

Prophylaxie antipaludique

La protection contre les piqûres de moustiques est indispensable



Dominique GENDREL
Frédéric SORGE

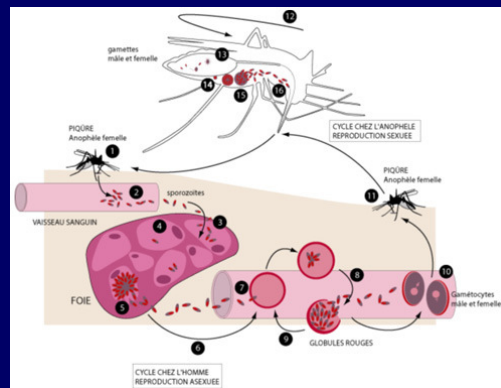
Service de Pédiatrie Générale , Hôpital Necker, Paris

Anopheles gambiae femelle transmettant le paludisme
lors d'un repas sanguin



Les anophèles (464 espèces, 68 vectrices de paludisme)
peuvent aussi transmettre des arbovirus, des filaires, etc ...

Pourquoi se protéger contre les anophèles ?



- Sans piqûre d'*anophèle*, pas de paludisme
- La lutte contre les moustique est la première ligne de défense dans la prévention du paludisme selon l'OMS
- La prophylaxie d'exposition a le meilleur rapport coût / efficacité

Les mesures antivectorielles contre les insectes piqueurs sont efficaces et peu coûteuses (OMS)

PALUDISME

De nombreuses études montrent que les moustiquaires aux fenêtres et aux lits réduisent de 50% le paludisme infantile

Amélioration si protection cutanée ajoutée

Nombreuses maladies transmises par moustiques, mouches, tiques, et autres

Virus, dengue, arboviroses, bactéries, filaires, autres parasites, etc ...

Les répulsifs cutanés sont parfaitement utilisables chez l'enfant en prenant quelques précautions selon l'âge

Les recommandations concernant les protections individuelles et collectives sont précises et bien détaillées sur ces sites

BEH Bulletin épidémiologique hebdomadaire



N° 16-17 | 3 juin 2014

Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2014
// Health recommendations for travellers, 2014

<http://www.medecine-voyages.fr>

<http://gpt.sfpediatric.com/sites/default/files/pdf/Groupe de Spe/GPT>

Comment se protéger individuellement contre les piqûres de moustiques ?



- Dès la tombée du jour :
 - Port de vêtements couvrants imprégnés de perméthrine
 - Application d'insectifuge sur la peau découverte
- Pendant le sommeil
 - Protection sous moustiquaire imprégnée d'insecticide



<http://www.medecine-voyages.fr/download.php?id=223>

Répulsifs cutanés chez les enfants

- Recommandation forte d'utiliser des répulsifs dès l'âge de 6 mois dans les zones à risque de maladie grave à transmission vectorielle, en veillant à utiliser la concentration minimale efficace sur le vecteur ciblé et le nombre maximal d'applications préconisé

Age	Nb max d'applications par jour	DEET *	Picaridine	Citriodiol	IR3535 **
6 mois - âge de la marche	1	10-30%		20-30%	20%
âge de la marche - 24 mois	2	10-30%		20-30%	20%
24 mois - 12 ans	2	20-30%	20-30%	20-30%	20-35%
> 12 ans	3	20-50%	20-30%	20-30%	20-35%
<i>Concentration efficace 4h sur les anophèles</i>		30%	20%	20%	20%

* Le DEET a fait l'objet de la 1ère expertise au niveau européen, une restriction d'usage est émise chez l'enfant de moins de 12 ans. Cependant, en cas de risque élevé de transmission d'une maladie vectorielle, il est utilisable sur une période courte en respectant le nb d'application max admis et les conditions pratiques d'usage chez l'enfant.

** Seule la France a émis une restriction d'usage de l'IR3535 chez l'enfant. Cette position sera probablement amenée à évoluer dans le cadre de l'expertise européenne.

RCP PPAV, 2010

Messages à retenir: insectifuges

- 4 insectifuges efficaces de façon prolongée (3 à 8 h) :
PMDRBO : Citriodiol,
IR3535,
Icaridine,
Deet
- Critère de choix de l'insectifuge: bénéfice / risque
- Utilisable dès 3 mois, mais préférable après 6 mois
- Le minimum d'applications nécessaire

Messages à retenir: insectifuges cutanés

La plupart des produits artisanaux dits « naturels »
sont inefficaces et parfois toxiques

**Se méfier en particulier des « huiles
essentielles » qui n'ont que peu d'efficacité
et provoquent souvent des réactions
cutanées gênantes, voire graves**

Mesures antivectorielles inefficaces

- dispositifs ultrasons
- bracelets, colliers, bandes
- huiles essentielles
- vitamine B1



Les mesures de protection antivectorielle domiciliaires

- Moustiquaires aux fenêtres et aux portes
- Imprégnation insecticide des rideaux et tissus
- Serpentin insecticide à combustion lente (alléthrine)
efficace 4 – 8 h # courant d'air ; non toxique, + - irritant
(0,4 € / serpentin)
- Diffuseurs électriques de plaquette ou de solution insecticide :
efficace 5 – 400 h # courant d'air + e- (11€)
- Climatisation : limite l'agressivité des moustiques mais ne les tue pas # recoins + pannes électriques
- Elimination des gîtes larvaires :



Hierarchie dans l'utilisation des moyens de prévention antimoustique

Moyens	Vecteur	Maladies	Anophèles et Culex <i>Piquent du coucher au lever du soleil</i>	<i>Aedes</i> <i>Piquent le jour</i>
			Paludisme, Filariose, West Nile...	Dengue, Chikungunya...
Moustiquaire imprégnée d'insecticide			++++	+
Pulvérisation intra-domiciliaire d'insecticides rémanents (professionnels de la lutte anti-vectorielle)			+++	+
Pulvérisation intra-domiciliaire de « bombes » insecticides (disponibles dans le commerce)			++	++
Diffuseur électrique d'insecticide (intérieur)			++	++
Grillage anti-moustiques aux fenêtres et portes			++	++
Climatisation			+	+
Ventilation			+	+
Répulsifs cutanés			++	+++
Vêtements imprégnés d'insecticide			++	++
Serpentin fumigène (extérieur ou pièces aérées)			+	+

Sources : IRD, InVS
++++ : les plus efficaces ; + : les moins efficaces

BEH n° 22-23, juin 2013

Risque vectoriel nocturne



rural

urbain

Séjour court ou itinérant			Séjour long et fixe (résidant, expatrié)	
Moustiquaire imprégnée* (++++)	OU ventilation/climatisation (+) ET utilisation d'un insecticide diffusible d'intérieur (++)	OU moustiquaires de fenêtres et de portes (++) ET utilisation d'un insecticide diffusible d'intérieur (++)	Moustiquaire imprégnée* (++++)	OU ventilation/climatisation (+) ET utilisation d'un insecticide diffusible d'intérieur (++)
Vêtements longs idéalement imprégnés (++)			Pulvérisation intra-domiciliaire d'insecticides rémanents (+++)	
Répulsifs cutanés en zone exposée (++)			Moustiquaires de fenêtres et de portes (++)	
Serpentins fumigènes [§] à l'extérieur (+)			Vêtements imprégnés (++)	
			Répulsifs cutanés à l'extérieur (++)	
			Serpentins fumigènes [§] à l'extérieur (+)	

Toujours

Si besoin

- épidémie
- saison des pluies...
- risque limité géograph.

++++ : essentiel +++ : très important ++ : important + : complémentaire

* En cas d'absence de moustiquaire imprégnée, utiliser une moustiquaire non imprégnée.

§ En dehors d'un contexte épidémique de lutte contre des moustiques vecteurs de maladies, le recours à des moyens de protection autres que les serpentins fumigènes doit être préféré, notamment chez les enfants, les personnes âgées, les asthmatiques et autres personnes souffrant de troubles respiratoires chez qui l'utilisation de serpentins fumigènes est déconseillée.

RCP PPAV, 2010

Stratégies de prévention chez les femmes enceintes

- Mêmes recommandations que le cas général
- Protection physique +++
 - Moustiquaire, vêtements imprégnés
- Limitation au minimum de l'utilisation des répulsifs, mais, en cas d'exposition à un risque vectoriel grave, les utiliser !
 - Aucun n'est privilégié par rapport à un autre
 - Citriodiol (PMDBO), IR3535, DEET, picaridine,



RCP PPAV, 2010

Résumé PPAV enfant



- La PPAV est parfois à utiliser durant la journée pour protéger l'enfant contre d'autres maladies à transmission vectorielle...
- La PPAV de l'enfant est consensuelle, pratique et simple ...

Il faut la promouvoir et favoriser son observance ...

<http://gpt.sfpediatrie.com/sites/default/files/pdf/Groupe de Spe/GPT/Protection Perso Antivectorielle RBP 2010.pdf>



Bibliographie

- http://www.invs.sante.fr/beh/2014/reco/pdf/2014_reco.pdf
- http://www.infectiologie.com/site/medias/_documents/consensus/2007-paludisme-court.pdf
- **Recommandations de protection personnelle antivectorielle SMV 2009**
<http://www.medecine-voyages.fr/download.php5?id=223>