

## LES CONTRE-INDICATIONS AU VOYAGE AÉRIEN CHEZ LE DRÉPANOCYTAIRE

**Mots clés :** Contre-indications, Douleur, Crise, Hypoxie, Acidose, Délais, Fréquence

- Augmentation de la fréquence des crises vaso-occlusives, surtout quand l'intervalle de survenue est de plus en plus rapproché.
- Crise vaso-occlusive de moins de 10 jours.
- Syndrome thoracique aigu dans les 2 mois qui précèdent.
- Tout événement médical survenant dans les 3 semaines après une transfusion.
- Devant toutes douleurs abdominales ou thoraciques n'ayant pas été explorées et traitées.
- Antécédent récent d'AVC. Remarquons que tout AVC interdit un voyage en avion pendant une durée d'un mois à moins de bénéficier d'une assistance médicale pendant le vol.
- Priapisme non contrôlé (érection prolongée et douloureuse de la verge).
- Aplasie sous traitement de fond par hydroxyurée.
- Association de plusieurs complications chroniques : ostéonécrose, insuffisance rénale, rétinopathie, ulcères cutanés, infection ORL en cours...
- Toute situation qui exposerait une personne drépanocytaire à une variation brutale de température négative, à une déshydratation (diarrhée, vomissement et cinétose : mal de l'air et mal de mer), une acidose en particulier métabolique (abus d'alcool, insuffisance rénale, diabète décompensé, intoxication) et à une atmosphère hypoxique (intoxication au CO, séjour en haute ou très haute altitude).



Ajoutons à cette liste les contre-indications d'usage en cas de traitements liés aux conséquences de la maladie drépanocytaire ou en cas de pathologies associées qui seraient à risque aéronautique. Lire la page Contre-indications et voyage au chapitre Conseils.

voyage-aptitude-senior.fr©création décembre 2007  
Mise à jour 2022 © Dr Ghislain Haicault de La Regontais