 2024) ; Méningocoque majoritaire (44% W135 et 39% C) WHO AFRO WB W17</p> <p>Réunion Epidémie saisonnière de leptospirose d'ampleur inédite (204 cas déclarés, un décès) satellite de pluies abondantes SPF BR Réunion 02/05/24</p> <p>RDC Accroissement des cas de Mpox au 1er trimestre 2024 avec 4,538 cas, 296 décès (clade 1 virulent, avec un impact élevé chez les enfants, femmes enceintes et personnes immunodéprimées). Vaccins non disponibles Scénarios d'importation en cours dans les pays du Nord WHO Mpox sitrep 30/04/24</p>	<p>Philippines La rage est responsable de près de 300 décès humain par an ; campagne de vaccination animale en attente Promed 09/05/24</p> <p>Arabie saoudite Un décès de MERS-CoV en 2024 ECDC MERS-CoV update 03/05/24</p> <p>POLIO Rappel des pays où le virus a été détecté depuis moins de 12 mois : Afghanistan, Algérie, Angola, Bénin, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, RCA, Tchad, Côte d'Ivoire, RDC, Egypte, Guinée, Indonésie, Kenya, Liberia, Madagascar, Malawi, Mali, Mauritanie, Mozambique, Niger, Nigeria, Pakistan, Congo, Sénégal, Sierra Leone, Somalie, Soudan, Tanzanie (dont Zanzibar), Yémen, Zambie, Zimbabwe → Importance du rappel CDC Travel Notice 24/04/24 GPEI Polio Today</p>	<p>Etats Unis (Illinois, Connecticut) Cas de fièvre pourprée des Montagnes Rocheuses dès mi-février (morsure de tique <i>Dermacenter</i> ; prévention = PPAV) Promed 13/05/24</p> <p>Amérique centrale Emergence de myiase à larve de <i>Cochliomyia hominivorax</i> chez le bétail, touchant également l'homme (30 cas humains à S17 au Panama) Promed 10/05/24</p> <p>Amérique latine En 2024, 5193 cas d'infection à virus Oropouche dans les régions amazoniennes de Bolivie, Brésil, Colombie et Pérou (arbovirose transmise par un moustique du genre <i>Culex</i> ou un moucheron du genre <i>Culicoides</i>) WHO PAHO 09/05/24</p> <p>Amériques 268 cas humains de West Nile en Europe, depuis le 28/11/23, dont 109 en Argentine (11 décès), et 5 en Uruguay ECDC CDTR 08/05/24</p> <p>Guyane Point et MAJ carte des zones de transmission active du paludisme SPF Bulletin régional Guyane 02/05/2024</p>	<p>DENGUE</p> <p>* Pré-qualification par l'OMS du second vaccin contre la dengue TAK-003 (Qdenga*)</p> <p>* Note de synthèse : position de l'OMS sur les vaccins contre la dengue - mai 2024 → Vaccination indiquée pour les voyageurs vivant dans des pays non endémiques : - Voyageurs déjà infectés par l'un des 4 sérotypes, la vaccination par le TAK-003 être utile pour prévenir une 2eme infection plus sévère - Voyageurs qui n'ont jamais été infectés, les avantages de la vaccination par le TAK-003 sont moindres Un dépistage pré-vaccinal du statut sérologique n'est pas nécessaire, (envisagé lorsqu'il est disponible, pour faciliter l'évaluation des risques et des avantages de la vaccination). La protection débute 14 jours après la 1ere dose ; une 2eme dose est nécessaire après un intervalle minimum de 3 mois pour garantir la durabilité de la protection. Limite d'âge >6 ans et < 60 ans dans l'attente de données supplémentaires WHO Wer 03/05/24</p> <p>* Circulation accrue de dengue en : Asie / Pacifique : Cambodge, Fidji, Indonésie, Laos, Samoa, Singapour, Sri Lanka Afrique / Moyen Orient : Burkina Faso, Ethiopie, Mali, Maurice, Soudan Amériques : Argentina, Brésil, Colombie, Costa Rica, Curaçao, Equateur (dont Galápagos), Guyane, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, Honduras, Martinique, Mexique, Nicaragua, Panama, Paraguay, Pérou, Uruguay CDC Travel Notices 16/05/24</p>

Les informations contenues dans ces « actualités épidémiologiques », colligées à partir de différentes sources, ne sont pas exhaustives. Elles sont destinées à informer les professionnels de Médecine du Voyage et ne se substituent pas aux recommandations officielles. La SMV ne saurait être tenue pour responsable des inexactitudes, erreurs ou omissions que pourrait contenir ce document.

