

Houch F ; Ikbel H ;Zied A ;gammoudi Kh

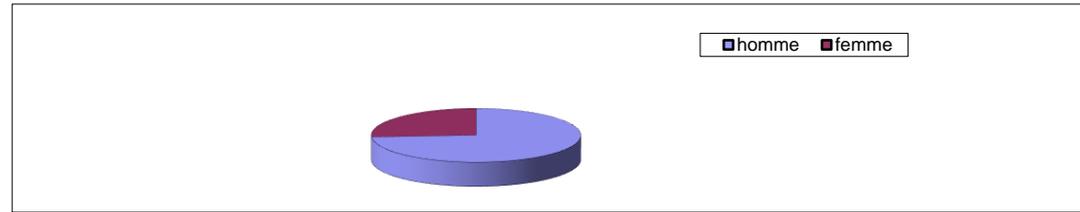
I/ INTRODUCTION : La leishmaniose maladie commune à l'homme et à l'animal transmis par un phlébotome ,elle sévissent sou plusieurs forme, viscéral cutané-muqueuse .Elle pose alors un problème de sante publique devant son taux d incidence en recrudescence une année a l autre comme le montre notre étude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

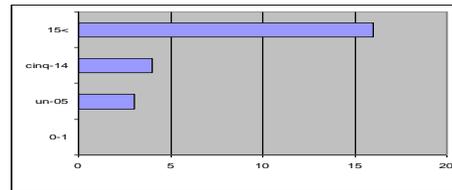
III/ METHODE : Cette étude concerne tous les cas de leishmaniose cutanée déclarée et suivi aux centres de santé de base de la circonscription de Midoun pendant l année 2017.

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 était cicatricielle était tous en état évolutif.

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

V) Discussion :

Nos résultats sont comparable a 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 para apport a l'année 2016 et ceux si peut il être expliqué par une modification écologique ou bien une meilleurs prise en charge a ces cas par le personnel soignant ou l installation nouvelle d'un médecin spécialiste(dermatologie) qui les détecte avec une sous-déclaration dans les années précédentes. Connaissant qu'elle est transmises à l'homme par la piqure 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 viscérale et cutanée : 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 était trois fois plus touché que les femmes .la tranche d'âge des plus touché était celle de plus de15 ans, toute les lésions détecté était évolutif et les membres supérieur sont les plus piquée a noter une recrudescence hivernal.

Pour éradiqué la maladie il est recommander de :

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