

**Bulletin Infovac-Maroc N° 51 / Octobre 2023**  
**Spécial Rage**

**1. Situation épidémiologique au Maroc (Données DELM) :**

- Entre 2000 et 2023 : 15-20 cas/année déclarés au Maroc
- Le chien est responsable dans 87% des cas.

**2. Incubation : 20-60 jours**

**3. Aspects cliniques chez l'homme :**

- *Rage encéphalitique* : rage «furieuse» : 80%
- *Rage paralytique* : rage «tranquille» : 20%

**4. Confirmation du diagnostic de la rage chez l'homme :**

- *Pre-mortem* :
  - o RT-PCR sur follicules, salive, LCR, urines ...
  - o Biopsie de la peau
- *Post-mortem* : Immunofluorescence directe sur prélèvement cerveau

**5. Prévention de la rage chez l'homme :**

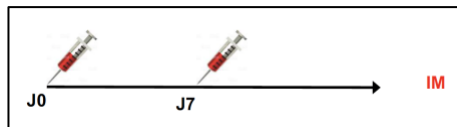
- *Prophylaxie de pré-exposition (PrEP)* : Vaccination préventive
- *Prophylaxie de post-exposition (PEP)* : Vaccination après exposition
- *Prévention des morsures*

**6. Vaccination contre la rage : Produits biologiques**

- *Vaccins anti-rabiques* : Utilisation en PrEP et PEP (produits identiques)
- *Sérothérapie* : Immunoglobulines antirabiques (RIG)

**7. Prophylaxie de pré-exposition (PrEP) : Vaccination préventive**

- *Qui ?* : Personnel des laboratoires, de recherche, de production et de diagnostic, Vétérinaires....
- *Comment ?* : Protocoles de PrEP (OMS, 2018) avec un rappel tous les 3 ans.

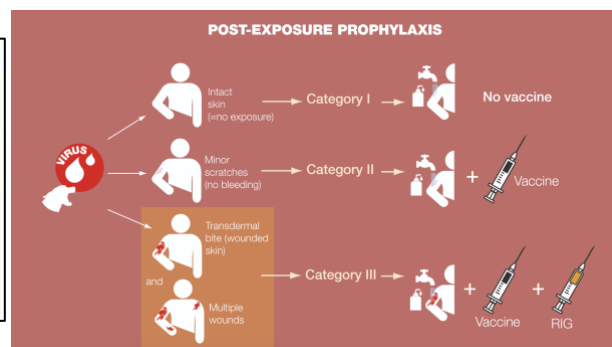


**8. Prophylaxie de post-exposition (PEP) : Vaccination après exposition**

- *Indications* : Classification des expositions après exposition à un animal suspect de rage (Voir tableau I OMS)
- *Traitement local non spécifique* : **Indispensable +++++**
  - o Nettoyage minutieux de la plaie à l'eau savonneuse, 15 minutes, rinçage à l'eau pure, séchage
  - o Antiseptique iodée ou chloré
  - o Parage de la plaie, suture si préjudice esthétique ou fonctionnel
  - o Vérification statut tétanos
  - o Antibio prophylaxie : Amoxicilline-Acide clavulanique



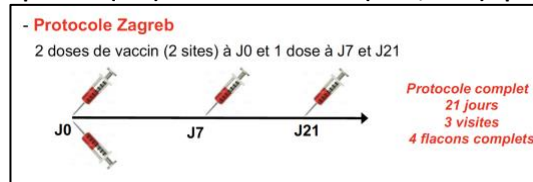
Catégorie	Description	Décision
1	Toucher ou nourrir un animal Léchage sur peau intacte	Aucune prophylaxie (si anamnèse fiable)
2	Mordillage d'une peau nue Griffures bénignes ou abrasions sans saignement	Vaccination antirabique
3	Griffure(s) ou morsure(s) ayant traversée(s) la peau Contamination des muqueuses avec de la salive après léchage Léchage sur plaie Morsure(s) ou griffure(s) de chauve-souris	Vaccination antirabique + sérothérapie (RIG)



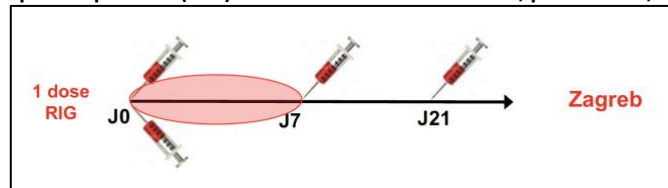
«La vaccination, c'est l'une des interventions de santé publique les plus efficaces et qui présente le meilleur rapport coût-efficacité» OMS

Pour poser une question, contacter [infovacmaroc@gmail.com](mailto:infovacmaroc@gmail.com)  
Vous pouvez consulter Infovac-Maroc à l'adresse suivante : [www.infovac-maroc.com](http://www.infovac-maroc.com)

- **Prophylaxie de post-exposition (PEP) : Protocoles de PEP (OMS, 2018) : patient immunisé (PrEP, ancienne PEP) : 2 doses de vaccins J0 et J3**
- **Prophylaxie de post-exposition (PEP) : Protocoles de PEP (OMS, 2018) : patient naïf, Voie IM, Catégorie 2**



- **Prophylaxie de post-exposition (PEP) : Protocoles de PEP: Voie IM, patient naïf, catégorie 3**



- **Prophylaxie de post-exposition (PEP) : Recommandations PEP patients immunodéprimés : rajouter 1 dose à J28**

**Vaccination contre la rage Au Maroc, 1 produit avec AMM : Verorab**

- Préparation pour suspension injectable, flacon de poudre et seringue préremplie de solvant de 0,5 ml
- Conservation au réfrigérateur entre 2 et 8° C à l'abri de la lumière.
- Utilisation immédiate après reconstitution, mais jusqu'à 8 h de conservation selon l'OMS si à l'abri de la lumière et entre 2 et 8°C.
- Site d'administration : deltoïde chez l'adulte et la cuisse chez le nourrisson (Pas le fessier !)

**9. Sérothérapie : Catégorie 3**

- **Mode d'action de la sérothérapie (RIG) :** Neutralisation locale du virus dans les quelques heures suivant l'administration
- **Deux types principaux de produits disponibles :**
  - Immunoglobulines polyclonales spécifiques d'origine équine (eRIG) : 40 UI / kg : disponibles au Maroc
  - Immunoglobulines polyclonales spécifiques d'origine humaine (hRIG) : 20 UI / kg : non disponibles au Maroc
- **Moment d'administration :** avant la fin de la 1<sup>ère</sup> semaine
- **Méthodes d'administration :**



**Posologies et voies d'administration ( D'après notre Ministère de Santé et de protection sociale)**

Type de prophylaxie	Doses	Posologie	Voie d'administration
Vaccination post-exposition	4 doses en 3 prises (J0, J1, J21)	J0 : 2 doses de 0,5 ml à 2 sites d'injections différents J7 : une dose de 0,5 ml J21 : une dose de 0,5 ml	IM
Séroprophylaxie	Une seule dose à J0 immédiatement	40 UI/Kg pour les lg équines	Péri et intra-lésionnelle

\*Références : Données OMS 2018

M Bouskraoui (Marrakech), S Afif (Casablanca), H Afilal (Rabat), MJ Alao (Bénin), M Amorissani Folquet (Côte-d'Ivoire), R Amrani (Oujda), Y Atakouma (Togo), S Ategbo (Gabon), K Benani (Tanger), M Benazzouz (Responsable du programme d'immunisation-Maroc), A Bensnoui (Algérie), O Claris (APLF), R Cohen (Conseiller-France), M Douaji (Tunisie), D Gendrel (Conseiller-France), M Hida (Fès), I Khalifa (Mauritanie), P Koki Ndombo (Cameroun), JR Mabilia Babela (Congo Brazza), O Ndiaye (Sénégal), M Saadi (Agadir), A Soumana (Niger), MC Yanza Sepou (Centre-afrique), M Youbi (Direction de l'épidémiologie-Maroc), A Tebaa (Pharmacovigilance- Rabat)