

## 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, la rage est mortelle. Le seul moyen d'éviter le décès est de se faire vacciner avant le voyage ou de nettoyer immédiatement la plaie et recevoir une immunisation après l'exposition. Dans de nombreux pays, les vaccins et les immunoglobulines sont souvent indisponibles.
- La meilleure prévention contre la rage est d'éviter les contacts avec des mammifères et la vaccination préexposition, particulièrement recommandée en cas de
  - séjours de longue durée dans des pays endémiques,
  - voyages courts présentant un risque individuel élevé, notamment voyages à deux roues ou randonnées dans des zones reculées, bébés et enfants de moins de 8 ans, professionnels travaillant avec des animaux ou explorateurs de grottes (chauves-souris !).

## 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 (Amérique latine), les chats et les singes (rarement), les prédateurs et d'autres mammifères peuvent aussi transmettre la rage. Les zones 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.

## Transmission

Griffures avec saignement, blessures léchées, morsures d'animaux infectés : lorsque la salive ou d'autres fluides corporels d'animaux infectés pénètrent dans l'organisme (p.ex., blessures qui saignent, même une égratignure), le virus de la rage se multiplie au point d'entrée et se propage ensuite aux nerfs périphériques pour finalement atteindre le système nerveux central. Une fois dans le cerveau, l'infection est mortelle.

## Symptômes

Lors de la survenue de symptômes tels que des démangeaisons, une paralysie ou de l'hydrophobie (peur de l'eau) entre 2 et 12 semaines après le contact (fourchette : entre 4 jours et 4 ans !), le point de non-retour est atteint et la maladie est mortelle. Ainsi, il est primordial d'être vacciné avant toute exposition (préexposition) et d'agir immédiatement en cas de contact.

## Traitement

Il n'existe aucun traitement fiable contre la rage.

**Mesures post-exposition** : Nettoyer immédiatement la plaie avec beaucoup d'eau et du savon pendant 10 à 15 minutes, appliquer du désinfectant (p.ex. Bétadine®, Merfen®) et se rendre en urgence (dans les 24h) auprès d'un centre hospitalier pour démarrer la vaccination post-exposition. Un vaccin antitétanique de rappel est également indiqué. Pour les personnes ayant reçu une vaccination contre la rage avant de voyager (préexposition), il est suffisant de recevoir deux doses supplémentaires (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 post-exposition - des immunoglobulines à titre d'immunisation passive. Il convient de noter que les immunoglobulines (et parfois, les vaccins) sont souvent indisponibles dans les milieux à faibles ressources, ce qui est source de stress et d'insécurité.

## Prévention

Caresser des animaux mignons n'est pas une bonne idée. Évitez de toucher des animaux sauvages, inconnus, voire morts.

**Vaccination préexposition** : Les voyageurs qui sont susceptibles d'effectuer des voyages répétés dans des endroits où la rage existe devraient se faire vacciner avant le voyage (préexposition). De plus, la vaccination préexposition est fortement recommandée pour les voyages à risque :

- séjours de longue durée dans des pays endémiques,
- voyages courts présentant un risque individuel élevé, notamment voyages à deux roues ou randonnées dans des zones reculées, bébés et enfants de moins de 8 ans, professionnels travaillant avec des animaux ou explorateurs de grottes (chauves-souris !).

Un schéma vaccinal court peut être proposé à la plupart des voyageurs : 2 injections, la première à un mois du départ si possible (minimum : 8 jours avant le départ). Un rappel est recommandé avant le prochain voyage, à un an d'intervalle minimum.

## À noter

- Il est recommandé d'obtenir les informations sur la prévention de la rage avant de voyager.
- En cas de voyage de plusieurs semaines ou à risque particulier, programmez un rendez-vous au centre de médecine des voyages 4 semaines avant le départ au plus tard.
- Après une éventuelle exposition (morsure, griffure), le nettoyage et désinfection de la plaie et la vaccination sont requis, même pour les personnes vaccinées avant le voyage.
- Imprimez cette fiche d'informations et gardez-la à portée de main pendant votre voyage !

## Informations complémentaires / Références

OFSP Suisse (allemand) :

[https://www.bag.admin.ch/dam/bag/de/dokumente/mt/infektionskrankheiten/tollwut/bag-bulletin-15-2021-tollwut-prep-und-pep.pdf.download.pdf/210412\\_BAG\\_Bulletin\\_15\\_2021\\_Tollwut%20PrEP%20und%20PEP\\_d.pdf](https://www.bag.admin.ch/dam/bag/de/dokumente/mt/infektionskrankheiten/tollwut/bag-bulletin-15-2021-tollwut-prep-und-pep.pdf.download.pdf/210412_BAG_Bulletin_15_2021_Tollwut%20PrEP%20und%20PEP_d.pdf)

OFSP Suisse (français) :

[https://www.bundespublikationen.admin.ch/cshop\\_mimes\\_bbl/14/1402EC7524F81EDBA5D6C3EBC18BA9FB.pdf](https://www.bundespublikationen.admin.ch/cshop_mimes_bbl/14/1402EC7524F81EDBA5D6C3EBC18BA9FB.pdf)