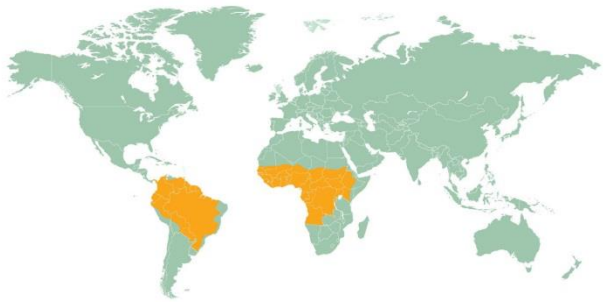
LA FIÈVRE JAUNE

Maladie tropicale due à un virus voisin de celui de la dengue transmise par des moustiques.

C'est une maladie à déclaration obligatoire.

ÉPIDÉMIOLOGIE

Cette maladie se rencontre dans les régions intertropicales d'Amérique, dont la Guyane française et surtout d'Afrique (95% des cas). Il n'y a pas de fièvre jaune en Asie. Elle touche l'homme de façon éparse dans les régions forestières (Amérique Latine) mais de vastes épidémies explosives surviennent en zones urbaines, où la densité de population est très forte (Afrique de l'Ouest forestière). Selon les chiffres de l'Organisation Mondiale de la Santé (O.M.S.), la fièvre jaune toucherait plus de 200 000 personnes chaque année, causant environ 30 000 décès.



POPULATION À RISQUE

La maladie est susceptible de toucher l'ensemble de la population dans les zones où le moustique vecteur est présent.

AGENT INFECTIEUX

Le virus de la fièvre jaune ou virus amaril est un **arbovirus**, c'est à dire un virus transmis par les moustiques. Les moustiques vecteurs sont ceux des familles ***Aedes*** (notamment *Aedes aegypti*) et ***Haemogogus*** (uniquement en Amérique).

CONTAMINATION

L'infection touche l'homme mais également le singe. La transmission se fera du singe à l'homme (cas sporadiques) et surtout d'homme à homme (lors d'épidémies) *via* la piqûre du moustique porteur du virus.

CLINIQUE

Après piqûre par un moustique vecteur, une incubation de 3 à 6 jours sans symptôme est présente, puis la maladie va évoluer en 2 phases successives :

- Une phase associant de la fièvre élevée, des maux de tête, frissons, fatigue, des douleurs musculaires, des nausées et des vomissements.
- Puis après 3 ou 4 jours, les malades entrent dans une phase de rémission, où les symptômes disparaissent.

Mais pour certaines formes graves, une **"phase jaune"** apparaît 24 heures après la phase de rémission. La fièvre remonte, apparition d'un ictère (jaunisse), de saignements avec notamment des vomissements de sang, d'un dysfonctionnement des reins et d'un état d'anxiété anormale avec agitation et confusion.

SOURCES :
Guide des vaccinations 2022
www.pasteur.fr
www.who.int/mediacentre
E. Pilly 2020, 27ème Édition
cdc.gov

Le taux de mortalité est de l'ordre de 50% lors de la "phase jaune" et elle est plus élevée chez l'enfant. Cependant, la majorité des cas guérit sans séquelles, avec une très bonne protection immunitaire vis à vis d'une nouvelle exposition au virus.

PRÉVENTION

Un **vaccin** contre la fièvre jaune existe et se fait en centre spécialisé. En France, la vaccination est **obligatoire en Guyane à partir de 12 mois** et elle est fortement recommandée pour les voyageurs en zones d'endémie.

Au niveau mondial, certains pays, encouragés par l'O.M.S., ont mis en place des vaccinations systématiques pour tenter d'éliminer la maladie.

Associées à la vaccination, des actions pour contrôler la prolifération des moustiques vecteurs peuvent être bénéfiques (destruction de zones de pontes).

Au niveau **individuel**, la protection personnelle antivectorielle (**PPAV**) est essentielle : vêtements, moustiquaires. L'utilisation des répulsifs est recommandée, tout en respectant les précautions d'emploi pour les femmes enceintes et pour les enfants de moins de 12 ans.

Les personnes présentant de graves symptômes doivent être hospitalisées pour être sous une surveillance étroite.

Copyright MedQual©
30/09/2022