ATELIER DE FORMATION DE FORMATEURS

&

ATELIER DE FORMATION DES PERSONNELS DE SANTE DES FOYERS D'ENDEMIE D'AFRIQUE CENTRALE AUX TECHNIQUES DE DIAGNOSTIC ET DE LUTTE CONTRE LA TRYPANOSOMIASE HUMAINE AFRICAINE

CIESPAC, Brazzaville, 19-31 mai 2014

HISTOIRE DE LA THA

Francis J. LOUIS

LES TEMPS ANCIENS (3 millions avant J.C.)

Passage du parasite de l'antilope à l'homme

LES TEMPS ANCIENS (3 millions avant J.C.)

Séparation est – ouest de part et d'autre de la grande faille nord – sud (rift valley, région des grands lacs)

- **à l'est :** ***T.b. rhodesiense***
- **à l'ouest :** ***T. b. gambiense***

LES ANCIENNES CIVILISATIONS AFRICAINES
(de 700 avant J.C. à la fin du XIX° siècle)

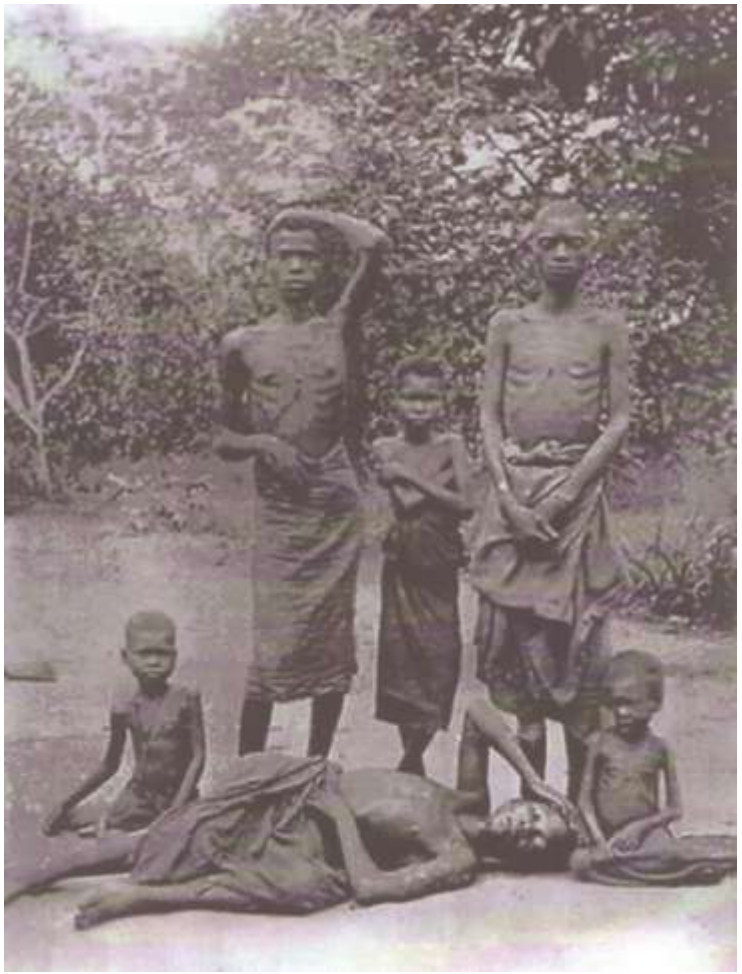
- **fétiche FANG contre la maladie du sommeil**

LES ANCIENNES CIVILISATIONS AFRICAINES (de 700 avant J.C. à la fin du XIX° siècle)

- **fétiche FANG contre la maladie du sommeil**

- **<u>1406</u> : manuscrit d'Ibn Khaldoun, qui relate la mort du sultan du Mali Mari Djata de « léthargie », qui « survenait fréquemment chez les habitants »**

LES ANCIENNES CIVILISATIONS AFRICAINES (de 700 avant J.C. à la fin du XIX° siècle)



- **fétiche FANG contre la maladie du sommeil**

- **<u>1406</u> : manuscrit d'Ibn Kaldoun, qui relate la mort du sultan du Mali Mari Djata de « léthargie », qui « survenait fréquemment chez les habitants »**

- **du XVème au XIXème siècle, les négriers apprennent à reconnaître la maladie et à rejeter les esclaves malades.**

mal de Loanda , nevalane , márree , 'nluoi , nagónlôe , kadeera kee kôllee kondee , seenoyúncaree , léthargie du Bénin hydropisie des esclaves , sleeping distemper , narcotic dropsy sleepy sickness , meki abe , meze'e , negro lethargy , matsèguè lethargus , sleeping dropsy , enfermedad del sueno , hypnosie maladie des dormeurs , dâdane, ….

LES ANCIENNES CIVILISATIONS AFRICAINES (de 700 avant J.C. à la fin du XIX° siècle)

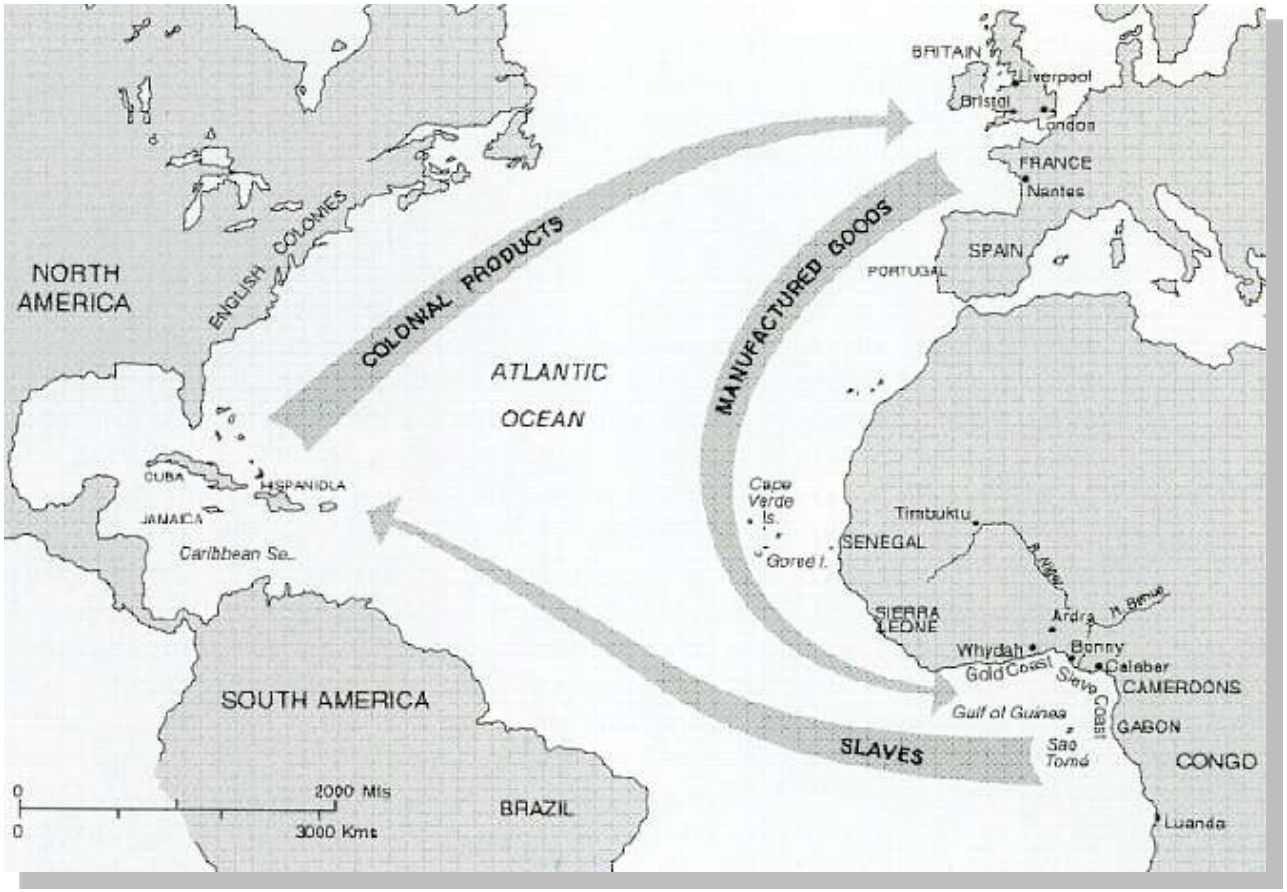
- **fétiche FANG contre la maladie du sommeil**

- **<u>1406</u> : manuscrit d'Ibn Kaldoun, qui relate la mort du sultan du Mali Mari Djata de « léthargie », qui « survenait fréquemment chez les habitants »**

- **du XVème au XIXème siècle, les négriers apprennent à reconnaître la maladie et à rejeter les esclaves malades.**

- **En 1803, dans "*An account of the native Africans in the neighbourhood of Sierra Leone*", Winterbottom décrit les adénopathies cervicales postérieures comme "*an ominous sign, already well known to the slave traders*".**

LES ANCIENNES CIVILISATIONS AFRICAINES
(de 700 avant J.C. à la fin du XIX° siècle)



<u>1806</u> :
A. Moreau de Jonnes

<u>1863</u> :
A. Nicolas

<u>1869</u> :
P. Guérin

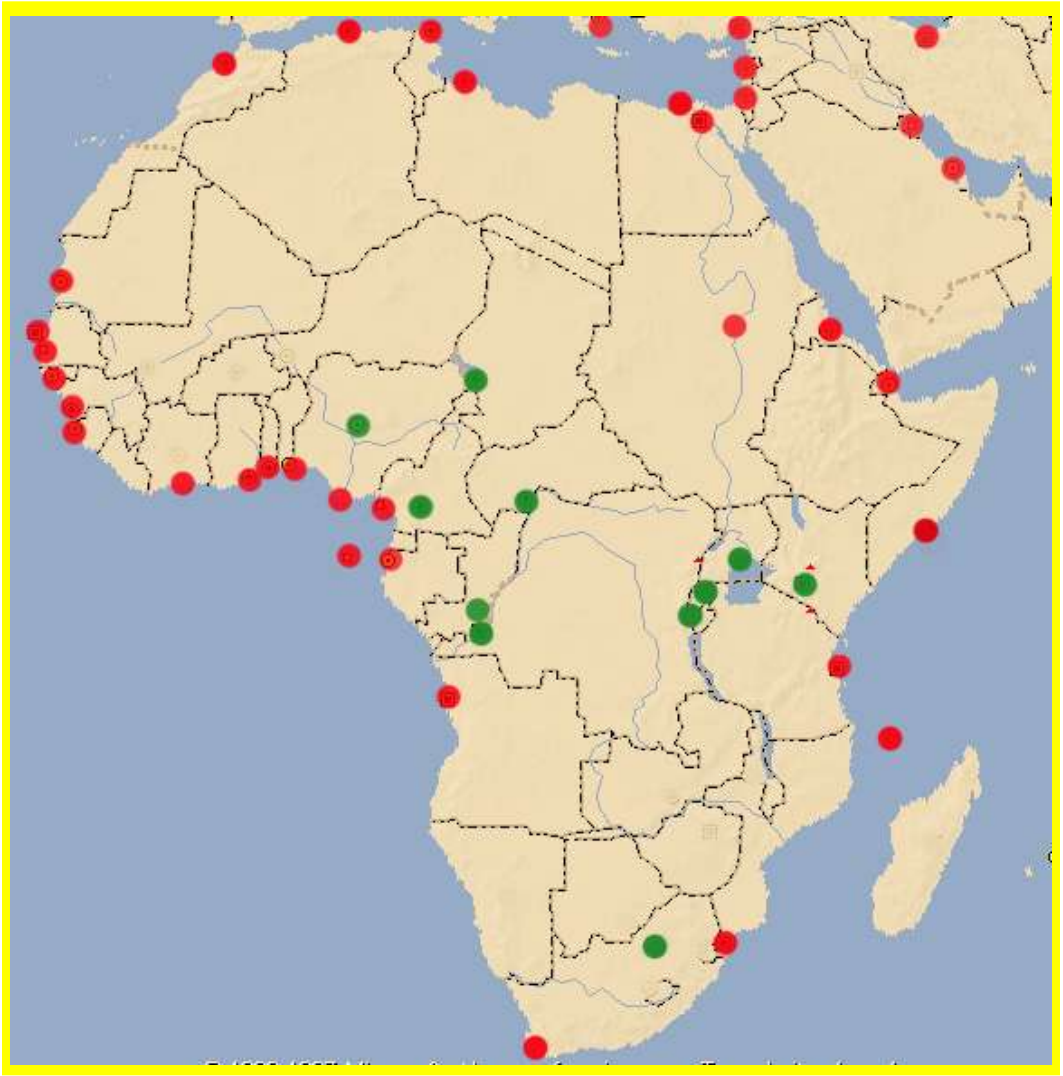
LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

•3 octobre 1880 :
Okila (Brazzaville)

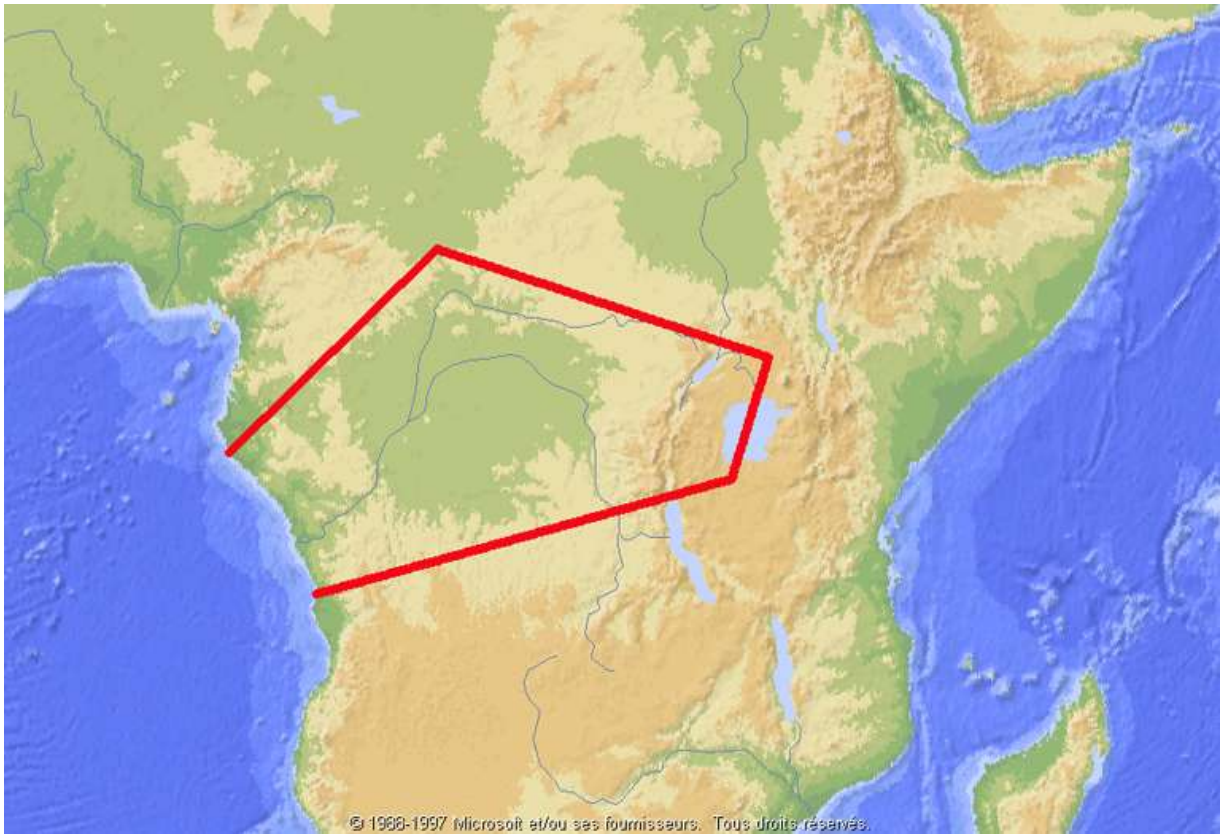
• 1 décembre 1881 :
Léopoldville (Kinshasa)

• 26 juin 1889 :
Bangui (« les rapides »)

• 22 avril 1900 :
Fort-Lamy (N'Djamena)



LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



1895-1930

épidémie du bassin du Congo/Zaïre

1 million de morts

(60 millions d'habitants en Afrique)

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

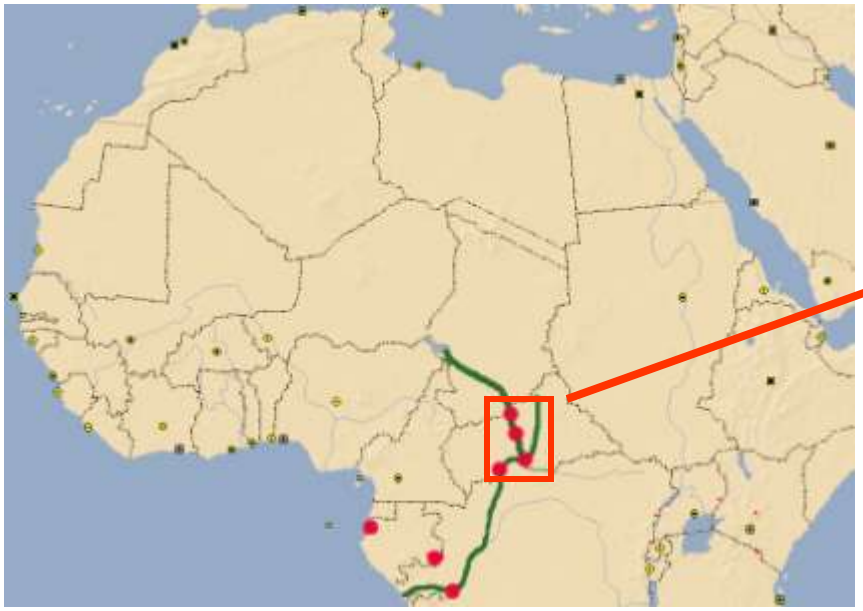
LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

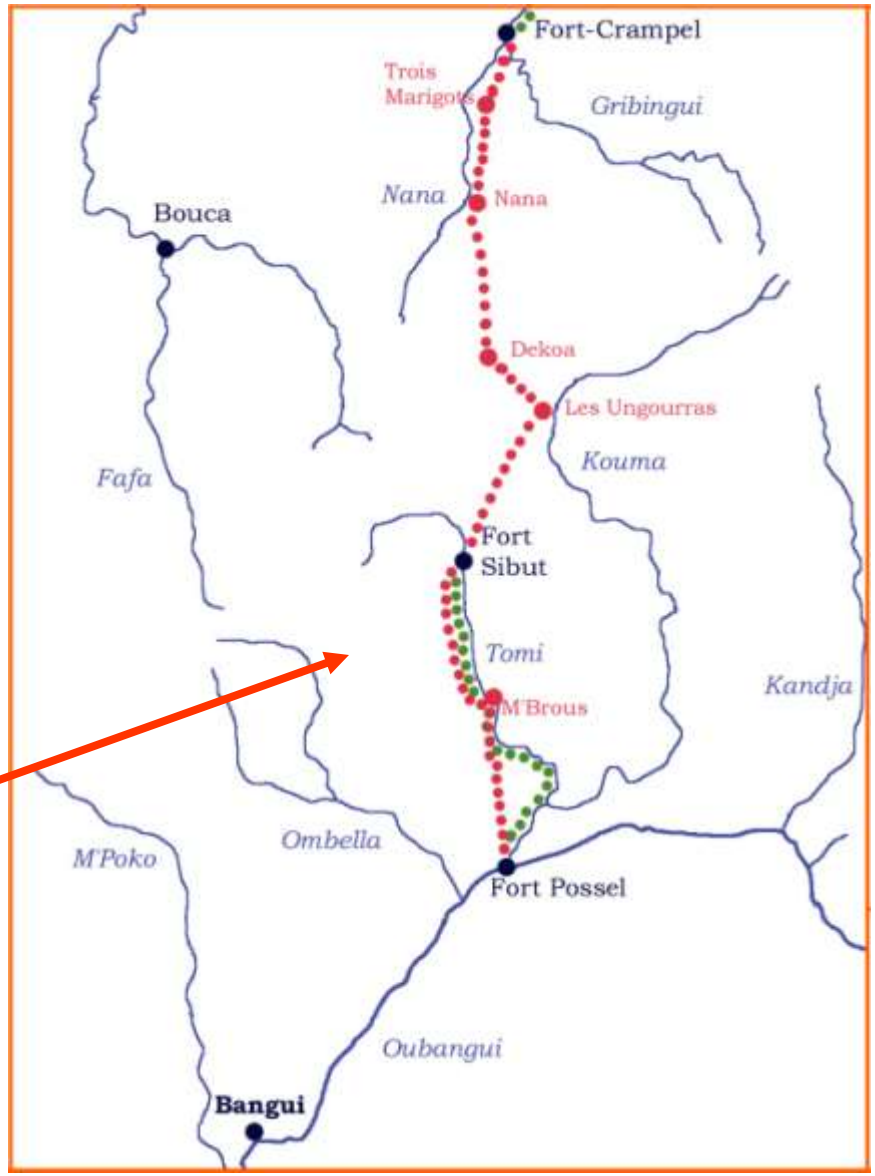
Les communications se font par les voies fluviales :

- **Congo**
- **Oubangui**
- **Chari**

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

Mais entre l'Oubangui et le Chari, le plateau centrafricain est un obstacle. Dans cette zone, l'abondance des glossines interdit l'usage des animaux de bât.
Les autochtones sont alors réquisitionnés pour le « portage »

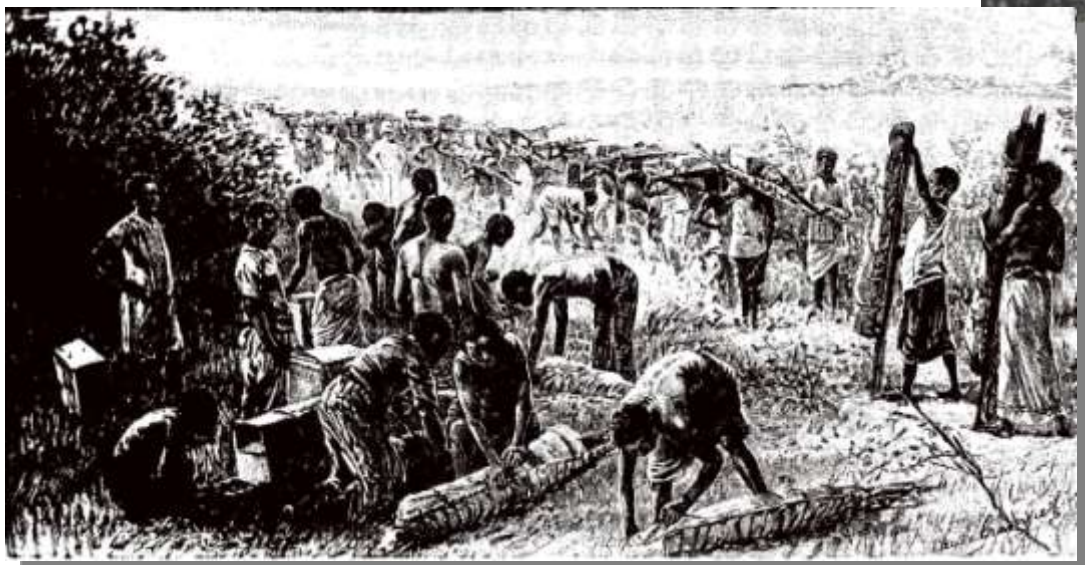




LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

La règle communément admise est
- **25 à 30 kgs par porteur**
- **25 à 30 km par jour**

De Fort-de-Possel à Fort Sibut,
240 km de pistes à parcourir en 9 étapes



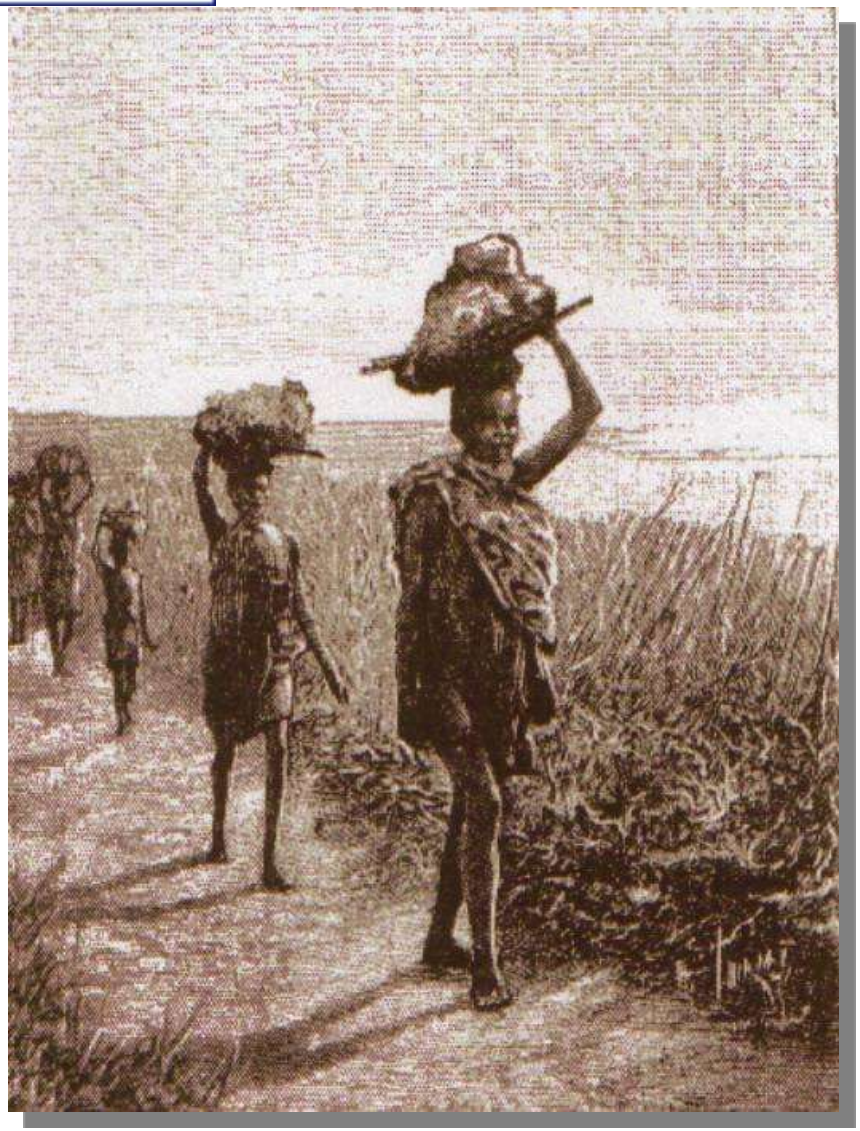
LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

La première mission Gentil nécessite 2 000 porteurs

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

La mission Marchand en utilise 4 000

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



1901 : 3 000 à 6 000 porteurs par mois
(1 000 décès)
1905 : 12 000 porteurs
1906 : 30 000 porteurs
1912 : 27 000 porteurs
1913 : 16 000 porteurs

La première guerre mondiale augmente encore les besoins en porteurs, de l'Oubangui-Chari au Cameroun

Après la capitulation allemande au *Kamerun* en 1916 et le développement des routes et du transport automobile, Le portage diminue progressivement.

On estime à plus de 200 000 le nombre total de porteurs utilisé de 1900 à 1930

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

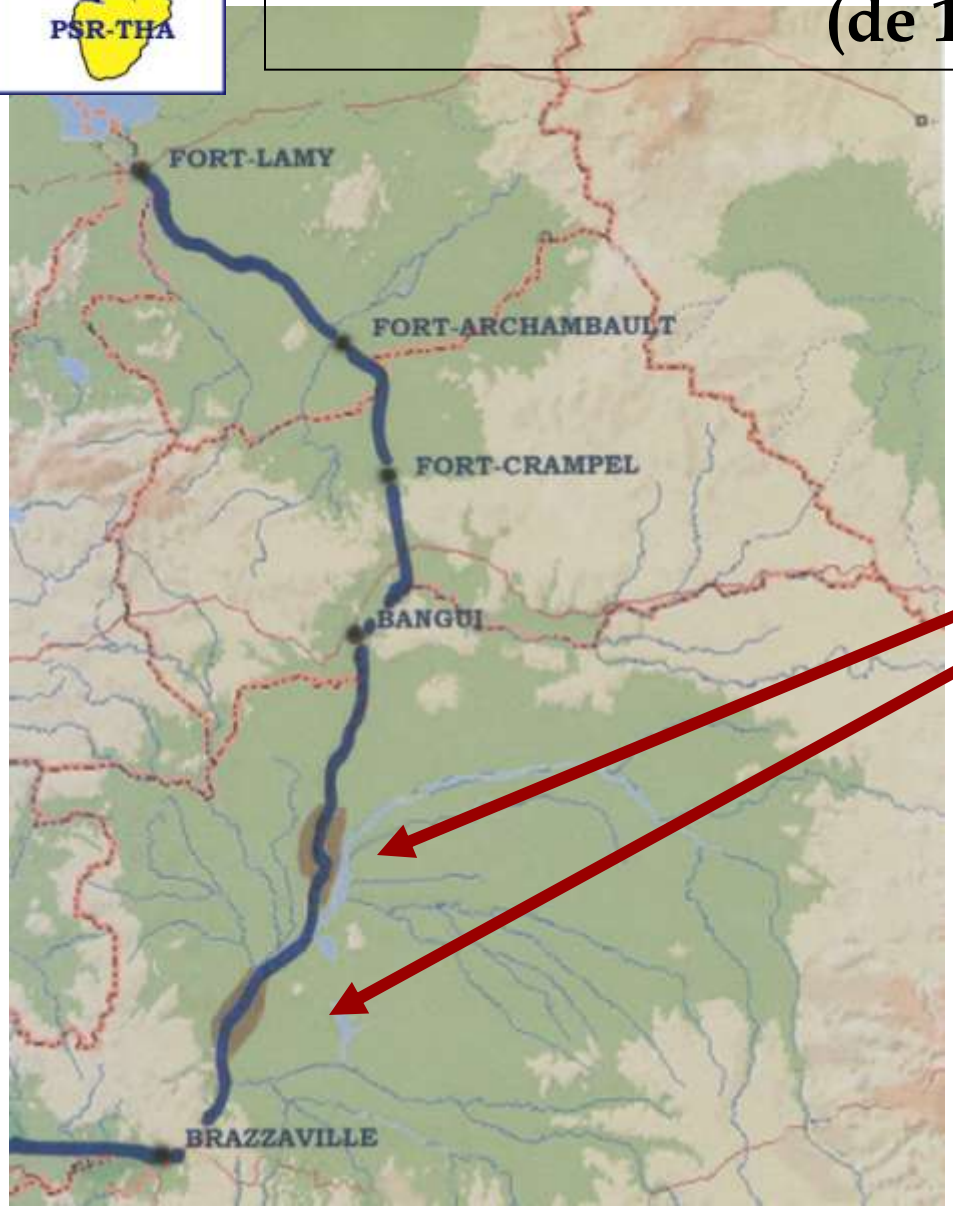
Les porteurs ne sont ni payés (au début) ni nourris

=> chez les porteurs
désertions
famines
maladies
mortalité +++

=> Dans les villages:
champs abandonnés
famines
révoltes des habitants
fuite

=> On va réquisitionner des porteurs de plus en plus loin.

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

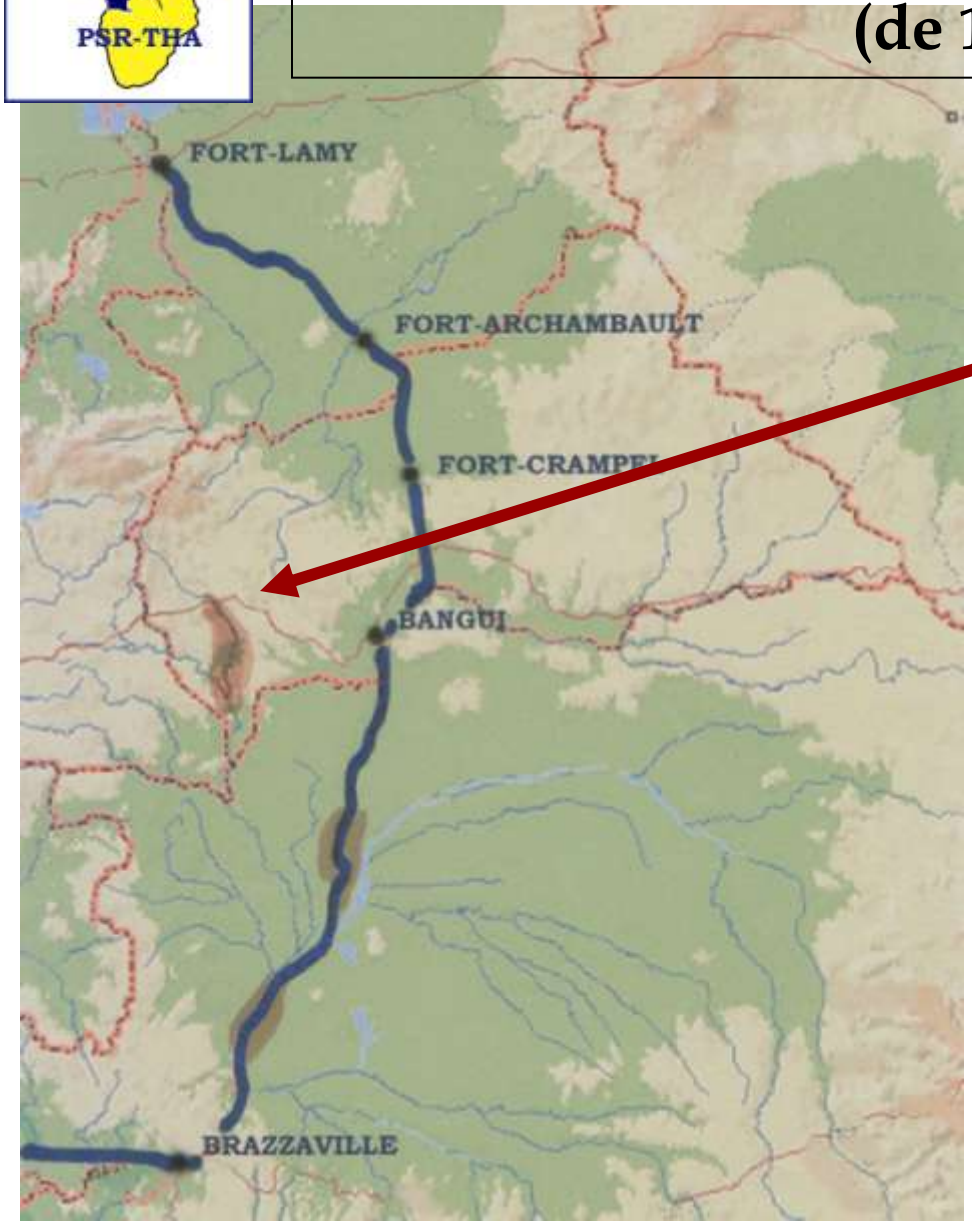


Selon Dutton et Todd,
la THA était limitée en 1884
à de très petits foyers sur le Congo

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

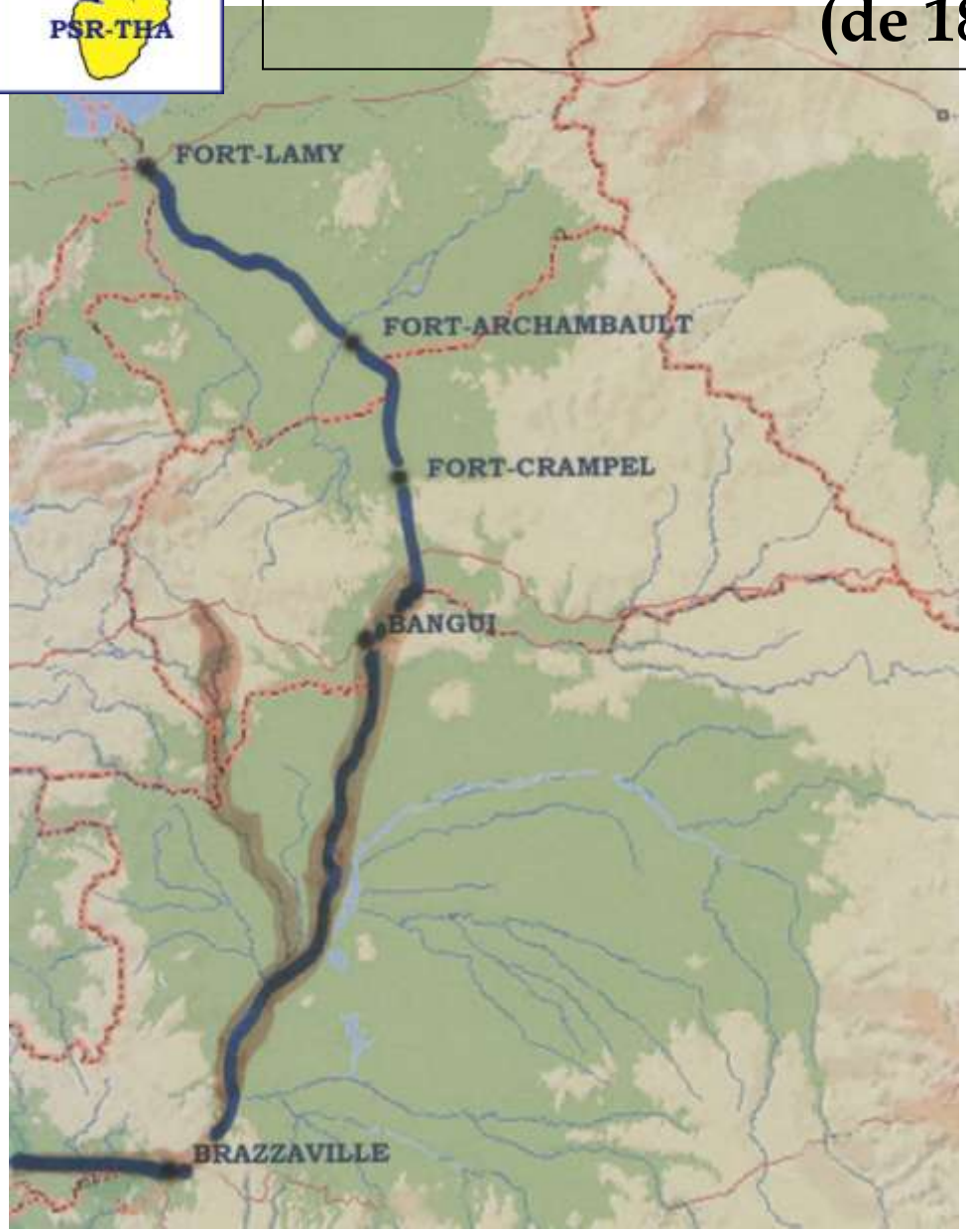
En 1906, Ouzilleau décrit le foyer de THA de Nola et le fait débuter en 1890, avec l'arrivée par la Sangha des missionnaires européens

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

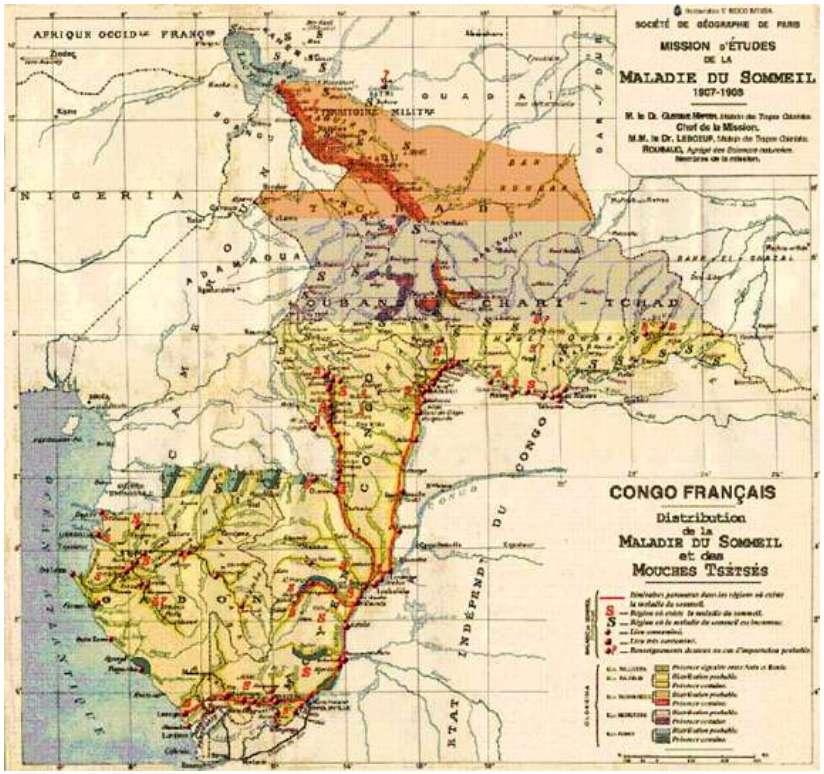


En 1906, Mgr Le Roy lance un cri d'alarme : la THA s'étend vers Carnot

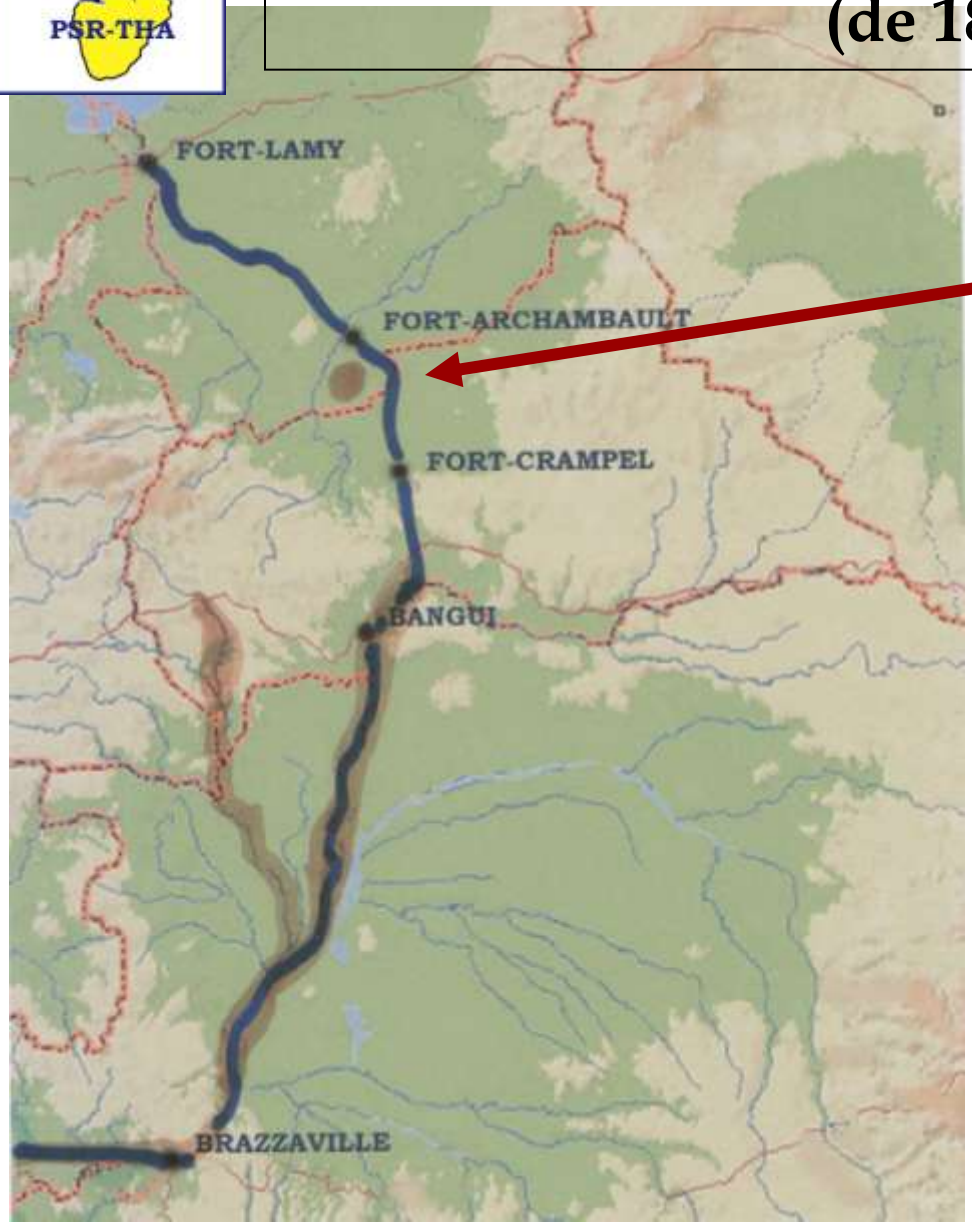
LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



En 1909, la mission Martin, Roubaud, Lebœuf précise que toute la voie du portage est contaminée, de l'océan à Bangui

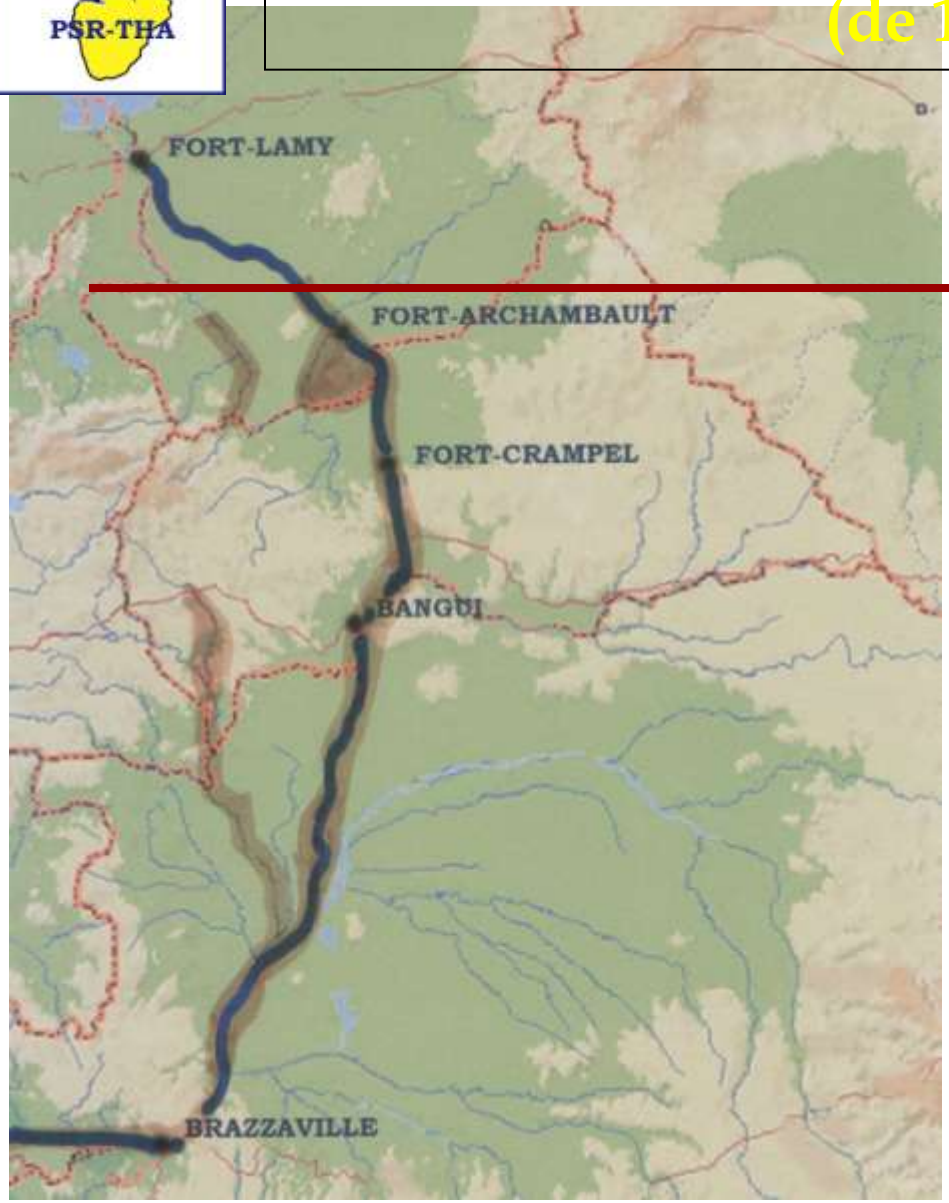


LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



En 1912, Bouilliez décrit le premier foyer de THA au Tchad

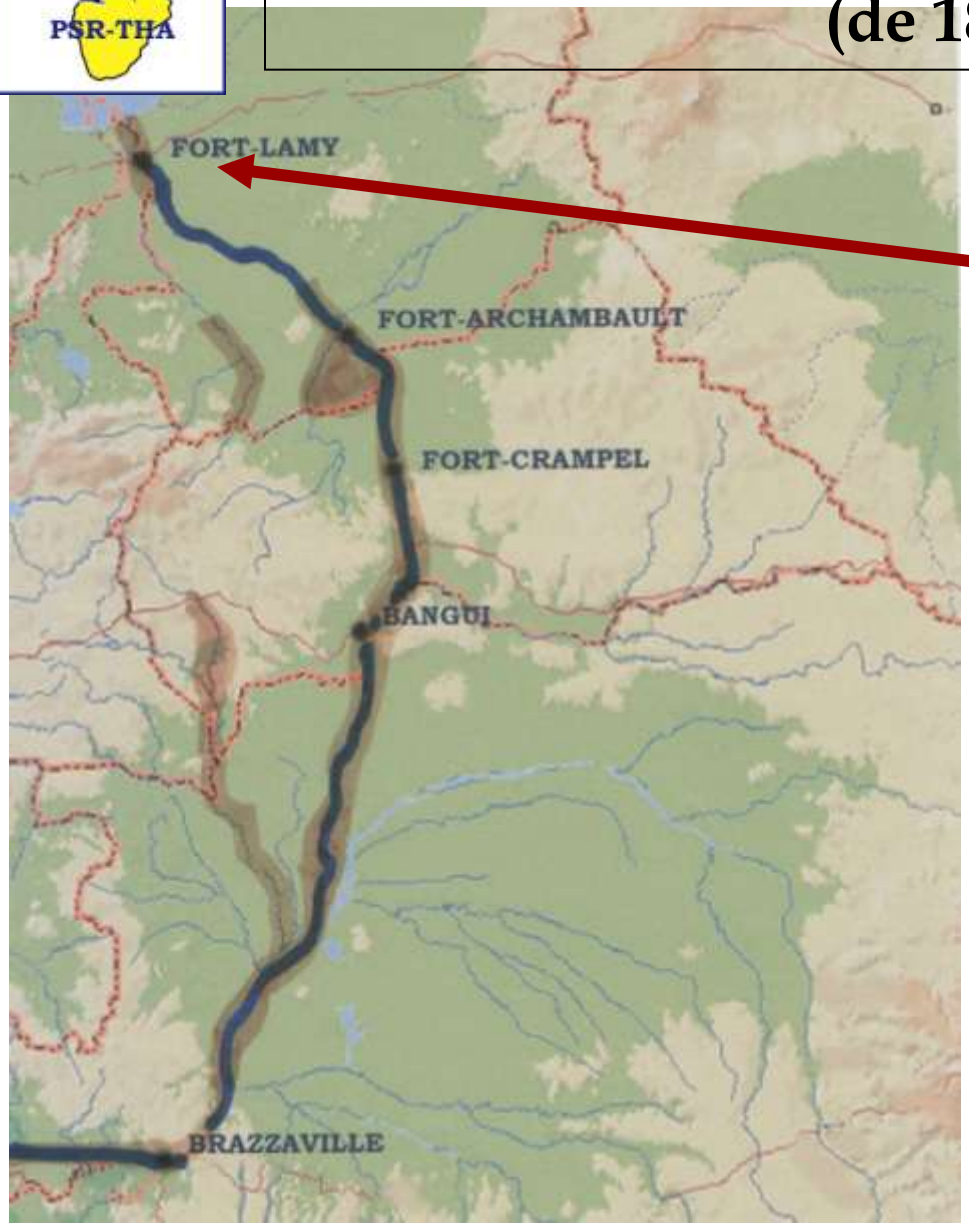
LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



10° lat. Nord

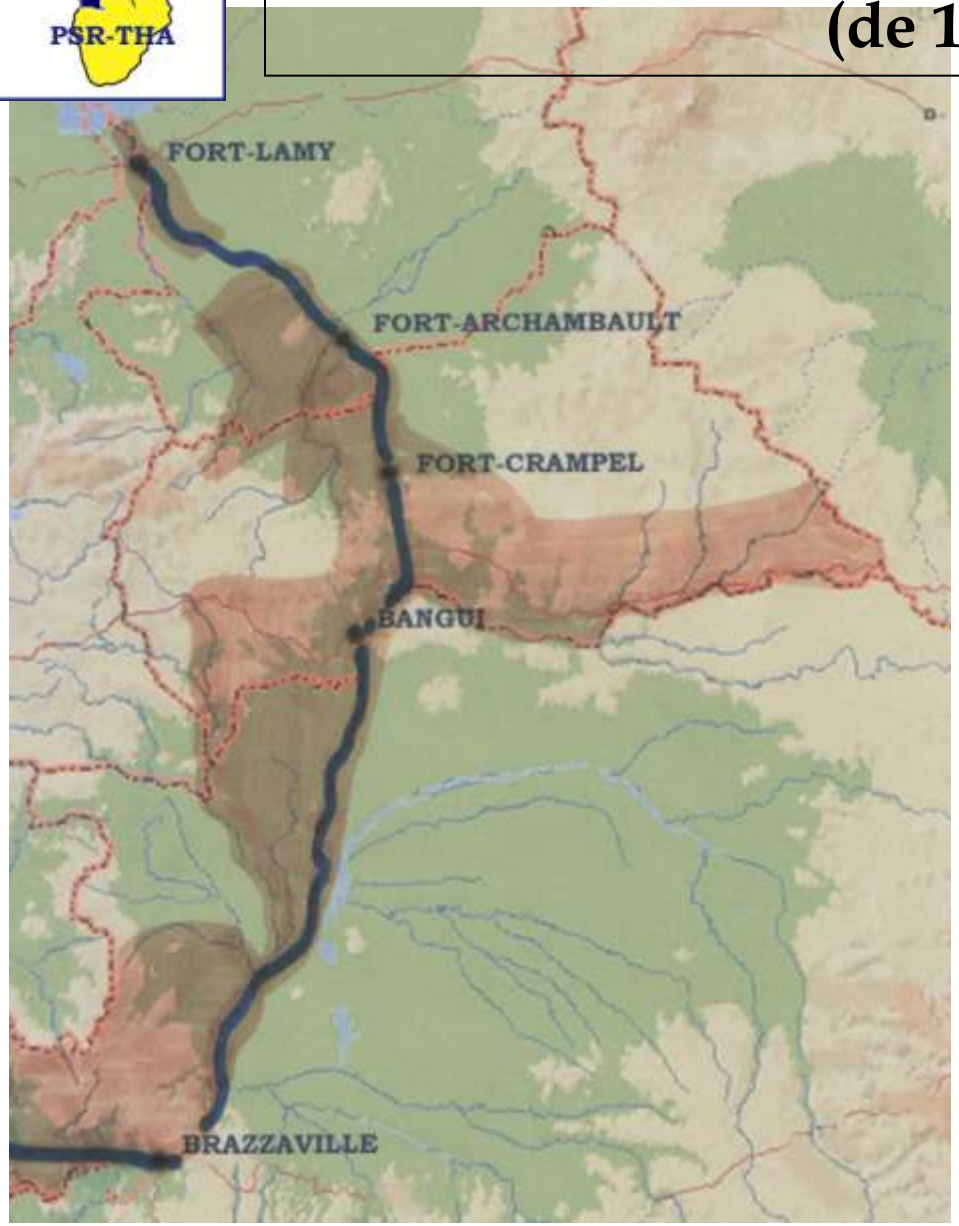
En 1921, Muraz montre que le sud du Tchad est touché jusqu'au 10° latitude Nord (Chari et Logone)

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



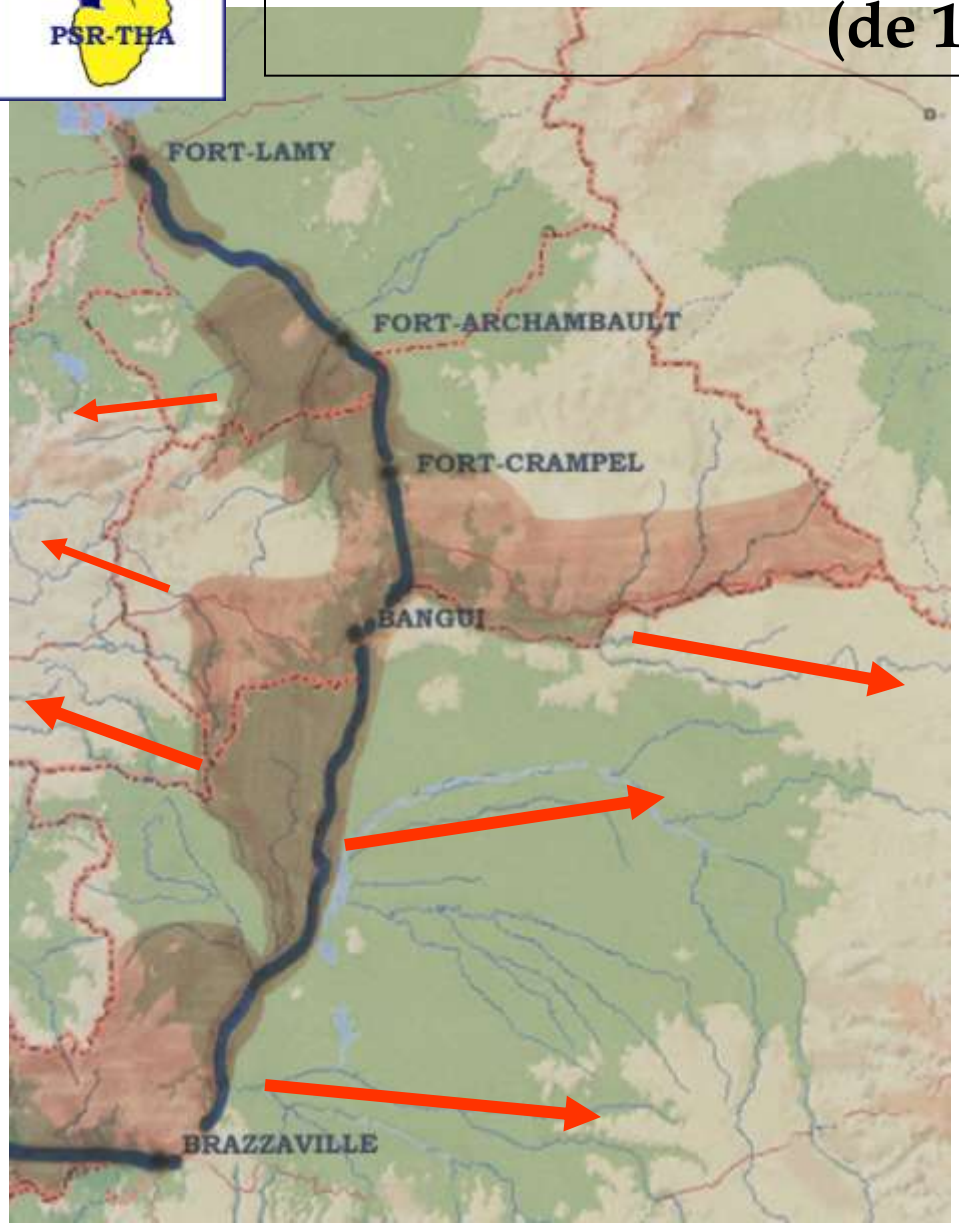
En 1921, Jamot signale l'atteinte des bords du lac Tchad, le long du Chari

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



En 1935, Ledentu montre que la maladie du sommeil s'est généralisée à toute l'Afrique équatoriale française.

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



En 1935, Ledentu montre que la maladie du sommeil s'est généralisée à toute l'Afrique équatoriale française.

On doit évidemment extrapoler à tout le bassin du Congo (actuelle RDC) jusqu'au lac Victoria, et au Cameroun

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

•1891 : Gustave NEPVEU identifie des trypanosomes dans le sang humain

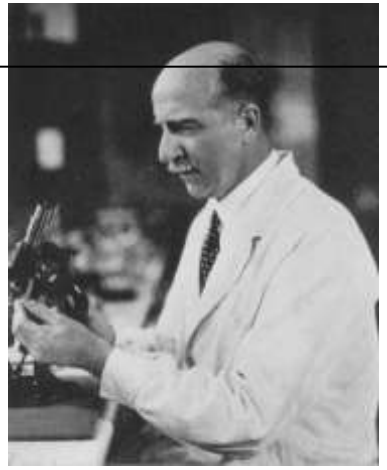
• 1895 : David BRUCE établit le cycle trypanosome-vecteur-mammifère

• 1901, Aldo CASTELLANI met en évidence des trypanosomes dans du LCR humain

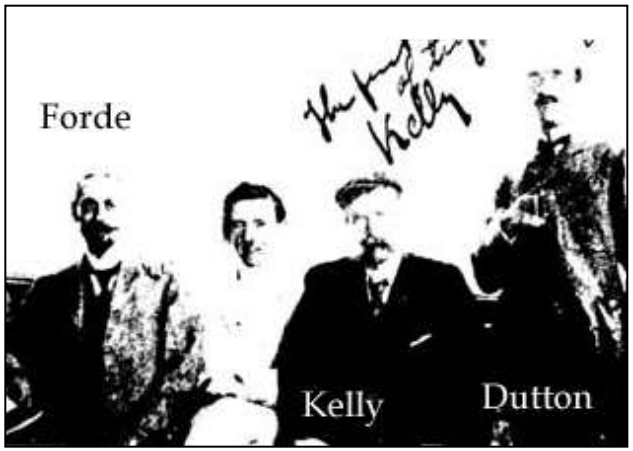
LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

1901-1902 : Angola (Bettencourt, Kopke, de Rezende, Correa Mendes)
1901-1903 : Djibouti-Pointe Noire (Emile Brumpt)
1902-1903 : Sénégambie (Todd, Dutton)
1902-1903 : Ouganda (Low, Christy, Castellani)
1903-1906 : Ouganda (Bruce, Nabarro, , Greig, Gray, Tulloch, Minchin)
1903-1905 : DR Congo (Dutton, Todd, Christy)
1906-1908 : Congo français (Martin, Roubaud, Leboeuf)
1906-1907 : Tanzanie (Koch, Kleine, Beck)
1907-1907 : Zimbabwe (Kinghorn, Montgomery)
1907-1908 : Principe (Correa Mendes)
1908-1912 : Ouganda (Bruce, Hamerton, Bateman, Mackie, Gibbons, Wilson, Frazer, Carpenter, Robertson
1908-1910 : Togo (Zupitza)
1909-1909 : Guinée Equatoriale (Pittaluga, Illera, Pittaluga)
1910-1912 : DR Congo (Rodhain, Pons, Van der Branden, Béquart)
1911-1911 : Gambie (Todd, Wolfgang)
1911-1913 : Zimbabwe (May, Kinghorn, Leech, York)

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



•1901-1903 : Emile Brumpt traverse l'Afrique d'est en ouest et décrit le rôle de la glossine dans la pathologie humaine.



•1901-1903 : M. KELLY en Gambie est adressé au Dr R.M. FORDE, qui voit des "vers" dans son sang. J.E. DUTTON confirme qu'il s'agit de trypanosomes. M. KELLY décède en 1903.

•1905 : utilisation de l'atoxyl dans le traitement de la THA par A.W. Thomas (Liverpool), composé arsenical pentavalent découvert en 1863 par Béchamp et utilisé dans la THA .

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

Eugène JAMOT (1879-1937)

- **1910 : promotion “l’Africaine” au Pharo**
- **1910-1913 : Tchad (Ouaddaï)**
- **1913 : Cherbourg, puis Institut Pasteur**
- **1914 : Institut Pasteur de Brazzaville**
- **1914-1916 : colonne “Sangha-Cameroun”**
- **1916 : Institut Pasteur de Brazzaville**
- **1917-1919 : Dekoa, Oubangui-Chari**
- **1920-1921 : méthode Jamot**
- **1922-1931 : Ayos, Cameroun**
- **1931 : Exposition Coloniale à Vincennes**
- **1931-1935 : Afrique Occidentale Française**
- **1936 : retraite du Service de Santé des TC**

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

LES POSTULATS DE JAMOT

1. On ne peut attendre aucun résultat appréciable d'une médecine statique.
2. Seules des enquêtes portant sur des tranches entières de population sont susceptibles d'apporter des renseignements épidémiologiques exploitables.
3. Il faut un pourcentage élevé de présence aux prospections.
4. La priorité n'est pas la recherche pure, mais d'empêcher les hommes de mourir.
5. Choisir des moyens de lutte efficaces et utilisables à grande échelle.
6. Suivre les résultats obtenus au moyen d'indices fiables rigoureux.
7. L'instrument de la lutte sera un service spécialisé, réalisant une prophylaxie de masse à l'aide d'équipes mobiles.
8. Le service doit :
- être autonome
- avoir une unité de direction
- être affranchi des frontières administratives
- avoir un personnel spécialisé.
9. Il faut la présence permanente d'un médecin pour diriger les opérations.

LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)

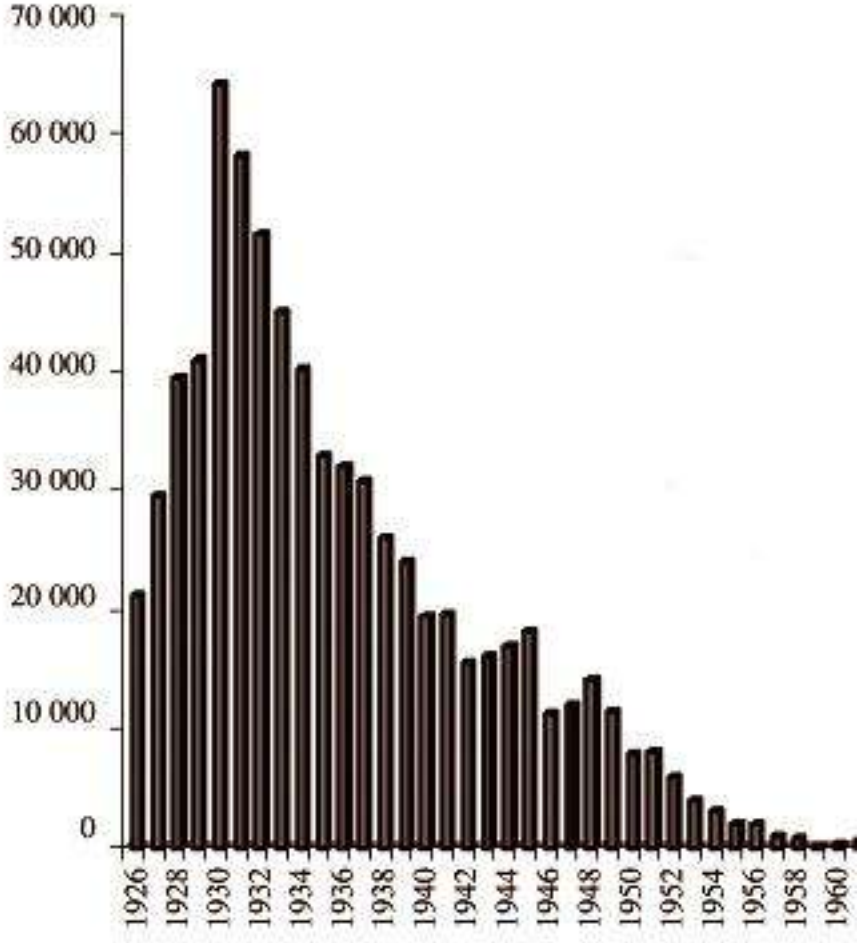
LES RESULTATS DE JAMOT

Oubangui-Chari (1917-1919): 5 347 trypanosomés dépistés et traités

Cameroun (1927-1930): 783 763 habitants examinés, 178 507 dépistés et traités en 4 ans (Mission permanente de prophylaxie de la maladie du sommeil)

A.O.F. : 68 000 malades dépistés et traités en 2 ans

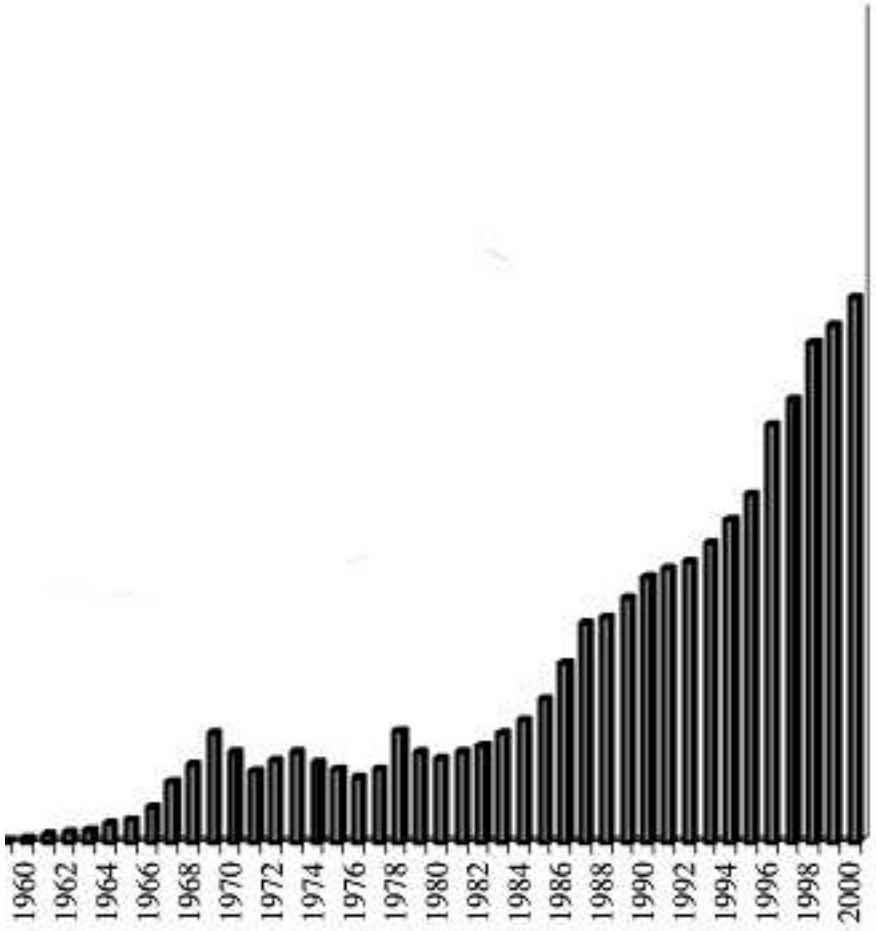
LA PERIODE COLONIALE
(de 1880 à 1960)



- **1917 : service de surveillance et de prophylaxie de la maladie du sommeil (Jamot)**
- **1932 : service de prophylaxie de la maladie du sommeil (Jamot)**
- **1939 . Service général autonome de la maladie du sommeil (Muraz)**
- **1944 : service général d'hygiène mobile et de prophylaxie (Le Rouzic)**
- **1960 : OCCGE (Richet)**
- **1963 : OCEAC (Labusquière)**

L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)

- **nouvelles priorités sanitaires**
- **manque de moyens**
- **troubles socio-politiques**
- **vieillissement des équipes**
- **nouveaux concepts épidémiologiques**
- **abandon progressif de la lutte contre la THA selon les postulats de Jamot**



L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)

Progrès dans le diagnostic parasitologique :
Techniques de concentration

L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)

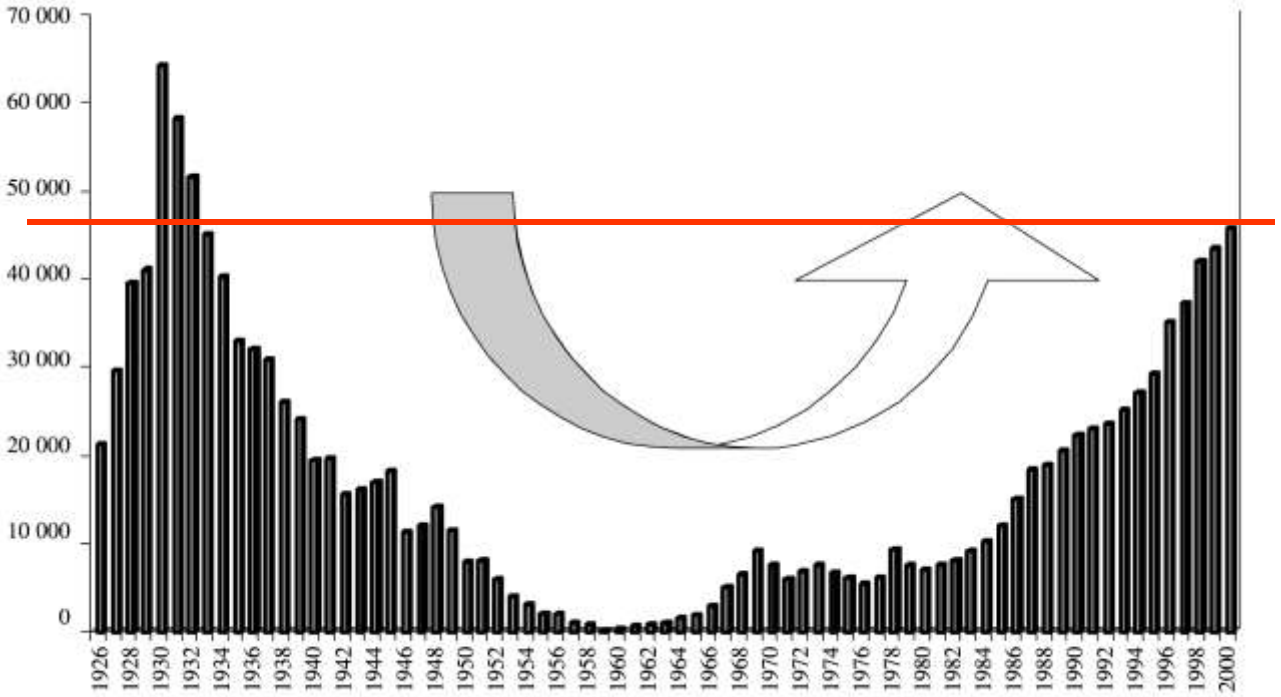
Progrès dans le diagnostic sérologique
le CATT (1979)

L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)

Progrès dans la lutte antivectorielle

L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)

1994 : cri d'alarme de l'OMS
la maladie est revenue aux niveaux de l'ère Jamot

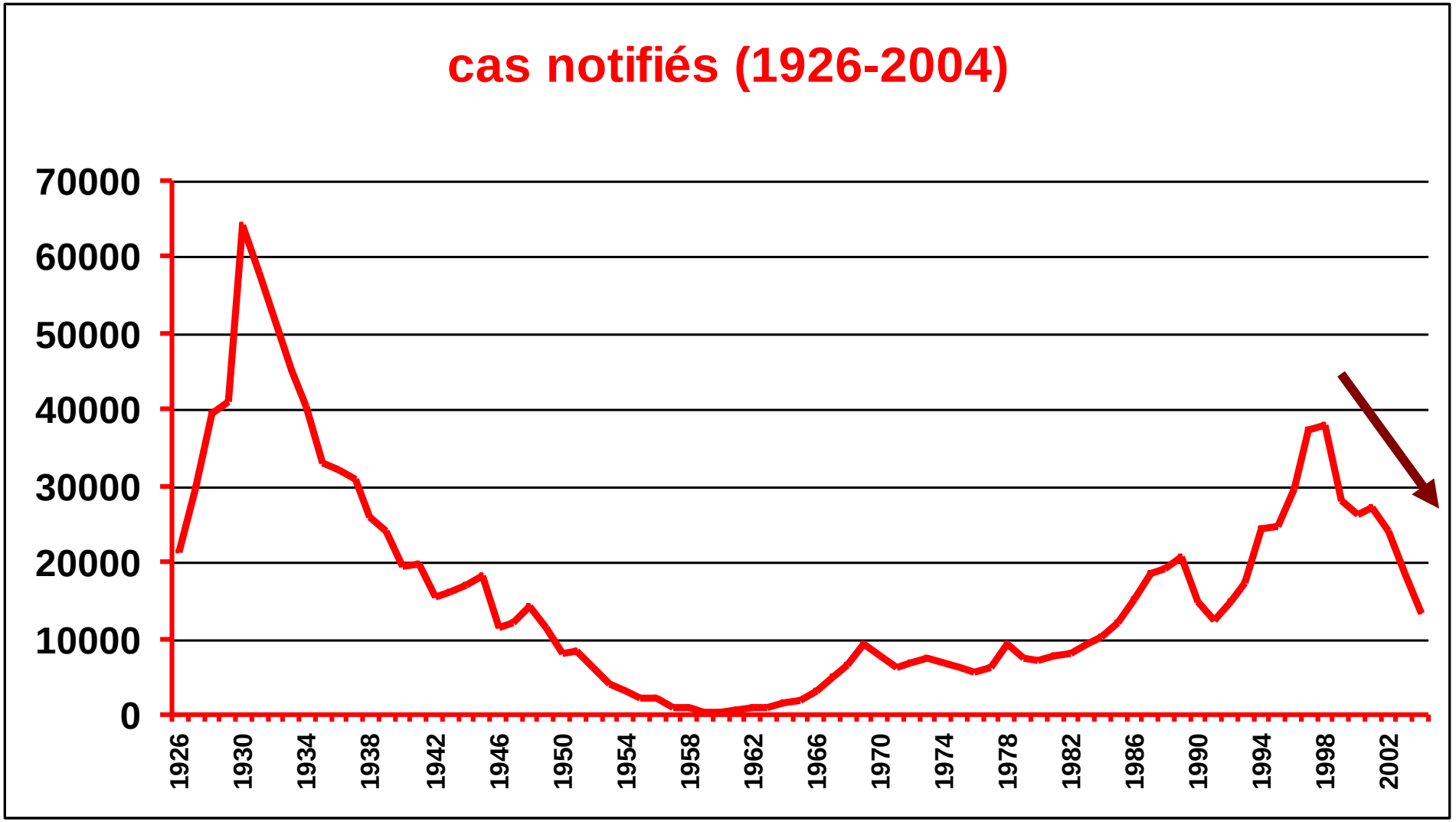


L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)

3 mai 2001 : l'embellie
L'OMS signe avec Aventis une convention de partenariat

"We can now look forward to halting the spread of sleeping sickness …"

L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)



L'ERE MODERNE
(de 1960 à 2007)

<u>2001</u>: Mise en place de la PATTEC (*Pan African Tsetse and Trypanosomiasis Eradication Campaign*)

<u>2004</u>: la 58ème Assemblée Mondiale adopte le principe de l'élimination de la maladie du sommeil.

<u>2005</u>: le Comité Régional OMS/AFRO adopte la résolution AFR/RC55/11: la THA doit être éliminée d'ici 2015.

<u>2006</u>: la CEMAC donne mandat à l'OCEAC d'atteindre l'objectif de l'élimination.

<u>Juin 2007</u>: l'OCEAC met en place le PSR-THA (programme sous-régional de lutte contre la THA) ⇒ Cameroun, Congo, Gabon, Guinée Equatoriale, République Centrafricaine, Tchad.

PSR-THA

Jamot, son équipe et ses successeurs vous remercient pour votre attention