

Pakistan

Synthèse des recommandations du Haut Conseil de la santé publique, édition 2026 (juin 2026), pour un voyageur en bonne santé et un séjour classique (moins d'un mois, sans nuit en zone rurale). Grossesse, enfant, âge avancé, maladie chronique ou long séjour : demandez un avis médical.

L'essentiel

Fièvre jaune	Exigée seulement si l'on arrive d'un pays à risque, même après un transit de plus de 12 h (à partir de 1 an)
Paludisme	Pas de chimioprophylaxie pour un séjour classique, mais recommandée dans certaines zones à risque élevé
Autres vaccins liés au pays	À discuter : encéphalite japonaise (selon le séjour), BCG pour les enfants (séjour de plus d'un mois), rappel poliomyélite (séjour de 4 semaines ou plus).
Pour tous	Vaccins du calendrier à jour, protection contre les piqûres, hygiène de l'eau et des aliments.

Vaccins

Pour tout voyage : mettre à jour les vaccinations du calendrier vaccinal en vigueur, notamment diphtérie-tétanos-poliomyélite-coqueluche, méningocoque ACWY (jusqu'à 25 ans), rougeole-oreillons-rubéole (personnes nées depuis 1980) et hépatite B.

Fiche du HCSP « Voyageurs à destination du sous-continent indien » :

Hépatite A

Recommandée

Chikungunya ; Dengue

Recommandée si épidémie en cours dans la zone de séjour

Encéphalite japonaise

Recommandée selon les destinations et les circonstances

Fièvre jaune

Absence de risque pour le sous-continent indien mais vaccination obligatoire si séjour ou transit en zone d'endémie

Fièvre typhoïde

Au cas par cas si conditions d'hygiène précaires

Rage

Au cas par cas, notamment pour les enfants en âge de marcher, et si séjour en milieu rural ou éloigné des villes principales

Fièvre jaune (tableau 15 du HCSP)

Obligatoire si vous arrivez d'un pays à risque de transmission de la fièvre jaune, y compris si vous n'y avez fait qu'un transit de plus de 12 heures dans un aéroport, à partir de 1 an.

Encéphalite japonaise (tableau 2)

Zones : Pas d'information. Saison : Pas d'information. Données très limitées ; de rares cas ont été signalés dans la province du Sindh, près de Karachi

Tuberculose (BCG des enfants)

Forte incidence (266 cas pour 100 000 habitants). Le BCG est recommandé pour les enfants en cas de séjours fréquents ou de plus d'un mois dans un pays à forte incidence de tuberculose : habituellement de 1 mois à 15 ans, en priorité avant 5 ans (dès la naissance si le voyage a lieu avant l'âge de 2 mois). Contre-indiqué en cas d'immunodépression.

Poliomyélite

Poliovirus sauvage de type 1 endémique en 2026. Pour un séjour de 4 semaines ou plus dans un pays où circulent un poliovirus sauvage ou un poliovirus dérivé d'une souche vaccinale : une dose de vaccin poliomyélitique inactivé, à partir de 2 mois, entre 4 semaines et 12 mois avant le départ (en cas de départ en urgence, si possible 4 semaines avant). Pour un séjour de moins de 4 semaines : calendrier vaccinal à jour. Pour un séjour de 4 semaines ou plus, la vaccination doit être attestée par un certificat international de vaccination (dose reçue entre 4 semaines et 12 mois avant le départ). Si le

séjour dépasse 12 mois, une 2e dose peut être exigée à la sortie du pays : elle doit avoir été faite au moins 1 mois avant de quitter le pays.

Paludisme

Situation

- Pf (26 %), Pv (73 %), infections mixtes (1 %)
- Risque élevé : Toute l'année : dans les régions situées < 2500 m d'altitude dans le centre et la moitié sud du pays , en particulier dans les provinces du Baloutchistan, du Sindh et du Khyber Pakhtunkhwa, ainsi que dans toutes les plaines inondables.
- Risque modéré <2500m d'altitude dans les régions restantes des provinces du nord-ouest et du sud-ouest, ainsi que dans la ville de Karachi et les zones désertiques bordant l'Inde .
- Risque faible <2500 m d'altitude dans la moitié nord-est du pays (à l'est de l'Indus), sauf mention ci-dessus, y compris Islamabad.
- Aucun risque : Altitudes >2500 m

Recommandations

- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque
- Pas de chimioprophylaxie pour les voyageurs conventionnels et la majorité des séjours non conventionnels.
- Chimioprophylaxie A/P ou D (ou M) recommandée pour les personnes se rendant dans les zones à risque élevé ou dans les zones touchées par d'importantes inondations
- Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois

Toute fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage. Les femmes enceintes, les enfants de moins de 6 ans, les personnes âgées, immunodéprimées ou sans rate sont à risque de forme grave.

A/P : atovaquone-proguanil. D : doxycycline. M : méfloquine (en dernière intention). Pf, Pv, Po, Pm, Pk : P. falciparum, vivax, ovale, malariae, knowlesi. Séjour conventionnel : moins d'un mois, sans nuit en zone rurale ou forestière.

Se protéger des moustiques et des tiques

- Répulsif cutané sur la peau découverte : produit à base de DEET, d'IR3535 ou d'icaridine, avec un numéro d'autorisation (AMM) sur l'étiquette. Adapter la concentration à l'âge et à la grossesse.
- Vêtements légers, amples et couvrants (manches longues, pantalon, chaussures fermées).
- La nuit en zone de paludisme : dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide, bien bordée.
- Crème solaire d'abord, puis répulsif au moins 20 minutes après.
- Inutiles ou déconseillés : bracelets anti-insectes, huiles essentielles, appareils à ultrasons, serpentins fumigènes, vêtements imprégnés de perméthrine.

À faire avant de partir

- ☐ Consulter son médecin ou un centre de vaccinations internationales, assez tôt avant le départ (certains vaccins demandent au moins 10 jours ou plusieurs doses).
- ☐ Fièvre jaune : vaccination dans un centre agréé, au moins 10 jours avant l'arrivée, certificat international à emporter.
- ☐ Paludisme : demander au médecin si un traitement préventif est nécessaire pour votre itinéraire.
- ☐ Répulsif adapté à chaque voyageur, et moustiquaire imprégnée si besoin.
- ☐ Trousse à pharmacie et ordonnances de ses traitements habituels.
- ☐ Assurance assistance et rapatriement : vérifier la couverture et le plafond.
- ☐ S'inscrire sur Fil d'Ariane (ministère des Affaires étrangères) pour recevoir les alertes : fildariane.diplomatie.gouv.fr
- ☐ Vérifier l'actualité (sécurité, épidémies, formalités) juste avant le départ : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/information-par-pays/pakistan/>

Au retour : toute fièvre dans les 3 mois doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage.