

LA RAGE

UNE MALADIE NEGLIGEE MALGRE UN IMPACT HUMAIN MAJEUR

- La rage est connue depuis la plus haute antiquité, comme l'attestent des écrits anciens provenant de Mésopotamie, d'Egypte et d'Inde.^{1,2}
- C'est une menace potentielle pour plus de 3,3 milliards de personnes vivant dans les zones enzootiques (c'est-à-dire où la rage est présente chez les animaux), principalement en Asie et en Afrique.³
- 99% des cas de rage dans le monde sont transmis par des morsures de chiens.^{4,5}
- La rage reste une maladie négligée, seulement un cas sur 20 est signalé en Asie et moins d'un cas sur 160 en Afrique.³
- La rage touche principalement des populations à faible revenu : selon une étude réalisée en Inde, 75% des victimes de morsures d'animaux appartenaient aux populations pauvres.⁶

UNE MALADIE MORTELLE : 1 DECES TOUTES LES 10 MINUTES ⁷

- Une fois les premiers symptômes cliniques apparus, la rage est pratiquement toujours mortelle.⁸
- Chaque année, plus de 60 000 personnes meurent de la rage dans le monde, dont 20 000 en Inde et 24 000 en Afrique.^{5, 8}
- 84% des personnes décédées habitent dans des zones rurales d'Afrique et d'Asie.^{5,8}
- 30 à 50% des sujets qui meurent de la rage sont des enfants de moins de 15 ans.⁹
- Les enfants sont particulièrement à risque car ils sont souvent mordus à la tête, au visage et aux bras.^{10, 11}

LA TRANSMISSION DE LA RAGE

La rage est transmise à l'homme par morsure, griffure, ou léchage de la peau excoriée par des animaux infectés.⁸

- En Europe et en Amérique, la rage est principalement présente chez les animaux sauvages.
- Le nombre de cas de rage transmise par des morsures de chauves-souris infectées augmente en Amérique du Sud. ¹² Aux Etats-Unis, cette espèce est devenue le transmetteur principal de la rage.¹³
- En Afrique et en Asie, les chiens sont les principaux hôtes et vecteurs de la rage.¹²

Après pénétration dans l'organisme (inoculation), le virus de la rage attaque le système nerveux et le cerveau puis se diffuse dans de nombreux tissus et notamment les glandes salivaires.¹⁴

La période d'incubation (période qui précède l'apparition des premiers symptômes) est généralement, chez l'homme, de 20 à 60 jours.^{15, 16}



UNE PREVENTION TRES EFFICACE EN PRE-EXPOSITION ET EN POST-EXPOSITION (AVANT ET APRES CONTACT AVEC UN ANIMAL ENRAGE)

- La vaccination en pré-exposition est recommandée pour :
 - tous ceux qui ont un risque accru d'exposition au virus de la rage,⁸
 - tous ceux qui sont fréquemment exposés à des animaux potentiellement infectés (personnel de laboratoire, vétérinaires...),⁸
 - les voyageurs en zone à haut risque rabique.⁸

La vaccination en pré-exposition devrait être encouragée chez les enfants vivants dans des zones où la rage canine est fortement enzootique.⁸

Des études en Thaïlande et dans plusieurs autres pays d'Asie du Sud-Est ont montré que la vaccination en pré-exposition est faisable, sûre et efficace, même chez les nourrissons.⁸

- La prophylaxie en post-exposition (PPE) dépend du type de contact avec l'animal potentiellement infecté :⁸
 - En cas de griffures bénignes ou excoriations sans saignement (exposition de catégorie II), un nettoyage local de la plaie doit être effectué (lavage abondant à l'eau savonneuse pendant 15 minutes puis application d'un antiseptique) et la personne doit être immédiatement vaccinée contre la rage.²
 - En cas de griffures transdermiques simples ou multiples, en cas de morsures, ou de contamination par la salive (léchage) des muqueuses ou d'une peau excoriée (exposition de catégorie III) :
 - Le traitement post-exposition doit comprendre 3 étapes, selon les recommandations de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) :
 - le nettoyage local des plaies,
 - l'immunisation passive avec des immunoglobulines antirabiques (IGR) qui doivent être infiltrées dans et autour des blessures,
 - la vaccination (immunisation active) contre la rage.¹⁵
 - Les IGR pour l'immunisation passive doivent être administrées dès que possible (ou dans la limite des 7 jours qui suivent la première dose du vaccin si l'administration immédiate des IGR n'était pas possible).⁸
 - Pour les patients déjà pré-immunisés de façon complète (ayant été vaccinés en pré-exposition ou ayant déjà reçu une vaccination post-exposition selon les protocoles approuvés par l'OMS), il convient d'effectuer un rappel, mais il n'est pas nécessaire d'administrer des IGR.⁸
- En dépit des recommandations de l'OMS, l'utilisation des IGR est très faible dans les zones d'enzootie rabique :
 - Dans les pays en développement, on estime que moins de 1% des personnes nécessitant une prophylaxie post-exposition (catégorie III) reçoivent des IGR.¹⁷
 - La vaccination de masse des chiens (au moins 70% de la population canine) a permis de réduire sensiblement l'incidence de la rage canine et humaine en Amérique latine ^[5], dans les pays d'Afrique sub-saharienne ¹⁸ et en Asie ¹⁹ où des programmes de vaccination vétérinaire de masse ont été mis en place.



SANOFI PASTEUR : LEADER DANS LA LUTTE CONTRE LA RAGE

- Depuis les 20 dernières années, près de 20 millions de personnes dans plus de 100 pays ont été soignés grâce aux produits contre la rage élaborés par Sanofi Pasteur.
- Sanofi Pasteur est le seul producteur international offrant une gamme complète de produits biologiques à usage humain, tant pour l'immunisation active que passive.
- C'est une entreprise qui participe et s'implique activement à la Journée Mondiale contre la Rage²⁰. Sanofi Pasteur est partenaire pour la prévention contre la Rage²¹, à des conférences et réunions de la Fondation contre la Rage en Asie²², AfroREB (le réseau africain d'experts contre la Rage) ainsi que des experts de la Rage en Asie (Asian Rabies Expert Bureau)²³, du Moyen-Orient et en Europe de l'Est.

Références :

- 1 Zheng Fang Fu. Vaccine 1997;15(Suppl):S20-S24.
- 2 Stanley A. Plotkin Charles E. Rupprecht . Vaccines 6th ed. Chapitre 29 Vaccins de la Rage, 2009.
- 3 Knobel DL *et al.* Bull WHO 2005;83:360-8.
- 4 Wandeler AI, Matter HC, Kappeler A, Budde A. L'écologie des chiens et de la Rage canine. Rev Sci Tech 1993;12:51-71.
- 5 Organisation mondiale de la Santé, 5 juillet 2013. WHO Expert Consultation on Rabies. Second Report. TRS 982. Genève 2013. [en anglais] Disponible: http://www.who.int/neglected_diseases/support_to_rabies_elimination_2013/en/, consulté le 17 septembre, 2014
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85346/1/9789240690943_eng.pdf
- 6 Journée mondiale de la rage. http://www.who.int/mediacentre/events/annual/world_rabies_day/fr/index.html, consulté le 14 avril 2011
- 7 Centres américains de contrôle et de prévention des maladies (CDC) <http://www.cdc.gov/features/rabies/> [en anglais] September 28 is a Day to Learn How You Can Prevent and Control Rabies. Everyday. Mise à jour le 23 septembre, 2013, consulté le 25 septembre 2014
- 8 Organisation mondiale de la Santé. Vaccins antirabiques : note d'information de l'OMS Relevé Epidemiol Hebdo 2010;85: 309-320. Disponible: <http://www.who.int/wer/2010/wer8532.pdf>, consulté le 14 avril 2011.
- 9 Organisation mondiale de la Santé. Site internet sur la rage [en anglais] <http://www.who.int/rabies/en/>, consulté le 14 avril 2011
- 10 Les enfants et la rage. Journée mondiale de la rage 2007 [en anglais] http://www.who.int/phe/news/children_and_rabies_07.pdf, consulté le 24 mars 2011
- 11 Schalamon J, *et al.* Pédiatrique. 2006;117(3):e374-9. <http://pediatrics.aappublications.org/cgi/content/full/117/3/e374>, consulté le 24 mars 2011
- 12 Organisation mondiale de la Santé. Rage. Aide-mémoire n°99, mars 2013. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs099/fr/index.html>, consulté le 21 mai 2013
- 13 Centre de contrôle et de prévention des maladies. <http://www.cdc.gov/rabies/bats/index.html>
- 14 Centre de contrôle et de prévention des maladies. <http://www.cdc.gov/rabies/transmission/body.html>
- 15 Plotkin SA., Clin. Infect. Dis., 2000, 30:4-12
- 16 Warrell DA. Trans Roy Soc Trop Med Hyg 1976;70(3):188-95.
- 17 Meslin FX. J Travel Med 2005;12:S30-S40.
- 18 Cleaveland S. *et al.* Vaccin 2003;21(17-18): 1965-73.
- 19 Cleaveland S. *et al.* Vet Microbiol 2006;117(1):43-50.
- 20 <http://www.worldrabiesday.org/> consulté le 4 Mai 2010
- 21 <http://rabiescontrol.net/EN/prp.html> consulté le 4 mai 2010
- 22 Fondation de la Rage en Asie <http://www.rabiesinasia.org> consulté le 4 mai 2010
- 23 Bureau d'expert de la rage en Asie <http://areb.info> consulté le 4 mai 2010
- 24 Bureau d'expert de la rage en Afrique <http://afroreb.info> consulté le 4 mai 2010

Mise à jour Septembre 2014

CONTACT :

Relations Presse au niveau mondial

Alain Bernal

T. +33-(0)4-37-37-50-38

alain.bernal@sanofipasteur.com

www.sanofipasteur.com