



La santé-voyage : pour bien protéger vos voyageurs en 2025

Les recommandations évoluent selon l'épidémiologie des maladies et les nouvelles connaissances au niveau mondial. Ce bulletin résume les nouveautés et certains points importants en lien avec la santé des voyageurs. N'hésitez pas à cliquer sur les hyperliens pour en connaître davantage !

LES ARBOVIROSES

Dengue

- Arbovirose la plus fréquente en zones tropicales, risques de complications hémorragiques.
- Incidence a augmenté de 10 fois [entre 2000 et 2019](#).
- Année record 2024 : plus de 14 millions de cas et 10 000 décès dans le monde, surtout en Amérique.
- [Brésil, Argentine, Mexique, Colombie et Paraguay](#) en tête.
- Transmission locale aux [États-Unis \(Californie, Floride et Texas\)](#) et en [Europe \(France, Italie et Espagne\)](#), sous l'effet des changements climatiques.
- Plus de 6 fois le nombre de cas rapportés en Montérégie en 2024 par rapport à 2023 (voir figure et tableau à la page suivante). Voyages en Martinique et Guadeloupe responsables de 54 % des cas.

Chikungunya

- Risques de douleurs articulaires graves chroniques.
- Environ [620 000 cas et 213 décès](#) en 2024.
- 23 pays touchés, principalement en Amérique et en Asie.
- Brésil, Paraguay, Inde et Pakistan en tête.
- Transmission locale en France.
- Moins de 4 cas rapportés/an en Montérégie depuis 2020.



Nouveau vaccin : [Ixchiq](#) (Valneva)

- Autorisé pour voyageurs âgés de 18 ans et plus.
- Vaccin vivant atténué.
- Voir le [PIQ](#) pour les indications ainsi que le [Guide d'intervention santé-voyage](#) pour les zones à risque.

Zika

- Risques de malformations congénitales (ex : microcéphalie) chez les bébés nés de mères infectées durant leur grossesse.
- [Écllosion de 2015-2016 terminée](#), mais le virus circule encore dans le monde.
- Écllosion dans [l'État de Maharashtra en Inde](#) en 2024.
- Aucun cas rapporté en Montérégie depuis 2020.

Fièvre Oropouche (OROV) : une arbovirose en réémergence

- Transmission : certains moucheron et moustiques. Absence de ces vecteurs au Québec et au Canada.
- Incubation : généralement de 3 à 10 jours.
- Symptômes : fièvre, syndrome d'allure pseudo-grippale et éruptions cutanées. Rarement, méningite aseptique, décès.
- Transmission augmentée actuellement : Brésil, Bolivie, Colombie, Cuba, Équateur, Guyane, Panama, Pérou et République dominicaine.
- Cas importés chez des voyageurs dont 3 déclarés au Québec.
- Au Brésil, possible transmission au fœtus par des mères infectées pendant la grossesse. Investigations en cours.
- Voir [Recommandations aux voyageurs](#), notamment pour les personnes enceintes ou celles qui prévoient le devenir.

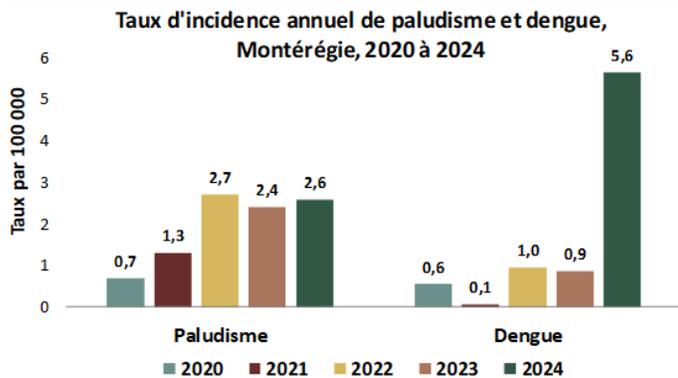
LA MALARIA (PALUDISME)

- [En 2023](#) : 263 millions de cas et 597 000 décès dans le monde.
- Afrique subsaharienne : plus de 9/10 des cas et des décès; un enfant en meurt à chaque minute.
- Plus de la moitié des cas se retrouvent dans 5 pays : Nigeria, République démocratique du Congo, Ouganda, Éthiopie et Mozambique.
- [17 pays africains](#) offrent la vaccination aux enfants, avec réduction de 13 % des décès infantiles de toutes causes (pas encore de vaccin disponible pour les voyageurs).
- 6 nouveaux pays ont éliminé la malaria depuis 2023 : Azerbaïdjan, Belize, Cap-Vert, Égypte, Géorgie et Tadjikistan.
- 75 cas déclarés en Montérégie en 2023 et 2024, tous acquis en Afrique subsaharienne. Le *Plasmodium falciparum* est responsable de 87 % des cas. La majorité sont survenus chez des voyageurs visitant la famille ou les amis dans leur pays d'origine (VFA).



Des questions?
1 800 265-6213

Portrait montérégien des maladies évitables par la vaccination:
<https://extranet.santemonteregie.qc.ca/app/uploads/2024/07/pe-mev-2023-vol10no2.pdf>



	2023 - 2024	
	Paludisme	Dengue
Nombre de cas	75	98
Caractéristiques des cas		
Âge moyen	34	49
% Hospitalisation*	40%	19%
% Soins intensifs**	7%	-
% Décès	-	-
Région d'acquisition		
Afrique subsaharienne	60	-
Amérique centrale et Caraïbes	-	82
Amérique du sud	-	5
Mexique	-	5
Europe	-	≤2
Inconnue	15	5

*Le % d'hospitalisation pourrait être sous-estimé en raison de données manquantes.
**Parmi les cas hospitalisés.

Nouveau vaccin contre le choléra

- [Vaxchora](#) (Bavarian Nordic)
- Autorisé pour voyageurs âgés de 2 ans et plus.
- Choléra survient très rarement chez les voyageurs, voir le [PIQ](#) pour les indications ainsi que le [Guide d'intervention santé-voyage](#) pour les zones à risque.

	Dukoral	Vaxchora
Type de vaccin	Oral inactivé	Oral vivant atténué
Indications	Choléra Diarrhée à ETEC	Choléra seulement
Calendrier pour le choléra	2 ou 3 doses selon l'âge	1 dose
Rappel	1 dose aux 2 ans pour choléra 1 dose aux 3 mois pour diarrhée à ETEC	Non déterminé

Formations

- [Capsule d'accompagnement au Guide d'intervention et aux outils en santé voyage](#)
- [Santé-voyage : formation en ligne](#)

À retenir

- Les maladies traitées dans ce bulletin doivent être déclarées à la Direction de santé publique : ☎ 450 928-3023 ou faxmadomonteregie.ciasssmc16@ssss.gouv.qc.ca. Pour en connaître plus, voir la liste des [MADO](#).
- La déclaration des manifestations cliniques inhabituelles (MCI) à la suite de la vaccination est une **obligation légale**, qu'il y ait un lien de causalité ou non avec le vaccin.
 - Le [formulaire de déclaration des MCI](#) est disponible en ligne.
 - Pour transmettre la déclaration complétée : ☎ 450 928-3083 ou mci.dspu.ciasssmc16@ssss.gouv.qc.ca

Vaccination de base

Il est essentiel de mettre à jour la vaccination de base des voyageurs selon le [Protocole d'immunisation du Québec](#).

Rougeole : risques de complications graves, comme une encéphalite ou même un décès. Écllosion au Québec de mars à juin 2024 (51 cas, dont 12 en Montérégie). Depuis décembre 2024, une [nouvelle éclosion](#) est en cours. Le risque d'acquisition en voyage reste très élevé.

- [Vaccin Rougeole – PIQ](#)
- [Santé-voyage : recommandations vaccin rougeole](#)

Poliomyélite : peut affecter le système nerveux et entraîner une paralysie. Plusieurs pays utilisent encore le vaccin oral qui peut causer une polio vaccinale si la couverture vaccinale est insuffisante. Des éclosions de polio vaccinale sont signalées dans plusieurs pays. Du virus vaccinal importé a été détecté dans les eaux usées dans quelques pays d'Europe, mais sans cas humain rapporté.

- [Vaccin Poliomyélite - PIQ](#)
- [Santé-voyage : recommandations vaccin poliomyélite](#)

Diphtérie : récentes flambées épidémiques, notamment au Pakistan, au Yémen et au Niger.

- [Actualité en santé des voyageurs](#)
- [Vaccins diphtérie et tétanos - PIQ](#)

N'oubliez pas la [mpox](#) (variole simienne)

Les cas de mpox dus au clade 2b, qui a causé l'écllosion au Canada en 2022-2023, continuent à être signalés dans de nombreux pays, en grande majorité chez la population HARSAH. Depuis 2023, on observe également une transmission étendue des cas dus au clade 1b dans certains pays africains, surtout en République démocratique du Congo et dans les pays avoisinants. Les contacts familiaux et sexuels sont touchés dans ces éclosions. À date, aucun cas de mpox dû au clade 1b n'a été signalé au Québec. Voir le [PIQ](#) pour les indications de vaccination ainsi que le [Guide d'intervention santé-voyage](#) pour les régions à risque pour le clade 1b.

Ressources et outils

- [Prendre rendez-vous en santé-voyage](#)
- [Guide d'intervention santé-voyage \(INSPQ\)](#)
- [Actualités en santé des voyageurs \(pour s'abonner\)](#)
- [Conseil de santé aux voyageurs \(ASPC\)](#)
- [Maladies respiratoires sévères infectieuses \(MRSI\) et fièvres hémorragiques : pays faisant l'objet d'une surveillance accrue](#)



Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, en mentionnant la source.