

Epidémiologie <p>L'encéphalite japonaise est une maladie virale transmise par certains moustiques, le [Culex](http://fr.wikipedia.org/wiki/Culex) par exemple, le soir et la nuit.</p> <p>Les réservoirs chez les animaux sont le porc et certaines espèces d'oiseaux (hiron, canard, etc.).</p> <p>La transmission est maximale en zone rurale (rizières) mais aussi en zone urbaine pendant la mousson, la piqûre est douloureuse.</p>

<p>L'évolution se fait par petites épidémies : Malaisie (1999), Népal, etc.</p> Manifestation clinique <p>Fréquence des formes asymptomatiques (1 à 20 cas cliniques pour 1000 infections).
 Au début, malaise général avec maux de tête et fièvre après une incubation de 4 à 14 jours. Puis s'installent confusion, syndrome méningé (Raideur de nuque, nausées, vomissements, baisse de la lumière, etc.) et troubles du comportement dans les formes graves, voire coma.</p> <p>Mortalité estimée entre 25% et 50% dans les formes symptomatiques.</p>

<p>Symptômes neurologiques possibles.</p> Extension géographique <p></p> <p style="text-align: center;"><a class="jcebox" title="Répartition géographique de l'encéphalite japonaise"

href="images/phocagallery/cartes/maladies/thumbs/phoca_thumb_1_encephalites_japonaise.png"></p> L'encéphalite : Pays concernés par la maladie <p>Pays traversés où le risque existe :</p> Bangladesh

Bhoutan Cambodge Chine Inde Laos

Myanmar Thaïlande Vietnam

 Vaccination Caractéristiques du vaccin (Jevax en France) Vaccin inactivé A faire sur place. (difficile en France, uniquement dans certains centres, Jevax). 3 injections de 1 ml en sous-cutané J0, J7, J30. Rappel entre 1 et 3 ans. Pour les enfants de 1 à 3 ans injecter une demi dose chaque fois. Éviter le vaccin chez les nourrissons de moins de 1 an. Conservation entre +2°C et +8°C. Schéma habituel de vaccination et recommandations Vaccination recommandée pour les voyageurs en zone rurale ou pour les longs séjours en zone à risque. Effets indésirables 1/3 des cas : douleur, rougeur, tuméfaction au point d'injection. 10% des cas : réactions générales (fièvre, céphalées, malaise, éruption cutanée, et éventuellement frissons, vertiges, myalgies, nausées, vomissements, douleurs abdominales). Nécessité d'une surveillance médicale dans l'heure qui suit l'injection en raison de risques allergiques. A noter que ce risque existe jusqu'à 3 jours après la 2^e dose et parfois jusqu'à 2 semaines après la 3^e. Contre-indications Réaction allergique à une dose antérieure de vaccin. Hypersensibilité aux protéines murines ou coquillages, ou au thiomersal.

Associations vaccinales

- Bien que théoriquement rien ne s'y oppose, extrême prudence lors d'associations vaccinales par manque de recul.

Prévention

Les méthodes de préventions consistent à éloigner les moustiques afin de se protéger de leurs piqûres mais aussi par leurs éliminations en détruisant les lieux de reproduction par exemple.

Plus d'informations sont disponibles dans la rubrique [moustiques](index.php?option=com_content&view=article&id=96:les-moustiques&catid=44:insectes&Itemid=63) et la rubrique sur la [protection contre les piqûres](index.php?view=article&catid=45%3Aprevention&id=98%3Ales-piqures-dinsectes&option=com_content&Itemid=64).

Ressources

- [Comité d'Informations Médicales](http://www.cimed.org/index.php/cimed_fr/Questions-de-sante/Autres-maladies-infectieuses/L-Encephalite-Japonaise), l'information des voyageurs et des expatriés.
- [CHU de Rouen](http://www3.chu-rouen.fr/Internet/services/sante_voyages/pathologies/encephalite/), conseils de santé pour toutes les personnes se rendant à l'étranger.