

# FICHE D'INFORMATIONS RAGE

## Bref résumé des aspects clés

- La rage se transmet principalement par les chiens (et les chauves-souris), mais n'importe quel mammifère peut transmettre le virus.
- Dès la survenue des symptômes, l'évolution de la rage est fatale.
- La meilleure prévention contre la rage est **d'être vacciné avant le voyage** et d'adopter un comportement approprié envers les mammifères.
- La vaccination avant le voyage (voir section prévention) est recommandée parce que les vaccins et les immunoglobulines peuvent être difficile à obtenir dans de nombreux pays de destination.
- **Attention:** une morsure ou une griffure ainsi qu'un contact avec la salive d'un mammifère sur une plaie ouverte est toujours une urgence! Découvrez ci-dessous les mesures à prendre!

### Maladie

La rage est une maladie mortelle transmise par la salive ou d'autres fluides corporels de mammifères infectés.

### Occurrence / Zones à risque

Les chiens sont responsables de plus de 95 % des cas humains. Les chauves-souris, les chats et (rarement) les singes et tous les mammifères peuvent aussi transmettre la rage. Les régions les plus à risque sont l'Asie, l'Afrique et certains pays d'Amérique latine (p. ex. la Bolivie). La rage peut survenir partout dans le monde, sauf dans les pays où elle a été éradiquée avec succès.

### Transmission

La salive des animaux infectés pénètre dans le corps humain par la peau lésée, soit par des morsures ou des griffures, soit en léchant des zones de peau déjà lésées. Une fois que le virus de la rage a pénétré dans le corps par la lésion cutanée, il se déplace le long des fibres nerveuses en direction du cerveau. Dans la plupart des cas, cette migration prend plusieurs semaines à mois, et ne présente aucun symptôme accompagnant.

### Symptômes

Les symptômes n'apparaissent généralement que lorsque le virus a atteint le cerveau. Dans la plupart des cas, cela se produit après 2 à 12 semaines (min-max: 4 jours - plusieurs années!) et se manifeste par une encéphalite (inflammation du cerveau) qui, dans 99,99% des cas, est mortelle en l'espace de quelques semaines. Dès que les symptômes de l'encéphalite apparaissent, l'évolution fatale ne peut plus être évitée.

### Traitement

Il n'existe aucun traitement contre la rage.

**Mesures post-exposition:** Lavez immédiatement la plaie avec beaucoup d'eau et du savon pendant 10 à 15 minutes, désinfectez ensuite la plaie/morsure avec un désinfectant (p.ex. Bétadine®, Merfen®) et **faites-vous vacciner** immédiatement (c'est-à-dire pendant le voyage!) **contre la rage (prophylaxie post-expositionnelle d'urgence)** auprès d'un médecin ou dans un centre hospitalier. Pour les personnes ayant reçu une vaccination contre la rage avant de voyager (= vaccination pré-exposition), il est suffisant de recevoir deux doses supplémentaires sur place (de n'importe quelle marque disponible) à 3 jours d'intervalle. En cas d'absence de vaccination préexposition complète, il est nécessaire de recevoir - en plus de la vaccination - des immunoglobulines à titre d'immunisation passive au plus vite possible.

**À noter:** les immunoglobulines (et parfois, les vaccins) sont souvent indisponibles dans les pays à faibles ressources, ce qui est source de stress et d'insécurité. Un vaccin antitétanique de rappel est également indiqué.

### Prévention

Caresser des animaux en voyage n'est pas une bonne idée, même s'ils sont très mignons! Ne nourrissez pas des animaux et évitez de toucher des animaux sauvages, inconnus ou morts.

La vaccination contre la rage (**vaccination pré-expositionnelle**) est fortement recommandée dans les cas suivants:

- en cas de voyages répétés et/ou de séjours de longue durée dans des régions où la rage est présente,
- pour les voyages courts présentant un risque individuel élevé, notamment voyages à deux roues, randonnées dans des zones reculées, bébés et enfants,
- travail avec des animaux ou spéléologues (chauves-souris!).

Un schéma vaccinal court peut être proposé à la plupart des voyageurs: 2 injections à 7 jours d'intervalle avant le départ. Un rappel unique (3<sup>ème</sup> dose) est recommandé au moins un an après la vaccination de base si vous continuez à voyager dans des régions où la rage est présente. Si vous êtes immunodéprimé(e), veuillez consulter votre médecin, car d'autres intervalles de vaccination s'appliquent à votre cas.

### À noter

- En cas de voyage prévu, programmez un rendez-vous au centre de médecine des voyages 4 semaines avant le départ au plus tard. En cas de difficulté, un rendez-vous 10 jours avant le départ peut suffire.
- Après une exposition (morsure, griffure): consultez immédiatement un médecin (c'est-à-dire même pendant le voyage!) pour le traitement de la plaie et pour une vaccination antirabique post-expositionnelle! Cela est également nécessaire pour les personnes ayant reçu une immunisation de base complète avant le voyage!
- **Imprimez cette fiche d'informations et gardez-la à portée de main pendant votre voyage!**

### Informations complémentaires / Références: [OFSP Suisse \(français\)](#)