

Étiologie Maladie virale, la transmission est salivaire au cours :

- d'une morsure,
- d'un l'chage sur peau ab. Le virus ne traverse pas la peau saine.

Tout animal sang chaud est susceptible de servir de réservoir:

- chien responsable de la "rage des rues".
- chat, singe, chauve-souris, bovins, chevaux, etc.

Manifestation clinique La latence est importante avant le début des signes permettant la mise en route, de la contagion, d'une vaccination curative efficace (Incubation de 20 à 90 jours).

La période d'incubation est le plus souvent de trois à douze semaines mais peut atteindre deux ans. **Aucun cas de guérison spontanée** une fois la maladie déclarée.

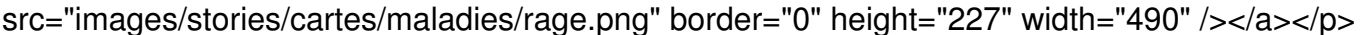
Chez l'animal, les symptômes dépendent de l'espèce concernée. Typiquement, on observe une ataxie généralisée, de l'hyperesthésie, des douleurs cervicales, une hypersalivation marquée et parfois des convulsions des muscles faciaux (en particuliers des masseters). Dans le cas des carnivores, un comportement anormalement agressif peut être observé mais n'est pas systématique. Dans ce cas l'animal cherche à mordre tout objet se situant à proximité de sa tête, et ne lève pas prise après morsure. L'aboïement d'un chien enragé est spécifique, bitonal (on n'oublie pas un tel aboïement lorsque on l'a entendu...).

Chez l'homme des troubles des fonctions cérébrales supérieures, anxiété, confusion, agitation, jusqu'à atteindre le delirium, les troubles du comportement, les [hallucinations](http://fr.wikipedia.org/wiki/Hallucination) et les [insomnies](http://fr.wikipedia.org/wiki/Insomnie). La production de grande quantité de salive et de larmes avec difficulté de déglutition sont typiques des phases avancées. Spécifiquement chez l'homme se développe à la fin d'évolution une hydrophobie : la vue de liquide provoque une peur non raisonnable, alors que le contact entraîne des sensations de brûlures insoutenables.

La mort, inévitable, survient de deux à dix jours après les premiers symptômes.

Extension géographique

[Répartition géographique du risque de contamination de la rage](images/phocagallery/cartes/maladies/thumbs/phoca_thumb_l_rage.png "Répartition géographique de la rage")

 src="images/stories/cartes/maladies/rage.png" border="0" height="227" width="490"/>

Le tableau ci-dessous indique les zones de forte endémie, les zones de faible endémie, les zones d'absence d'endémie et les absences de données.

Pays traversés où le risque est élevé:

- [Azerbaïdjan](index.php?option=com_content&view=article&id=49&Itemid=79)
- [Bangladesh](index.php?option=com_content&view=article&id=50&Itemid=83)
- [Bhoutan](index.php?option=com_content&view=article&id=51&Itemid=84)
- [Cambodge](index.php?option=com_content&view=article&id=51&Itemid=84)
- [Chine](index.php?option=com_content&view=article&id=54&Itemid=86)
- [Gorgie](index.php?option=com_content&view=article&id=56&Itemid=80)
- [Inde](index.php?option=com_content&view=article&id=58&Itemid=87)
- [Iran](index.php?option=com_content&view=article&id=59&Itemid=81)
- [Kirghizistan](index.php?option=com_content&view=article&id=61&Itemid=96)
- [Laos](index.php?option=com_content&view=article&id=62&Itemid=88)

Myanmar
Ouzbékistan
Pakistan Tadjikistan
Thaïlande
Turkménistan
Vietnam <h2>Prévention et vaccination</h2> <p>Tout animal est suspect y compris les animaux domestiques donc éviter tout contact avec des animaux inconnus. Ne pas oublier de vacciner ses animaux domestiques et d'avoir un carnet de vaccinations jour.</p> <h3>Vaccination préventive</h3> <p>Trois injections J+0, J+7, J+21 ou J+28. Rappel 1 an puis tous les 5 ans. A privilégier en cas de départ à risque ou prolongé.</p> Réactions locales et bénignes : douleur, myalgie, oedème, prurit, induration locale. Réactions générales : fièvre modérée, frissons, malaise, asthénie, céphalées, vertiges, douleurs musculaires et articulaires, troubles gastro-intestinaux, nausées, douleurs abdominales. Exceptionnelles réactions allergiques. <h3>Précautions d'emploi</h3> <p>Prudence chez les sujets présentant une allergie connue à la néomycine.</p> <h3>Contre-indications</h3> Aucune pour la vaccination curative compte tenu de l'évolution fatale de la maladie. Pour la vaccination préventive des sujets à haut risque, toujours évaluer le risque et il vaut mieux différer la vaccination en cas d'affection fébrile évolutive et en cas de grossesse. <p>La vaccination "préventive" ne dispense pas d'une vaccination "curative" en cas d'exposition (2 injections de rappel J+0 et J+3).</p> <h2>Traitement</h2> <p>En cas de contagion ou au moindre doute :</p> Désinfection locale au savon, puis avec un antiseptique. Pansement aseptisé. Différer toute suture si un doute existe. Vérifier la vaccination antirabique. Entreprendre la vaccination curative : 5 injections en 1 mois (J+0, J+3, J+7, J+14, J+30) avec rappel 90 jours en l'absence de vaccination antérieure. 1 à 3 injections si vaccination antérieure datant de moins de 3 mois. Les immunoglobulines spécifiques ne sont justifiées qu'après exposition lorsqu'on redoute une incubation brève (morsure grave de la face, des mains ou de territoires très innervés, contamination de catégorie III selon l'OMS. L'injection doit se faire en même temps que les premières doses vaccinales curatrices et au plus tard avant le septième jour. (cf. guide des vaccinations 1999). <h2>Ressources</h2> Comité d'Informations Médicales, l'information des voyageurs et des expatriés. Wikipédia, l'encyclopédie libre et gratuite.

La rage

Écrit par Percherie - Mis à jour Samedi, 16 Octobre 2010 12:06

href="http://www3.chu-rouen.fr/Internet/services/sante_voyages/pathologies/rage/"
class="lien_ext">CHU de Rouen, conseils de santé pour toutes les personnes se rendant
à l'étranger.