

Houch F ; Ikbel H ;Zied A ;gammoudi Kh

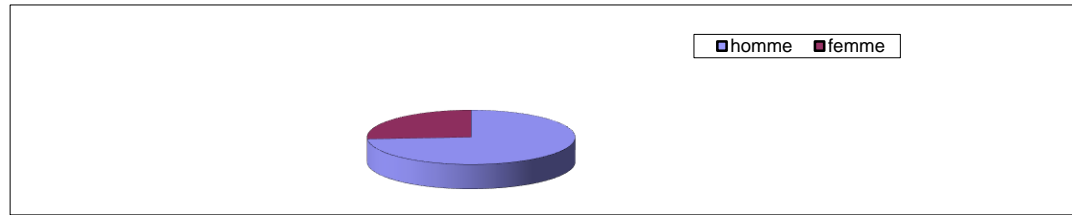
I/ INTRODUCTION : La leishmaniose maladie commune à l'homme et à l'animal transmis par un phlébotome ,elle sévisent sou plusieurs forme, viscéral cutané-muqueuse .Elle pose alors un problème de sante publique devant son taux d incidence en recrudescence une année a l autre comme le montre notre étude de la région de Midoun.

II/ OBJECTIF : L objectif de notre étude et de statuer l état épidémiologique de la leishmaniose cutanée pendant l'année 2017 a la circonscription de Midoun.

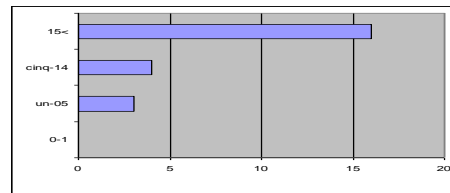
III/ METHODE : Cette étude concerne tous les cas de leishmaniose cutanée déclarée et suivi aux centres de santé de base de la circonscription de Midoun pendant l année 2017.

IV/ RESULTATS : L'âge extrême était entre une année et 68 ans Le nombre total est élevée par apport a l'année 2016 de 08 cas Les hommes étaient attaqué 03 fois plus que les femme (17/06).

Répartition selon le sexe : Les hommes étaient atteint 73.91 %.



Répartition selon l'âge : la classe modale était pour ceux d'âge sup à 15avec aucun cas <01an.



Répartition selon la localisation :

Les membres supérieur était le plus atteint 52.1% suivie des membres inférieur et le corps à 17.7% pour chaque une et 03 cas avait une atteinte du visage.



Répartition selon l'état des lésions : a notre étude on a noté aucun cas chez qui les lésions étaient cicatricielles étaient tous en état évolutif.

Usage de glucantime : A noter qu'on a utilisé 528 unités de glucantime pour ces malades au cours de l'année 2017.

V) Discussion :

Nos résultats sont comparables à ceux de la littérature pour la répartition selon l'âge et pour le siège des lésions ou leur état ainsi que pour la fréquence d'atteinte en hiver mais n'est pas la même pour le pourcentage d'atteinte selon le sexe. On note aussi une augmentation significative des cas par rapport à l'année 2016 et ceux-ci peuvent être expliqués par une modification écologique ou bien une meilleure prise en charge de ces cas par le personnel soignant ou l'installation d'un médecin spécialiste (dermatologie) qui les détecte avec une sous-déclaration dans les années précédentes. Connaissant qu'elle est transmise à l'homme par la piqûre de phlébotomes femelles infectées, les leishmanioses sont liées à des évolutions environnementales telles que la déforestation, la construction de barrages, les systèmes d'irrigation et l'urbanisation, les conditions climatiques. Les principaux facteurs de risque sont la pauvreté, les mauvaises conditions de logement, les insuffisances de l'assainissement, la malnutrition, les migrations de population. L'intérêt actuel de l'étude des leishmanioses et le changement du profil épidémiologique des leishmanioses viscérales et cutanées : augmentation du nombre de cas, extension géographique, émergence de nouveaux foyers, éclosion d'épidémies sont rapportées dans des pays.

VI) Conclusion :

La leishmaniose cutanée caractérise par son polymorphisme des lésions et son mode endémo-épidémique. A notre étude les hommes étaient trois fois plus touchés que les femmes. La tranche d'âge la plus touchée était celle de plus de 15 ans, toutes les lésions détectées étaient évolutives et les membres supérieurs sont les plus touchés à noter une recrudescence hivernale.

Pour éradiquer la maladie il est recommandé de :

- Prendre les mesures individuelles et collectives pour les habitants.
- Lutter contre les animaux réservoirs.
- Rétablir l'équilibre écologique en évitant de traquer les prédateurs de ces rongeurs.
- Ainsi qu'une formation et information cyclique des médecins et des personnels à cette maladie.