

MALARIA

Two fatal cases of malaria in January 1990

SWITZERLAND. — On 30 January 1990, a 46-year-old man was found dead at his home in the Canton of Zurich. The post-mortem revealed deposits of malaria pigment in the cerebral capillaries. An investigation showed that he had been in Kenya from 22 December 1989 to 14 January 1990, probably without chemoprophylaxis.

On the same day, a 39-year-old man transferred from a regional hospital died in Fribourg. On admission he was febrile (over 40 °C), comatose, jaundiced and suffering from acute renal and respiratory insufficiency. In the blood smear, the blood parasite count was over 50% *Plasmodium falciparum*. He had been ill for several days and had delayed consulting a physician on his return from a stay in Kenya. He had been there several times, on the last occasion from 31 December 1989 to 15 January 1990, without chemoprophylaxis.

Mortality from malaria in Switzerland amounts to 1 or 2 cases a year: 38 deaths were notified between 1970 and 1989, 8 of them between 1985 and 1989. On the basis of the cases notified to the Federal Office of Public Health, the fatality rate for the last 5 years is 0.6% (1 250 reported cases and 8 deaths).

The surveys on mortality due to imported malaria lead to 2 major conclusions:

- (a) The delay in diagnosis and hence in therapy is the principal cause of the fatal outcome: either the patient consults the doctor too late, or malaria is diagnosed as influenza. Now that about 1 case of malaria occurs in Switzerland every day, travel history should be systematically taken into consideration when investigating a case of febrile illness of undetermined origin.
- (b) The majority of fatalities occur in the absence of chemoprophylaxis (29 [90%] out of 32 deaths recorded in the United States of America from 1966 to 1984).

(Based on/D'après: *Bulletin de l'Office fédéral de la Santé publique (OFSP) No. 11, 1990.*)

EDITORIAL NOTE: This article is taken from a new section on travel and health which will in future appear once a month in the *Bulletin de l'OFSP*. The first one, published in February, included a short article on meningococcal meningitis and recommendations for travellers to endemic countries. This section is followed by a table of compulsory and recommended vaccinations (for travellers from Switzerland).

PALUDISME

Deux cas mortels de paludisme en janvier 1990

SUISSE. — Le 30 janvier 1990, un homme de 46 ans était découvert mort à son domicile dans le canton de Zurich. L'autopsie a montré des dépôts de pigment malarique dans les capillaires cérébraux. L'enquête a révélé que le défunt avait séjourné au Kenya du 22 décembre 1989 au 14 janvier 1990, vraisemblablement sans chimioprophylaxie.

Le même jour décédait à Fribourg un homme de 39 ans transféré d'un hôpital régional. A l'admission, il était fébrile (température >40 °C), comateux, ictérique et en insuffisance rénale et respiratoire aigues. Au frottis sanguin on comptait une parasitémie à *Plasmodium falciparum* supérieure à 50%. Malade depuis plusieurs jours, il avait tardé à consulter un médecin au retour d'un séjour au Kenya. Il s'y était rendu à plusieurs reprises et dernièrement du 31 décembre au 15 janvier 1990, sans chimioprophylaxie.

La mortalité due au paludisme en Suisse est de 1 à 2 cas par an: 38 décès ont été déclarés entre 1970 et 1989, dont 8 de 1985 à 1989. Si l'on s'en réfère aux cas déclarés à l'Office fédéral de la Santé publique, la létalité s'élève à 0,6% ces 5 dernières années (8 décès pour 1 250 cas déclarés).

Les enquêtes sur la mortalité due au paludisme importé conduisent à 2 conclusions majeures:

- a) Le retard diagnostique, donc thérapeutique, est la première cause d'évolution fatale: soit le patient consulte le médecin trop tard; soit le paludisme est diagnostiqué comme état grippal. Etant donné que l'on signale en Suisse 1 cas de paludisme par jour environ, la notion de voyage doit faire partie intégrante de l'anamnèse de tout état fébrile d'origine indéterminée.
- b) La majorité des cas mortels surviennent en l'absence de chimioprophylaxie (29 cas [90%] sur 32 décès enregistrés aux Etats-Unis d'Amérique de 1966 à 1984).

NOTE DE LA RÉDACTION: Cet article est tiré d'une nouvelle rubrique intitulée *Santé-voyages*, qui sera publiée dorénavant une fois par mois dans le *Bulletin de l'OFSP*. La première, parue en février dernier, contenait entre autres un court article sur la méningite à méningocoques et les recommandations aux voyageurs se rendant dans des pays d'endémicité. Cette rubrique est suivie d'un tableau des vaccinations obligatoires et recommandées (au départ de la Suisse).