

Les maux qui courent

Bulletin de santé publique, région des Laurentides
destiné aux professionnels de la santé

Vol. 12 N° 4 Juin 2005

Malaria et République Dominicaine

En accord avec l'OMS, le Comité consultatif québécois sur la santé des voyageurs **ne recommande plus la chimioprophylaxie antipaludique pour les voyageurs prévoyant séjourner dans les stations balnéaires de la province de La Altagracia, incluant la région de Punta Cana.** Cependant, puisque d'autres infections, telle la dengue, peuvent être transmises par piqûres de moustiques, les voyageurs doivent être avisés des précautions à prendre et de l'importance de consulter rapidement s'ils présentaient de la fièvre au retour.



L'allaitement maternel

Conformément aux Lignes directrices du ministère de la Santé et des Services sociaux en matière d'allaitement maternel au Québec (2001), la Direction de santé publique réitère les responsabilités des professionnels de la santé à cet égard :

- **renseigner les femmes enceintes et leur conjoint** sur les différences entre le lait humain et les préparations commerciales pour nourrissons (laits artificiels), les avantages et les réalités de l'allaitement maternel, les pratiques qui favorisent le début de l'allaitement et les diriger au besoin vers des ressources communautaires de soutien à l'allaitement en période prénatale
- **contribuer concrètement à modifier les pratiques de soins qui entourent l'accouchement et la naissance** pour faciliter le rapprochement mère-enfant et l'allaitement, **soutenir et aider les mères qui ont des difficultés à allaiter**, les diriger vers des

À tous ceux et celles qui ont assisté à la conférence du D^r Jack Newman le 15 avril dernier, merci de l'intérêt que vous portez à l'allaitement maternel!

- groupes d'entraide et, au besoin, vers des personnes compétentes susceptibles de les aider à résoudre leurs problèmes (ex. : consultant(e)s certifié(e)s en allaitement (IBCLC), cliniques d'allaitement, médecins, infirmières et diététistes nutritionnistes ayant des compétences en allaitement)
- **mettre à jour leur formation** en ce qui concerne l'allaitement et sa pratique
 - **respecter le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel** (voir Les maux qui courent, Vol. 11 No 3, juin 2004)
 - **mettre en place les conditions** (temps, espace et soutien) **nécessaires pour faciliter l'allaitement maternel** parmi le personnel des cabinets privés et des établissements.

Écllosion de rubéole en Ontario

En date du 24 mai, 246 cas de rubéole, dont 7 femmes enceintes, étaient confirmés dans le sud-ouest de l'Ontario. La très grande majorité des personnes atteintes n'étaient pas vaccinées.

La Direction de santé publique demande aux médecins de la région de déclarer rapidement tout cas probable de rubéole. Afin de confirmer les cas, une recherche des IgM contre la rubéole doit être effectuée idéalement au moins trois jours après le début de l'éruption.

Virus du Nil occidental

Cette année, la campagne du ministère a débuté le 6 juin : elle est en continuité avec la campagne de la saison 2004. Le numéro de téléphone à composer pour signaler les corvidés morts ou pour obtenir de l'information est toujours celui de Communication-Québec, soit le 1 800 363-1363. Pour les résultats de la surveillance régionale, on peut aussi consulter le site internet suivant : <http://www.virusdunil.info>

Au cours de la saison, nous vous tiendrons au courant de l'évolution de la situation dans la région.

L'ANÉMIE FALCIFORME OU DRÉPANOCYTOSE

par Johanne Dupuis, enseignante en soins infirmiers, Emilie Coulombe et Jessica Mallette, étudiantes finissantes en soins infirmiers, Cégep de Saint-Jérôme et Denise Décarie, médecin-conseil, Direction de santé publique des Laurentides.

Depuis quelques années, le gouvernement du Québec privilégie que les nouveaux immigrants prennent résidence en région plutôt que dans les grands centres urbains. Dans les Laurentides, le nombre d'immigrants s'accroît donc annuellement et plusieurs immigrants proviennent de pays où l'incidence de l'anémie falciforme est élevée.

Une personne de race noire sur 10 porte le gène de l'anémie falciforme et un enfant sur 400 en est atteint. Outre les personnes de race noire, l'anémie falciforme est aussi endémique dans la région méditerranéenne, en Amérique centrale, en Amérique du Sud et en Inde.

Qu'est-ce que l'anémie falciforme et quels en sont les symptômes?

L'anémie falciforme, maladie héréditaire récessive autosomique, est l'une des maladies génétiques les plus fréquentes : elle est plus fréquente que l'hémophilie, la fibrose kystique et la trisomie 21, entre autres.

Dans l'anémie falciforme, une des protéines de l'hémoglobine est anormale et entraîne l'hémolyse des globules rouges devenus rigides, allongés et en forme de faucille : cette anémie sévère se manifeste par des troubles vaso-occlusifs ainsi que par des dommages des organes vitaux provoquant des douleurs importantes. L'ischémie graduelle de la rate guette la majorité des patients qui deviennent progressivement aspléniques. Des infections, particulièrement des infections causées par le *Streptococcus pneumoniae*, les *Salmonella* et l'*Haemophilus influenzae* peuvent alors survenir et 90% de ces infections se produisent durant la première décennie de vie; 35% des enfants atteints d'anémie falciforme meurent suite à une infection. Plusieurs autres complications telles que le syndrome thoracique aigu, des complications neurologiques, ophtalmiques, rénales et génito-urinaires menacent les enfants atteints d'anémie falciforme. Cependant, la séquestration splénique représente la première cause de morbidité : les globules rouges défectueux sont emprisonnés dans la rate, entraînant une chute drastique de l'hémoglobine et l'urgence d'une transfusion sanguine.

Comment peut-on dépister l'anémie falciforme?

Le dépistage de l'anémie falciforme se fait par chromatographie ou par électrophorèse de l'hémoglobine : il est recommandé chez toute personne originaire de pays endémique, le plus tôt possible au cours de la vie, afin de connaître les mesures de santé qui doivent être prises et d'anticiper les conditions qui pourraient nécessiter un traitement urgent, comme une chirurgie ou un traumatisme par exemple. En ce sens, le dépistage des femmes enceintes ou de celles qui prévoient le devenir est primordial. Dans l'éventualité où la mère est porteuse du gène, le père sera lui aussi dépisté. **Lorsque les deux parents ont le gène de la maladie, l'enfant a 25% de risques d'en être atteint** : un **diagnostic pré-natal** doit alors être offert. Dans la perspective où les parents acceptent l'avortement si leur enfant s'avère atteint de la maladie, une **amniocentèse** sera pratiquée. Si les parents refusent l'avortement, un prélèvement du sang du cordon sera effectué à la naissance afin de connaître le statut de l'enfant.

Où peut-on diriger les personnes atteintes d'anémie falciforme ou susceptibles de l'être?

Les deux centres de référence suivants effectuent les tests de dépistage et assurent le suivi des patients en étroite collaboration avec les médecins traitants.

Hôpital Sainte-Justine
Clinique d'hémo-oncologie
D^r Stéphane Barrette
Nathalie Fournier, infirmière responsable
Téléphone: 514 345-4931, poste 2717

Hôpital Notre-Dame du CHUM
Clinique d'hémo-oncologie
D^r Denis Soulières
Isabelle Fortin, infirmière responsable
Téléphone : 514 890-8000, poste 26568

L'Association d'Anémie Falciforme du Québec (AAFQ)

L'Association d'Anémie Falciforme du Québec est un organisme bénévole à l'écoute des malades et de leurs familles ainsi que des professionnels de la santé et de l'éducation.

Voici les principaux services qu'offre l'association:

- sensibilisation et information
- soutien aux parents et activités adaptées aux besoins des enfants atteints
- référence et accompagnement
- collectes de sang en collaboration avec Héma-Québec
- implication dans les milieux familial, scolaire et communautaire
- service de conseil génétique
- support financier à la recherche.

AAFQ

Ligne téléphonique d'information, d'écoute et de soutien:

514 852-0201 ou 1 866 999-0201

Site web:

<http://www.anemie-falciforme.org>

On peut aussi rejoindre Monsieur Sanon, président de l'Association, au numéro de téléphone suivant : 450 665-9582 ou par télécopieur au : 514 852-0674.

La prochaine soirée d'information de l'Association se tiendra le 3 septembre 2005 au Centre communautaire St-Barthélémy situé au 7111 des Érables, alors que la prochaine collecte de sang se tiendra le 10 septembre 2005 au 7000, 7^e avenue (coin Legendre) à Montréal.

Les maux qui courent

Responsable de la publication
Denise Décarie, médecin-conseil

Lecture

Gilles Chaput, service des communications

Publication

Direction de santé publique
1000, rue Labelle, Saint-Jérôme QC
J7Z 5N6

Information et urgence

Tél.: 450 436-8622
Télééc.: 450 569-6305

Ce bulletin est aussi disponible à l'adresse suivante:
www.rrsss15.gouv.qc.ca

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux

Québec
Laurentides
Direction de santé publique