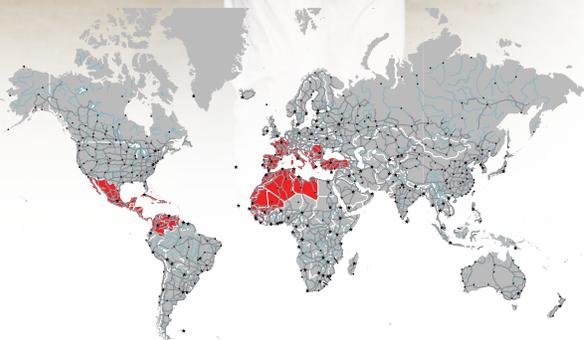


La diarrhée du voyageur et le choléra



Carte du monde

Voici les régions où la diarrhée du voyageur et le choléra peuvent être transmis. **Visitez www.casmedic.com pour en savoir plus.**

Types de vaccins

Il existe un vaccin très efficace pour prévenir la diarrhée du voyageur, mais celui-ci ne dure pas aussi longtemps que les autres (hépatites A et B).

Si vos vacances durent plus d'une semaine, ce vaccin pourrait vous éviter de 3 à 4 jours de diarrhée, et celui-ci pourrait donc être une bonne idée. Ce vaccin est le moyen le plus efficace de vous protéger contre la célèbre « tourista » et autres maladies semblables.

DUKORAL

DUKORAL est offert par Sanofi Pasteur et il comprend deux doses qui doivent être ingérées oralement. Ces deux doses doivent être espacées de 14 jours. Ce vaccin offre une bonne protection pour ceux qui ont peur des aiguilles, mais ses effets ne durent pas très longtemps et il a un goût désagréable.

La diarrhée du voyageur

La diarrhée est la maladie la plus courante lors d'un voyage dans un pays en développement. Elle se caractérise par l'émission d'au moins trois selles non moulées en 24 heures. La plupart des cas de diarrhée du voyageur sont légers et autolimités, mais la maladie peut être débilitante et difficile à traiter dans des endroits éloignés ou étrangers. Jusqu'à 50 % des voyageurs de pays industrialisés ont au moins un épisode de diarrhée aiguë pendant un séjour de 2 semaines dans un pays en développement et 20 % sont alités pendant une journée.^{1,2}

Le risque d'avoir la diarrhée du voyageur varie selon les régions. Par exemple, dans les Caraïbes et en Europe de l'Est et du Sud, le risque est de 15 à 20 %, tandis qu'en Afrique, en Asie du Sud-Est et en Amérique latine, il varie de 20 à 50 %.³

Le niveau de risque est déterminé par la destination et le type de voyage (hôtels cinq étoiles ou camping). L'hypochlorhydrie gastrique⁴ et l'absence relative d'immunité intestinale chez les jeunes enfants⁵⁻⁷ contribuent, entre autres, à augmenter vos chances de contracter cette diarrhée. De plus, certains groupes de voyageurs sont exposés à un risque accru de conséquences graves liées à la diarrhée du voyageur : en particulier, les personnes atteintes d'une maladie chronique et celles souffrant de déficits immunitaires, d'insuffisance rénale chronique, d'insuffisance cardiaque congestive, de diabète insulino-dépendant ou d'une maladie intestinale inflammatoire.

Les aliments contaminés sont la cause principale de diarrhée du voyageur, et l'ECET est le plus souvent associé à la transmission alimentaire. Des éclosions sont récemment survenues durant des croisières, ce qui rend plausible la transmission par l'eau.⁸ Aucune nourriture n'est « sûre » et les sources d'infections alimentaires sont nombreuses, y compris la viande mal cuite, les légumes crus contaminés ou les produits laitiers non pasteurisés. Les aliments peuvent être contaminés par des personnes, par l'environnement ou en passant plusieurs heures à température ambiante, ce qui permet aux bactéries de proliférer.

Les pathogènes bactériens entraînent plus de 80 % des cas. Les organismes les plus courants incluent *Escherichia coli*, surtout les souches d'ETEC, ainsi que *Campylobacter jejuni*, *Salmonella* et *Shigella*.^{9,10} Même si l'ECET est la bactérie la plus courante, elle est présente dans 25 à 50 % des cas et cette incidence varie considérablement selon les régions.^{11,9}

L'éducation sur l'ingestion de boissons et d'aliments sûrs, la purification de l'eau, la chimioprophylaxie à base d'antibiotiques ou d'autres types de médicaments et la vaccination peuvent prévenir cette maladie.

Si la prévention ne suffit pas, le traitement peut inclure la réhydratation orale, la gestion alimentaire, les ralentisseurs du transit intestinal et les antibiotiques.

Le choléra

Le choléra est une infection bactérienne grave causée par la bactérie *Vibrio cholerae*, qui affecte principalement l'intestin grêle. Ses symptômes principaux incluent la diarrhée et les vomissements abondants. Elle est généralement transmise par l'eau potable ou les aliments contaminés. La sévérité de la diarrhée et des vomissements peuvent occasionner une déshydratation rapide et la perte d'électrolytes. S'ils ne sont pas remplacés, la maladie peut être mortelle.¹² La mortalité varie de 50 % pour ceux non traités à moins de 1 % chez les patients bien traités. Le traitement consiste surtout à réhydrater par voie orale ou parentérale et prendre des antibiotiques. Les cas sont très variés : les cas bénins et asymptomatiques sont plus fréquents que les cas graves.¹³

Le choléra est souvent transmis dans de mauvaises conditions d'hygiène ou par l'ingestion d'eau ou d'aliments contaminés, tels que les coquillages et les poissons crus ou mal cuits.

Au Canada, les cas de choléra sont généralement rares : quatre cas ont été signalés en 2002, et cinq en 2003. Ils étaient tous liés aux voyages ou à l'immigration. Aucune transmission secondaire n'a été signalée, ce qui est normal au Canada avec nos installations sanitaires modernes, une bonne hygiène et de l'eau propre.

¹² wikipedia.org/wiki/Cholera

¹³ phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/05vol31/asc-dcc-7/index-eng.php

 **CasMedic**
1-888-575-0855

Des soins de santé à votre mesure



Ces renseignements vous sont offerts gratuitement par les professionnels de la santé de Cas Médic. Pour de plus amples informations sur les services de vaccination contre le choléra ou la diarrhée du voyageur, contactez-nous. Si vous croyez avoir été exposé, consultez un médecin. En général, vous devriez contacter votre médecin si vous avez des doutes sur votre état de santé!