



## Chik ?

Un cas possible de Chikungunya a été signalé le 18 juillet chez une patiente d'une trentaine d'années par un médecin de Gennevilliers (Hauts de Seine). Pour l'instant, ce cas n'est pas confirmé par les Autorités. Faut-il avoir peur de cette maladie en région parisienne ? A priori, NON, parce que le « moustique tigre » capable de transmettre cette maladie n'est pas implanté en Ile-de-France. En revanche, il est possible que la malade ait été piquée pendant ses vacances, dans une zone où le moustique tigre est bien répandu (iles de l'Océan indien notamment, Maldives, Seychelles, Maurice...).

A quoi reconnaît-on le Chikungunya ? La maladie se manifeste en moyenne 4 à 7 jours après la piqûre infectante, par l'apparition soudaine d'une fièvre élevée associée à des douleurs articulaires récurrentes et parfois invalidantes (attitude du « marcheur courbé » qui a donné son nom à la maladie, dans la langue Makondé).

On n'a actuellement ni vaccin ni antiviral. Il faut donc se contenter de traitements symptomatiques à base d'antidouleurs et d'anti-inflammatoires. Même lors de l'épidémie de grande ampleur qui a sévi à La Réunion et à Mayotte en 2005-2006, les formes graves imposant une hospitalisation ont été très rares.

Source : Ministère de la santé, de la jeunesse et des sports, 22 juillet 2008.

<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/actualite-presse/communiqués/chikungunya-i>



### Le Doc du doc

## GREGG

Pour être considérés comme valides, les travaux des chercheurs doivent être publiés dans une revue scientifique, pour être soumis à la critique du comité de lecture de cette revue puis à celle des lecteurs. Les éditeurs des revues scientifiques ont imposé une règle : un chercheur ne peut envoyer son manuscrit qu'à une seule revue à la fois. Cette règle, offrant aux éditeurs une exclusivité, peut être nuisible à la santé publique, du fait du retard à la publication et du manque de notoriété de résultats publiés dans des revues peu connues.

En 1967, Michael GREGG\*, un épidémiologiste américain né à Paris, s'est élevé vigoureusement contre cette pratique. Devenu rédacteur en chef de l'hebdomadaire scientifique « Weekly Report », il imposa à sa revue de ne plus demander d'exclusivité à ses auteurs. C'est ainsi qu'en juin 1981, le Weekly Report publia un article non exclusif sur 5 cas californiens de pneumonies couplées à des anomalies de peau (« Sarcome de Kaposi »). L'attention du monde entier fut ainsi attirée très tôt sur ce qui devint ensuite le SIDA. Pour ça, on peut dire merci à Michael Gregg, qui vient de mourir, à 78 ans.

\* Rien à voir avec Greg, l'auteur de bandes dessinées

Source : New York Times, 19 juillet 2008.

### Météo antibio

Risques :

- Grippe                      très faible
- Bronchiolite              très faible
- Inf respiratoire          en baisse
- Gastro-entérite          faible
- allergies pollens        forts

Source : <http://www.grog.org>

### Rougeole

Pour faire disparaître la rougeole, il faut que plus de 95% de la population soit vaccinée. Ce n'est pas le cas en France et, par conséquent, cette maladie, grave chez les nourrissons, continue de sévir. Ainsi, en 2008, des foyers épidémiques ont été observés dans la Marne, en Ile-de-France et dans la région de Nice. En Europe de l'Ouest, des épidémies ont été signalées au Royaume Uni, en Espagne, en Italie, en Suisse et en Autriche.

Le Ministère de la santé fait appel à notre bon sens et notre solidarité : il recommande de vacciner tous les nourrissons à l'âge de 12 mois et de faire un rappel au cours de la deuxième année (entre le 13<sup>ème</sup> et le 24<sup>ème</sup> mois).

En complément, il recommande aussi de vacciner les enfants, les adolescents et les adultes de moins de 28 ans.

Source : Ministère de la santé, de la jeunesse et des sports, mai 2008