

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.

Facteurs associés aux diarrhées infectieuses de l'adulte en Afrique de l'ouest : étude de 413 cas à Dakar

G. TEXIER, Université Bordeaux II, 2001

Les diarrhées infectieuses (DI) représentent un problème majeur de santé publique, en zone tropicale. Elles sont l'une des principales causes de mortalité infantile. Par contre, en dehors de poussées épidémiques elles sont moins fréquentes chez l'adulte autochtone. Avec l'épidémie de HIV, l'intérêt des scientifiques pour les DI de l'adulte s'est accru. L'ANRS (association nationale de recherche sur le sida) et l'institut Pasteur ont mis en place au Sénégal une étude cas-témoins ayant inclus 413 patients de recueil de données cliniques et biologiques de patients adultes diarrhéiques. L'analyse des résultats a permis d'identifier des facteurs significativement associés aux diarrhées infectieuses au Sénégal. Ils sont de 3 types : d'exposition (présence de malades diarrhéiques dans le foyer, la saison de l'année, la présence d'animaux aux contacts des populations), cliniques (poids, BMI ou déficit pondéral) et biologiques (rotavirus, microsporidies, *Entamoeba coli* ou *histolytica*, *trichocéphales*, VIH type 1, la présence de levures, le taux d'hémoglobine, de plaquettes, de CD4+, d'éosinophiles, de protides totaux, d'albumine, de cellules épithéliales, d'hématies ou de leucocytes dans les selles).

Surveillance épidémiologique des principales maladies transmissibles en Algérie entre 1994 et 1997

C. DESCARPENTRIES, Université Bordeaux II, 2001

L'Algérie connaît depuis la crise économique de 1988 de nombreux bouleversements sociaux, politiques, environnementaux et religieux. Ceci n'a pas été sans conséquence sur l'état sanitaire du pays. Les relations étroites entre nos deux communautés scientifiques permettent aujourd'hui de dresser, grâce aux données recueillies auprès de l'Institut National de Santé Publique algérien, une évaluation de la surveillance épidémiologique des principales maladies à transmission hydrique, sur les maladies du programme élargi de vaccinations, les zoonoses endémiques et les maladies sexuellement transmissibles. Ce bilan regroupe une analyse de tous les cas recensés mensuellement au sein de chaque wilaya pour une vingtaine de pathologies durant les années 1994 à fin 1997. Ce travail permet ainsi de constater les progrès réalisés en matière de santé par rapport au début des années quatre-vingts. Toutefois, les derniers événements et l'insécurité de certaines régions, en freinant les efforts entrepris dans la surveillance épidémiologique, ont révélé la difficulté à maîtriser certaines maladies. On constate ainsi depuis 1994 une recrudescence de la fièvre typhoïde, de la diphtérie, de la rougeole ou encore de la tuberculose. Les régions du sud du pays restent les principales concernées. Ceci traduit les difficultés de couverture des populations liées à l'isolement, le manque de moyens et d'infrastructure et les migrations importantes des tribus nomades par le biais de la route transsaharienne. En 1995, de nouvelles mesures ont donc été prises, axées sur des programmes nationaux de lutte, une redéfinition du calendrier des vaccinations, le développement des moyens de prévention, d'éducation et d'information et le renforcement du rôle des secteurs sanitaires dans la surveillance épidémiologique. Ces réformes s'appuient donc sur une nécessaire coopération intersectorielle, fondamentale pour l'amélioration de la santé en Algérie.

Différences sérologiques, méloculaires et épidémiologiques entre les sujets HTLV 1 positifs et HTLV 1 indéterminés en Guadeloupe

Résultats d'une enquête transversale portant sur 37 724 donneurs de sang (1993/1998)

R.J. PABINGUI, Université de Lyon I, 2000

Les infections à HTLV sont de connaissance récente. Elles peuvent occasionner des complications graves (paraparésie spastique tropicale, leucémie à cellules T de l'adulte avec le HTLV 1 ; leucémie à tricholeucocytes avec le HTLV 2). Elles répondent à des zones d'endémie particulières. Dans ces régions, la découverte de profils sérologiques d'interprétation difficile n'est pas exceptionnelle, ce qui pose un réel problème d'évaluation de la séroprévalence par les méthodes de sérologie classique (ELISA et western blot). Dans ce cadre, et à la lumière de l'étude de la littérature que nous avons pu faire, nous avons étudié le profil évolutif de 297 sujets ayant présenté un dépistage positif répétable en ELISA parmi 37 724 donneurs de sang au sein de l'Etablissement Français du Sang de Guadeloupe.

Mise en place d'un site de conseils aux voyageurs sur le WEB

A-M. SOMPHANETHABANESOUK, Université de Marseille, 2000

La modernisation des transports ces dernières années a eu pour conséquence une multiplication des voyages vers l'étranger pour des raisons touristiques ou professionnelles. La majorité des destinations touristiques en régions tropicales concernent des pays dont le niveau socio-économique est peu élevé et/ou les conditions d'hygiène sont souvent précaires. Les voyageurs se retrouvent alors fréquemment face à des pathologies qui leur sont inconnues ou qui ont disparu depuis longtemps de leur pays d'origine. Pour cette raison, de nombreux voyageurs non informés présentent un état de non immunisation qui les rend plus fragiles vis-à-vis de maladies devenues rares dans leur pays d'origine, mais encore fréquentes dans leur pays de destination. Depuis quelques années, la plupart des maladies dites tropicales sont en expansion et leur épidémiologie est en constante évolution empêchant l'édiction de conduite à tenir type. Cette variabilité se traduit par l'apparition de résistances de certains germes ou parasites aux traitements habituels, mais aussi par l'évolution économique des pays en développement : la bilharziose par exemple est actuellement en pleine expansion du fait de la mise en culture de nouveaux terrains défrichés et irrigués ; l'onchocercose est en régression du fait d'une lutte antivectorielle massive et efficace. Dans ce contexte, les conseils aux voyageurs prennent toute leur importance dans la préparation d'un voyage. Même si une ligne de conduite type peut être adoptée, le recours à un médecin avant le départ reste indispensable. La consultation médicale préalable, qui se déroulera idéalement plusieurs semaines voire plusieurs mois avant le départ, devra déterminer plusieurs points essentiels : la chimioprophylaxie du paludisme ; l'état vaccinal du voyageur et la mise à jour éventuelle de certaines vaccinations ; l'hygiène alimentaire à suivre ; le mode de vie à adopter ; la trousse médicale à emporter. Enfin, la consultation fournira un conseil personnalisé, adapté au pays visité, à l'âge du voyageur et à ses antécédents médicaux. Cette thèse aborde tous ces domaines sous la forme d'un site internet.