

XV

LISTE DES PAYS

Fièvre jaune	
FJ & FJ°	La vaccination contre la fièvre jaune (FJ) est exigée par le pays de destination ou est strictement recommandée, voire nécessaire (FJ° : le pays de destination ne l'exige pas, mais la fièvre jaune y sévit ou peut y survenir). Directives OMS détaillées: http://www.who.int/ith/ITH2010countrylist.pdf . Voir la carte OMS: http://www.who.int/ith → Disease Distribution Maps .
◇	La vaccination est exigée à partir de l'âge de 1 an au cas où le voyageur vient d'une région considérée à risque de transmission de la fièvre jaune par l'OMS (indiquée dans la liste des pays par le sigle FJ ou FJ°). Directives OMS détaillées: http://www.who.int/ith/ITH2010countrylist.pdf .
◇◇	La vaccination est exigée à partir de l'âge de 6 mois au cas où le voyageur vient d'une région considérée à risque de transmission de la fièvre jaune par l'OMS (indiquée dans la liste des pays par le sigle FJ ou FJ°). Directives OMS détaillées: http://www.who.int/ith/ITH2010countrylist.pdf .
-	La vaccination contre la fièvre jaune n'est <u>jamais</u> exigée.
Hépatite A	
HA	Risque élevé / vaccination fortement recommandée à nécessaire, indépendamment des conditions de voyage ou de la durée. Protection à vie après une vaccination complète.
(HA)	Risque modéré faible / l'indication pour la vaccination dépendra de la durée du voyage (ou de la fréquence des voyages) et des conditions de séjour. Protection à vie après une vaccination complète.
Fièvre typhoïde	
Ty	Pays à risque relativement élevé / l'indication pour la vaccination dépendra de la durée du voyage (ou de la fréquence des voyages) et des conditions de séjour
(Ty)	Pays à risque modéré à faible / l'indication pour la vaccination dépendra de la durée du voyage (ou de la fréquence des voyages) et des conditions de séjour
Hépatite B	
HB	Pays à forte prévalence de porteurs du virus de l'hépatite B / l'indication pour la vaccination dépendra d'abord de la probabilité d'un comportement à risque sur place, et aussi de la durée du voyage ou de la fréquence des voyages. Protection à vie après une vaccination réussie.
(HB)	Pays à prévalence moyenne de porteurs du virus de l'hépatite B / l'indication pour la vaccination dépendra d'abord de la probabilité d'un éventuel comportement à risque sur place, et aussi de la durée du voyage ou de la fréquence des voyages. Protection à vie après une vaccination réussie.
(*) L'indication de vaccination dépend tout d'abord du <u>comportement à risque</u> sur place, également - dans une moindre mesure - de la destination de voyage, de la durée du voyage ou de la fréquence des voyages. Protection à vie après une vaccination réussie.	
Schistosomiase	
S	Il y a risque de schistosomiase, mais cela ne signifie pas nécessairement que le risque soit homogène dans tout le pays. C'est principalement en Afrique, aux Antilles et sur la côte orientale du Brésil que le risque est réel (voir Chapitre IX pour l'évaluation du risque).
(*) Directives conformes aux recommandations du Groupe d'Etude Scientifique de Médecine du Voyage de Belgique (la dernière mise à jour est systématiquement disponible à l'adresse http://www.itg.be → en français 'Medecinesdesvoyages' ou en néerlandais 'Reisgeneeskunde').	

MALARIA

- : Pas de prévention

ZONE A:

- Risque absent à faible dans le centre des grandes villes, risque généralement limité aux zones rurales
- Risque le plus souvent faible
- Risque souvent saisonnier
- Essentiellement malaria de type vivax (la chimioprophylaxie prévient la maladie, mais pas la contamination!)
- Voir la liste des pays pour plus de détails

Séjour dans les grandes villes uniquement avec excursions éventuelles dans des régions endémiques

Mesures contre les piqûres de moustiques

Voyages aventureux en région rurale ou dans la banlieue des grandes villes avec hébergement dans des conditions primitives, soit une exposition à la malaria le soir ou la nuit

Mesures contre les piqûres de moustiques Nivaquine® (chimioprophylaxie 300 mg 1x/semaine)

ou

Mesures contre les piqûres de moustiques Nivaquine® (traitement d'urgence)

ZONE C:

Ou	Malarone [®] , chaque jour (en cas d'utilisation prolongée, discuter des aspects financiers !)
	Doxycycline, chaque jour
Ou	
	Lariam [®] , chaque semaine (test de tolérance!)

Dans de nombreuses régions d'Amérique latine et d'Asie (pas pour l'Afrique !), pour les voyageurs aventureux, après une longue conversation informative avec un médecin spécialisé, avec évaluation précise du risque de malaria en fonction des modalités de séjour, on peut décider de ne pas appliquer de chimioprophylaxie, moyennant des mesures strictes contre les piqûres de moustiques du coucher au lever de soleil et en emportant un traitement d'urgence contre la malaria (Malarone[®]), avec les instructions concomitantes.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria (zone O.M.S)	Remarques
AFGHANISTAN	◇	HA	Ty	HB	-	(C)	Risque de malaria de mai à novembre dans les régions en dessous de ± 2.000 m, pas de risque notoire de malaria dans la capitale Kaboul.
AFRIQUE DU SUD • Partie située au nord et nord-est à la frontière du Botswana, Zimbabwe et Mozambique soit les régions basses de la Northern Province (Limpopo), la partie nord-est de la province Mpumalanga (ex-Transvaal) y compris le Parc Krüger , la partie nord-est du Kwazulu / Natal jusqu'à la rivière Tugela au sud de la ville de Richard's Bay	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	(C)	Risque de malaria – toute l'année – surtout durant les mois d'été, d'octobre à mai, et aussi en hiver – dans les régions sèches de la savane (en dehors des grandes villes). <u>D'octobre à mai</u> , la prise de <u>comprimés contre la malaria</u> est recommandée, même pour les séjours de courte durée. De <u>juin à septembre</u> , il faut prendre des <u>mesures anti-moustiques</u> du coucher au lever du soleil (*), et penser à une malaria en cas de fièvre. Voir la carte pour les détails: http://www.malaria.org.za/Malaria_Risk/Risk_Maps/risk_maps.htm
• Autres régions	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	Il n'y a pas de risque dans la majeure partie du pays.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
ALBANIE	◇	HA	Ty	HB	-	-	
ALGERIE	◇	HA	(Ty)	(HB)	S	-	Risque très limité de malaria causée par le Plasmodium vivax dans les 6 régions du sud et du sud-est: Adrar, El Oued, Ghardaia, Illizi, Ouargla, Tamanrasset. Pour les personnes passant la nuit dans des conditions rurales primitives, les mesures préventives contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent.
ANGOLA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
ANTILLES							Pour les voyageurs aventureux ou ceux qui résideront durant longtemps en région rurale, la vaccination contre l'hépatite A et éventuellement contre la fièvre typhoïde est conseillée.
• Anguilla/Saint Kitts	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
• Antigua & Barbuda	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Antilles Néerlandaises	◇◇	(HA)	-	(HB)	-	-	
• Barbade	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
• Dominique	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
• Grenade	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
• Guadeloupe	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Martinique	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Montserrat	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Sainte Lucie	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Vierges (îles)	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
ARABIE SAOUDITE	◇	HA	(Ty)	(HB)	S	(C)	Risque de malaria (principalement à P. falciparum) uniquement à la côte sud-ouest ('South Western region'), dans la Western Province [entre autres, dans les régions limitrophes avec le Yémen et dans les régions côtières de la Mer Rouge]. Dans cette région, il n'y a toutefois pas de risque dans les villes de Jeddah, La Mecque, Taif et Medina. Il n'existe pas de risque de malaria dans les autres provinces (Eastern, Northern and Central Provinces), ni dans les hautes terres de la province d'Asir. Dans les régions à malaria, pour un voyage aventureux en région rurale, les recommandations de prévention de la malaria de la ZONE C sont applicables. La vaccination contre la méningite est obligatoire pour les pèlerins de la Mecque [Haj/Umra].

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
ARGENTINE • Extrême nord	FJ°	HA	(Ty)	*	-	(A)	<p>Pas de risque de malaria dans la majeure partie de l'Argentine, des mesures préventives ne sont donc pas nécessaires; un risque limité de malaria [<i>P. vivax</i>] existe uniquement d'octobre à mai dans l'extrême nord de l'Argentine, seulement dans quelques régions rurales < 1.200 m, plus particulièrement (1) à la frontière de la Bolivie, dans les provinces Salta [dans les plaines des départements Iruya, Oran, San Martin et Santa Victoria, (2) à la frontière du Paraguay, dans les plaines des provinces Misiones et Chaco.</p> <p>FJ°: suite à l'épidémie de fièvre jaune depuis le début de l'année 2008 dans les départements du nord, il est fortement conseillé à tous les voyageurs (âgés de plus de 9 mois) en partance pour les régions suivantes d'Argentine où il existe un risque de transmission du virus de la fièvre jaune de se faire vacciner contre la fièvre jaune: les zones rurales du nord et du nord-est de l'Argentine, y compris Foz de Iguazu et les zones frontalières avec le Brésil et le Paraguay, les provinces fédérales de Formosa et Misiones; des zones spécifiques (départements) de la province fédérale de Chaco (département de Bermejo); la province fédérale de Corrientes (départements Berón de Astrada, Capital, General Alvear, General Paz, Itatí, Ituzaingó, Paso de los Libres, San Cosme, San Miguel, San Martin et San Tome); la province fédérale de Jujuy (départements Ledesma, Santa Bárbara, San Pedro et Valle Grande) et la province fédérale de Salta (départements Anta, General José de San Martin, Orán et Rivadavia). Ceci vaut également pour la visite aux chutes d'Iguazu.</p>
• Autres Régions	-	HA	(Ty)	*	-	-	
ARMENIE	-	HA	(Ty)	*	-	(A)	<p>Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.</p> <p>Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre, exclusivement induit par la forme bénigne à <i>P. vivax</i>.</p> <p>Le risque de malaria est peut-être encore présent dans quelques villages du district de Masis dans la vallée d'Aratat à la frontière ouest avec la Turquie (plus de cas rapportés depuis 2006). Des mesures anti-moustiques suffisent.</p>
AUSTRALIE	◇	-	-	*	-	-	
AZERBAÏDJAN	-	HA	(Ty)	HB	-	(A)	<p>Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre, exclusivement induit par la forme bénigne à <i>P. vivax</i>.</p> <p>Dans les zones rurales des régions situées entre la rivière Kura et Arax.</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
BAHAMAS	◇	-	-	*	-	-	Ces dernières années, la transmission locale sporadique du P. falciparum n'a été signalée que sur Great Exuma Island, à la suite d'une importation internationale de parasites. Pas de risque sur les autres îles.
BAHREIN	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
BANGLADESH	◇	HA	Ty	HB	-	C	<p>Le risque de malaria est quasi nul dans les grandes villes comme Dhakka, la capitale, et Chittagong, et les mesures pour se protéger des piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent.</p> <p>Le risque de malaria est très important <u>dans les 'Chittagong Hill Tract districts', les districts frontaliers du nord et de l'est</u>, situés le long de la frontière avec la région d'Assam en Inde et la frontière birmane (Myanmar), surtout dans les régions boisées et les contreforts de la montagne (surtout Netrokona, Mymensingh, Sherpur, Kurigram et moins Sylhet, Moulavibazar, Habiganj, Sunaganj, Cox's Bazar, Bandarban, Rangamati, Chittagong, Khagrachar). La prise de comprimés s'impose.</p> <p><u>Dans les autres régions du Bangladesh</u> (donc en dehors de la capitale Dhakka et des provinces frontalières déjà nommées) le risque est variable. Pour les voyageurs <u>passant la nuit en de très bonnes circonstances (uniquement dans des hôtels de luxe)</u> les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent. En cas de fièvre, il faut penser à la malaria.</p>
BELIZE	◇	HA	(TY)	(HB)	-	(A)	Pas de risque de malaria au centre des grandes villes. Il existe un risque dans tous les districts (quasiment uniquement par la souche vivax de malaria), qui varie toutefois d'une région à l'autre. Le risque est le plus élevé à Toledo et dans les districts de Stan Creek; risque moyen à Cayo et faible risque dans le district de Belize, Corozal et à Orange Walk. Il existe un risque de malaria lors de voyages aventureux en dehors du centre des grandes villes et dans les zones rurales, surtout dans les régions du sud.
BENIN	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
BERMUDES	-	-	-	*	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
BHOUTAN	◇	HA	Ty	HB	-	(C)	Pas de risque de malaria dans les régions > 1.700 m, ni dans la capitale Thimbu, risque uniquement dans les régions rurales de 5 provinces du sud à la frontière avec l'Inde [Chhukha, Samchi, Samdrup Jongkhar, Geylegphug et Shemgang], plus particulièrement dans les régions < 1.700 m.
BIÉLORUSSIE	-	HA	(TY)	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à <i>P. vivax</i> .
BOLIVIE							
• Régions > 2.500 m	FJ°	HA	Ty	(HB)	-	-	Au-dessus de 2.500 m: il n'y a pas de malaria dans les grandes villes, ni dans les régions situées au-dessus de 2.500 m. Cela signifie concrètement que le risque est inexistant dans les territoires suivants situés en altitude dans le sud-est: * le département d'Oruro; * dans un certain nombre de provinces situées au sud-est du département de La Paz, notamment dans les provinces d'Ingavi, de Los Andes, d'Omasuyos et de Pacajes; * dans les parties au sud et au centre du département de Potosi.
• Régions de l'Amazonie	FJ	HA	Ty	HB	-	C	FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune est strictement conseillée pour les voyageurs visitant les régions à risque suivantes: les provinces de Beni, Cochabamba, Santa Cruz et la partie sous-tropicale de la province de La Paz. Ceci ne vaut pas pour les villes de La Paz et Sucre, où il n'y a pas de risque de fièvre jaune. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs venant d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud). Il y sévit une malaria à falciparum résistante à la Nivaquine®, à la frontière avec le Brésil dans les départements situés au nord, de Pando et de Beni (dans un couloir de la région amazonienne tropicale situé à la frontière avec les états brésiliens de Acre et de Rondonia, surtout dans des lieux comme Cobija, Guayaramerin et Riberalta).
• Régions < 2.500 m	FJ	HA	Ty	(HB)	-	(A)	Toute l'année, il existe un risque faible à très faible de malaria dans les régions en dessous de 2.500 m (mais pas au centre des grandes villes) dans les autres régions de la Bolivie; les mesures préventives contre les piqûres de moustiques suffisent. Uniquement dans les départements de Santa Cruz, Tarija et Chuquisaca, dans les régions rurales basses situées à la frontière du Paraguay et de l'Argentine, les recommandations pour la ZONE A sont d'application.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
BOSNIE-HERZÉGOVINE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
BOTSWANA							
• Régions septentrionales au-dessus de 21° de latitude sud	◇	HA	Ty	HB	S	C	Risque de malaria de <u>novembre à mai/juin</u> , dans les provinces frontalières du nord, au-dessus de 21° de latitude sud (à savoir les (sous-)districts de Boteti, Chobe, Ngamiland, Okavango, Tutume). De <u>juin à octobre</u> , il faut toutefois appliquer des mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil. En cas de fièvre, il faut toujours penser à l'éventualité d'une malaria.
• Autres régions	◇	HA	Ty	HB	S	-	
BRESIL							
• Région amazonienne	FJ	HA	(Ty)	HB	S°	C	Il y a risque de malaria dans les régions boisées en dessous de 900 m des 9 états de la Legal Amazonia Region [Acre, Amapa, Amazonas, Maranhao (seulement dans la partie occidentale), Mato Grosso (uniquement dans le nord, donc pas dans Mato Grosso do Sul), Para (sauf dans la ville de Belém), Rondônia, Roraima et Tocantins (au nord de Goiás)]. Il n'y a pas de risque dans la ville de Belem (Parà), mais il existe un risque limité dans les agglomérations des grandes villes comme Porto Velho (Rondonia), Boa Vista (Roraima), Macapa (Amapa), Manaus (Amazonas), Santarém (Parà), Cuiaba (Mato Grosso), Rio Branco & Cruzeiro do Sul (Acre) et Maraba (Parà). Le Parc National Pantanal est situé dans une région à risque faible au Sud de Mato Grosso, et ici la prise préventive de comprimés n'est pas nécessaire. Pour une visite aux chutes de Foz de Iguacu les mesures préventives contre les piqûres de moustiques peuvent suffire entre le coucher et le lever du soleil (+ vaccination contre la fièvre jaune pour Foz de Iguacu). S°: schistosomiase uniquement à Maranhao.
• Minas Geraïis	FJ°	HA	(Ty)	(HB)	S	-	FJ°: A cause de l'épidémie de fièvre jaune qui s'étend de plus en plus depuis le début 2008, il est conseillé à tous les voyageurs âgés de plus de 9 mois de se faire vacciner contre la fièvre jaune, sauf contre-indication.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
• Autres provinces (au sud de Fortaleza)	FJ°	HA	(Ty)	(HB)	S	-	<p>FJ°: la vaccination contre la fièvre jaune est recommandée de façon stricte pour tous les voyageurs visitant les régions à risque suivantes: le territoire entier d'<u>Acre, Amapa, Amazonas, Distrito Federal (ainsi que dans la capitale Brasilia), Goias, Maranhao, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Para, Rondonia, Roraima et Tocantins</u>, des régions spécifiques des états du <u>nord-ouest et de l'ouest de Bahia, Espirito Santo, le sud-ouest de Piaui, le centre et l'ouest de Paraná, le nord-ouest et l'ouest/centre de Rio Grande do Sul, l'ouest de Santa Catarina et le nord et l'ouest de São Paulo</u>. La vaccination est strictement recommandée aux voyageurs visitant les chutes d'<u>Iguaçu</u>. La liste complète des communes est disponible sur http://www.saude.gov.br/svs (Febre Amarela).</p> <p>La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs en provenance d'un autre pays où sévit la fièvre jaune (Afrique, Amérique du Sud) et ce dès l'âge de 9 mois.</p>
BRUNEI DARUSSALAM	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
BULGARIE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
BURKINA FASO	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
BURUNDI	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CAÏMANS (îles)	-	-	-	*	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
CAMBODGE	◇	HA	Ty	HB	S	C	<p>Un risque de malaria existe dans tout le pays (voir http://www.cambodia.net/malaria → malaria area map) à l'exception des régions suivantes, où le risque est quasi inexistant:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dans la capitale Phnom Penh et les environs, - en aval à partir de Phnom Pehn le long du fleuve Mékong et de son grand affluent Tonlé Bassac (jusqu'à la frontière du Vietnam), en amont à partir de Phnom Pehn le long de la rivière Tonle Sap; jusqu'au lac Tonlé Sap et dans les environs immédiats. Dans ces régions, le risque est extrêmement faible, voire inexistant. - dans la ville de Siem-Riep, il n'y a pas de risque ou le risque est quasi nul, et également dans la région d'Angkor Wat le risque de malaria est devenu négligeable. - dans la plupart des chefs-lieux des provinces [à l'exception de: Prey Vihar, Rattanakiri, Mondolkiri, où il existe un risque]. - Le risque est faible à la côte (donc également entre le coucher et le lever du soleil sur des plages comme Kep et Sihanoukville et sur les îles près de la côte (Ko Kong – Ko Rung – Ko Rung Sanloem). <p>Pour les voyages bien organisés avec nuitées exclusivement dans des hôtels de luxe, il suffit d'appliquer les mesures de prévention contre les piqûres de moustiques et il ne faut pas prendre de médicaments contre la malaria. Dans les autres cas, il faudra prendre des comprimés anti-malaria. En cas de fièvre, il faut toujours penser à une malaria.</p> <p>Dans les provinces occidentales du Cambodge, à la frontière de la Thaïlande, il existe une résistance au Lariam® et l'emploi de la Malarone® ou de la doxycycline doit être envisagé.</p> <p><i>N.B.</i> : pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.</p>
CAMEROUN	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CANARIES (îles)= Espagne	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
CAP-VERT (îles du)	◇	HA	(Ty)	HB	-	-	<p>Risque très limité d'août à novembre sur Sao Tiago Island. Si l'on passe la nuit de façon primitive dans ces régions, les mesures anti-moustiques suffisent entre le coucher et le lever du soleil; la chimioprophylaxie n'est plus guère recommandée par l'OMS.</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
CHILI & Ile de Pâques	-	(HA)	(Ty)	*	-	-	
CHINE							
• Régions touristiques	◇	HA	(Ty)	HB	S	-	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans les grandes villes ni au-delà de 1.500 mètres; dans les zones touristiques, le risque de malaria est mineur, voire inexistant; les mesures préventives contre les piqûres de moustiques suffisent largement; <u>pour les touristes, la prise de précautions n'est généralement pas nécessaire</u>, y compris pour les voyageurs aventureux le long de la route de la soie ou à l'occasion d'une croisière sur la rivière Yangtze. A la campagne, dans la région au sud du 33e parallèle, les mesures de protection contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont certainement suffisantes.</p> <p>Il n'y a aucun risque dans les provinces du nord Heilongjiang, Jilin, Nei Monggol, Beijing, Shanxi, Ningxia, Qinghai, ni dans les provinces de l'ouest Gansu, Xinjiang [excepté dans la vallée le long de la rivière Yili], et Xizang [à l'exception d'un foyer à l'extrême sud-est dans la vallée de la rivière Zangbo, le long de la frontière avec le Myanmar]. Les mesures contre les piqûres de moustiques suffisent.</p> <p><i>N.B.</i>: pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux d'au moins 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.</p>
• Région frontalière Laos-Vietnam-Myanmar	◇	HA	(Ty)	HB	S	(C)	<p>Dans certaines régions méridionales de la province du Yunnan (dans l'<u>extrême sud</u> de la Chine, dans la région frontalière avec le Laos, le Vietnam et la Birmanie) et dans un certain nombre de régions méridionales sur l'île de Hainan [uniquement dans les régions < 1.500 m et en dehors des grandes villes], le risque de malaria existe tout au long de l'année.</p>
• Autres provinces du sud-est	◇	HA	(Ty)	HB	S	(A)	<p>Risque variable mais limité de malaria uniquement dans les autres parties du sud-est de la Chine, mais uniquement dans les régions < 1.500 m, en dehors des villes, en dehors des régions fortement peuplées et des circuits touristiques (foyers dans quelques provinces centrales et du sud, notamment Anhui, Henan, Hubei et Jiangsu). Dans le cas présent, il ne s'agit que de la malaria causée par le P. vivax.</p> <p>- de juillet à novembre, au-dessus de 33° latitude nord, de mai à décembre entre 33° et 25° latitude nord, toute l'année dans les régions au-dessous de 25° latitude nord [plus particulièrement dans la province de Guiz-Hou].</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
CHYPRE	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
COLOMBIE	FJ°	HA	Ty	(HB)	-	(C)	<p>Pas de risque de malaria à Bogota et environs ni dans les autres grandes villes. Egalement pas de risque dans les régions > 800 m dans la Cordillera Occidentale, Centrale et Orientale. Il n'y a pas de risque dans la majeure partie de la côte de la mer des Caraïbes (excepté à Cordoba) et dans les plaines à la frontière du Venezuela. Un risque localement très variable existe toute l'année dans de nombreuses régions rurales situées < 800 m:</p> <p>les recommandations pour la ZONE C sont d'application (1) dans la région côtière du Pacifique 'Pacífico Region': dans les départements Narino, Cauca, Valle del Cauca et Choco), (2) dans la région septentrionale Uraba-Bajo Cauca (départements Choco, Antioquia, Cordoba), (3) dans la jungle tropicale du bassin amazonien ('Amazonia region': dans les départements Amazonas et Vaupes) et (4) dans les autres régions à l'est de la cordillère des Andes 'Orinoquia region': (départements Arauca, Boyaca, Caqueta, Guaiana, Guaviare, Meta, Norte de Santander, Putamayo, Vichada).</p> <p>FJ°: la vaccination contre la fièvre jaune n'est pas exigée, mais vivement conseillée pour les voyageurs se rendant dans les régions à risque suivantes: la vallée de la rivière Magdalena, les contreforts orientaux et occidentaux de la Cordillera Oriental depuis la frontière entre Ecuador et Venezuela, Uraba, les contreforts de la Sierra Nevada, les plaines orientales (Orinoquia) et Amazonia.</p>
COMORES	-	HA	Ty	HB	-	C	
CONGO-BRAZZAVILLE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CONGO-KINSHASHA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
COREE (N)	-	HA	Ty	HB	-	-	Un risque très faible de malaria existe [uniquement la forme bénigne à P. vivax] dans quelques foyers isolés dans le sud de la Corée du Nord: une chimioprophylaxie n'est pas nécessaire; le cas échéant, se protéger contre les moustiques.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
COREE (S)	-	(HA)	(Ty)	HB	-	-	Un risque mineur de malaria [exclusivement sous la forme bénigne à P. vivax] existe dans quelques foyers reculés dans le Nord de la Corée du Sud (au nord-ouest de la rivière Imjin dans les provinces du Nord de Kyonggi-do et de Gangwon Do) (et dans les régions voisines du Sud de la Corée du Nord): une chimioprophylaxie n'est pas nécessaire; le cas échéant, se protéger contre les moustiques.
COSTA RICA	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	<p>Il n'existe pas de risque de malaria significatif dans une grande partie du pays. Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions situées au-dessus de 500 m, ni dans les villes. Toute l'année, il existe un <u>risque modéré</u> de malaria [pour ainsi dire exclusivement à P. vivax] dans la province Limon, le risque étant le plus élevé dans le canton de Matina. Risque négligeable voire inexistant dans les autres cantons du pays.</p> <p>La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs en provenance d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud) et ce dès l'âge de 9 mois (plus guère au-delà de 60 ans).</p>
COTE D'IVOIRE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CROATIE	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
CUBA	-	HA	(Tv)	(HB)	-	-	
DJIBOUTI	◇	HA	Ty	HB	-	C	

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
EGYPTE	◇	HA	Ty	(HB)	S	-	<p>Il y a seulement un risque extrêmement limité de malaria dans le district de Sennoris de la région de El Faiyûm, de juin à octobre (depuis 1998, il n'y a plus eu aucun cas dans cette région). Pour les personnes qui passent leurs nuits dans des conditions primitives dans la région de El Faiyûm, les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent.</p> <p>La vaccination contre la fièvre jaune est également exigée des voyageurs âgés de plus d'un an en provenance de pays non-endémiques, e.a. Belize, Botswana, Costa Rica, Guatemala, Honduras, Malawi, Mauritanie, Nicaragua, Trinidad-Tobago.</p>
EL SALVADOR	◇	HA	Ty	(HB)	-	(A)	<p>Il n'existe presque plus de risque de malaria en El Salvador, et certainement pas dans les régions situées au-dessus de 600 m, ni dans les grandes villes, seulement dans les plaines de la province de Santa Ana, à la frontière avec le Guatemala, un risque mineur de malaria doit être signalé [exclusivement P. vivax].</p>
EMIRATS ARABES UNIS	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
EQUATEUR	FJ°	HA	Ty	(HB)	-	(C)	<p>Pas de risque de malaria dans les régions > 1.500 m, ni dans les grandes villes (notamment Quito, quartiers résidentiels de Guayaquil), ni sur les îles Galapagos. Il existe un risque moyen à élevé de malaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dans les provinces à l'est des Andes (Océan Pacifique): <u>Esmeraldas</u> (la province du nord voisine de la Colombie), <u>Manabi et Pinchinca</u> (juste en dessous de Esmeraldas), <u>Los Ríos</u>, <u>Guayas</u> (partie centrale), et <u>El Oro</u> (au sud, à la frontière avec le Pérou); - dans les provinces à l'est des Andes (région Amazone): <u>Sucumbios</u> (au nord), <u>Orellana</u> (rivière Napo), <u>Pastaza</u> et <u>Morona-Santiago</u>); - et dans une moindre mesure dans quelques autres provinces: <u>Cotopaxi</u> (situation centrale) et <u>Loja</u> (à la frontière avec le Pérou). <p>Les recommandations pour la ZONE C sont valables pour les nuitées dans des circonstances primitives, en dessous de 1.500 m.</p> <p>FJ°: Il existe un risque de fièvre jaune dans la moitié est du pays; la vaccination est strictement conseillée. Il n'y a aucun risque à Quito, Guayaquil ou sur les îles Galapagos. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs en provenance d'autres pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud) et ce dès l'âge de 1 an. Les citoyens et toute personne habitant l'Equateur sont obligés de se faire vacciner contre la fièvre jaune pour tout départ vers un autre pays où peut survenir la fièvre jaune (Afrique, Amérique du Sud).</p>
ERYTHREE	◇	HA	Ty	HB	-	C	Risque de malaria dans les régions < 2.000 m, pas de risque dans la capitale Asmara.
ESPAGNE & Iles Canaries	-	(HA)	-	*	-	-	
ESTONIE	-	HA	(Ty)	*	-	-	<p>Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.</p> <p>Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
ETHIOPIE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	Pas de risque de malaria dans les régions > 2.000 m, pas de risque à Addis Abeba. FJ: La fièvre jaune survient dans ce pays, et depuis peu ce pays exige un certificat de vaccination pour chaque voyageur.
FALKLAND (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
GABON	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
GALAPAGOS (îles)	◇	HA	Ty	*	-	-	
GAMBIE	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire, car la fièvre jaune sévit dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.
GÉORGIE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Quelques villages dans le Sud-Est du pays. Des mesures anti-moustiques suffisent.
GHANA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
GRECE	-	(HA)	-	*	-	-	
GROENLAND	-	(HA)	-	HB	-	-	
GUATEMALA	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale, ni dans les régions > 1.500 m. Le risque de malaria n'existe que dans les régions rurales de basse altitude (en dessous de 1.500 m): <u>Risque moyen</u> dans les départements Escuintla et Izabal; <u>faible risque</u> dans les départements Alta Verapaz, Baja Verapaz, Chiquimula, Petén, Quiché (Ixcan) et Suchitepéquez. C'est seulement si l'on fait un séjour aventureux dans les zones rurales de la zone frontalière avec le Mexique et Belize (Petén) que les recommandations de la ZONE A sont d'application.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
GUINEE (Conakry)	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire, car la fièvre jaune sévit dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.
GUINEE-BISSAU	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire, car la fièvre jaune sévit dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud), une vaccination officielle est requise. La vaccination contre la fièvre jaune est également exigée pour les voyageurs âgés de plus d'un an en provenance de pays qui ne se situent pas en région endémique, notamment le Madagascar, le Malawi, la Mauritanie et le Mozambique.
GUINEE EQUATORIALE	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire, car la fièvre jaune sévit dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud) la vaccination officielle est requise.
GUYANA (Britannique)	FJ°	HA	(Ty)	(HB)	-	C	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans les villes de Georgetown et New Amsterdam. Il y a toutefois un risque <u>important</u> dans le reste du pays</p> <p>* (risque élevé dans les régions 1 (Barimi-Waini), 7 (Cuyuni-Mazaruni), 8 (Potaro-Siparuni), 9 (Upper Takutu-Upper Essequibo) et 10 (Upper Demerara-Berbice)</p> <p>* risque moyen dans la région 2 (Pomeroon-Supenaam) et 3 (Essequibo Islands-West Demerara)</p> <p>* risque faible dans les régions 4 (Demerara-Mahaica), 5 (Mahaica-Berbice) et 6 (East Berbice-Corentyne)</p> <p>FJ°: La vaccination est strictement recommandée, car la fièvre jaune sévit dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud) la vaccination officielle est requise.</p>
GUYANE (Française)	FJ	HA	(Ty)	(HB)	-	C	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans les villes de Cayenne et Kourou et le risque de malaria est fortement réduit dans le reste de la région côtière. Des mesures préventives ne sont pas nécessaires.</p> <p>Surtout dans la région frontalière avec le Brésil (Oiaopoque River valley) et le Surinam (Maroni River valley) il y a un risque important de malaria. Dans le reste de l'intérieur du pays, le risque est faible à négligeable.</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
HAITI	◇	HA	Ty	(HB)	-	A	Il existe un risque de malaria (exclusivement à <i>P. falciparum</i> , la forme dangereuse de la malaria – demeure sensible à la chloroquine à ce jour) toute l’année dans tout le pays, y compris dans les régions côtières et frontalières. Le risque est très faible dans les principaux quartiers urbains de Port-au-Prince. En cas de nuitées dans des circonstances primitives, il faut prendre les mesures préventives et avaler des comprimés.
HONDURAS	◇	HA	Ty	(HB)	-	(A)	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans les grandes villes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il existe un risque de malaria à <i>P. falciparum</i> (la forme dangereuse de la malaria) dans les régions rurales des départements Colón, Comayagua et Gracias a Dios. Le risque est moindre dans les départements Atlantida et Olancho. • Des les régions rurales des départements Gracias a Dios, il existe un risque élevé de malaria à <i>P. vivax</i> (forme bénigne de la malaria); le risque est moyen dans les départements Atlantida, Colon, Islas de la Bahia, Olancho, Valle et Yoro. Pour les séjours aventureux dans les régions rurales, les conseils de chimioprophylaxie sont de mise. • Dans les autres départements, le risque de malaria est minime. Il suffit d’appliquer les mesures anti-moustiques le soir et la nuit. En cas de fièvre, il faut penser à une malaria.
HONG KONG	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
HONGRIE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
INDE							
<ul style="list-style-type: none"> • Majeure partie (ainsi que les îles Andaman et Nicobar) 	◇◇	HA	Ty	(HB)	-	(C)	<p><u>Carte de la malaria en Inde:</u> http://www.itg.be/ITG/Uploads/MedServ/India2007.pdf</p> <p>En Inde, il y a des chances de contagion par la malaria (y compris sur les îles Andaman et Nicobar) mais la probabilité varie fortement d'une région à l'autre et en fonction de la saison et de l'année. Il est cependant impossible d'évaluer le risque actuel dans les états et les régions selon l'endroit et/ou la saison, car il n'y a pas de données fiables. Pour les voyageurs qui passent leurs nuits exclusivement dans de très bonnes conditions (hôtels de luxe uniquement) les mesures contre les piqûres de moustiques suffisent entre le coucher et le lever du soleil; pour tous les autres voyageurs (y compris les voyages effectués de nuit) les recommandations de la ZONE C sont de mise.</p> <p>Le risque est généralement très faible voir inexistant dans le centre des grandes villes. Le risque est également beaucoup plus faible dans la pointe sud du continent indien, plus particulièrement au sud de la ligne qui réunit Madras, Bangalore et Mangalore.</p> <p><i>N.B.:</i> pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Hautes montagnes du Nord 	◇◇	HA	Ty	(HB)	-	-	<p>Pas de risque de malaria dans les hautes montagnes [> 2.000 m] dans les régions montagneuses des états du Nord que sont le Kashmir, Jammu, Sikkim et Himachal Pradesh.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Région d'Assam (région entre le Bangladesh et Myanmar) 	◇◇	HA	Ty	(HB)	-	C	<p>Le risque de malaria résistante à <i>P. falciparum</i> est plus élevé dans les états du nord-est (dans la région d'Assam située entre le Bangladesh, la Chine et le Myanmar), sur les îles Andaman et Nicobar et dans les états de Chhattisgarh, Goa, Gujarat, Jharkhand, Karnataka (à l'exception de Bangalore), Madhya Pradesh, Maharashtra (à l'exception de Mumbai, Nagpur, Nasik et Pune), Orissa et Ouest-Bengale (à l'exception de Kolkata). Ici les mesures pour la ZONE C sont applicables.</p> <p><i>N.B.:</i> les personnes qui voyagent au moins 4 semaines de façon aventureuse en région rurale doivent envisager de se faire vacciner contre l'encéphalite japonaise et la rage.</p>

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
INDONESIE							
• Voyage touristique	◇	HA	Ty	HB	-	-	<p>Il n'y pas de risque de malaria dans les grandes villes de toutes les îles indonésiennes, sauf à Irian Jaya (région occidentale de Nouvelle-Guinée). Si on séjourne uniquement dans celles-ci, aucune mesure supplémentaire n'est nécessaire outre l'éventuelle protection contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil. Il n'y a pratiquement pas de risque de malaria dans les régions touristiques à Java (exception: le complexe de temples à Borobodur), Bali et le Sud-Ouest de Sulawesi.</p> <p>Il existe un risque de malaria toute l'année dans toutes les régions des 5 provinces orientales d'East Nusa Tenggara, Maluku, North Maluku, Papua et West Papua. Dans le reste de l'Indonésie, le risque est variable dans certains districts. Si on séjourne uniquement dans les régions touristiques de Java, Bali et le Sud-Ouest de Sulawesi, ou si on entreprend un voyage touristique bien organisé dans une autre région avec des nuitées uniquement en hôtels de luxe, les mesures préventives contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont essentielles mais suffisantes comme protection contre la malaria. En cas de fièvre, il faut toujours penser à une malaria.</p>
• Voyage aventureux	◇	HA	Ty	HB	S°	C	<p>Pour les personnes qui passent la nuit dans des circonstances primitives dans les campagnes, il est conseillé d'utiliser une moustiquaire imprégnée et, de plus, il faudra prendre des médicaments à titre préventif (voir la ZONE C). Dans certaines circonstances, le risque de malaria est encore plus important et il faudra <u>toujours</u> prendre des médicaments à titre préventif (voir ZONE C):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pour un séjour de n'importe quelle durée à Irian Jaya (partie occidentale de la Nouvelle-Guinée) 2) pour les voyages aventureux à risque dans des circonstances primitives dans des régions reculées de Sumatra, Lombok ou sur des îles situées à l'est telles que Kilamantan (ou Bornéo), Flores, Moluques, le nord de Célèbes, Timor e.a.
IRAQ	◇	HA	Ty	(HB)	S	(A)	<p>Risque de malaria à P. vivax de mai à novembre dans les régions < 1.500 m dans les provinces au-dessus de 35° latitude nord [Duhok, Erbil, Sulaimaniya] et aussi dans quelques foyers reculés dans la province de Basrah dans l'extrême-sud, près de la frontière avec l'Iran].</p>

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
IRAN							
• Provinces de Sistan-Baluchestan & Hormozgan et la région sud du Kerman	◇	HA	Ty	(HB)	-	(C)	Risque (limité) de malaria de mars à novembre dans les régions rurales reculées de quelques provinces du sud-est (partie tropicale d'Iran) à savoir dans la province Hormozgan et dans la partie sud de Sistan, Baluchestan et Kerman. Possibilité de malaria (<i>P. falciparum</i>) résistante à la chloroquine.
• Parties méridionales des provinces de Fars, Kohgiluyeh-Boyar, Lorestan, Chahar Mahal-Bakhtiari et Khuzestan	◇	HA	Ty	(HB)	S	(A)	Risque (limité) de malaria de mai à novembre dans les provinces d'Ardebil et de l'East Azerbijan (dans l'extrême nord, au nord de la chaîne de montagnes Zagros) (exclusivement induit par la forme bénigne de <i>P. vivax</i>).
ISRAEL	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
JAMAÏQUE	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	La présente recommandation est temporaire. Depuis fin 2006, il existe un faible risque de malaria dans certains quartiers de Kingston (St Andrew Parish). Il faudra veiller à appliquer les mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil. Les personnes qui passent de nombreuses heures dehors après le coucher du soleil peuvent envisager de prendre de la Nivaquine®. En cas de fièvre au retour de la Jamaïque, il faut penser d'emblée à une malaria.
JAPON	-	-	-	*	-	-	
JORDANIE	◇	HA	(Ty)	(HB)	S	-	
KAZAKHSTAN	-	HA	(Ty)	HB	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à <i>P. vivax</i> .

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
KENYA	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	<p>Normalement, le risque est absent ou très faible à Nairobi. Il existe un risque important dans toutes les régions sous 1.500 m et le risque est plus faible (mais fortement variable et certainement pas nul) au-dessus de 1.500 m. Il n'y a pas de risque dans les régions au-delà de 2.500 m dans les provinces suivantes: Central, Eastern, Nyanza, Rift Valley, Eastern, Nyanza et Western Provinces. La plupart des voyageurs traverseront cependant plusieurs régions et devront donc prendre des mesures de protection contre la malaria.</p> <p>FJ°: La vaccination est strictement conseillée voire nécessaire dès l'âge de 9 mois car la fièvre jaune est présente dans ce pays. Il y a toutefois un risque très faible dans les villes de Nairobi et Mombasa et dans la bande côtière.</p> <p>Si vous venez d'un autre pays où la fièvre jaune existe (Afrique, Amérique du Sud), il faudra être vacciné de façon officielle.</p>
KIRGHIZIE	-	HA	(Ty)	HB	-	(A)	<p>Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.</p> <p>Dans certaines parties du sud et dans l'ouest du pays, surtout dans les régions de Batken, Osh et Jalal-Abad (dans les régions frontalières avec le Tadjikistan et l'Ouzbékistan) et dans les faubourgs de Bishkek. Des mesures anti-moustiques suffisent (et en cas de fièvre, il faut penser à l'éventualité d'une malaria).</p>
KOWEIT	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
LAOS	◇	HA	Ty	HB	S	C	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale Vientiane et le risque est faible dans la ville Luang Prabang. <u>Pour la plupart des voyages organisés avec des nuitées uniquement en hôtels de luxe</u>, les mesures préventives contre les piqûres de moustiques sont suffisantes, et donc la prise des antipaludéens n'est pas nécessaire. En cas de fièvre, il faut toujours penser à une malaria. En outre, il existe un risque de malaria dans tout le pays.</p> <p><i>N.B.:</i> pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.</p>
LESOTHO	◇◇	HA	Ty	HB	-	-	<p>◇◇ La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas exigée si l'on part de Belgique. Si l'on voyage au départ d'un autre pays où la fièvre jaune peut exister (Afrique ou Amérique du Sud), la vaccination est obligatoire dès l'âge de 9 mois.</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
LETTONIE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.
LIBAN	◇◇	HA	(Ty)	(HB)	S	-	
LIBERIA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
LIBYE	◇	HA	Ty	(HB)	S	-	
LITUANIE	-	HA	-	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.
MACAO	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
MADAGASCAR	◇	HA	Ty	HB	S	C	
MALAISIE							
• Voyage touristique, dans les régions côtières, les villes et la plupart des autres régions touristiques	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions côtières, les villes et la plupart des régions touristiques. Il n'y a de risque de malaria que dans certaines régions reculées. Si l'on passe la nuit exclusivement dans des villes, ou s'il s'agit d'un voyage touristique bien organisé avec séjour dans des hôtels de luxe, les mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent largement, y compris si l'on fait des randonnées diurnes dans la jungle (il est conseillé dans ce cas de se munir d'un anti-moustique ('repellent') pour la peau à utiliser le soir ou tôt le matin).
• Voyage aventureux	◇	HA	Ty	HB	S	C	Il existe un risque de malaria en cas de voyage aventureux avec 2 ou davantage de nuitées dans des circonstances primitives dans la jungle de l'arrière-pays des provinces de Sarawak et de Sabah, (sur l'île de Bornéo), et dans les provinces de Kelantan, Perak et Pahang (sur la presque-île de Malakka et aussi au Taman Negara National Park, mais pas dans les pôles d'attraction touristiques des Cameron Highlands).
MALAWI	◇	HA	Ty	HB	S	C	Même s'il y a un risque toute l'année dans tout le pays (OMS), le risque est le plus important de novembre à avril dans les régions sous 500-1.000 m longeant le lac Malawi.
MALDIVES	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
MALI	FJ	HA	Ty	HB	S	C	FJ: La vaccination est strictement conseillée par l'OMS pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara.
MALTE	◇	(HA)	-	*	-	-	◇ La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas exigée si l'on part de Belgique. Si l'on voyage au départ d'un autre pays où la fièvre jaune peut exister (Afrique ou Amérique du Sud), la vaccination est obligatoire dès l'âge de 9 mois.
MAROC	-	HA	(TY)	(HB)	S	-	
MAURICE (île)	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	Plus aucun cas n'a été rapporté depuis 1998. L'OMS ne propose pas de mesures préventives contre la malaria.
MAURITANIE	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	Il n'y a pas de risque de malaria dans les provinces du nord: Dakhlet-Nouadhibou et Tiris-Zemour. Il y a un risque réel de malaria en dessous de 22ème parallèle de latitude nord (et donc dans la capitale Nouackchott). Dans les provinces d'Adrar et d'Inchiri (situés entre les provinces du nord et du sud), il y a un risque de malaria pendant la saison des pluies (de juillet à octobre). FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas exigée au départ de la Belgique. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique ou Amérique du Sud) la vaccination est obligatoire dès l'âge de 1 an. La vaccination est strictement conseillée par l'OMS pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara.
MAYOTTE (Comores françaises)	-	HA	Ty	HB	-	C	
MELANESIE							
• Fidji (îles)	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Nouvelle-Calédonie	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Salomon (îles)	◇	HA	Ty	(HB)	-	C	Il y a un risque important de malaria sur la plupart des îles [à l'exception de quelques îles à l'est et au sud].
• Tuvalu	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
• Vanuatu	-	HA	(Ty)	(HB)	-	C	Il y a un risque important de malaria [à l'exception de l'île de Futuna].
MEXIQUE							
• Régions touristiques	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions au-dessus de 1.000 m et donc également pas de risque dans le district de la ville de Mexico. Dans les régions touristiques le long de la côte du Mexique, le risque est également inexistant. Pour la majorité écrasante des voyages touristiques, il ne faudra donc pas prendre de comprimés anti-malaria.
• Régions isolées	-	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Il existe un risque moyen de malaria (P. vivax) dans des foyers limités dans certaines régions rurales des états Chiapas & Oaxaca; le risque est très faible dans les états de Chihuahua, Durango, Nayarit, Quintana Roo et Sinaloa. Si l'on passe la nuit dans des circonstances primitives dans des régions rurales sous 1.000 m, il est conseillé de prendre des comprimés contre la malaria.
MICRONESIE							
• Guam	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Kiribati	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Mariannes (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Marshall (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Nauru	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Pacifique (îles du)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Palau	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Wake (île)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
MOLDAVIE	-	(HA)	(Ty)	HB	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.
MONGOLIE	-	HA	Ty	HB	-	-	
MOZAMBIQUE	◇	HA	Ty	HB	S	C	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
MYANMAR (Birmanie)	◇	HA	Ty	HB	-	(C)	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans les villes de Yangon (Rangoon) et Mandaley.</p> <p>Il y a un risque variable de malaria dans les régions en dessous de 1.000 m.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pour les voyageurs <u>passant la nuit dans les grands endroits touristiques en de très bonnes conditions (hôtels de luxe exclusivement)</u>, les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent (et en cas de fièvre, penser également à la malaria); • Pour les autres voyageurs, des mesures complémentaires sont indiquées (en fonction de la région à risque): <p>a) <u>toute l'année</u> dans l'état Karen (Kayin), à la frontière avec la Thaïlande (on y note une résistance à la méfloquine)</p> <p>b) <u>risque saisonnier</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>de mars à décembre</u> dans les états occidentaux de Kachin, Kayah et Shan on note une résistance à la méfloquine; dans les autres états de Chin, Mmon, Rakhine, les provinces de Pegu, Hlegu et Hmawbi, et les communes de Taikkyi de la province de Yangon (précédemment Rangoon) • <u>d'avril à décembre</u> dans les régions rurales de la province Tenasserim. • <u>de mai à décembre</u> dans Irrawaddy Div. et les régions rurales de la province Mandalay. Dans ces régions très visitées de la plaine centrale entre Mandalay et Yangon (Rangoon), irriguées par la rivière Irrawady, le risque de malaria est très faible, surtout à la partie est. Les mesures anti-moustiques suffisent pour les séjours en de bonnes circonstances (et en cas de fièvre, penser également à une malaria). • <u>de juin à novembre</u> dans les régions rurales des provinces Magwe et Sagaing. D'autre part, dans la partie est du pays, il y a une forte résistance au Lariam[®], de sorte que la Malarone[®] ou la doxycycline y est indiquée (CDC 2010).

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
NAMIBIE							
• Région du Nord, Ovambo	◇	HA	Ty	HB	S	(C)	<p>Il existe un risque de malaria uniquement dans la moitié nord du pays:</p> <p>(1) toute l'année, dans une bande de 100-150 km le long de la frontière avec l'Angola, à savoir dans la province de Caprivi, la province d'Okavango (région au sud de la rivière Kavango) et les provinces de Kunene (au sud de la rivière Kunene);</p> <p>(2) de novembre à mai/juin dans les provinces nordiques restantes d'Oshana, Oshikoto, Omusati et Ohangwena et dans les provinces plus au centre d'Omaheke et Otjozondjupa. A l'Etosha National Park, il y a un risque de malaria de novembre à mai/juin. De juin à octobre il faut appliquer des mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil. En cas de fièvre, il faut toujours penser à l'éventualité d'une malaria.</p>
• Autres régions	◇	HA	Ty	HB	-	-	
NEPAL							
• Zone frontalière étroite avec l'Inde (Terai)	◇	HA	Ty	(HB)	-	(B)	<p>Il existe un risque de malaria (principalement <i>P. vivax</i>) uniquement dans les zones rurales du Terai, situées dans les provinces du sud, dans l'étroite bande frontalière avec l'Inde, à une altitude inférieure à 1.200 m. Occasionnellement, il peut survenir des épidémies de malaria à <i>Plasmodium falciparum</i>, entre juillet et octobre. Le risque de malaria à <i>P. vivax</i> est également saisonnier. Dans le reste du Népal, il n'y a pas de risque de malaria, et donc également dans la capitale Katmandu. Pour les voyageurs passant la nuit dans des conditions primitives, il est conseillé de prendre des comprimés anti-malaria.</p>
• Autres régions (et Katmandou)	◇	HA	Ty	(HB)	-	-	<p><i>N.B.</i>: les personnes qui voyagent de façon aventureuse pendant au moins 4 semaines dans les régions rurales doivent envisager une vaccination contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage.</p>
NICARAGUA							
	◇	HA	Ty	(HB)	-	(A)	<p>Il y a un risque de malaria toute l'année (principalement la forme bénigne à <i>P. vivax</i>) dans un certain nombre de communes (les régions rurales, et aussi en périphérie des régions urbaines). Le risque est moyen à élevé dans les communes de Chinandega, León, Managua, Matagalpa, Region Autonoma del Atlántico Norte et Region Autonoma del Atlántico Sur. Pour un séjour dans des conditions rudimentaires, on appliquera les recommandations pour la ZONE A. Des cas sporadiques ont été rapportés dans les autres communes dans les départements centraux et occidentaux, mais le risque y est faible à négligeable.</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
NIGER	FJ	HA	Ty	HB	S	C	FJ: La vaccination est strictement conseillée par l'OMS pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara.
NIGERIA	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire du fait que la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'une autre région où la fièvre jaune sévit (Afrique, Amérique du Sud), une vaccination officielle est requise.
NOUVELLE-ZELANDE	-	-	-	*	-	-	
OMAN	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	Il y a un risque minime de malaria dans certaines régions reculées (dans la province de Musandam à la pointe extrême de la presqu'île au Nord du pays). Depuis 2001, plus aucun cas de malaria n'a été rapporté. L'OMS ne conseille pas de mesures préventives contre la malaria.
UGANDA	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire vu la présence de la fièvre jaune dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune sévit (Afrique, Amérique du Sud) la vaccination est officiellement requise.
OUZBEKISTAN	-	HA	(Ty)	HB	-	(A)	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Des cas sporadiques autochtones sont rapportés dans certain lieux méridionaux et orientaux du pays (Région Surkhanda-rinskaya: districts d'Uzunsky, Sariassiskiy et Shurchinskiy). Des mesures anti-moustiques suffisent (et en cas de fièvre, il y a lieu de penser à une éventuelle malaria).
PAKISTAN	◇◇	HA	Ty	(HB)	-	(C)	Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions au-dessus de 2.000 m (principalement situées dans les hautes montagnes de l'extrême-nord); pas non plus dans le centre des grandes villes. Dans le reste du pays, les recommandations de prévention de la malaria de ZONE C sont applicables.
PANAMA • Zone du canal et Panama City	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale Panama City, ni dans la zone du canal.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
•Autres parties	FJ°	HA	(Ty)	(HB)	-	(A/C)	<p>Il existe un risque faible de malaria dans les provinces suivantes (principalement la forme bénigne du Plasmodium vivax) dans les régions rurales, toute l'année, et ce n'est qu'ici que, en cas de voyage aventureux, les recommandations préventives contre la malaria sont applicables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A l'ouest du canal de Panama, en direction du Costa Rica (dans les provinces Bocas del Toro (y compris Ngobe Bugle), Chiriqui, Veraguas, la partie occidentale de Panama et Colon) les mesures de la ZONE A sont applicables. • A l'est du canal de Panama, en direction de la Colombie (à Darien, San Blas (y compris Embera, Kuna Yala), la partie orientale de Panama et Colon) les mesures pour la ZONE C sont applicables; des cas de P. falciparum résistants à la chloroquine ont été rapportés. Dans les provinces restantes, le risque est absent à très faible. <p>FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune est recommandée pour les voyageurs qui se rendent dans les régions à risque suivantes: la province du Darien, la région de Kuna Yala (anciennement San Blas), le Panama de l'Est (y compris les districts de Chepo, Chiman et Balboa). Ceci ne vaut pas pour Panama City et la région entourant le canal de Panama (anciennement appelée 'zone du canal'). La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs venant d'un autre pays où la fièvre jaune sévit (Afrique, Amérique du Sud).</p>
PAPOUASIE NOUVELLE GUINEE	◇	HA	Ty	HB	-	C	Risque important de malaria dans toutes les régions < 1.800 m.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
PARAGUAY							
<ul style="list-style-type: none"> • Zone frontalière avec le Brésil 	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	<p>Dans la majeure partie du Paraguay il n'y a <u>aucun</u> risque de malaria, et donc il ne faut pas de mesures anti-malaria. Il n'y a pas de risque dans les villes, ni dans les lieux touristiques et leurs environs, tels que les chutes de Iguazu. Il y a seulement un risque <u>limité</u> de malaria d'octobre à mai dans certaines régions rurales (1) à l'ouest de la région frontalière avec la Bolivie, (2) à l'est à la frontière avec le Brésil dans les départements d'Alto Parana (face au Foz do Iguazu), Caaguazu, Canendiyu et Guaira. En cas de nuitée dans des conditions aventureuses, les recommandations de la ZONE A sont de mise.</p> <p>FJ: La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée pour les voyageurs qui visitent Foz do Iguazu. Une épidémie de fièvre jaune sévit en effet depuis le début de l'année 2008 (région de San Pedro) et il est recommandé à tous les voyageurs âgés de plus de 9 mois et de moins de 70 ans de se faire vacciner contre la fièvre jaune, sauf contre-indication. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs venant d'un autre pays où sévit la fièvre jaune (Afrique, Amérique du Sud).</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Autres régions 	◇◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
PEROU							
<ul style="list-style-type: none"> • Provinces côtières septentrionales et moitié septentrionale de la région amazonienne (au-dessus du 10ème degré latitude sud) 	FJ°	HA	Ty	HB	-	C	<p>Il y a surtout un risque de malaria (notamment dans sa forme dangereuse à Plasmodium falciparum) (1) dans les départements septentrionaux de la région côtière longeant l'Océan Pacifique avoisinant l'Equateur (Tumbes, Piura, Lambayeque) et (2) dans les départements dans la région Amazone: dans les départements de Loreto (+ dans la ville d'Iquitos), San Martín, Ucayali et les provinces basses des départements Amazonas (région Chachapoyas incluse), Cajamarca et Jaen. Les recommandations pour la ZONE C sont applicables.</p> <p>FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas obligatoire, mais strictement recommandée pour les voyageurs qui se rendent dans la jungle sous 2.300 m. Les voyageurs qui ne visitent que la ville de Cuzco et Machu Picchu ne doivent pas être vaccinés contre la fièvre jaune. Dans les régions plus basses de la province de Cusco, il y a des cas de fièvre jaune.</p>

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
<ul style="list-style-type: none"> • Moitié septentrionale de la région amazonienne (en dessous du 10ème degré latitude sud) • Autres parties 	◇◇	HA	Ty	HB	-	(A)	<p>Pour l'hébergement dans des conditions primitives dans un certain nombre de régions rurales à faible altitude dans le reste du pays, où il s'agit le plus souvent du P. vivax bénin dans le département Madre de Dios, dans la ville de Puerto Maldonado et dans les provinces basses des départements La Libertad, Ayacucho, Pasco, Cusco, Huancavelica, Junín et Huànuco, les recommandations de la ZONE A sont d'application.</p> <p>Les personnes séjournant dans des hôtels de luxe dans les centres des grandes villes dans ces régions ne doivent pas prendre de comprimés, mais les mesures anti-moustiques gardent tout leur intérêt (et en cas de fièvre, penser également à une malaria).</p> <p>Il n'y a pas de risque de malaria dans les grandes villes (donc pas non plus dans la capitale Lima et ses environs), ni dans toutes les régions au-dessus de 2.000 m. Il ne faut pas de mesures préventives contre la malaria.</p> <p>Dans les régions côtières à l'ouest des Andes (sauf dans les régions mentionnées ci-dessus) le risque est également <u>très faible à négligeable</u>. Pour les nuitées en des conditions rudimentaires dans des régions rurales, les mesures contre les piqûres de moustiques le soir et la nuit suffisent (il y a lieu également de penser à la malaria en cas de fièvre).</p>
<p>PHILIPPINES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grandes villes, régions > 600 m, et les îles Bohol, Catanduanes et Cebu • Autres régions < 600 m 	◇	HA	(Ty)	HB	S°	-	<p>Il n'y a pas de risque de malaria à Manille et dans les autres régions urbaines, sur l'île d'Aklan, Albay, Benguet, Bilaran, Bohol, Camiguin, Capiz, Catanduanes, Cavite, Cebu, Guimaras, Iloilo, Leyte du Sud et du Nord, Marinduque, Masbate, Samar de l'Est, de l'Ouest et du Nord, Sequijor, Sorgoson et Surigao Del Norte et pas non plus dans les plaines ou les régions au-dessus de 600 m. Sur les autres îles, le risque de malaria est variable: si l'on fait un voyage touristique bien organisé, avec des nuitées uniquement en hôtels de luxe, les mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont essentielles et suffisent à se protéger de la malaria.</p> <p>S°: risque de schistosomiase uniquement à Luzon, Mindoro, Samar, Leyte et Mindanao.</p> <p>Pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.</p>
POLOGNE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
POLYNESIE							
•Christmas (îles)	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
•Cook (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
•Polynésie Française	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
•Nioué	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
•Pitcairn	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
•Samoa	◇	HA	(Ty)	HB	-	-	
•Tonga	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
PORTUGAL & Açores, Madeire	-	(HA)	-	*	-	-	
PUERTO RICO	-	HA	(Ty)	(HB)	S	-	
QATAR	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
REPUBLIQUE CENTRE-AFRICAINE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
REPUBLIQUE DOMINICAINE	-	HA	(Ty)	(HB)	S	(A)	Dans la majeure partie du pays, il n'y a pas de risque de malaria. Il y a un risque limité de malaria dans les régions rurales. En cas de voyage touristique dans des hôtels de première classe, aucune mesure n'est nécessaire. Dans les provinces voisines de Haïti, le risque de malaria est plus élevé (surtout dans les provinces de Dajabón, Elias Pina et San Juan à l'ouest). Sporadiquement on signale des cas de malaria à Plasmodium falciparum dans la province d'Altagracia, même chez des voyageurs séjournant dans des hôtels de qualité (Punta Cana). Il faudra appliquer les mesures anti-moustiques, du coucher au lever du soleil. Les personnes qui passent de nombreuses heures hors de la zone de l'hôtel après le coucher du soleil ou font des excursions la nuit dans des régions reculées peuvent envisager de prendre de la Nivaquine®. En cas de fièvre au retour de la République Dominicaine, il faudra penser d'emblée à la malaria.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
REUNION (île de la)	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
ROUMANIE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
RUSSIE	◇	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Un très faible risque de malaria est possible dans certaines régions, du fait de flux migratoires intenses depuis les régions méridionales du 'Commonwealth of Independent States'. Des mesures préventives ne sont pas indiquées.
RWANDA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
SAINTE HELENE (UK)	◇	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
SAO TOME & PRINCIPE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
SENEGAL	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire vu que la fièvre jaune est présente dans ce pays. Sil l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.
SERBIE, MONTENEGRO & MACEDOINE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
SEYCHELLES	◇	HA	(Ty)	HB	-	-	
SIERRA LEONE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
SINGAPOUR	◇	(HA)	-	(HB)	-	-	
SLOVAQUIE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
SLOVENIE	-	HA	(Ty)	HB*	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
SOMALIE	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	<p>Il existe un risque de malaria toute l'année dans tout le pays; dans la partie nord du pays, le risque est faible et saisonnier; le risque est plus important dans les parties centrale et méridionale du pays.</p> <p>FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire vu que la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.</p>
SOUDAN	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	<p>Il y a un risque élevé de malaria dans la partie centrale et sud du pays; dans la partie nord du pays, le risque est faible et saisonnier; le risque est le plus élevé le long du Nil, au sud du lac Nasser. A côte (Mer Rouge) le risque est très limité.</p> <p>FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire car la fièvre jaune est présente dans ce pays. Un certificat peut être exigé pour les voyageurs quittant le Soudan. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise dès l'âge de 9 mois.</p>
SRI LANKA	◊	HA	Ty	(HB)	-	C	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans les districts de Colombo, Galle, Gampaha (au nord de Colombo), Kalutara, Galle & Matara (situés au sud de Colombo), ni dans le district de Nuwara Eliya au centre du pays. Des mesures anti-moustique du coucher au lever du soleil suffisent.</p> <p>Dans le reste du pays dans des régions en dessous de 800 m et il s'agit bien de la majeure partie du territoire, il existe un risque variable mais faible de malaria, les mesures contre les piqûres de moustiques, le soir et la nuit, suffisent pour les voyageurs qui vont séjourner dans de très bonnes conditions de logement (exclusivement dans des hôtels de luxe). En cas de fièvre, il faut penser à l'éventualité d'une malaria. Pour les autres voyageurs les recommandations de prévention de la malaria de la NOTE C sont de mise.</p>
SURINAM							
• Paramaribo et les régions côtières au nord du 5 ^e degré-LN	FJ°	HA	Ty	(HB)	S	-	A Paramaribo et les sept autres districts côtiers (zone au nord du 5° degré de latitude nord) il y a un risque très faible à négligeable de malaria et la prise de comprimés n'est pas nécessaire.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
•Intérieur du pays	FJ°	HA	Ty	(HB)	-	C	Dans les régions reculées (dans les 3 districts du sud au sud du 5° degré de latitude nord; avec le risque le plus élevé le long de la frontière orientale et la région des mines d'or) les mesures pour la ZONE C sont applicables. FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune est strictement conseillée. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.
SWAZILAND	◇	HA	Ty	HB	S	C	Risque de malaria uniquement dans les basses terres de la moitié est du pays, surtout à Big Bend, Mhlume, Simunye et Tshaneni.
SYRIE	◇	HA	(Ty)	(HB)	S	-	Il y a un risque de malaria très limité, focalisé dans certaines régions rurales de l'El Hasaka Governorate dans la région frontalière du nord-est avec Irak (plus de cas signalés depuis 2005), seulement de mai à octobre (exclusivement par la malaria bénigne à P. vivax). Pour le reste, il n'y a pas de risque de malaria. Des mesures préventives contre la malaria ne sont pas recommandées par l'OMS
TADJIKISTAN	-	HA	Ty	HB	-	(C)	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Régions frontalières du Sud [région de Khatlon], et dans plusieurs zones du Centre [Dushanbe], de l'Ouest [Gorno-Badakhshan] et du Nord [Leninabad]). Dans les régions du sud, de la malaria à P. falciparum résistante à la chloroquine a été signalée.
TAIWAN	-	HA	(Ty)	HB	S	-	
TANZANIE	FJ°	HA	Ty	HB	S	C	Le risque de malaria n'existe qu'en dessous de 1.800 m. La plupart des voyageurs visiteront plusieurs régions et devront donc prendre des mesures de protection contre la malaria. Il y a un risque de malaria sur l'île de Zanzibar. FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire car la fièvre jaune sévit dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise. Il n'y a pas de risque de fièvre jaune sur Zanzibar.
TCHAD	FJ	HA	Ty	HB	S	C	FJ: La vaccination est strictement conseillée par l'OMS pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara.

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
TCHEQUE (République)	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
THAÏLANDE • Régions touristiques • Frontière avec la Myanmar et le Cambodge	◇ ◇	(HA) HA	(Ty) Ty	HB HB	- -	- (C)	<p>Il n'y a pas de risque de malaria à Bangkok, dans les autres grandes villes ou les principaux lieux touristiques, donc pas non plus à Chiang Mai, Chiang Rai, Pattaya et les îles de Phuket & Ko Phi Phi, Ko Samui ou Ko Samet. Le risque de malaria est de plus très faible dans pratiquement toutes les places touristiques, y compris à la rivière Kwai et sur l'île de Ko Phangan; un risque faible existe sur les îles Ko Chang, Ko Mak et Ko Kut situées à l'est; les mesures de protection contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent largement, y compris pour les voyages en de bonnes circonstances dans la région de la rivière Kwai et sur les îles citées.</p> <p><u>Pour la grande majorité des voyages touristiques, il ne faut donc pas prendre de comprimés contre la malaria</u>, (en cas de fièvre, il est conseillé de penser également à la malaria); de plus, il est conseillé de toujours avoir en poche un insectifuge (applicable sur la peau) pour le soir ou tôt le matin. La prise de comprimés n'est pas non plus nécessaire en cas de randonnée <u>d'un jour</u> dans une région paludique boisée et séjour en hôtel de qualité (comme par exemple pour un séjour à Chiang Mai ou Chiang Rai et leurs environs immédiats).</p> <p>Pour les îlots de Ko Chang, Ko Mak et Ko Kut situés à l'est, en cas de nuitées en des circonstances aventureuses, la prise de comprimés anti-malaria (Malarone® ou doxycycline) est conseillée (comme pour un voyage à pied au départ de Chiang Mai/Rai vers les peuplades montagnardes; voir ci-dessous).</p> <p>Il y a un risque élevé dans un certain nombre de provinces frontalières: dans les régions frontalières du nord avec le Myanmar (surtout à partir de la province Tak), et à la frontière avec le Cambodge (surtout dans la province Trat) il peut y avoir localement un risque très élevé de malaria, avec résistance importante au Lariam®. Pour les séjours avec nuitées dans des conditions aventureuses primitives en région rurale dans ces régions (y compris pour les personnes qui font une randonnée à pied organisée au départ de Chiang Mai ou de Chiang Rai pour visiter les tribus montagnardes, avec plusieurs nuitées sur place) la prise de comprimés contre la malaria est indiquée.</p> <p>De plus, dans les régions frontalières avec le Myanmar et le Cambodge, il existe une importante résistance au Lariam®, de sorte qu'ici la Malarone® ou la doxycycline est indiquée (CDC 2010 - http://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2010/chapter-2/malaria.aspx)</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
TIMOR (EST)	◇	HA	Ty	HB	-	C	
TOGO	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
TRINITE-ET-TOBAGO	◇°	(HA)	(Ty)	HB	-	-	FJ: ◇°= 'La vaccination contre la fièvre jaune est strictement conseillée pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui visent Trinidad; pour les voyageurs qui ne visitent que Tobago, la vaccination n'est pas indiquée. Si vous venez d'un autre pays où la fièvre jaune peut survenir (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est officiellement obligatoire et ce dès l'âge de 1 an.
TUNISIE	◇	HA	(Ty)	(HB)	S	-	
TURKMENISTAN	-	HA	Ty	HB	-	(A)	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Dans certains villages au sud-est du pays, surtout localisé dans le district de Mary. Des cas autochtones n'ont plus été rapportés depuis 2006. Des mesures anti-moustiques suffisent (et en cas de fièvre, il y a lieu de penser à une éventuelle malaria).
TURQUIE							
• Environs d'Adana, frontière avec la Syrie et l'Irak	-	HA	(Ty)	(HB)	S	(A)	Il n'y a aucun risque de malaria dans la plus grande partie de la Turquie. Il y a un risque limité de malaria – uniquement du type bénin à P. vivax – de mai à octobre dans les régions rurales limitées à une bande étroite au sud de la Turquie, dans la région frontalière avec la Syrie (Anatolie du Sud): depuis la région entourant la ville balnéaire de Mersin et la région autour d'Adana, les régions Cukurova/Amikova, jusqu'où commence la frontière iraquienne. En cas de voyage aventureux en région rurale, les recommandations de prévention de la malaria de ZONE A sont de mise.
• Autres régions	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
UKRAINE	-	HA	(Ty)	*	-	-	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de juin à octobre , exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.
URUGUAY	◇	HA	(Ty)	*	-	-	

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
VENEZUELA							
• Provinces Amazonas, Bolivar, Delta Amacuro	FJ°	HA	(Ty)	HB	-	C	Il y a risque de malaria à <i>P. falciparum</i> dans certaines régions de la jungle situées à basse altitude dans les états Amazonas (Alto Orinoco, Atabapo, Atures, Autana, Manapiare, Rio Negro), <u>Anzoátegui</u> et Bolivar (Caroni, Cedenno, El Callao, Heres, Gran Sabana, Piar, Raul Leoni, Sifontes et Sucre) (situé au sud du fleuve Orinoco, à la frontière avec le Brésil) et Delta Amacuro (Antonio Diaz, Casacoima, Pedernales, situées autour du delta de l'Orinoco). Lors d'hébergements dans des conditions primitives, les recommandations pour la ZONE C (dans les régions frontalières avec le Brésil) sont d'application.
• Provinces Apure, Barinas, Sucre et Tachira	FJ°	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Dans certaines régions rurales des provinces Apure, <u>Monagas</u> , Sucre et <u>Zulia</u> (au nord de la rivière Orinoco) il y a un risque limité de malaria à <i>P. vivax</i> bénigne. En cas de nuitée dans des circonstances aventureuses et primitives, les recommandations pour la ZONE A sont de mise.
• Majeure partie	FJ°	HA	(Ty)	(HB)	S	-	La majeure partie du territoire est exempte de malaria. Il n'y a pas de risque de malaria dans les villes. Il n'y a pas de risque de malaria sur l'île Marguerite. Dans les provinces restantes, il n'y a donc aucun risque de malaria. Cela signifie que, pour la plupart des voyages touristiques bien organisés, même vers certaines régions de jungle, il ne faut pas prendre de comprimés, les mesures anti-moustiques suffisant entre le coucher et le lever du soleil.
							FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas obligatoire, mais strictement conseillée par l'OMS

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
VIETNAM	◇	HA	Ty	HB	-	(C)	<p>Il y a un risque de la malaria dans tout le pays, mais pas dans les grandes villes telles que Hanoi, Danang, Nha Trang, Ho Chi Minh, etc. ni dans le delta de la Rivière Rouge (et un faible risque dans le delta du Mekong et sur les îles de Dao Phu Quoc - Dao Tho CHU). Pas de risque non plus dans les plaines côtières du Vietnam central, au nord depuis Nha Trang.</p> <p>Risque réel de malaria: (1) dans l'arrière-pays au sud du 18^e degré de latitude nord sur les plateaux et dans les régions à collines boisées sous 1.500 m, surtout dans les quatre provinces centrales à hauts plateaux: Dak Lak, Dak Nong, Gia Lai et Kon Tum (2) dans la province de Binh Phuoc (3) dans les régions occidentales des provinces côtières de Quang Tri, Quang Nam, Ninh Thuan et Khanh Hoa.</p> <p>Pour un voyage bien organisé de ville en ville, il ne faut donc pas de comprimés, les mesures de prévention contre les piqûres de moustiques suffisant entre le coucher et le lever du soleil (et en cas de fièvre, il faut penser également à la malaria). Pour les autres voyageurs, les recommandations de prévention contre la malaria de la ZONE C sont de mise. D'autre part, dans la partie centrale (entre le 15^e et le 11^{de} parallèle nord) et jusqu'à la frontière du Cambodge, il existe une importante résistance au Lariam[®], de sorte que la Malarone[®] ou la doxycycline sont indiquées (CDC 2010 - http://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2010/chapter-2/malaria.aspx).</p>
YEMEN	◇	HA	(Ty)	(HB)	S	B	<p>Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale San'a. Dans le reste du pays, il y a un risque de malaria, qui est toutefois faible de mars à août, de sorte que les mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont généralement suffisantes à cette période. Seul de septembre à février les recommandations de prévention contre la malaria sont de mise pour un séjour dans des conditions primitives. Sur l'île de Socotra, le risque est limité (de mars à août) et les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent. En cas de fièvre, il faut penser à l'éventualité d'une malaria.</p>
ZAMBIE	-	HA	Ty	HB	S	C	<p>FJ: selon l'OMS, la vaccination est ni obligatoire ni conseillée depuis 2002! L'Inde et l'Égypte continuent cependant à exiger un certificat de vaccination contre la fièvre jaune aux personnes qui partent de Zambie.</p>

Pour la plus récente version, voir www.itg.be -> 'médecine de voyage'

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
ZIMBABWE	◇	HA	Ty	HB	S	C	Il y a un risque de malaria toute l'année dans les régions situées sous 600 m , [e.a. la vallée du Zambesi et les chutes Victoria]. Il y a un risque de malaria de novembre à juin dans les régions situées à 600-1.200 m d'altitude. Pas ou peu de risque à Harare et Bulawayo ni sur le haut plateau entre ces deux villes. <u>La plupart des voyageurs traverseront cependant diverses régions et devront donc prendre des comprimés pour se prémunir contre la malaria.</u>