

Épidémiologie

La maladie est provoquée par un [arbovirus](#) de la famille *Flaviviridae* (qui comprend également la [dengue](#), l'[encéphalite de Saint Louis](#) et le [virus du Nil occidental](#)). C'est un des plus petits virus à ARN que l'on ait réussi à isoler chez l'homme.

Les [moustiques](#) sont le vecteur principal de la maladie par transmission des singes à l'homme et par transmission d'homme à homme. Les moustiques impliqués sont *Aedes simpsoni*

, *Aedes africanus*

, et

Aedes aegypti

en

[Afrique](#)

, ainsi que les

Haemagogus

et

Sabethes

. Il y a une différence entre les symptômes de la maladie dans des secteurs ruraux et dans les villes. Les symptômes de la maladie dans les villes et chez les personnes d'origine étrangère sont habituellement plus sérieux.

Manifestation clinique

L'**incubation** muette, très courte, 5 jours, est suivie d'une **invasion** brutale avec malaise, maux de tête violents, sensation de "coup de barre" dorsal et poussée fébrile à 39 °C.

La **période d'état** comporte 2 phases fébriles séparées par une défervescence en V de 24 heures :

- une phase rouge de 3 jours, virémique, polyalgique, avec hyperthermie à 40 °C et plus, au cours de laquelle se produit une dissociation pouls - température ;
- une phase jaune de 3 jours, hépato-néphrétique et hémorragique, avec ictère purpurique, hémorragies digestives aboutissant aux vomissements noirs, d'où le nom de "vomito negro", et

La fièvre jaune

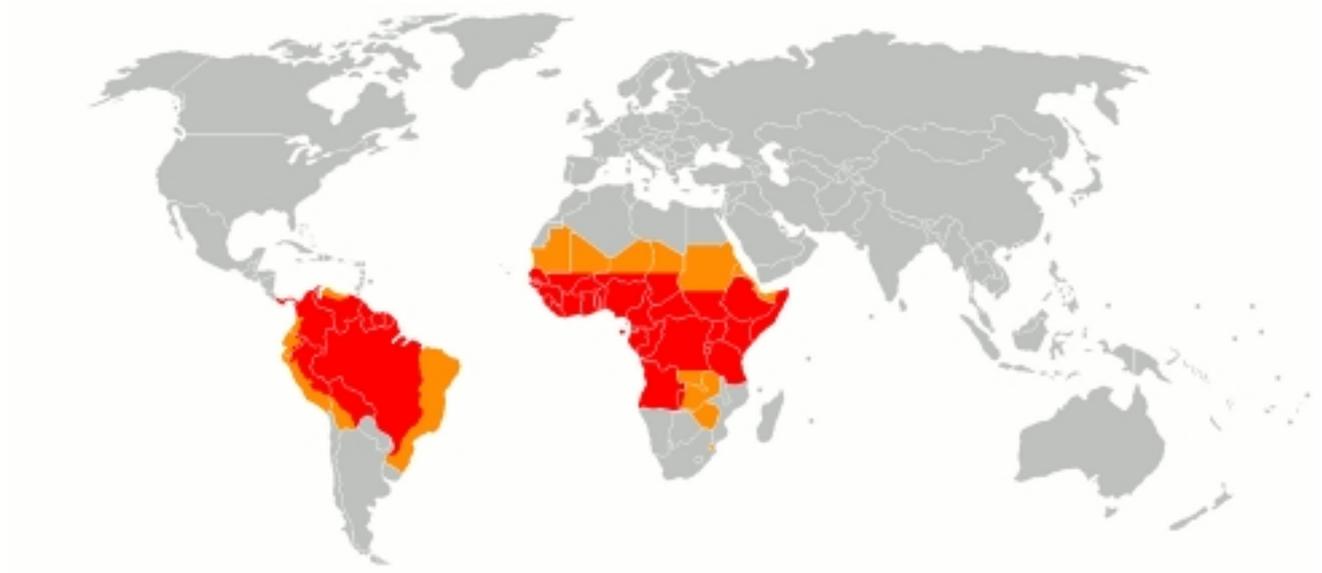
Écrit par Percherie - Mis à jour Vendredi, 03 Décembre 2010 12:00

protéinurie régulièrement croissante.

En cas d'**évolution** favorable, une défervescence en "lysis" en 48 heures, accompagnée d'une reprise de la diurèse, amène la guérison après 10 jours de maladie, durée maximale [pathognomonique](#) de la fièvre jaune.

La mort survient en [hypothermie](#), après rémission brutale ou au début de la reprise, ou en [hyperthermie](#) vers le 8^e jour, sans rémission.

Extension géographique



Légende : ■ zones endémique

■ zones où la fièvre jaune peut être présente

Pays traversés où le risque est élevé :

- [Gambie](#) ;
- [Mali](#) ;
- [Mauritanie](#) ;

- [Sénégal](#) .

Prévention et vaccination

La fièvre jaune est souvent fatale alors qu'une vaccination protège pour 10 ans.

Vaccination

Une injection, l'immunisation est acquise 10 jours après une injection de vaccin pour une durée légale de 10 ans. Rappel tous les 10 ans.

Le vaccin peut provoquer des effets indésirable comme :

- Petite fièvre, céphalées et douleurs dorsales vers le 4^o-6^o jour suivant la vaccination, pouvant durer 1 à 3 jours (5% des cas environ) ;
- Réactions allergiques très rares ;
- Exceptionnelle méningo-encéphalites en règle chez des nourrissons de moins de 3 mois.

Contre-indications

- Affections malignes évolutives ;
- Maladies infectieuses aiguës ou subaiguës évolutives ;
- Déficits immunitaires congénitaux et acquis, traitements immunosuppresseurs, traitements par corticoïdes au long cours, chimiothérapies ;
- Glomérulonéphrite chronique ou néphropathie aiguë ;
- Antécédents neurologiques, encéphalopathies ;
- Allergie **vraie** aux protéines de l'oeuf ;
- Femme enceinte et enfants de moins de 6 mois sauf contexte épidémique particulier.

Traitement

Il n'existe aucun traitement spécifique de la fièvre jaune qui est une maladie virale.

Seul un traitement symptomatique est possible, notamment contre la fièvre et la déshydratation. Il permet d'améliorer l'évolution de la maladie dans les cas les plus graves, mais il est peu accessible dans les zones défavorisées. L'extrême fragilité du malade demandera une grande prudence dans l'application d'un tel traitement.

Le malade devra être isolé sous moustiquaire pendant au moins 5 à 6 jours.

Ressources

- [Comité d'Informations Médicales](#) , l'information des voyageurs et des expatriés.
- [Wikipédia](#) , l'encyclopédie libre et gratuite.
- [CHU de Rouen](#) , conseils de santé pour toutes les personnes se rendant à l'étranger.