

PARALYSIE FLASQUE AIGÜE

1. Définition : PFA = Paralyse flasque aigue

C'est toute manifestation paralytique flasque observée chez l'enfant de moins de 15 ans, peu importe le statut vaccinal.

Quels cas faut-il notifier ?

- Paralyse flasque ou molle d'un ou des membres à survenue brutale chez un enfant bien portant.
 - La paralysie s'installe progressivement en 3 jours et devient flasque quelque soit la cause qu'on puisse évoquer (traumatisme, piqûres, etc....).
 - Le traumatisme peut déclencher une paralysie qui était en incubation.
 - Peut débuter par la fièvre mais la fièvre peut passer inaperçue si fébricules.
 - Peut atteindre 1 membre, 2 membres ou 4 membres.
 - La paralysie peut être symétrique ou asymétrique.
 - Une Impotence fonctionnelle du membre touché est observée.
 - Il y a parésie ou faiblesse musculaire.
 - Troubles de la marche non traumatique à type de boiterie.
 - Perte de mouvements ou du tonus musculaire.
- Si impotence fonctionnelle au stade avancé il y a faiblesse musculaire.

NOTIFICATION / Circuit de l'information sanitaire

Aviser le District Sanitaire pour tout cas observé:

- Chef de District
- Point focal PFA au niveau du District
- Le cas doit figurer dans le registre d'une structure sanitaire
- Aviser le Chef de District et/ou le Point Focal PFA avant l'acheminement des échantillons.
- La copie de la fiche numérotée par le PEV doit être classée dans la structure.
- L'autre copie est à remettre au District Sanitaire pour classement.

Riposte : Si un cas a été confirmé de Polio -dans un délai de 4 semaines il faut vacciner tous les enfants de moins de 15 ans ; vaccination de proximité sur toute la colline. Organiser la vaccination porte à porte à trois tours espacées d'un mois. C'est le programme national qui va prendre le leadership pour l'action.

2. Signes cliniques

La mère se présente souvent à la consultation parce que l'enfant ne s'assoit plus ou ne marche plus.

A l'examen, on trouve :

- paralysie flasque d'un ou plusieurs membres (le plus souvent une jambe), avec amyotrophie et abolition des réflexes
- sensibilité normale
- quelques jours auparavant : maladie avec fièvre, diarrhée, vomissements

Test diagnostique :

Coucher l'enfant sur le dos, les jambes pliées et les pieds à plat sur la table ; la jambe atteinte tombe si on lâche les genoux.

La PEC se trouve sur la page suivante

3. Prise en charge des cas (PEC)

- * Traitement symptomatique de la fièvre et diarrhée
- * Repos et nursing
- * Interdire les injections IM
- * Référence le plus tôt possible (dès la fin des douleurs et avant 7 jours du début) pour KINESITHERAPIE et rééducation fonctionnelle (séjour de 2 à 3 semaines à l'hôpital), pour :
 - * prévenir les rétractions vicieuses
 - * diminuer la paralysie
 - * envisager un appareillage

4. Mesures à prendre

- * Vaccination
- * Hygiène alimentaire et eau de boisson ; assainissement
- * Information Education Communication (IEC)
- * Prélèvement à adresser au laboratoire
- * Effectuer un monitoring de la couverture vaccinale.