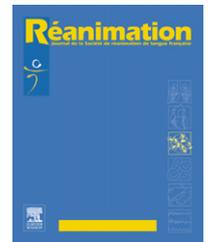




Disponible en ligne sur [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)



journal homepage: <http://france.elsevier.com/direct/REAURG/>



## ERRATUM

# Erratum à « Prise en charge et prévention du paludisme d'importation à *Plasmodium falciparum*: recommandations pour la pratique clinique 2007 (Révisions de la Conférence de consensus 1999). Texte court » [Reanimation 17(5)(2008)486–500]

Disponible sur Internet le 22 août 2008

L'article « Prise en charge et prévention du paludisme d'importation à *Plasmodium falciparum*: recommandations pour la pratique clinique 2007 (Révisions de la Conférence de consensus 1999). Texte court », paru dans la revue *Réanimation*, volume 17, numéro 5 (2008), a été publié une première fois dans la revue *Médecine et maladies infectieuses*, volume 38, numéro 2 (2008) et non 32, 2 (2008), comme cela a été indiqué par erreur.

Dans la version publiée dans *Réanimation*, des erreurs ont entaché la bonne lecture du [Tableau 1](#) que nous vous proposons donc ici, après corrections.

L'éditeur prie les auteurs et les lecteurs de l'excuser pour ces erreurs dans la publication.

DOI de l'article original : [10.1016/j.reaurg.2008.03.003](https://doi.org/10.1016/j.reaurg.2008.03.003).

1624-0693/\$ - see front matter  
doi:[10.1016/j.reaurg.2008.07.020](https://doi.org/10.1016/j.reaurg.2008.07.020)

**Tableau 1** Critères de définition du paludisme grave d'importation de l'adulte.

Pronostic	Critères cliniques ou biologiques	Fréquence
+++	<b>Toute défaillance neurologique incluant :</b> - obnubilation, confusion, somnolence, prostration - coma avec score de Glasgow < 11	+++
+++	<b>Toute défaillance respiratoire incluant :</b> - si VM ou VNI : PaO <sub>2</sub> /Mo <sub>2</sub> < 300 mmHg - si non ventilé : PaO <sub>2</sub> < 60 mmHg et/ou SpO <sub>2</sub> < 90 % en air ambiant et/ou FR > 32/mn - signes radiologiques : images interstitielles et/ou alvéolaires	+
+++	<b>Toute défaillance cardiocirculatoire incluant :</b> - pression artérielle systolique < 80 mmHg en présence de signes périphériques d'insuffisance circulatoire - patient recevant des médicaments vasoactifs, quel que soit le chiffre de pression artérielle - signes périphériques d'insuffisance circulatoire sans hypotension	++
++	<b>Convulsions répétées :</b> au moins 2 par 24 h	+
++	<b>Hémorragie :</b> définition clinique	+
+	<b>Ictère :</b> clinique ou bilirubine totale > 50 μmol/l	+++
+	<b>Hémoglobinurie macroscopique</b>	+
+	<b>Anémie profonde :</b> hémoglobine < 7 g/dl, hématoците < 20 %	
+	<b>Hypoglycémie :</b> glycémie < 2,2 mmol/l	+
+++	<b>Acidose :</b> - bicarbonates plasmatiques < 15 mmol/l - ou acidémie avec pH < 7,35 (surveillance rapprochée dès que bicarbonates < 18 mmol/l)	++
+++	<b>Toute hyperlactatémie :</b> - dès que la limite supérieure de la normale est dépassée - <i>a fortiori</i> si lactate plasmatique > 5 mmol/l	++
+	<b>Hyperparasitémie :</b> dès que parasitémie > 4 %, notamment chez le non-immun (selon les contextes, les seuils de gravité varient de 4 à 20 %)	+++
++	<b>Insuffisance rénale :</b> - créatininémie > 265 μmol/l ou urée sanguine > 17 mmol/l - et diurèse < 400 ml/24 h malgré réhydratation	+++

VM : ventilation mécanique ; VNI : ventilation non invasive ; FR : fréquence respiratoire.