

# Conseils aux voyageurs

DU PEO

Alexis Le Tohic  
Docteur en pharmacie  
a.letohic@outlook.fr

# Objectifs

- Savoir conseiller une protection solaire adaptée aux besoins du patient et prendre en charge les insolationes et les coups de soleil
- Comprendre l'épidémiologie des principales maladies tropicales, leurs modes de transmission et la prophylaxie adaptée à chacune
- Connaître les modalités pratiques et réglementaires concernant le transport des médicaments en cas de voyage
- Pouvoir conseiller les patients efficacement selon leur destination

# La protection solaire

# Les UV

UV-A	UV-B
Pénètrent jusqu'au derme	Pénètrent jusqu'à l'épiderme
Bronzage (pigmentation retardée)	Bronzage immédiat
Allergies solaires, lucites	Coup de soleil
Cancers cutanés	Cancers cutanés

# Les UV

- Connaître **l'indice UV** du lieu de destination est important
  - Exprime l'intensité du rayonnement UV solaire atteignant la surface terrestre
  - **Plus il est élevé, plus le rayonnement est intense**
  - Donné pour une tranche de 2h à 4h autour du midi solaire
- Le rayonnement UV est **maximum en l'absence de nuage** mais quelques nuages blancs épars peuvent augmenter l'intensité par réverbération
- Les **UV sont réfléchis par la neige, l'eau et le sable** (ordre décroissant d'intensité)

# Les filtres solaires

- Actuellement, 27 molécules sont autorisées
- Filtres **organiques** (chimiques)
  - Plus efficaces, transparents
  - Parfois allergisants (cinnamates comme l'octocrylène)
  - Certains sont responsables de dégradations écologiques
- Filtres **minéraux**
  - Dioxyde de titane et oxyde de zinc
  - Moins efficaces, blancs
  - Seuls autorisés dans les cosmétiques certifiés « Bio »
  - Pas moins délétères pour l'environnement

Exemples de filtres solaires autorisés	Concentration maximale (en % de filtre dans la formule) autorisée par le Règlement (CE) 1223/2009
Zinc Oxide et Zinc Oxide [nano]	25 %
TitaniumDioxide et TitaniumDioxide [nano]	25 %
Tris-biphenyl triazine [nano]	10 %
EthylhexylMethoxycinnamate / OctylMethoxycinnamate	10 %
Octocrylene	10 %
Butylmethoxydibenzoylmethane	5 %
Benzophenone-3	10% (en cours de réévaluation)
Benzophenone-4	5 %

# Galéniques des filtres solaires

- Association de filtres minéraux et organiques
  - [nano] = forme nanoparticulaire, facilite l'application et limite l'effet blanc, déconseillé sur peau lésée
- Excipients
- Additifs
  - Antioxydants, extraits de plantes ...
  - Surestiment souvent le FPS (SPF en anglais)

Catégorie	Facteur de protection solaire (FPS)
Faible protection	6
	10
Protection moyenne	15
	20
	25
Haute protection	30
	50
Très haute protection	50 +

# Exemple de composition

INGREDIENTS : AQUA/WATER/EAU, DIBUTYL ADIPATE, DIETHYLAMINO HYDROXYBENZOYL HEXYL BENZOATE, PROPANEDIOL, DICAPRYLYL CARBONATE, ETHYLHEXYL TRIAZONE, METHYLPROPANEDIOL, BIS-ETHYLHEXYLOXYPHENOL METHOXYPHENYL TRIAZINE, PHENYLBENZIMIDAZOLE SULFONIC ACID, ARGININE, C20-22 ALKYL PHOSPHATE, CRAMBE ABYSSINICA SEED OIL, C20-22 ALCOHOLS, BENZOTRIAZOLYL DODECYL P-CRESOL, POTASSIUM CETYL PHOSPHATE, PALMITOYL GRAPE SEED EXTRACT, BUTYROSPERMUM PARKII (SHEA) BUTTER EXTRACT, GLYCERIN, CAPRYLYL GLYCOL, CAPRYLYL/CAPRYL GLUCOSIDE, SILICA, POLYACRYLATE CROSSPOLYMER-6, XANTHAN GUM, PHYTOSTEROLS, PHENYLPROPANOL, O-CYMEN-5-OL, TOCOPHERYL ACETATE, PICEA ABIES WOOD EXTRACT, LINALOOL, HEXYL CINNAMAL, HELIANTHUS ANNUUS (SUNFLOWER) SEED OIL, GERANIOL, TOCOPHEROL, PARFUM (FRAGRANCE), CITRONELLOL (320/051)

INGREDIENTS: AVENE THERMAL SPRING WATER (AVENE AQUA), C12-15 ALKYL BENZOATE, CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE, DICAPRYLYL CARBONATE, DIETHYLAMINO HYDROXYBENZOYL HEXYL BENZOATE, GLYCERIN, ETHYLHEXYL TRIAZONE, PHENYLENE BIS-DIPHENYLTRIAZINE, WATER (AQUA), BIS-ETHYLHEXYLOXYPHENOL METHOXYPHENYL TRIAZINE, POTASSIUM CETYL PHOSPHATE, STEARYL ALCOHOL, VP/EICOSENE COPOLYMER, BENZOIC ACID, CAPRYLYL GLYCOL, GLYCERYL BEHENATE, GLYCERYL DIBEHENATE, GLYCERYL STEARATE, PEG-100 STEARATE, POLYACRYLATE-13, POLYISOBUTENE, POLYSORBATE 20, PPG-1-PEG-9 LAURYL GLYCOL ETHER, RED 33 (CI 17200), SORBITAN ISOSTEARATE, TOCOPHEROL, TOCOPHERYL GLUCOSIDE, TRIBEHENIN, XANTHAN GUM.

# Formes disponibles

- **Laits et crèmes**

- Plus efficaces car permettent une bonne application
- Filtres en général bien associés et rémanents

- **Huiles et brumes**

- Pour un usage corporel
- Ne permettent en général pas une protection optimale

- **Gels aqueux**

- Bien pour les peaux grasses et les enfants

- **Sticks**

- Beaucoup de filtres associés, donc haute protection
- Plutôt pour des zones localisées

- **Spray**

- Souvent de même composition que les laits et crèmes
- Biaisent un peu la quantité appliquée
- A éviter si ils contiennent des formes nanoparticulaires

# Bon usage de la protection solaire

- Quantités

- Adulte: **4 cuillères à soupe** au total (1,80 m/80 kg)
- Enfant: **½ cuillère à café** pour **le visage et le cou**, **½ cuillère à café** pour **chaque bras** (main comprise), **1 cuillère à soupe** pour le **ventre et bas du dos**, **1 cuillère à soupe** pour le **haut du dos et le torse**, **1 cuillère à soupe** pour les **2 jambes**

- Application

- A renouveler **toutes les 2 heures**
- Peut varier selon l'indice UV et la forme galénique choisie
- Réappliquer si baignade

# Conseils en parallèles de la protection

- Eviter l'exposition entre **12h et 16h (heure solaire)**
- Nourrisson et jeunes enfants (moins de 2 ans)
  - Port de vêtements couvrants (lunettes, t-shirt, chapeau)
  - **Pas d'exposition directe**
  - Maintenir une bonne hydratation
- En cas de nécessité d'appliquer un produit anti-moustique:  
**Crème solaire d'abord – 30 minutes – produit anti-moustique**

# Médicaments et soleil

- Photosensibilisation
  - Réaction suite à la sensibilisation par une substance exogène
    - Appliquée localement
    - Prise par voie orale
- 2 mécanismes
  - Phototoxicité
  - Photoallergie

# Phototoxicité

- **Quelques heures après la prise** ou l'application de la substance photosensibilisante
- Réaction rapide, **dès la première exposition solaire**
- Réaction **limitée aux zones exposées**

# Photoallergie

- Met en jeu le **système immunitaire**
  - Première phase d'immunisation
  - Réaction **retardée jusqu'à 24 heures après l'exposition**
- **Apparition progressive** des symptômes
- Peut s'étendre **au-delà de la zone exposée**

# Réactions cutanées suite à une photosensibilisation



# Principales substances photosensibilisantes

- Voie locale:
  - AINS
  - Aciclovir
  - Trétinoïne
- Voie orale:
  - Amiodarone
  - Diurétiques (thiazidiques)
  - AINS
  - Antibiotiques (cyclines et fluoroquinolones)
  - Isotrétinoïne
- Huiles essentielles (famille des Citrus)

# Lucite estivale

- Erythème prurigineux sur les membres et le décolleté
- Forme d'allergie solaire mettant en jeu le **système immunitaire**
- **Liée aux UV-A**
- **Indépendante du phototype**
- Prévention:
  - « **Préparation** » de la peau à l'exposition par des compléments alimentaires riches en caroténoïdes
  - Choix d'une **protection solaire spécifique couvrant les UV-A** (présence d'un sigle spécifique)

# Quelles questions poser ?

Qui part ?

Enfant < 2 ans

Adulte

Situations particulières ?

Antécédents cancers cutanés ou lucite estivale

Médicaments photosensibilisants

Où ?

Estimer l'indice UV

Combien de temps ? Quelles activités ?

Adapter les quantités et les galéniques

# Coup de soleil

- Quel que soit le degré de brûlure: **passer la zone sous l'eau** du robinet (pas trop froide) pendant 15 minutes ou prendre un **bain tiède si zone étendue**, bien **s'hydrater**, surveiller la température et les maux de tête
- Appliquer un **topique hydratant** (trolamine ou gel d'Aloes vera) si 1<sup>er</sup> degré de brûlure
- Nettoyer avec un **antiseptique et couvrir sans percer les cloques** si 2<sup>ème</sup> degré de brûlure, utilisation de **pansements vaselinés** possible après désinfection
- Changement quotidien du pansement

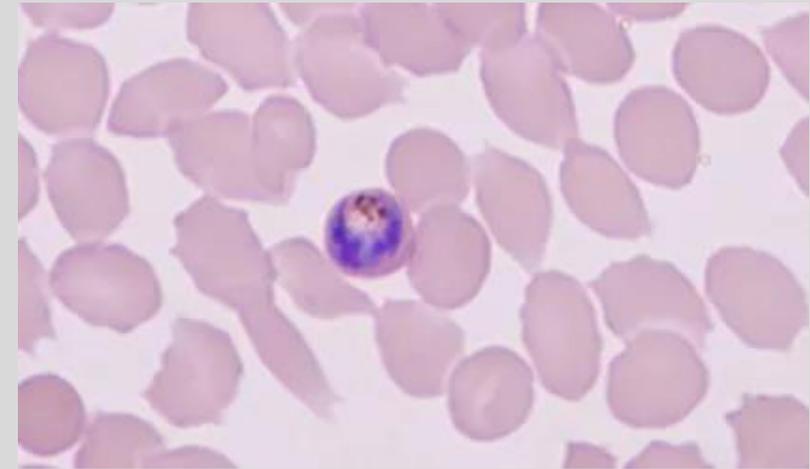
# Coup de chaleur / Insolation

- Dans **tous les cas** :
  - **Soustraire le patient à la chaleur**
  - **L'hydrater**
  - **Pulvériser de l'eau fraîche** ou appliquer du **linge humide et froid**
  - **Ventiler** le patient
  - Prendre la **température** et surveiller
- **Appel au 15** si présence d'un signe d'alerte:
  - Confusion, agitation
  - Prostration
  - Perte de connaissance

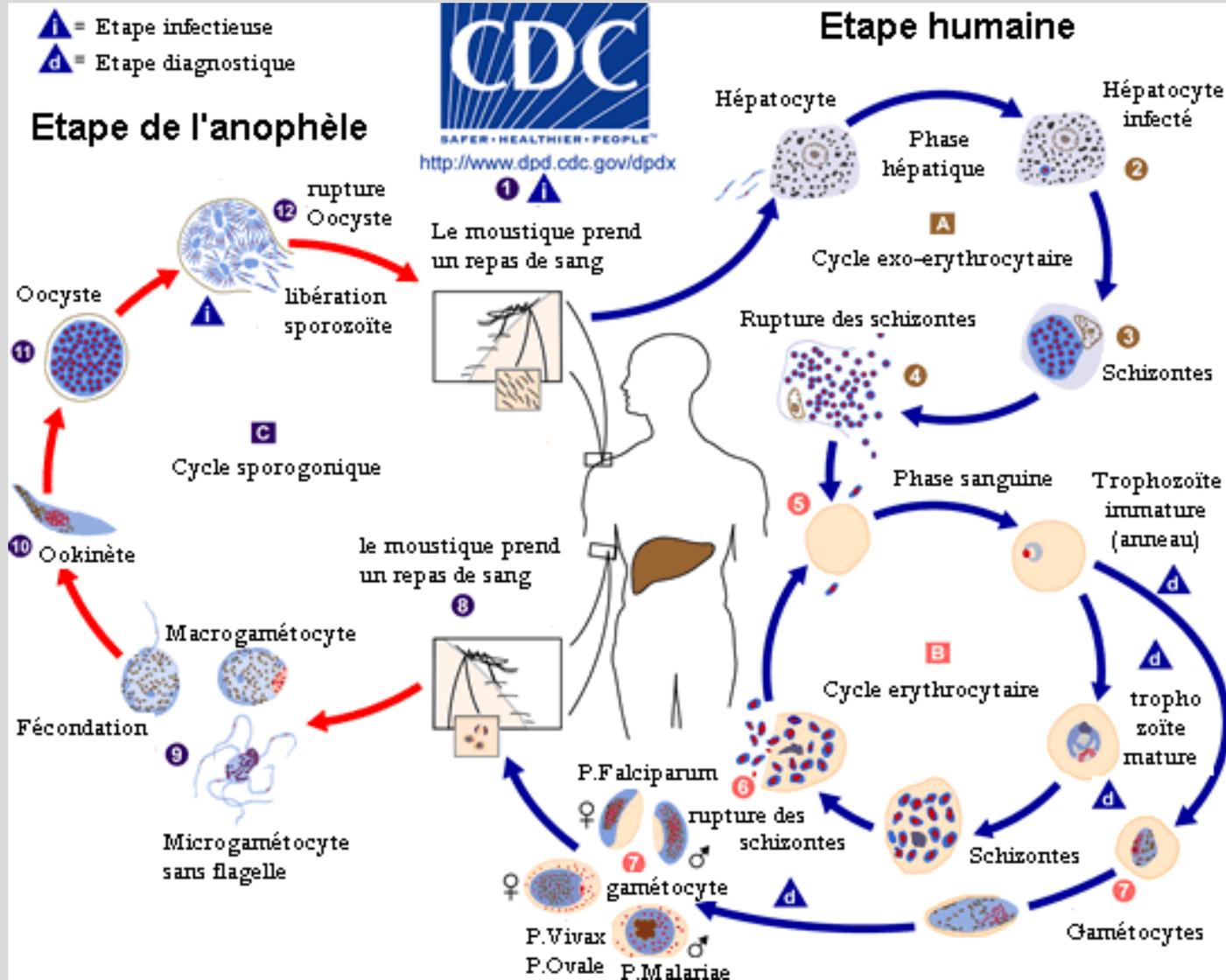
# Chimioprophylaxie du paludisme

# Le paludisme

- Infection par parasite du genre *Plasmodium*
  - *P. falciparum* (80% des cas et 90% des décès)
  - *P. malariae*
  - *P. ovale*
  - *P. vivax*
- Parasite effectuant une partie de son cycle dans les globules rouges
- Transmission par les moustiques femelles du **genre *Anopheles***
- Prévention des infections:
  - **Protection contre les vecteurs**
  - **Chimioprophylaxie**



# Cycle parasitaire



# Symptômes

- « **Accès palustres** »
  - Fièvre
  - Tremblements
  - Sueurs nocturnes
  - Caractère cyclique dépendant du parasite impliqué
- **Neuropaludisme**
  - Obstruction des vaisseaux sanguins cérébraux par les globules rouges infectés
  - Convulsions, troubles de la conscience
- Toute fièvre dans les 3 mois après le retour d'un pays endémique est considérée comme un accès palustre jusqu'à preuve du contraire

# Molécules disponibles

- 3 molécules ou association
  - Atovaquone – proguanil (Malarone<sup>®</sup>)
  - Méfloquine (Lariam<sup>®</sup>)
  - Doxycycline (Doxy Gé<sup>®</sup>, Granudoxy<sup>®</sup> etc.)

# Critères de choix

- **Âge**
  - Pas d'AMM pour un poids inférieur à 10 kg
  - En dessous de 10 kg, seule la protection contre les vecteurs est utilisable
- **L'état de santé du patient**
  - Grossesse
  - Pathologies chroniques
- **Autres médicaments pris par le patient**
- **Antécédents d'intolérances** à certaines molécules utilisées en prophylaxie
- **Capacités financières** du patient

# Atovaquone – proguanil

- Spécialité: Malarone<sup>®</sup> et générique
- **Adulte et enfants de plus de 40 kg**
  - **250 mg d'atovaquone / 100 mg de proguanil**
  - 1 cp par jour
- **Enfants de moins de 40 kg**
  - **62,5 mg d'atovaquone / 25 mg de proguanil**
  - 11-21 kg: 1 cp par jour
  - 21-31 kg: 2 cp par jour
  - 31-40 kg: 3 cp par jour
- **Utilisable chez la femme enceinte** si le voyage est inévitable
- Mécanisme d'action: inhibition de la synthèse des acides nucléiques du parasite

# Atovaquone – proguanil

- Modalités de prise:
  - Commencer **24-48 heures avant le départ**
  - Continuer **jusqu'à 7 jours après le retour**
- A prendre **avec un repas ou une boisson lactée**
  - Amélioration de la biodisponibilité
- Effets indésirables:
  - **Perturbation de l'INR** chez les patients traités par AVK
  - **Troubles digestifs** divers et variés

# Méfloquine

- Spécialité: Lariam®
- Comprimés **sécables et écrasables** à 250 mg de méfloquine pour **adultes et enfants de plus de 15 kg**
- Posologies
  - 15-19 kg:  $\frac{1}{4}$  de comprimé par semaine
  - 19-45 kg:  $\frac{1}{2}$  comprimé par semaine
  - > 45 kg: 1 comprimé par semaine
- **Utilisable chez la femme enceinte** si voyage inévitable
- Mécanisme d'action: agit sur les formes intra-érythrocytaires du parasite

# Méfloquine

- Modalités de prise:
  - Commencer **10 jours avant le départ**
  - La **deuxième prise doit avoir lieu 3 jours avant le départ** afin d'évaluer la tolérance
  - Continuer **3 semaines après le retour**
- Effets indésirables:
  - **Troubles psychiatriques:** anxiété aiguë, cauchemars, dépression
    - Carte d'information disponible dans la boîte
    - Arrêt immédiat du traitement si survenue
    - Ne pas utiliser si autres traitements psychiatriques ou antécédents
  - Usage déconseillé en cas de pratique de la plongée

# Doxycycline

- Spécialités: Doxy Gé<sup>®</sup>, DoxyPalu<sup>®</sup>, Toléxine<sup>®</sup> ...
  - **Adulte : 100 mg par jour**
  - **Enfant de plus de 8 ans**
    - < 40 kg : **50 mg par jour**
    - > 40 kg : **100 mg par jour**
- Contre-indiqué chez l'enfant de moins de 8 ans et sur les deux derniers trimestres de la grossesse, déconseillé sur le premier trimestre de la grossesse

# Doxycycline

Non remboursé dans  
cette indication

- Modalités de prise :
  - Le soir **pendant un repas, à distance de produits lactés ou de sels divalents**
  - Au moins **1h avant de se coucher**
  - **A commencer la veille du départ et à continuer 1 mois après le retour**
- Effets indésirables:
  - **Photosensibilisation** (phototoxicité)
  - Irritation œsophagienne
  - Coloration des dents en croissance

# Les répulsifs à insectes

# Généralités

- 3 arthropodes problématiques
  - 3 espèces de moustique
    - Anophèles et Culex
      - Comportement de piqûre vespéral (=soir et nuit)
      - Vecteurs principaux du paludisme
    - Aedes
      - Comportement de piqûre diurne
      - Vecteurs de la Dengue, du Chikungunya ...
- Mais également d'autres insectes: araignées, tiques, puces ...

# Les répulsifs

- 4 molécules principales
  - IR3535
  - DEET
  - Icaridine
  - PMDRBO (p-menthane-3,8-diol)
- Autres molécules: perméthrine, citriodiol, géraniol
- Conditions d'utilisation **âge et concentration dépendantes**

		Nbr d'applications et possibilité d'utilisation				
Molécule	Concent.	Dès 6 m	→ 24 m	→ 12 ans	+ 12 ans	Gross.
IR3535	20 %	1/J	2/J	2/J	3/J	3/J
	25-35 %			2/J	3/J	
DEET	20 %		2/J	2/J	3/J	3/J
	30-50 %	Se référer à l'AMM*				
Icaridine	20 %			2/J	3/J	3/J
	25 %			2/J	3/J	
PMDRBO	19-20 %	1/J	2/J	2/J	3/J	
	25 %	1/J	2/J	2/J	3/J	

D'après BEH : recommandations aux voyageurs, mai 2019

\*Insect Ecran<sup>®</sup> : zones infestées, Bioyectrol<sup>®</sup> Tropic2

# Formes de répulsifs

- Moustiquaire imprégnée ou non
  - A recommander si enfant en bas âge
  - Moins efficace sur le genre Aedes
- Répulsifs cutanés
  - Respecter le nombre d'application et les précautions d'emploi selon l'âge et la situation
  - **Crème solaire d'abord – 30 minutes – Produit anti-moustique**
- Kit d'imprégnation
  - Faire avant le départ

# Autres méthodes

- Bracelets anti-moustiques et sticks
  - Pas assez concentrés
- Répulsifs aux huiles essentielles
  - Durée d'action d'une vingtaine de minutes
- Homéopathie
  - Ledum palustre etc.
- Vitamine B1

Ces autres méthodes n'ont pas prouvé leur efficacité, elles doivent obligatoirement être associées à des répulsifs validés en cas de voyage en zone endémique

# Quelles questions poser ?

Qui part ?

Enfant

Femme enceinte

Adulte

Où ?

Zone endémique

Hors zone endémique

Condition de résidence ?

Estimer le risque de présence de vecteurs

Combien de temps ? Quelles activités ?

Adapter les quantités et les galéniques

# Risques liés au péril fécal

# Classification simplifiée

- **Syndrome cholérique**

- Diarrhées aqueuses
- En cause: toxines, virus, bactéries non invasives
- Peut être prise en charge par le patient tout seul

Apparition des symptômes quelques heures à quelques jours après l'infection

- **Syndrome dysentérique**

- Diarrhées glaireuses ou sanglantes
- En cause: bactéries invasives
- Nécessite une consultation médicale

Apparition des symptômes quelques jours après l'infection

- **Autre**

- Aspects et odeurs inhabituels
- En cause: parasites
- Nécessite une consultation médicale

Apparition des symptômes plusieurs jours à quelques semaines après l'infection

# Diarrhée du voyageur ou « turista »

- Associe
  - Diarrhées de sévérité variable
  - Nausées, vomissements
  - Douleurs abdominales
- Germes responsables
  - **Bactéries:** *Escherischia coli* entérotoxinogène et entéropathogènes, *Campylobacter spp*, *Shigella spp*, *Salmonela spp* (80% des cas)
  - **Virus:** rotavirus et norovirus
  - **Parasites:** *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*

# Prévention

- 2 facteurs à contrôler
  - **Alimentation**
    - Aliments cuits, encore fumants si servis dans la rue
    - Eviter les fruits déjà pelés et les jus de fruits
    - Lavage des mains rigoureux
  - **Eau**
    - Eau embouteillée et ouverte devant le voyageur
    - Eviter les glaçons
    - Désinfecter l'eau si nécessaire
- **Pas d'antibioprophylaxie recommandée (sauf cas particuliers)**

# Désinfection de l'eau

- DCCNa, sels d'argent ou hypochlorite de sodium (Aquatabs<sup>®</sup>, Micropur<sup>®</sup>)
- Première étape de **filtration si nécessaire**
- Respecter les dosages et les temps d'action
- Exemple de l'Aquatabs<sup>®</sup>:
  - 1 cp pour 1 litre d'eau
  - Laisser agir 30 minutes
  - Consommer dans les 24-48 heures
  - Laisse un très léger goût chloré à la fin

# Prise en charge de la diarrhée

- Seules les **diarrhées aqueuses et sans fièvres** peuvent être prises en charge
- Objectif: maintenir un état d'hydratation correct
  - SRO: Adiaril<sup>®</sup>, Fanolyte<sup>®</sup> etc.
  - Antodiarrhéiques
    - **Racécadotril à préférer**: 2 gélules en une prise puis 1 trois fois par jour
    - Lopéramide en cas de diarrhées très profuse ou de nécessité de déplacement
  - Argiles et probiotiques non recommandés
- Tout autre type de diarrhée doit amener à une **consultation médicale d'urgence**

# Antidiarrhéiques

- **Lopéramide**

- Ralentisseur du transit intestinal par analogie structurelle aux opiacés
- Contre-indiqué :
  - Poussées de MICI
  - Infection intestinale par des bactéries entéro-invasives
  - Diarrhées post-antibiotiques
- Posologie usuelle : **4 mg d'emblée puis 2 mg par prise sans dépasser 12 mg par jour**

- **Racécadotril**

- Antisécrétoire par inhibition des enképhalinases
- Contre-indiqué : hypersensibilité
- Posologie usuelle: **100 mg de suite puis 100 mg deux autres fois dans la journée**

# Lopéramide vs. Racécadotril

- Délai d'action sensiblement le même :
  - Lopéramide : activité entre 1 et 2 heures
  - Racécadotril : activité entre 30 minutes et 1 heure
- Nombreuses contre-indications pour le lopéramide
- Profil d'effets indésirables différents
  - Lopéramide : ballonnements, constipation
  - Racécadotril : rash cutané

Le racécadotril sera à préférer

# Indications à l'antibiothérapie

Diarrhée bénigne <sup>(a)</sup> ou modérée <sup>(b)</sup>	Diarrhée grave <sup>(c)</sup>	
Pas d'antibiothérapie	<i>Choix préférentiel</i>	<i>Alternative (si azithromycine contre-indiquée et diarrhée non contractée en Asie du Sud-Est ou en Inde)</i>
	Azithromycine 1 g en une prise unique ou 500 mg/j pendant 3 jours	Ciprofloxacine 500 mg 2 fois/j pendant 3 jours
Prévention ou correction de la déshydratation		
Ralentisseurs de la motricité intestinale déconseillés et contre-indiqués dans les formes dysentériques		

# Vaccinations

# Critères de choix des vaccinations

- Contexte épidémiologique international
- Situation sanitaire de la zone visitée
- Conditions du séjour:
  - Saison
  - Lieu de résidence
  - Activités
  - Durée
- Risque individuel: âge, antécédents médicaux
- Statut vaccinal antérieur

# Recommandations

- Quels vaccins pour quelle destination?
  - Site de l'Institut Pasteur - <https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/preparer-son-voyage>
  - Selon la destination: vaccinations recommandées et nécessité d'une prophylaxie antipaludique
- Certains pays demandent des certificats de vaccination (plus souvent pour des séjours prolongés)
  - Les vaccins dans le cadre d'un voyage ne peuvent pas être prescrit par le pharmacien d'officine car celui-ci ne peut pas délivrer d'attestation valable

# Centres de vaccination internationaux

- Centre de vaccination international Air France

38, quai de Jemmapes, 75010 Paris

- Centre médical de l'Institut Pasteur – Vaccinations internationales et médecine des voyages

209-211 rue de Vaugirard, 75015 Paris

- Se munir du carnet de vaccination ou du carnet de santé, de la carte vitale et de la carte mutuelle

# Vaccins courants

- Hépatite A

- Transmission alimentaire
- Recommandé quelques soient les conditions du séjour à partir de 1 an
- Schéma en deux doses:
  - 1<sup>ère</sup> dose **15 jours minimum avant le départ**
  - Rappel entre 6 à 12 mois après
- Existe en combiné avec la fièvre typhoïde (Tyavax<sup>®</sup>)
- Non remboursé par la sécurité sociale
- Ne peut pas être prescrit par le pharmacien

# Vaccins courants

- Fièvre jaune

- Vaccin **indispensable dans certaines régions du monde**, qu'il y soit obligatoire ou non
- Disponible en centre de vaccination
- A partir de 9 mois (6 mois dans certains cas exceptionnels)
- Vaccin vivant atténué: CI chez la femme enceinte et allaitante (si enfant de moins de 6 mois) ainsi que chez les immunodéprimés
- Une seule dose (rappels dans certains cas particuliers) **minimum 10 jours avant le départ, valable à vie**
- Délai d'un mois avec un vaccin ROR (interférence antigénique entre le rougeoleux et l'amaril)

# Vaccins courants

- Fièvre typhoïde

- Maladie du péril fécal
- Recommandé si voyage dans des conditions difficiles et/ou pour une durée de plus d'un mois
- 1 dose **15 jours avant le départ**
- Protège 3 ans
- Existe en combiné avec l'hépatite A (Tyavax®)
- Ne peut pas être prescrit par le pharmacien

# Autres vaccins

- Encéphalite à tique (Ticovac<sup>®</sup>)
- Encéphalite japonaise (Ixiaro<sup>®</sup>)
- Dengue (Dengvaxia<sup>®</sup>)

Moins courants car:

- Recommandés en cas de séjours prolongés dans des zones rurales
- Recommandés sur certaines saisons uniquement
- Parfois réservés aux personnes vivant sur place de manière stable

# Ordonnance et départ à l'étranger

# Conseils généraux

- Prendre les originaux des ordonnances avec soi
- Voyager avec les médicaments dans le bagage cabine
  - Pour les longs voyages, répartir moitié en cabine, moitié en soute
- Emporter un peu plus de médicaments que nécessaire pour la durée du séjour (en cas d'annulation de vol etc.)

# Médicaments soumis au régime des stupéfiants

- Pour les voyages **à l'intérieur de l'espace Schengen** :
  - Nécessité d'une **autorisation de l'ARS** (région où le médecin est enregistré)
    - Demande du patient (disponible sur le site de l'ARS) + Original de la prescription médicale
  - Autorisation uniquement pour la durée de traitement prescrite, le patient devra réaliser les démarches sur place pour la suite
- Pour les voyages **hors de l'espace Schengen**:
  - Nécessité d'une **autorisation de l'ANSM**
    - Demande du patient + Copie de la prescription médicale + Certificat médical
  - Autorisation uniquement pour la durée de traitement prescrite, le patient devra réaliser les démarches sur place pour la suite

# Un peu de géographie

- Espace Schengen = Pays de l'Union Européenne
- MOINS: Irlande, Chypre
- PLUS: Suisse, Norvège, Islande, Lichtenstein
- Attention au Royaume-Uni : Ni UE, ni Schengen

# Départ pour une durée < 1 mois et < à 3 mois

- Pour les traitements chroniques, il est possible de délivrer plus d'un mois en une seule fois, si:
  - Présence de la **mention « Départ à l'étranger, délivrance en une seule fois »** sur l'ordonnance
  - Attestation sur l'honneur à remplir et **signer par le patient + tampon de la pharmacie**
- Uniquement valable pour les **traitements chroniques** et les **départs à l'étranger**

# Départ pour une durée > à 3 mois

- Nécessité de demander un accord préalable à la caisse d'assurance dont dépend le patient (**CPAM uniquement**)
  - Attestation sur l'honneur à remplir et signer par le patient + tampon de la pharmacie
  - Envoi par mail: **dapofficine.cpam-[département]@assurance-maladie.fr** (département de la Caisse où est assuré le patient)
  - Réponse positive ou négative sous 15 jours
- Sont **exclus** : les **stupéfiants** et certains médicaments d'une liste limitative
- **Hypnotiques et anxiolytiques** ne peuvent être délivrés que dans la limite de leurs durées de prescription respectives
- Le paracétamol ne peut être délivré que pour 1 mois de traitement (12-15 boîtes maximum)

# En pratique

- Penser à faire signer l'attestation sur l'honneur avant la numérisation ou l'envoi à la Caisse
- Refuser la demande si la mention n'a pas été inscrite par le médecin
- Refuser les demandes si le patient n'est pas à la CPAM
  - Pour les assurés de la CFE, la facturation peut se faire directement sans accord préalable si ils ont la carte vitale
- Ne pas facturer des quantités supérieures aux seuils de rejet
- Les médicaments « si besoin » ne seront pas pris en charge
- Prendre garde aux « dossiers vacances » si le patient ne laisse pas sa carte vitale: fin de droits, pas de mise à jour des honoraires ...

# Transport des médicaments de la chaîne du froid

- Peu ou pas de possibilité d'avoir accès à un réfrigérateur dans un avion ou un train
  - Le patient doit se munir d'une pochette isotherme
- La majorité des médicaments peuvent se conserver suffisamment longtemps dans une pochette isotherme avec pain de glace pour permettre leur transport

# Objectifs

- Savoir conseiller une protection solaire adaptée aux besoins du patient
- Savoir prévenir les principales maladies tropicales en connaissant leurs modes de transmission et la prophylaxie adaptée à chacune
- Connaître les modalités pratiques et réglementaires concernant le transport des médicaments en cas de voyage
- Pouvoir conseiller les patients efficacement selon leur destination

# Bibliographie

- BEH. Conseils aux voyageurs. 2019. • 1.
- Coup de soleil : que faire ? [Internet]. [cité 9 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/coup-soleil/bons-reflexes-consultation-medicale> • 2.
- Angeli. Difference between SPF 15 and SPF 50 [Internet]. Happy Skin Days. 2020 [cité 9 mars 2023]. Disponible sur: <https://happyskindays.com/difference-between-spf-15-and-spf-50/> • 3.
- Guidelines for Evaluating Sun Product Water Resistance [Internet]. 2005 [cité 9 mars 2023]. Disponible sur: [https://www.cosmeticseurope.eu/files/7914/6407/7400/Guidelines\\_for\\_Evaluating\\_Sun\\_Product\\_Water\\_Resistance\\_-\\_2005.pdf](https://www.cosmeticseurope.eu/files/7914/6407/7400/Guidelines_for_Evaluating_Sun_Product_Water_Resistance_-_2005.pdf) • 4.
- pharmacies.fr LM des. La protection solaire - Le Moniteur des Pharmacies n° 3269 du 13/04/2019 - Revues - Le Moniteur des pharmacies.fr [Internet]. Le Moniteur des pharmacie.fr. [cité 29 avr 2020]. Disponible sur: <https://www.lemoniteurdespharmacies.fr/revues/le-moniteur-des-pharmacies/article/n-3269/la-protection-solaire.html> • 5.
- Weber A. La réglementation des produits solaires [Internet]. Cosmed. 2016 [cité 24 mai 2022]. Disponible sur: <https://www.cosmed.fr/app/uploads/2016/09/ic-11-solaire.pdf> • 6.
- boss. Médicaments et photosensibilité [Internet]. RESEAU FRANCAIS DES CENTRES REGIONAUX DE PHARMACOVIGILANCE. 2018 [cité 29 avr 2020]. Disponible sur: <https://www.rfcrpv.fr/medicaments-et-photosensibilite-2/> • 7.
- Préparer son voyage [Internet]. Institut Pasteur. 2016 [cité 26 févr 2020]. Disponible sur: <https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/preparer-son-voyage> • 8.
- Produits de protection solaire. :4. • 9.
- Soleil [Internet]. [cité 9 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.soleil.info/soleil.info> • 10.
- ANSM. Transport des médicaments soumis au régime des stupéfiants. 2015. • 11.