



POUR AIDER À PROTÉGER VOS PATIENTS CONTRE LA RAGE

GUIDE POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

RabAvert^{MD} est indiqué pour :

- une immunisation contre la rage avant exposition, dans le cadre d'une primovaccination ou d'une vaccination de rappel, chez tous les groupes d'âge;
- une prophylaxie contre la rage après exposition chez tous les groupes d'âge.

**AU CANADA
DEPUIS PLUS
DE 15 ANS !**

DIN : 02267667



VOTRE PATIENT EST-IL À RISQUE DE CONTRACTER LA RAGE ?



AU PAYS OU À L'ÉTRANGER

Votre patient est à risque de contracter la rage s'il est en contact avec des animaux potentiellement enrégés :

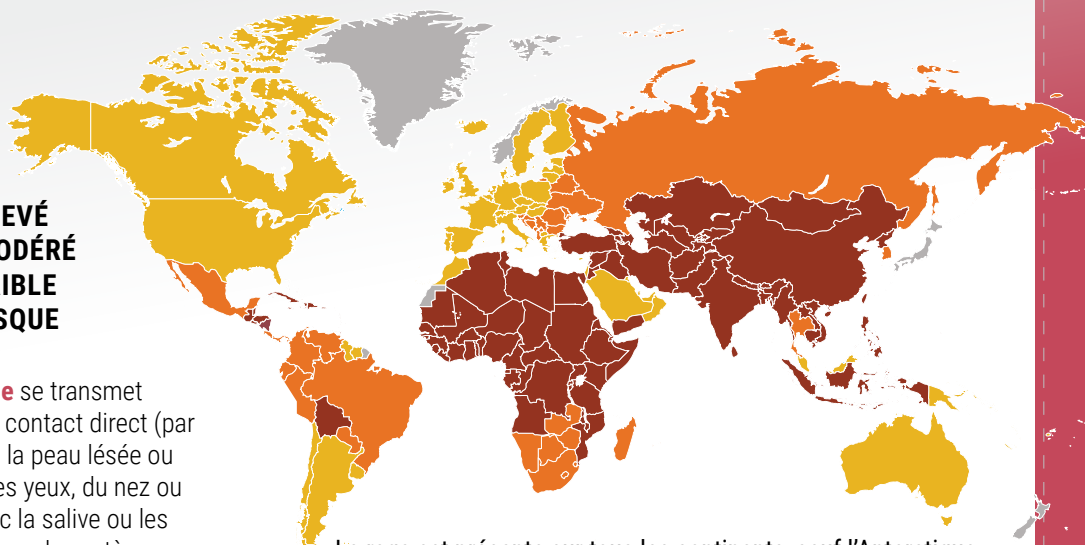
- Personnel de laboratoire
- Vétérinaires
- Agents de contrôle des animaux et travailleurs de la faune
- Explorateurs de grottes (spéléologues)
- Chasseurs et trappeurs dans des zones à haut risque
- Voyageurs dans des régions endémiques, y compris les enfants qui ne comprendraient pas la nécessité de se tenir à l'écart des animaux ou de signaler une morsure

Votre patient pourrait être à risque s'il voyage ou prévoit voyager dans une région fortement endémique

CAS DE RAGE

- RISQUE ÉLEVÉ
- RISQUE MODÉRÉ
- RISQUE FAIBLE
- PAS DE RISQUE

Le virus de la rage se transmet généralement par contact direct (par exemple à travers la peau lésée ou les muqueuses des yeux, du nez ou de la bouche) avec la salive ou les tissus du cerveau ou du système nerveux d'un animal infecté.



La rage est présente sur tous les continents, sauf l'Antarctique.

D'après l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), 2013

LE VIRUS DE LA RAGE

- La rage est une maladie mortelle qu'il est possible de prévenir.
- Le virus infecte le système nerveux central.
- En l'absence de soins adéquats, le virus entraînera la mort de la personne infectée.
- Les animaux enrégés agissent de manière surprenante, imprévisible.

RabAvert^{MD} n'est pas indiqué pour prévenir la mortalité après la manifestation des signes cliniques.

LA RAGE EN CHIFFRES

59 000

décès annuels dans le monde, principalement en Asie et en Afrique

99 %

des décès dans le monde sont attribuables au contact avec un chien enrégé

40 %

des personnes mordues sont des enfants de moins de 15 ans

2 formes de rage :

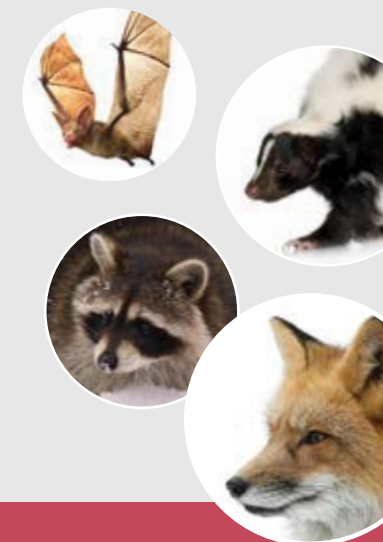
80 % : Rage furieuse

20 % : Rage paralytique

100 % de mortalité après la manifestation des symptômes cliniques (à quelques exceptions près)

Selon les CDC, chez l'humain, le contact avec **un chien** enrégé demeure la cause de plus de 90 % des cas d'exposition au virus dans le monde. Au Canada et aux États-Unis, **les renards, les mouffettes, les rats laveurs et les chauves-souris** peuvent être des réservoirs capables de transmettre l'infection aux chiens, aux chats, au bétail et aux humains.

Comme certaines morsures par des chauves-souris peuvent être moins graves et, de ce fait, plus difficiles à déceler que les morsures par de gros mammifères carnivores, on doit prendre en considération d'administrer un traitement prophylactique après exposition pour toute personne qui a eu un contact physique avec des chauves-souris lorsqu'on ne peut exclure une morsure ou un contact avec une muqueuse.



SENSIBILISATION ET IMMUNISATION : LES CLÉS DE LA PRÉVENTION

La rage est une maladie évitable qui entraîne la mort si elle n'est pas traitée. La réduction des morsures et de l'exposition aux animaux passe par la sensibilisation lors des consultations préalables au voyage, jumelée à la vaccination antirabique avant exposition chez les voyageurs qui se rendent dans des pays où le risque est élevé.

Chez les voyageurs, le risque varie en fonction de l'itinéraire, de l'objet et de la durée du voyage, de même que des activités et de l'accès à des soins médicaux. Les voyageurs qui doivent se rendre dans des zones d'endémie où l'accès à des traitements post-exposition sûrs et adéquats est difficile, de même que ceux qui se rendent fréquemment ou effectuent des séjours prolongés dans des régions à haut risque, devraient envisager de se faire vacciner contre la rage avant leur départ.