

La Rédaction publie dans chaque numéro les résumés de thèses de doctorat en médecine consacrées à des sujets de médecine tropicale. Ces thèses ainsi présélectionnées seront présentées au Jury du Prix de Thèse du Pharo attribué chaque année.

Etude bibliographique des zoonoses au Venezuela et en Colombie

S. ARNAUD, Université de Toulouse, 1999

Cette étude des zoonoses au Venezuela et en Colombie s'inscrit dans le cadre d'un recensement dans les différentes régions du monde et fournit une présentation synthétique des risques zosanitaires existants à ce jour. La présentation des deux pays frontaliers, situés au nord-ouest de l'Amérique du Sud, montre une importante biodiversité avec de nombreuses espèces domestiques et sauvages. Les règles d'hygiène sont fréquemment bafouées et les mesures sanitaires sont rarement respectées, ce qui est propice à la transmission des zoonoses. La revue analytique des zoonoses bactériennes, virales et parasitaires, est menée en développant, à partir des statistiques disponibles, les réservoirs animaux, les modes de contamination ou de transmission de la maladie, les populations à risque, les régions dangereuses et les mesures de prévention et de lutte appliquées par les autorités vétérinaires. Les informations récentes sur la situation zosanitaire colombienne sont peu nombreuses et son approche est donc vraisemblablement imprécise. Les pathologies les plus importantes sont celles touchant les cheptels comme la tuberculose, la brucellose, l'hydatidose, les leishmanioses cutanées et la trypanosomose américaine. L'apparition de nouvelles zoonoses, telle que la fièvre hémorragique vénézuélienne, est préoccupante et montre la nécessité de mettre en place des programmes de lutte efficaces et respectés, malgré l'étendue de ces pays et l'élevage très extensif.

Monoxyde d'azote et maladie du sommeil

S. BANZET, Université de Lyon, 1997

La trypanosomose humaine africaine (THA) ou maladie du sommeil est due à un parasite sanguicole, le trypanosome, transmis par piqûre de glossine. Sa recrudescence actuelle et son évolution fatale en l'absence de traitement en font une maladie d'actualité, alors qu'elle avait pratiquement disparu d'Afrique dans les années soixante. Véritable maladie des rythmes circadiens, sa physiopathogénie est caractérisée par la capacité qu'a le parasite à leurrer, déprimer et détourner à son profit la réponse immunitaire de l'hôte. Le monoxyde d'azote (NO), radical libre gazeux, est une molécule dont les propriétés biologiques de vasodilatation et de neurotransmission ont été découvertes récemment. Le NO joue aussi le rôle de médiateur de la cytotoxicité des macrophages et son implication dans la physiopathogénie de la THA a été proposée. Dans un modèle animal de THA, le taux de NO cérébral est augmenté et le taux de NO sanguin est abaissé. Afin de déterminer si cette diminution du NO circulant existe chez l'homme malade, des mesures de NO plasmatiques ont été réalisées par voltamétrie impulsionnelle différentielle grâce à un biocapteur spécifique du NO, au cours de deux prospections dans la région de Sinfra en Côte d'Ivoire. Les résultats obtenus chez les malades (trypanosomes présents dans le sang) et les sujets suspects (*Card Agglutination Trypanosomiasis Test* positif, trypanosomes non retrouvés) ont été comparés à ceux obtenus chez des volontaires sains vivant dans les mêmes villages. Une diminution de 15 p. 100 du NO circulant a été trouvée chez les malades et chez les suspects. Un nouveau mécanisme d'immunosuppression portant probablement sur la portion macrophagique du NO sanguin a donc été mis en évidence.

L'antenne médico-chirurgicale opérationnelle ivoirienne Première intervention d'une antenne chirurgicale africaine francophone, succès et perspectives

M.K. NGUYEN, Université de Lyon I, 2000

La compétence du personnel du Service de santé des armées ivoirien a permis la mise en place et le bon fonctionnement de l'Antenne médico-chirurgicale opérationnelle (AMCO). Les activités des trois contingents lors du déploiement de l'AMCO à Monrovia sont comparables aux activités des antennes françaises lors des missions humanitaires. Ce type d'intervention est particulièrement valorisant pour le pays africain qui intervient. Cette antenne doit être un exemple pour les autres pays de la sous-région. Elle offre aux armées africaines un soutien santé aux standards européens; elle doit donc servir de support de formation et de recyclage des personnels de santé des armées des pays africains. L'inclure dans le programme d'enseignement de l'école du maintien de la paix de Zambakro permettrait aux pays de la sous-région de disposer d'un outil de soutien santé indispensable dans les conflits africains, toujours générateurs d'innombrables victimes.

La chimiosensibilité de *Plasmodium falciparum* à Niamey (République du Niger)

P. PAROLA, Université de Marseille, 2000

La chloroquinorésistance de *Plasmodium falciparum* est aujourd'hui un des obstacles majeurs à la prise en charge des malades en Afrique subsaharienne. Au Niger, où le paludisme représente la principale cause de morbidité et de mortalité, elle est encore mal connue. Sa fréquence et son intensité sont pourtant nécessaires à préciser pour la mise en place et l'adaptation de la politique nationale de lutte antipaludique. Les premiers cas documentés ont été rapportés en 1991 chez des voyageurs de retour en France après un séjour dans le pays. Une étude *in vivo* a été conduite en août et septembre 1998 chez 131 malades traités par chloroquine à la posologie de 25 mg/kg répartis sur 3 jours, 45 enfants âgés de 1 à 5 ans, 33 adolescents âgés de 6 à 15 ans et 53 adultes âgés de plus de 16 ans: le taux d'échecs thérapeutiques a été de 20 p.100 chez les enfants, de 11,7 p.100 chez les adolescents et 5,2 p.100 chez les adultes, différence statistiquement non significative. Tous les échecs thérapeutiques ont été traités par des antipaludiques de deuxième ligne. D'avril à juin 2000, le Laboratoire de Parasitologie de l'Institut de médecine tropicale du Service de santé des armées à Marseille a pu effectuer une étude de la résistance de *Plasmodium falciparum* aux antifoliques: sur 46 fragments génomiques amplifiés, une mutation du codon 108 a pu être mise en évidence dans 13 cas (28,3 p.100). Les résultats préliminaires de cette étude, *in vivo* et *in vitro*, apportent donc des éléments majeurs en termes de santé publique et de lutte antipaludique en République du Niger: l'efficacité *in vivo* de la chloroquine se maintient à un niveau encore acceptable. La résistance aux antifoliques est peu fréquente, ce qui est corrélé à une bonne activité clinique de l'association sulfadoxine-pyriméthamine: on conservera cette association comme traitement de deuxième ligne, en cas d'échec de la chloroquine, pour préserver le plus longtemps possible son efficacité dans le traitement du paludisme simple à *Plasmodium falciparum* au Niger.