

Note d'information aux praticiens des SAMU, SMUR et SAU, Fièvre au retour de voyage : vigilance !

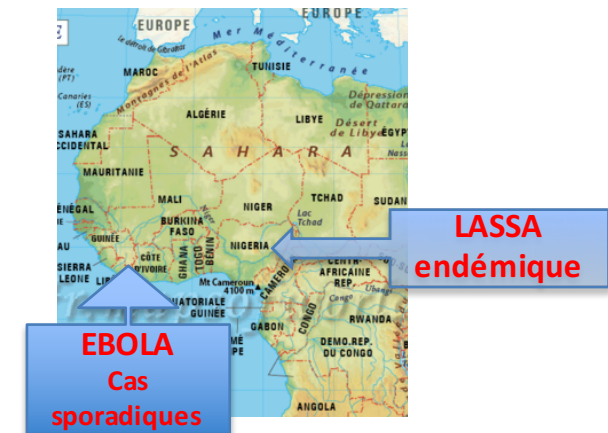
De retour d'Afrique de l'Ouest, les étiologies infectieuses à évoquer devant un syndrome fébrile / infectieux sont :

- Paludisme, en priorité
- Typhoïde (et para-typhoïde)
- Diarrhées infectieuses
- Méningite bactérienne (en particulier en période d'épidémie de méningite à méningocoque, entre décembre et juin)
- Bactériémie
- Leptospirose, rickettsioses, borrélioses
- Grippe et syndromes grippaux (phase initiale)
- Hépatite virale
- Arbovirose (dengue, fièvre jaune)
- Autre virose cosmopolite (primo-infection à EBV, CMV, VIH, rougeole)
- Et rarement, mais potentiellement graves et hautement contagieuses, fièvres hémorragiques virales (Ebola, Lassa, Crimée-Congo...)

Focus sur les Fièvres hémorragiques virales Ebola et Lassa :

Persistance de cas sporadiques de maladie à virus Ebola, et fièvre de Lassa endémique dans certains pays d'Afrique de l'Ouest. Possibilité de rares cas importés : *en mars 2016 un médecin américain diagnostiqué Lassa en Allemagne, après évacuation sanitaire depuis le Togo, avec 1 cas secondaire ; en avril 2016, une touriste suédoise diagnostiquée Lassa à son retour de voyage.*

Rappels : période d'incubation maximale de **21 jours**. Pour l'infection à virus Lassa, traitement antiviral spécifique par ribavirine IV à débiter dès que possible une fois le diagnostic posé.



- En cas de doute, infectiologue de votre ES référent disponible :

Dr. : ; Tél. :

Note d'information COREB / SAMU - SAU
27 avril 2016
Document susceptible d'évoluer en fonction
d'autres travaux en cours sur ce sujet.