

ASSOCIATION APIS

PREVENTION ET TRAITEMENT DE LA BILHARZIOSE

DEPARTEMENT DE BAKEL

Mission Janvier 2003

A.DESAUNAY, R.BURLLOT, O.LIEBIG, J.MARTINEZ, P.SORNETTE *****

RESUME

Depuis 1998 l'association APIS (Association contre les Parasitoses Infantiles au Sénégal) se déplace chaque année dans le département de BAKEL pour faire un dépistage et traitement chez les enfants âgés de 5 à 16 ans. Les villages de TOURIME, GABOU, KOUNGHANY et ALAHINA sont suivis. En 2002 il y a eu deux missions. La première du 14 janvier au 3 février pour dépistage et traitement, et la deuxième en juin 2002 pour faire de l'éducation à la santé et proposer un questionnaire dans les classes des écoles de TOURIME et GABOU. Ce questionnaire a pour but de savoir si les enfants vont dans les marigots et s'ils urinent du sang. En 2003 la mission a eu lieu du 12 janvier au 2 février, mission de dépistage, traitement et éducation pour les villages de TOURIME, GABOU, KOUNGHANY et ALAHINA.

RESULTAT DU QUESTIONNAIRE DE JUIN 2002

Dans le questionnaire sur 11 questions posées, nous avons retenu 2 questions principales:

- Pour jouer je vais : Marigot, Fleuve, Je ne vais pas dans l'eau
- Quand je vais au toilette mon pipi est:
Vert,Jaune, Rouge

École de TOURIME.

<u>Classe CI: 31 élèves</u>		
Je joue dans les marigots	18	56.06 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	12	38.71 %
<u>Classe CE1: 42 élèves</u>		
Je joue dans les marigots	29	69.05 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	27	64.28 %
<u>Classe CM1: 52 élèves</u>		
Je joue dans les marigots	18	34.61 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	28	53.84 %

Classe CM2: 12 élèves

Je joue dans les marigots	2	16.66 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	6	50 %

Nombre d'élèves interrogés:	137
Joue dans le marigot:	67
Urine du sang:	73

Si on fait la moyenne des enfants qui jouent dans les marigots et qui urinent du sang cela nous fait un potentiel de 70 enfants qui peuvent avoir attrapé la Bilharziose soit **51.09 %** des enfants interrogés. Il est intéressant de remarquer que pour les classes de CM1 et CM2 le nombre d'enfants qui urinent du sang est supérieure au nombre d'enfants qui déclarent aller dans les marigots. Cela est certainement dû au fait que depuis 1998 nous suivons ces enfants et ils savent qu'il ne faut pas aller dans les marigots, d'où une certaine retenue dans la réponse pour savoir s'ils vont dans les marigots.

École de GABOU.

<u>Classe de CI : 49 élèves</u>		
Je joue dans les marigots	15	30.61 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	14	28.57 %
<u>Classe de CP : 50 élèves</u>		
Je joue dans les marigots	14	28 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	10	20 %
<u>Classe de CE 1 : 22 élèves</u>		
Je joue dans les marigots	10	45.45 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	8	36.36 %
<u>Classe de CE2 : 31 élèves</u>		
Je joue dans les marigots	19	61.29 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	15	48.38 %

Classe de CM 1 : 35 élèves		
Je joue dans les marigots	17	48.57 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	7	20.00 %
Classe de CM 2 : 62 élèves		
Je joue dans les marigots	16	25.81 %
Quand je fais pipi mes urines sont rouges	10	16.13 %

Nombre d'élèves interrogés: 249
 Joue dans le marigot: 91
 Urine du sang: 64

Le potentiel ,d'enfants pouvant être atteints de la Bilharziose (moyenne des enfants qui jouent dans les marigots et ceux qui urinent du sang) est de : 78 soit **31.32 %** des enfants interrogés

MISSION JANVIER 2003 :

Nous avons fait un dépistage et traitement dans les écoles des villages de: TOURIME, GABOU, KOUNGHANY et ALAHINA.

Le dépistage a été effectué sur les urines. Après une course d'effort de 10 minutes les enfants urinent dans un flacon pour effectuer une recherche de sang macroscopique ou microscopique. Toutes les urines qui ont une hématurie positive sont filtrées sur membranes Isopore 13 mm, 12 µm .La recherche de sang microscopique est faite avec les bandelettes HEMA COMBISTIX.

Les résultats sont les suivants:

VILLAGE DE GABOU :

En janvier 2002 on avait un taux de prévalence de : 40 % .

Janvier 2003 :

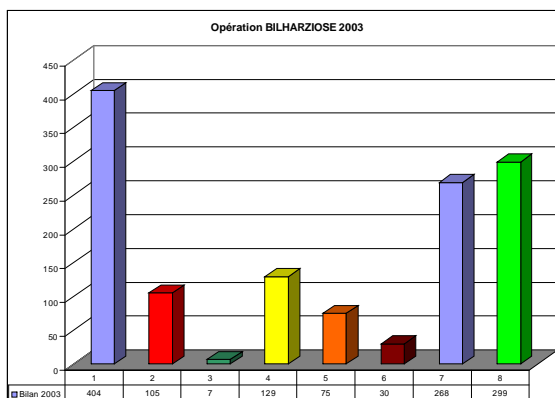
Enfants dépistés	404
Hématurie microscopique	129
Hématurie macroscopique	7
Ovurie positive	105
Pourcentage d'enfants contaminés	25.99 %

Si on fait la moyenne des pourcentages d'enfants contaminés en janvier 2002 et janvier 2003, nous avons un taux de : 32.99 %.

Il est intéressant de constater que si l'on compare le taux des enfants supposés contaminés suite au ques-

tionnaire de juin 2002 et la moyenne du taux de contamination de janvier 2002 et janvier 2003 nous avons sensiblement la même valeur.

Dépistage janvier 2002	40.00 %
Questionnaire juin 2002	31.32 %
Dépistage janvier 2003	25.99 %
Moyenne entre dépistage 2002 et 2003	32.99 %



1 Enfants dépistés	404	
2 Enfants contaminés	105	25.99%
3 Hématurie macroscopique	7	1.73%
4 Hématurie microscopique	129	30.93%
5 Ovurie < à 40 œufs pour 10 ml d'urine	75	18.56%
6 Ovurie > à 40 œufs pour 10 ml d'urine	30	7.42%
7 Hématurie négative	268	66.33%
8 Ovurie négative	299	74.00%

VILLAGE DE TOURIME :

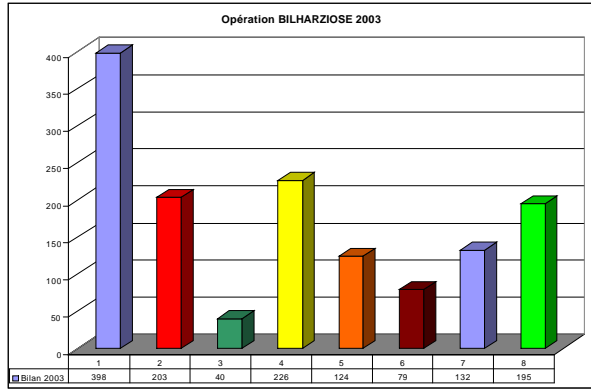
En octobre 2000 on avait un taux de prévalence de : 30.55 %

Questionnaire juin 2002 : 51.09 % seraient contaminés

Janvier 2003 :

Enfants dépistés	398
Hématurie microscopique	226
Hématurie macroscopique	40
Ovurie positive	203
Pourcentage d'enfants contaminés	51.01 %

En juin 2002 suite au questionnaire on peut penser que 51.09 % des enfants sont contaminés. En janvier 2003 suite au dépistage sur urine nous avons 51.01 % des enfants contaminés.



1 Enfants dépistés	398	
2 Enfants contaminés	203	51.01%
3 Hématurie macroscopique	40	10.05%
4 Hématurie microscopique	226	56.78%
5 Ovurie < à 40 œufs pour 10 ml d'urine	124	31.15%
6 Ovurie > à 40 œufs pour 10 ml d'urine	79	19.84%
7 Hématurie négative	132	33.16%
8 Ovurie négative	195	48.99%

REMARQUE :

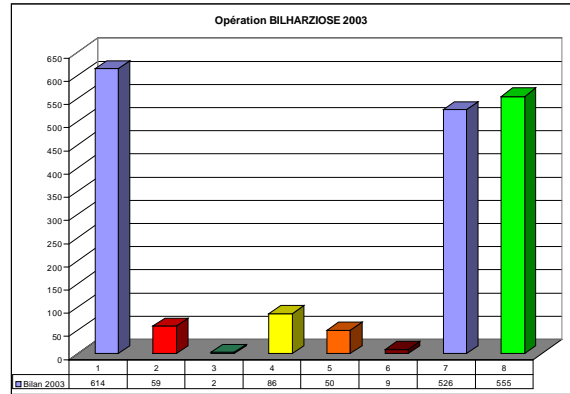
En analysant les résultats de Gabou et de Tourimé, on peut conclure à une excellente concordance des résultats entre le questionnaire et le dépistage urinaire.

Dates	Pourcentage d'enfants contaminés
Juin 2002 GABOU questionnaire	31.32 %
Dépistage urinaire janvier 2003	25.99 %
Juin 2002 TOURIME questionnaire	51.09 %
Dépistage urinaire janvier 2003	51.01 %

VILLAGE DE KOUNGHANY:

Enfants dépistés	614
Hématurie microscopique	86
Hématurie macroscopique	2
Ovurie positive	59
Pourcentage d'enfants contaminés	9.61 %

En janvier 2002 on avait un taux de prévalence de :40 %

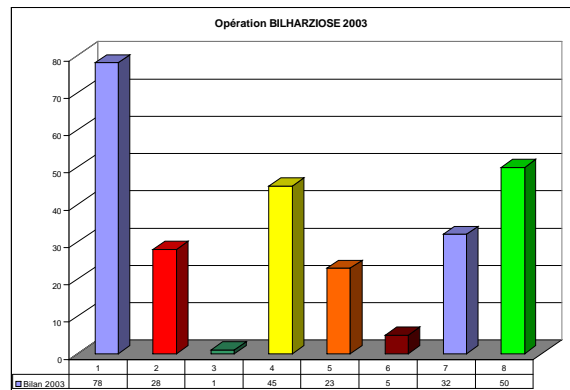


1 Enfants dépistés	614	
2 Enfants contaminés	59	9.61%
3 Hématurie macroscopique	2	0.32%
4 Hématurie microscopique	86	14.00%
5 Ovurie < à 40 œufs pour 10 ml d'urine	50	8.14%
6 Ovurie > à 40 œufs pour 10 ml d'urine	9	1.46%
7 Hématurie négative	526	85.66%
8 Ovurie négative	555	90.39%

VILLAGE D'ALAHINA :

Enfants dépistés	78
Hématurie microscopique	45
Hématurie macroscopique	1
Ovurie positive	28
Pourcentage d'enfants contaminés	35.9 %

En janvier 2002 on avait un taux de prévalence de : 77.42 %



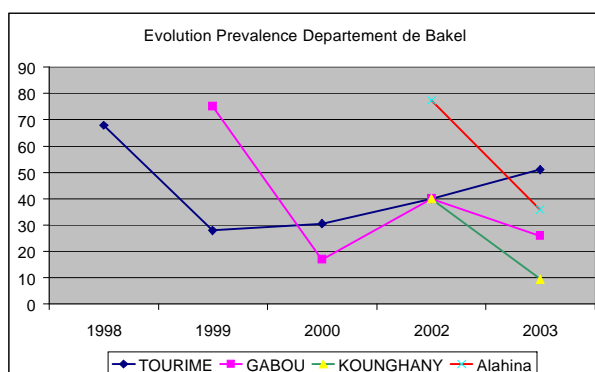
1 Enfants dépistés	78	
2 Enfants contaminés	28	35.89%
3 Hématurie macroscopique	1	1.28%
4 Hématurie microscopique	45	57.69%
5 Ovurie < à 40 œufs pour 10 ml d'urine	23	29.48%
6 Ovurie > à 40 œufs pour 10 ml d'urine	5	6.41%
7 Hématurie négative	32	41.02%
8 Ovurie négative	50	64.00%

ANALYSE :

TABLEAU REPRESENTANT L'EVOLUTION DU TAUX DE PREVALENCE DEPUIS 1998 DANS LE DEPARTEMENT DE BAKEL SUITE A NOS ACTIONS.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Tourimé	*68 %	28 %	30,55%			51,01%
Gabou		*75,14%	16.94%		40%	25,99%
Koung hany					*40%	9,61%
Alahina					*77.42%	35,9%

(* En rouge premier passage dans le village)



Lorsque nous sommes arrivés dans le département de Bakel en 1998, on savait suite à une enquête effectuée en 1996 par le service de parasitologie de la faculté de médecine et de la pharmacie de Dakar que le taux de prévalence dans le district de Bakel était de 75,9 %. Résultats confirmés lors de nos premiers passages dans les villages :

Suite à notre action on peut remarquer que, lors de notre deuxième passage, nous avons une chute importante du taux de prévalence, puis une remontée la troisième année.

Pourquoi cette remontée en troisième année ?

Nous avons questionné les chefs de villages, les enfants, les directeurs d'écoles et les instituteurs et il en ressort que puisque nous venons tous les ans pour apporter un traitement, les enfants se croient protégés d'une année sur l'autre donc peuvent aller se baigner dans les marigots. Mais ce n'est pas la seule raison de la fréquentation des marigots. Il y a également :

- absence ou panne des forages
- absence de puits
- avec l'eau du marigot le savon s'utilise moins vite qu'avec l'eau du puits.
- Tirer l'eau au puits c'est dur pour les enfants et les femmes et il faut attendre son tour.
- Les marigots sont parfois plus près des villages que les puits donc plus vite accessibles
- Pendant l'hivernage, il fait très chaud et la

proximité des marigots près des champs permet de se rafraîchir, et de rentrer « propre » le soir.

- Pour les adolescents, ils préfèrent s'isoler près d'un marigot pour faire leur toilette.

- Pour la construction des cases il faut des briques de terre et par facilité la terre est prise près ou dans le village ce qui favorise les réservoirs d'eau stagnantes

- Il y a les coutumes, les grands parents et les parents allaient dans les marigots.

- La district de Bakel est une région d'élevage et il faut des réserves d'eau pour le bétail.

Afin de relancer nos actions et de faire diminuer durablement le taux de prévalence, nous avons demandé aux chefs de village de Gabou, Tourimé et Koung hany d'étudier un plan d'action pour lutter contre la Bilharziose. Sans l'aide volontaire des villageois nous ne pourrions faire descendre le taux de prévalence. Nous leur avons signalé que sans leur participation il n'est pas certain que l'on puisse continuer nos missions. Il faut qu'ils nous proposent un plan d'action dans lequel on pourra prendre part et les aider pour la mise en place.

Pour la première fois cette année, et nous avons beaucoup apprécié, que le chef de village de Gabou Monsieur Bocar SY participe au dépistage et traitement des enfants de Gabou.

Il faut quand même signaler que dans tous les villages nous avons une participation et une aide importante des Directeurs et des Instituteurs des écoles où nous effectuons les dépistages.

Pour notre part nous allons intensifier notre rôle dans l'éducation à la santé. Nous devons nous équiper afin de faire des séances d'éducation le soir dans les villages. C'est le seul moyen d'intégrer et faire participer les parents à nos actions.

CONCLUSION :

Pour notre prochaine mission, nous espérons avoir reçu des chefs de villages de Gabou, Tourimé et Koung hany les propositions de plan d'action. Pourquoi ne pas faire de ces 3 villages les pilotes pour la lutte contre la Bilharziose dans le district de Bakel ?

Nous allons élargir notre plan d'éducation à la santé pour tous les parents en faisant des séances le soir dans les villages.

A l'image de l'éradication du vers de Guinée, avec la participation de tout le monde nous pouvons espérer faire baisser le taux de prévalence de la Bilharziose.

REMERCIEMENTS

Au Sénégal:

Monsieur Moussa MBAYE	Directeur de Cabinet pour le Ministre de la santé
Monsieur Baba BA	Préfet de Bakel
Monsieur Sory BA	1 ^{ER} Adjoint au Maire de Bakel
Monsieur Issa DIALLO	2 ^{émé} Adjoint au Maire de Bakel
Monsieur Momat DRAME	IDEN
Monsieur Ousmane SAMB	IDEN
Monsieur Adrien SONKHO	Médecin Chef de l'hôpital de Bakel

Les chefs de village de Gabou, Koungny, Tourime, Alahina.

Les Directeurs et instituteurs des écoles de Gabou, Koungny, Tourimé, Alahina.

Monsieur El Hadji TOURE, et sa famille

Et toutes les personnes qui ont participé à nos actions sur le terrain.

En France:

La Municipalité de St MARCEL
INTERMARCHE de St MARCEL
Comité d'entreprise AVENTIS PASTEUR de (Val de Reuil)
Service EHS, AVENTIS PASTEUR (Val de Reuil)
LAZULI-TROUPE
FAMILLE et SANTE
Les donateurs et les adhérents à l'association.

L'équipe APIS *****

André DESAUNAY	Assistant Technique, Président de l'Association APIS
Rolande BURLOT	Technicienne de laboratoire
Olivia LIEBIG	Infirmière
Jésus MARTINEZ	Formateur Croix Rouge Française
Philippe SORNETTE	Agent SNCF conducteur de trains

AD 01/03/2003