

1.-

Orientations diagnostiques chez le voyageur au retour d'un pays exotique.

G.E. Piérard (1)

(1) Chargé de Cours, Chef de Service, Université de Liège, service de Dermatopathologie

Les demandes de tiré à part doivent être adressées au

Prof. G.E. Piérard, service de Dermatopathologie, CHU du Sart Tilman, 4000 Liège

Résumé

Sur le plan médical, un voyageur de retour d'un pays exotique peut souffrir de trois grandes catégories de maladies : une fièvre, une diarrhée ou une dermatose inhabituelle. Cette revue est un tableau synoptique d'orientation diagnostique.

Summary - Diagnostic orientations for the traveller returning from an exotic country

On a medical ground, a traveller returning from an exotic country may suffer from three main categories of diseases : fever, diarrhoea and unusudal dermatosis. The present review is a synoptic aid at the diagnosis.

Key word : Dermatitis. Diarrhoea. Fever. Tropical disease

3.-

Les voyages exotiques comportent un risque particulier, celui de contracter une maladie infectieuse ou parasitaire. Il serait en fait facile d'éviter la majorité d'entre elles en respectant quelques règles prophylactiques simples. Les principales sont les vaccinations, la chimioprophylaxie et l'hygiène de l'alimentation et de la peau (1-6).

Certains vaccins sont obligatoires selon les pays visités (6). Parmi eux, la vaccination anti-amarile est indispensable dans les zones d'endémie de la fièvre jaune et dans les territoires indemnes de la maladie, mais réceptifs car riches en vecteurs. La vaccination anticholérique est parfois obligatoire bien que d'une efficacité relative. La vaccination contre les hépatites A et B est souvent recommandée. Celle contre la rage est utile pour les voyageurs particulièrement exposés aux animaux. A titre exceptionnel, il peut être conseillé de se prémunir contre la peste et le typhus exanthématique. D'autres vaccinations facultatives sont vivement conseillées, en particulier les rappels ou les vaccinations anti-tétanique, anti-poliomyélitique et anti-méningococcémique.

La chimioprophylaxie s'applique au paludisme, à l'amibiase, aux filarioses, à la trypanosomiase africaine et au choléra. Celle de l'antipalustre est particulièrement recommandée.

Les mesures d'hygiène alimentaire prônent l'abstention de la consommation d'une eau de provenance suspecte et de tous les aliments non cuits. L'hygiène cutanée a pour objet de se protéger du soleil, de la chaleur, de l'humidité et du contact de la peau avec la boue, les eaux stagnantes, le sable de certaines plages, certains végétaux et de nombreux animaux.

4.-

Au retour d'un voyage dans la ceinture intertropicale, trois plaintes majeures peuvent motiver une consultation médicale : une fièvre (Tableau I), une diarrhée (Tableau II) ou une pathologie cutanée inhabituelle (5). Ces dernières sont présentées dans ce fascicule de la Revue Médicale de Liège. Certains examens particuliers de laboratoires sont utiles en fonction de l'origine géographique (Tableau III).

Tableau I : Principales causes de fièvre tropicale (selon réf. 4)

Diagnostic	Arguments cliniques	Arguments biologiques	
		d'orientation	spécifiques
Amibiase hépatique	Hépatomégalie douloureuse	VS très élevée hyperleucocytose	Sérodiagnostic
Arboviroses	Céphalées Arthralgies Exanthème	Hyperéosinophilie	Sérodiagnostic
Bilharzioses en phase d'invasion	Hépto-splénomégalie Signes allergiques Arthralgies	Hyperéosinophilie	Sérodiagnostic
Fièvre thyphoïde	Céphalées Troubles digestifs Splénomégalie	Leucopénie	Coproculture Sérodiagnostic
Hépatite virale	Troubles digestifs Hépatomégalie Arthralgies		Transaminases
Leishmaniose viscérale	Adénopathies Hépto-splénomégalie	VS très élevée Hypergammaglobu- linémie (IgG) Pancytopénie	Recherche de leishmanies (ponction de moelle) Sérodiagnostic
Paludisme	Céphalées, troubles digestifs, signes neurologiques (accès pernicieux, hépto-splénomégalie	Anémie	Frottis (en urgence) Goutte épaisse

Trichinose	Troubles digestifs Myalgies Oedème de la face Signes allergiques	Hyperéosinophilie	Sérodiagnostic
Trypanosomiase	Adénopathies cervicales Erythèmes fugaces Hépto-splénomégalie Signes neurologiques divers Inversion du nyctémère	VS très élevée Hypergammaglobu- linémie (IgM)	Sérodiagnostic Recherche de trypanosomes dans le sang

Tableau II : Principales causes de diarrhée du type « turista » (selon réf. 4)

	Affection à suspecter	Méthodes diagnostiques spécifiques
Diarrhée fébrile	Hépatite virale	Transaminases
	Paludisme	Frottis sanguin
	Salmonelloses	Hémocultures Coproculture Sérodiagnostic
	Shigelloses	Coproculture
	Trichinose	Sérodiagnostic
Diarrhée non fébrile	Amibiase intestinale aiguë	Parasitologie des selles
	Choléra	Coproculture
	Giardiase	Parasitologie des selles
	Helminthiases intestinales	Parasitologie des selles

Tableau IV - Orientations diagnostiques par le laboratoire

Zone géographique	Hémo-gramme	Parasitologie selles	Parasitologie urines	Frottis, goutte épaisse	Biopsie cutanée exsangue	Leucoconcentration	Sérologie
Amérique Centrale et du Sud	Systématique	Systématique		En cas d'accès fébrile		En cas de prurit	En cas de troubles lymphatiques Selon l'orientation clinique
Antilles Caraïbes	Systématique	Systématique		En cas d'accès fébrile			En cas de troubles lymphatiques Selon l'orientation clinique
Afrique Noire Madagascar	Systématique	Systématique	En cas de troubles urinaires	En cas d'accès fébrile	En cas	En cas de prurit	En cas de troubles lymphatiques Selon l'orientation clinique
Iles Océan Indien	Systématique	Systématique	En cas de troubles urinaires	En cas d'accès fébrile	En cas		En cas de troubles lymphatiques Selon l'orientation clinique
Afrique du Nord Moyen Orient	Systématique	Systématique	En cas de troubles urinaires	En cas d'accès fébrile	En cas		En cas de troubles lymphatiques Selon l'orientation clinique
Sous-Continent Indien, Sri-Lanka	Systématique	Systématique	En cas de troubles urinaires	En cas d'accès fébrile	En cas		En cas de troubles lymphatiques Selon l'orientation clinique
Extrême-Orient, Océanie	Systématique	Systématique	En cas de troubles urinaires	En cas d'accès fébrile	En cas		En cas de troubles lymphatiques Selon l'orientation clinique