

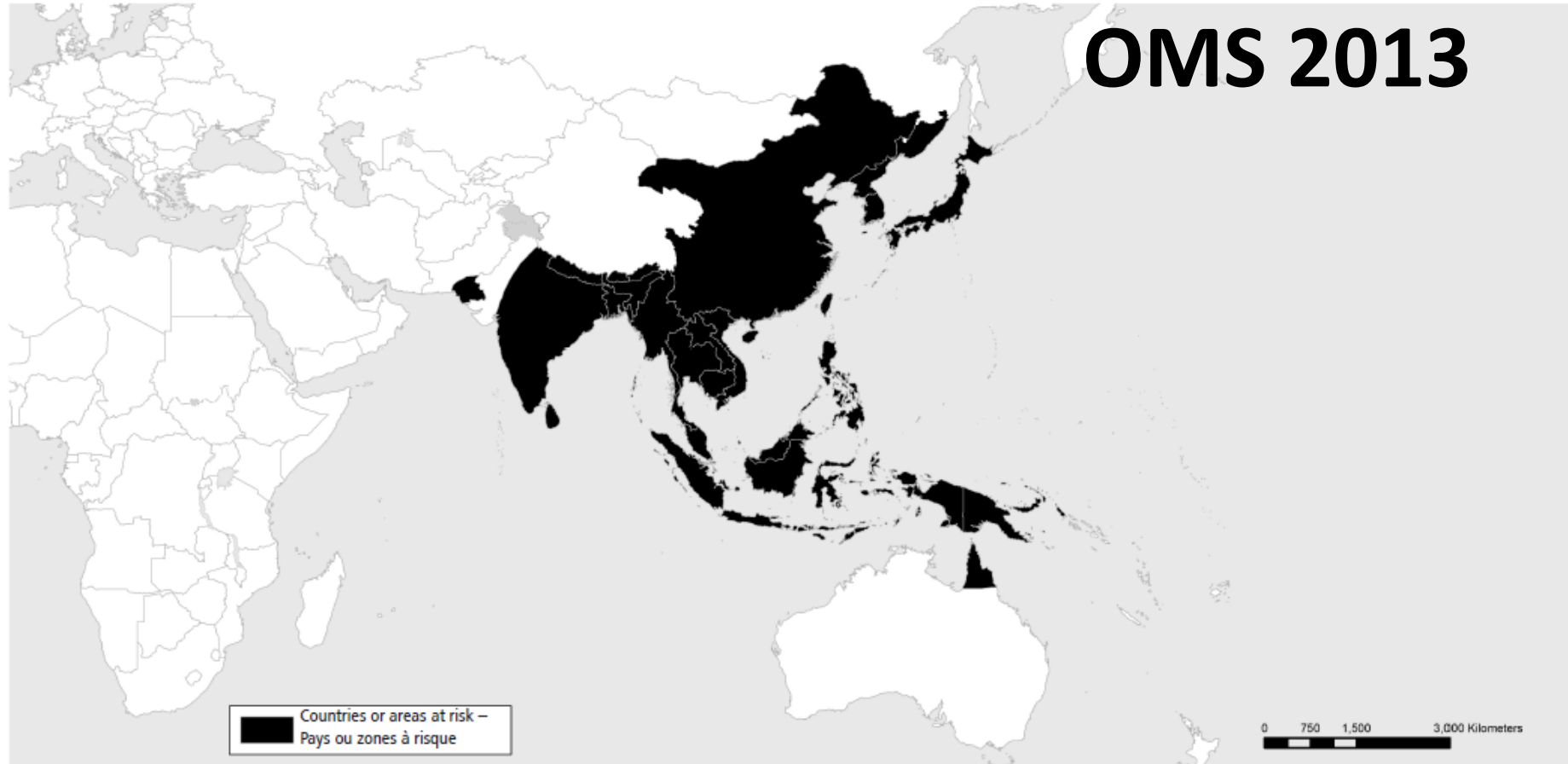
Vaccin contre l'encéphalite japonaise chez l'enfant voyageur

Peu d'indications pour les touristes
A conseiller chez l'expatrié dans les zones à risque

Dominique GENDREL
Hôpital Necker-Enfants Malades



Encéphalite japonaise OMS 2013



24 pays concernés :

11 ont inclus la vaccination EJ systématique dans leur programme national pour tout le pays et 3 pour les zones à risque

Encéphalite japonaise

La plus fréquente des encéphalites en Asie

Due à un Flavivirus transmis par un moustique (culex)

- 60 000 cas diagnostiqués par an (70% enfants)
- Mortalité 20%,
- Séquelles neurologiques fréquentes



- Plus de 60% de séropositifs en zone d'endémie

Nombreuses formes inapparentes chez les résidents et probablement aussi chez les touristes

Encéphalite japonaise

- Incubation 8 à 15 jours
- Début par un syndrome grippal souvent peu marqué
- Seulement 1/500 environ de ces syndromes grippaux évoluent vers des signes neuroméningés
- Convulsions 10% adultes, 60% enfants
- Séquelles de l'encéphalite
 - Neuro-sensorielles 30% Troubles du langage 40%

L'encéphalite japonaise reste exceptionnelle au retour de voyage

1973-2008

55 cas importés en Europe, USA, Australie dont 5 enfants

35 touristes, 12 expatriés (autres non précisés) 3 décès

Dans tous les cas séjour à risque en zone rurale et contamination au moment du pic (mai-octobre)



Am J Trop Med 2010

Mais aucune enquête sérologique
recherchant des formes asymptomatiques
chez les touristes non vaccinés n'a été faite

Quel risque pour le voyageur ?

Toujours se souvenir que la principale cause d'hospitalisation ou de décès chez les touristes en Asie du SE est l'accident de la route



Dans les zones d'endémie de l'encéphalite japonaise, le vaccin peut être utile, mais la protection contre les piqûres de moustiques est absolument indispensable

Nombreux vaccins dans le monde

- Le plus employé en Europe est Ixiaro (Novartis)

- Vaccin inactivé cultivé sur lignée cellulaire Vero
- Bien supporté



- 0,5 ml à J0 et J28
 - 2 mois -3 ans 0,25 ml
- Rappel éventuel après 1 ou 2 ans

Indications très ciblées pour le voyageur

- Séjour avec exposition en **milieu extérieur** en zone endémie
 - Camping, cyclisme, randonnée, travail extérieur
- Plus particulièrement en **zone rurale, (rizières +++)**
- Il peut y avoir des « bouffées épidémiques » importantes rendant le vaccin très utile mais elles sont variables d'une zone à l'autre et parfois tardivement signalées

Donc peu d'indications pour l'enfant effectuant un voyage banal

Vacciner l'enfant expatrié selon les recommandations du pays où il réside

Vaccination contre l'encéphalite japonaise recommandée dans tout le pays en routine :

Taiwan, Chine, Japon, Corée du Sud, Laos, Malaisie, Nepal, Singapour, Sri-Lanka, Thaïlande, Vietnam

Vaccination contre l'encéphalite japonaise recommandée en routine pour les habitants des zones à risque :

Australie, Cambodge, Inde

Vaccination contre l'encéphalite japonaise chez l'enfant

- **Quelques indications au cours de voyages touristiques en zone rurale à risque**



- **A recommander pour tous les enfants expatriés vivant en zone d'endémie**

Documentation

- www.inpes.sante.fr

Guide des vaccinations 2012

Calendrier vaccinal 2014

- Recommandations sanitaires pour les voyageurs

numero annuel du Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire

www.invs.sante.fr/beh

- OMS Rel Epid Hebdom 20 juin 2014

<http://www.who.int/wer/>