

RÉCAPITULATIF PAR PATHOLOGIE

Mots clés : Maladies à risque aéronautique, Convalescence, Délais, Appareils, Organes, Pathologie

En règle générale, toute pathologie médico-chirurgicale nécessite un temps de convalescence après la sortie de l'hôpital ou la fin du traitement pour être considérée comme guérie. Ce temps de convalescence doit servir de limite inférieure à un départ en voyage. L'oublier, c'est se mettre en difficulté pendant le vol compte tenu des différentes contraintes aéronautiques et au cours du voyage du fait de son éventuelle pénibilité liée aux changements de rythme de vie.

Il n'est pas recommandé de voyager infecté pour la bonne raison que vous favorisez la dissémination des bactéries et des virus. Vous risquez surtout une possible aggravation de la maladie. Le repos est l'élément essentiel d'une guérison.

Les délais proposés après étude de la littérature seront toujours à vérifier auprès de la compagnie aérienne sur laquelle vous allez voyager. Nul n'est censé ignorer la loi. Votre responsabilité peut être engagée en cas d'incident en vol.

Maladies Cardio-Vasculaires

- **Infarctus du myocarde** : attendre au moins 3 semaines à 2 mois avant de prendre l'avion. Ne voyager qu'en cas d'absolue nécessité.
- **Infarctus du myocarde compliqué** : attendre au minimum 6 semaines. En l'absence d'accompagnateur, un délai de deux mois est raisonnable. Il permet aussi à l'organisme de s'adapter au traitement médical prescrit. L'avis du service médical de la compagnie aérienne est nécessaire.
- **Angioplastie transluminale percutanée** : attendre au moins 3 jours. En l'absence d'accompagnateur, un délai de deux mois est raisonnable.
- **Pose de stents** : en fonction du tableau clinique : attendre au moins 3 à 14 jours. En l'absence d'accompagnateur, un délai de deux mois est raisonnable

- **Chirurgie cardiaque** : attendre au moins 2 à 3 semaines après la sortie de l'hôpital ou du centre de réadaptation cardio-vasculaire (pontage, remplacement valvulaire) etc. Un délai de 4 semaines est plus raisonnable. Un avis du conseil médical de la compagnie aérienne est incontournable.
- **Chirurgie des vaisseaux périphériques** : attendre au moins 12 semaines. En l'absence d'accompagnateur, un délai de 2 à 3 mois paraît plus raisonnable. Il permet aussi à l'organisme de s'adapter au traitement médical prescrit.
- **Insuffisance cardiaque décompensée** : attendre au minimum 2 semaines. L'examen ne doit retrouver aucun signe de sub-oedème pulmonaire ni de troubles du rythme. Les sujets au stade NYHA II convalescents doivent pouvoir marcher 100 mètres ou monter 1 étage sans essoufflement. En l'absence d'accompagnateur, un délai de 1 à 3 mois paraît plus raisonnable. Il peut être utile d'envisager un séjour en centre de réadaptation cardio-vasculaire. Il permet aussi à l'organisme de s'adapter au traitement médical prescrit.

Maladies Neurologiques

- **AIT** (accident ischémique transitoire) : attendre au moins 2 jours. En l'absence d'accompagnateur, un délai d'un mois paraît plus raisonnable.
- **AIC** (accident ischémique constitué) récent : attendre au moins 10 jours à 6 semaines. En l'absence d'accompagnateur, un délai de deux mois paraît plus raisonnable.
- **Épilepsie traitée** : attendre au moins 24 heures et renforcer le traitement par une benzodiazépine à demie-vie très courte.
- **Traumatisme crânien avec fracture** : attendre au moins 15 jours. L'existence de vertiges et de céphalées post-traumatiques compliquera tout voyage. Une aggravation des symptômes est possible en situation d'hypoxie hypobarie. En l'absence d'accompagnateur, un délai d'un à deux mois paraît plus raisonnable.
- **Chirurgie du Système Nerveux Central** : attendre 3 à 6 semaines. Un avis du conseil médical de la compagnie aérienne est incontournable.



- **Ablation d'une tumeur intra-cérébrale** : attendre 6 à 12 mois.
- **Hématome sous-dural ou épidural** : attendre au moins 3 semaines. En l'absence d'accompagnateur, un délai d'un mois paraît plus raisonnable
- **Artériographie cérébrale** : attendre 3 jours.
- **Ponction lombaire** : après la sortie de l'hôpital, attendre la guérison du syndrome infectieux (5 à 10 j). En l'absence d'accompagnateur médical, des délais plus longs paraissent plus raisonnables. L'existence de céphalées liées à un éventuel syndrome post-PL impose de reporter le voyage en l'absence d'accompagnateur. La disparition du syndrome Post-PL permet de voyager.

Maladies Pulmonaires

- **Chirurgie thoracique** : attendre au moins 2 à 3 semaines. En l'absence d'accompagnateur, un délai de deux mois paraît plus raisonnable.
- **Thoracotomie diagnostique** : attendre au moins 1 semaine.
- **Lobectomie** : attendre au moins 12 semaines et si celle-ci est étendue, attendre 6 à 9 mois (bilan EFR et gaz du sang obligatoire avant le vol).
- **Pneumonectomie** : attendre au moins 6 à 9 mois (bilan EFR et gaz du sang obligatoire avant le vol).
- **Pneumothorax (PNO)** : attendre au moins 7 jours après un traitement chirurgical empêchant toute récurrence et 14 jours après un PNO traumatique. En pratique, comptez 6 semaines. Il vous faudra une autorisation de vol délivrée par le chirurgien et prévenir dans tous les cas le service médical de la compagnie aérienne.
- **Maladie veineuse thrombo-embolique traitée** (phlébite ou embolie pulmonaire) : attendre au moins 2 semaines. Vous devez être sorti de l'hôpital. Votre état cardiaque doit être stabilisé et sans complication. Un avis médical est nécessaire.
- **Pneumopathie infectieuse ou pneumonie et pleurésie** : un vol est possible après 48 heures sans fièvre. Votre aptitude sera aussi fonction de

votre saturation en oxygène du sang circulant (SpO₂). En pratique, un malade infecté ne peut pas voyager d'après la réglementation sanitaire internationale. Interrogez votre médecin traitant ou le service médical de la compagnie aérienne.

- **Bronchite chronique** : le délai tiendra compte de la saturation en oxygène du sang circulant (SpO₂), de l'abondance des sécrétions et du traitement prescrit en respectant un délai d'au moins 48 heures sans fièvre. En l'absence d'accompagnateur médical, des délais plus longs paraissent raisonnables.
- **Asthme stable** : votre voyage est possible à la condition d'avoir dans votre poche et non dans le RAC vos traitements bronchodilatateurs et corticoïdes. Vous ne devez pas voyager si votre asthme devient rapidement instable.

Maladies hématologiques

- **Anémie** : un taux d'hémoglobine inférieur à 8,5 g/dL vous oblige à prendre contact avec le service médical de la compagnie aérienne. Une anémie aiguë ne permet pas de voyager. Pour mémoire, le traitement d'une anémie chronique et a fortiori d'une anémie aiguë, si elle peut profiter d'une oxygénation d'appoint, reste toujours la transfusion sanguine lorsque le chiffre d'hémoglobine est inférieur à 8 g/dL. Une simple recharge en fer ne suffit pas et demande au moins 8 jours de délai pour lancer la production de globules rouges. Pour les insuffisants rénaux ou les malades souffrant d'une myélodysplasie, l'utilisation d'EPO est possible. L'objectif thérapeutique de 12g/dl d'hémoglobine augmente le risque coronarien chez l'insuffisant rénal, sénior de surcroît. Il est dans ce cas préférable de cibler un objectif de 10 g/dl et d'accompagner le vol d'une oxygénothérapie d'appoint selon l'état cardio-vasculaire ou pulmonaire du voyageur. Un contrôle de l'état cardio-vasculaire et pulmonaire est incontournable. Le délai à attendre est donc fonction du traitement prescrit pour traiter l'anémie. Le plus rapide repose sur la transfusion sanguine.
- **Drépanocytose** : En cas de crise occlusive, attendre 10 jours après votre hospitalisation. Une hospitalisation est toujours nécessaire. Les drépanocytaires homozygotes doivent voyager sous oxygène car l'apport d'oxygène limite la falciformation. Un avis du conseil médical de la compagnie aérienne est incontournable.

Maladies Digestives :

- **Chirurgie abdominale avec ou sans fièvre** : attendre au moins 6 semaines. Des délais plus courts peuvent néanmoins se discuter auprès de votre chirurgien spécialiste et de l'anesthésiste. Ils ne seront jamais inférieurs à 10 jours pour une appendicectomie ou une cure de hernie par abord cutané classique c'est à dire sans coelioscopie. Par coelioscopie, un délai de 5 jours est acceptable dès lors que vous avez récupéré un transit normal. Vous devez néanmoins demander à votre médecin traitant de vous remettre un certificat médical vous autorisant à prendre l'avion.
- **Coelioscopie** : attendre au moins 5 à 7 jours.
- **Ulcère hémorragique** : attendre au moins 3 semaines.
- **Cholécystectomie, gastrectomie, résection intestinale** : attendre au moins 6 semaines pour une chirurgie classique et 7 jours par coelioscopie.

Maladies Urologiques :

- **Chirurgie urologique** (vessie, rein, prostate) : attendre au moins 6 semaines si chirurgie par abord cutané classique et 7 jours par coelioscopie. En l'absence d'accompagnateur, un délai de deux mois paraît plus raisonnable.
- **Résection endoscopique trans-urétrale de prostate** : attendre au moins 3 semaines.
- **Prostatite, pyélonéphrite, orchite infectieuse** : attendre un délai de 48 sans fièvre.
- **Hématurie** : attendre jusqu'à la fin des explorations. En cas d'hématurie post-chirurgicale sur sonde urinaire : attendre la disparition de l'hématurie en raison du risque d'obstruction de la sonde par un caillot sanguin.

Maladies Ophtalmologiques

- **Décollement de rétine** : attendre au moins de 6 semaines. Le délai est raccourci à 7 à 10 jours en cas de stabilisation après traitement au laser.

- **Glaucome en poussée ou opéré** : attendre au moins 1 mois.
- **Hémorragie rétinienne** : attendre au moins 1 à 3 mois. L'avis de votre ophtalmologiste s'impose.
- **Opération de la cataracte** : vous pouvez voyager 1 jour après votre opération. Il est préférable cependant d'attendre une cicatrisation complète. Un délai de 4 semaines est alors nécessaire.
- **Chirurgie ophtalmologique** : attendre au minimum 2 semaines, toujours pour les mêmes raisons.
- **Chirurgie de la myopie par laser** : vous pouvez voyager 1 jour après votre opération. Il est préférable cependant d'attendre une cicatrisation complète. Un délai de 4 semaines est alors nécessaire.
- **Décollement de rétine ou traitement par injections de gaz rares** : l'absorption de ces gaz est très lente. Un délai de 6 semaines minimum est nécessaire. Un rapport de votre ophtalmologiste peut vous être demandé par le service médical de la compagnie aérienne.

Maladies ORL

- **Chirurgie auriculaire** : Attendre au moins de 10 jours avec un maximum à 3 mois. Le délai minimal de 10 jours est à confirmer auprès de votre spécialiste ORL.
- **Chirurgie de l'oreille moyenne** : attendre au moins 10 jours. Le délai minimal de 10 jours est à confirmer auprès de votre spécialiste ORL.
- **Amygdalectomie ou tonsillectomie** : attendre 10 jours à 3 semaines.
- **Sinusite et Otite** : un délai de 10 jours est recommandé pour éviter tout barotraumatisme.
- **Angine** : un délai de 48 h sans fièvre est recommandé.

Pathologies Orthopédiques

- **Contention de type attelle ou plâtre fendu** : vol inférieur à 2 heures, attendre 24 heures. Pour un vol supérieur à 2 heures, attendre 48 heures.
- **Contention plâtrée ou résine** : attendre au moins 48 heures après le traumatisme. Des conditions particulières pour votre vol peuvent être exigées comme l'achat d'un deuxième siège si vous devez garder la jambe tendue en position allongée. Contactez la compagnie aérienne.

Maladies infectieuses

- **Varicelle - Zona** : attendre 6 jours après la dernière éruption. Les douleurs post-zostériennes doivent être bien contrôlées. Il est possible de recouvrir les lésions cutanées par un bandage pour pouvoir voyager.
- **Choléra** : attendre la fin des diarrhées et une tension artérielle debout-couchée normale. Un accompagnement médical est nécessaire pour un départ anticipé. L'accord du médecin et des autorités sanitaires est incontournable.
- **Hépatite A, Grippe, Covid-19** etc : le délai est fonction du temps correspondant à la fin des symptômes et de la durée de contagiosité.
- **Oreillons** : attendre 8 jours après le début de la maladie et toujours voyager sans fièvre muni de votre certificat de non contagiosité.
- **Rougeole** : maladie extrêmement contagieuse, attendre 5 jours et toujours voyager sans fièvre muni de votre certificat de non contagiosité.
- **Tuberculose** : le délai est fonction des résultats négatifs sur plusieurs tubages. Vous devez être capable de montrer votre certificat de non contagiosité.

Pathologie circonstancielle

- **Plongée sous-marine** : Attendre au moins 24 heures après une plongée pour éviter tout accident de décompression.



En pratique, toute chirurgie de moins de 4 semaines rend l'avis médical auprès du service médical de la compagnie aérienne indispensable.

Il en est de même pour les maladies ischémiques cardio-vasculaires traitées ou non, pour toute décompensation respiratoire dès lors qu'il y a une dépendance à l'oxygène voire la nécessité d'une oxygénation en vol. Vérifiez les conditions de délivrance d'une oxygénation en vol auprès de la compagnie aérienne.

voyage-aptitude-senior.fr©création décembre 2007

Mise à jour 2022 © Dr Ghislain Haicault de La Regontais