

- Mercredi 9 décembre, 2 séances -

- 1 - Bilan général de la situation en matière de trypanosomiase humaine (suite)
- 2 - Exposé du Dr. P.C. Morel sur les trypanosomiasés animales.
- 3 - De l'éducation sanitaire des collectivités menacées par la maladie du sommeil
- 4 - Problèmes humains posés par le traitement des malades dépistés.

- Jeudi 10 décembre, 2 séances -

- 1 - Le diagnostic du médecin de secteur et le diagnostic de laboratoire.
- 2 - De la standardisation des méthodes dans l'étude de la glossine.
- 3 - Coopération médico-vétérinaire dans la lutte contre les trypanosomiasés.
- 4 - Des insecticides.
- 5 - Amélioration des méthodes cliniques dans la trypanosomiase humaine.
- 6 - Exposé de Mr. Baldry sur le comportement atypique de Glossina tachinoïdes en Nigeria.

- Vendredi 11 décembre - séance de projection cinématographique :
glossines, trypanosomes et trypanosomiasés,

Les différents points abordés peuvent être rangés dans les deux rubriques suivantes : situation actuelle et amélioration possible pour l'avenir. L'une ressort souvent de doléances et l'autre de souhaits pour une activité optimale propre à éradiquer les trypanosomiasés,

1 - SITUATION ACTUELLE -

L'endémie trypanosomienne est, il est vrai, moins inquiétante que par le passé, mais elle demeure une menace sérieuse par la persistance de quelques foyers qui peuvent être le point de départ de bouffées épidémiques, d'autant plus qu'on note une tendance à les faire passer au second plan de par la faible proportion des individus atteints. Au Sénégal, on déplore des foyers dans les secteurs de M'Bour, Kolda, Bignona. En Guinée, le territoire des Kissis reste atteint au niveau des frontières occidentale et méridionale, Au Mali, les foyers en activité sont situés autour de Bamako, Sikasso, Koutiala et Bafoulabé. Au Cameroun,

deux secteurs autour de Yaoundé continuent d'être menaçants. Le Tchad connaît des endémies dans le bassin du Logone - Chari. Au Congo-Léopoldville, les foyers naguère en voie d'extinction se réveillent, Le territoire Urundi est infecté sur quelques segments de ses frontières, notamment celle qui le sépare du Congo. Ainsi, les autres états situés dans les limites de distribution des glossines, qui renferment tous des foyers de plus ou moins grande importance en étendue ou en nombre de cas nouveaux.

L'endémie est entretenue par le contact homme-mouche malgré un faible taux de virus en circulation car certains porteurs de trypanosomoses échappent au dépistage soit délibérément, soit de par leurs occupations socio-professionnelles ; il semble que dans le bassin du Logone-Chari, les pêcheurs soient rarement concernés dans les opérations de dépistage alors même que leur travail les met constamment en présence des mouches, Une autre possibilité dans la cause de la persistance de la maladie du sommeil doit être envisagée dans l'existence d'un réservoir à virus animal (porcs, singes et peut-être d'autres encore). Un facteur majeur en tout cas réside dans les déplacements de personnes d'une zone de forte endémicité vers des zones saines ou de faible endémicité et également dans les passages de frontières d'un pays à un autre, les barrières sanitaires n'étant jamais totalement étanches, A ce propos, il est à déplorer un manque de coordination dans les efforts des différents états pour éradiquer les trypanosomoses. La présence à ces journées de Bobo-Dioulasso de représentants de divers états permet d'espérer pour l'avenir une plus étroite coopération.

II - AMELIORATIONS POSSIBLES -

Il s'agit d'améliorer les méthodes de lutte dans leur application et de parfaire nos connaissances sur les trypanosomoses et leurs vecteurs.

- Trypanosomoses -

La lutte contre la maladie du sommeil et les trypanosomoses animales, pour être efficace doit être appuyée dans le domaine de la médecine humaine, par les collectivités où réside le mal. Il faudrait obtenir que nul ne se soustraie aux opérations de dépistage. On en vient à souhaiter une prophylaxie où l'empressement des masses à se soumettre aux autorités médicales et leur vigilance à l'égard de la maladie, jouent un plus grand rôle dans les opérations de dépistage. Telle attitude est possible par l'éducation sanitaire des populations qui trop souvent ne font pas le lien entre la maladie et la mouche ; pour citer

un exemple de notre domaine, j'ai entendu rattacher les trypanosomiasés animales à l'ingestion par les bovins d'une certaine graminée, L'éducation sanitaire est à intensifier, sinon entreprendre, Elle userait de tous les moyens proués à toucher les collectivités : radiodiffusion, plaquettes publicitaires, cinéma, instruction civique dans les écoles, journée nationale des trypanosomiasés, etc.,. Le coût en serait moindre comparé à ce qui serait dépensé au cours de flambées épidémiques. Cette éducation sanitaire, base d'une action de défense, doit trouver son point d'appui auprès des autorités et des formations qui encadrent les collectivités.

Du domaine de la médecine, certaines améliorations sont nécessaires concernant la pratique de la clinique. L'opération de dépistage sera d'autant plus rigoureuse qu'elle usera de méthodes différentes dont la synthèse renseigne sur le cas suspect. Les examens classiques constituent le premier temps : sondage du sang, du ganglion, du liquide céphalo-rachidien, ; dans les cas suspects où aucun trypanosome n'est rencontré, on procèdera avec profit aux tests de formol-gélification, de fixation du complément, de floculation des globulines, d'immunofluorescence. Malheureusement, quelques uns de ces tests ne peuvent être réalisés dans la pratique courante, mais le médecin de secteur, après épuisement de ses moyens pourra s'adresser à un laboratoire spécialisé. Il est souhaitable que le test de la B₂ macroglobuline trouve son application sur le terrain, En tout cas, l'opération de dépistage sera améliorée par une jonction plus rapide de la clinique sur le terrain et du laboratoire.

Quant au traitement des dépistés, la difficulté réside dans le déplacement considéré nécessaire des malades ; ils doivent être traités dans un centre hospitalier comme tout autre qui souffre de tout autre mal. Beaucoup ne tolèrent cependant pas ce déplacement et se soustraient pour cette raison aux opérations de dépistage ; d'où l'idée, quelquefois actualisée, d'une coercition pour une meilleure prophylaxie,, Cela nous ramène au problème de l'éducation sanitaire pour résoudre ces points d'ordre moral.

Les améliorations concernent également notre connaissance des vecteurs des trypanosomiasés et les moyens de lutte qu'on leur oppose,

« Les glossines »

Malgré la très longue littérature sur les glossines, bien des points sont à élucider. De récentes recherches dues à Mr. Baldry tendent à le montrer à travers le comportement atypique de Glossina tachinoïdes en Nigeria. Des gîtes de cette glossine ont été trouvés en plein village en terrain pratiquement découvert, au lieu de la savane qu'on lui attribue généralement comme habitat, un tel comportement peut avoir une incidence dans l'épidémiologie de la trypanosomiase humaine là où n'existe pas un écran animal qui reçoit les piqûres de la glossine. L'incidence y est certaine dans la trypanosomiase du porc à T. Simiae et celle du gros bétail à T. brucei. Les autres espèces de glossines sont à surveiller dans les variations de leur écologie. Ces études sont essentielles pour la préparation des campagnes de lutte contre les tsé-tsé.

Quelques points des discussions ont porté sur les moyens propres à faciliter l'éradication des trypanosomiasés et la lutte contre les glossines : diffusion des documents scientifiques, meilleure connaissance des techniques d'utilisation des insecticides, laboratoire inter-étatique, coopération médico-vétérinaire, coordination des efforts de la F.A.O. et de l'O.M.S.

Une meilleure diffusion des documents scientifiques sera obtenue par l'expédition de deux exemplaires, l'un directement au technicien intéressé, l'autre par voie administrative. Les responsables des secteurs médicaux correspondront le plus souvent possible.

Une information plus sûre sur les techniques d'utilisation des insecticides sera acquise au cours de stages pratiques lors de campagnes de lutte contre les glossines ; les praticiens pourront ensuite conseiller utilement leurs équipes. Les campagnes de lutte gagneront en efficacité par la mise au point de tests de résistance aux insecticides.

S'agissant du laboratoire des trypanosomiasés, c'est un vœu pour atteindre une coopération totale entre les états concernés, centraliser les recherches et standardiser les opérations de prophylaxie.

Quant à la coopération médico-vétérinaire, il faut la renforcer en ce qui concerne la lutte contre les vecteurs.

Doivent oeuvrer dans le même sens, également les agronomes. Les organismes supra-nationaux qui assistent les états dans le domaine médical ou économique pourraient concerter leurs efforts en matière de lutte contre les glossines.

La plus grande partie des discussions a trait à la trypanosomiase humaine. Toutefois, étant donné le grand nombre de domaines qu'elle a en commun avec les trypanosomiasés animales et la nécessité qu'il y avait à rencontrer les personnes dont c'est la préoccupation permanente, les entretiens de Bobo-Dioulasso ont été du plus grand intérêt.

Je remercie le Professeur P.G. JANSSENS, le professeur F. EVENS et la Direction de l'O.C.C.G.E. de Bobo-Dioulasso des documents qu'ils m'ont aimablement donnés.

Ces documents sont les suivants :

1) Documents du cours

- BIDEAU (L.J.) Tests biologiques applicables au diagnostic de la trypanosomiase.
- CHALLIER (A.) Les glossines
- EVENS (F.) Importance des trypanosomiasés - Lutte contre les glossines.
- EVENS (F.) Ecologie des trypanosomiasés.
- EVENS (F.) Quelques aspects de l'épidémiologie de la trypanosomiase humaine en Afrique.
- GATEFF (C.) L'éducation sanitaire dans la lutte contre les trypanosomiasés africaines.
- GAUFRETEAU (A.) Les trypanosomiasés animales
- JANSSENS (P.G.) Les trypanosomiasés humaines
- LARTIGUE (J. J.) Les trypanosomes - Morphologie et biologie
- RICHET (P.) Historique de la trypanosomiase humaine africaine
- RIDET (J.) La méthode statistique en épidémiologie.

2) Autres documents -

- NEUJEAN (G.) & EVENS (F.) Diagnostic et traitement de la maladie du sommeil : 175 pp., 1 carte, 1958, Bruxelles.
- Rapport O.M.S. n° 202 : la maladie de chagas - Genève 1960
- Rapport O.M.S. n° 247 : du Comité d'Experts de la trypanosomiase - Genève, 1962
- Documents divers présentés à la réunion du Comité O.M.S. d'experts de la trypanosomiase tenue à Genève du 18 au 23 Juin 1962.
- Bulletin O.M.S., 1963, 28, pp. 595-835.