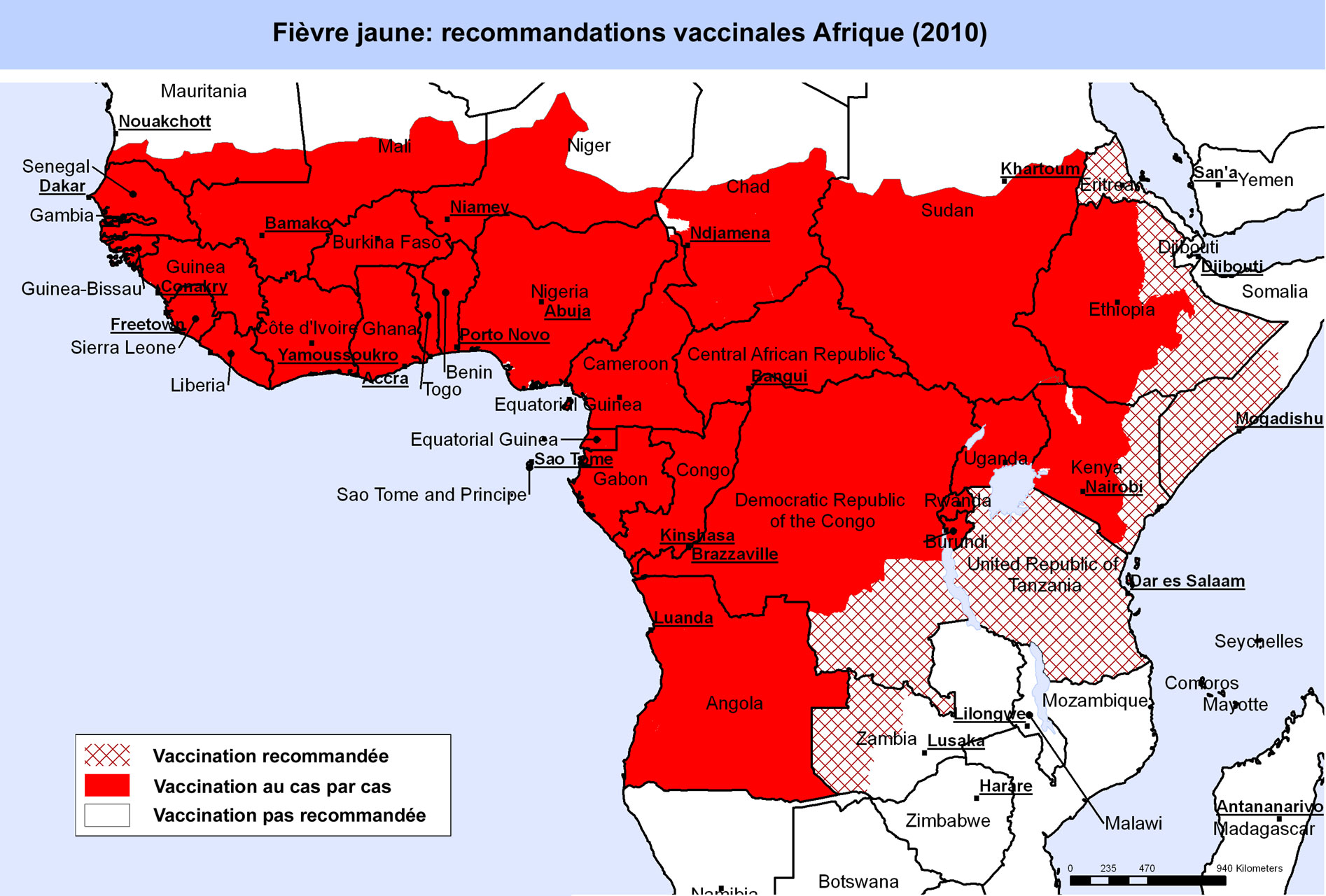
**FIEVRE JAUNE**

* Flavivirus amaril transmis par insectes (arbovirus)
* **L’Afrique** est de loin le continent le plus touché, avec 95% des cas recensés dans le monde > **Amérique du Sud** et **pas du tout en Asie**





**Symptômes**

* **Incubation de 3-6 jours**
* **Débute comme une grippe**:
  + fièvre, frissons
  + Douleurs musculaires
  + Maux de tête
  + Anorexie, vomissements
* **Dans les formes graves (15%):**
  + **Rémission passagère après 3 jours puis reprise de la T°**
  + **Syndrome hémorragique**
    - **Saignement bouche-nez, estomac => vomissement de sang noirâtre (vomito negro)**
    - **Ictère (qui donne son nom à la maladie)**
    - **Troubles rénaux (albuminurie puis IRA).**
* **Délire, convulsions, coma**
* **Décès dans 50 à 80% des cas en phase toxique après 10-14 jours**

**Diagnostic différentiel**

* **Paludisme**
  + Labo : parasitémie
* Dengue :
  + Spt d’appel : arthralgies, douleurs abdominales et oculaires, pétéchies (signe du Tourniquet)
  + Labo : bicytopénie : leuco et thrombopénie, augm. du PTT, baisse du complément)
* Rickettsies
* Hépatites virales
* Fièvres hémorragiques

**Traitement :**

* Il n’existe aucun traitement spécifique contre la fièvre jaune.
* Traitement symptomatique => repos, hydratation, fébrifuge, anti vomitifs, antalgiques

**Prévention**:

* Stamaril® Pasteur= Vaccin vivant réalise sur embryon de poulet
* 1 dose protège >99% pendant 10-15 ans **dès 10 jours** post vaccin
* Dès 9 mois (CI chez < 6 mois)
* Ad 10% des patients font une réaction vaccinale 2-10 jours après avec T°, myalgies, céphalées
* Vaccin CI chez
  + < 6 mois
  + immunosuppression (vaccine vivant) => Traitements immunosuppresseurs, HIV avec < 200 CD4/mcl
  + Anaphylaxie à l’œuf
  + Grossesse (CI relative)