

IMPACT SOCIO-ECONOMIQUE DE L'ONCHOCERCOSE DANS LA POPULATION

Kapoli Wetshi Alphonse, J.P Ebalanthim, Kapoli Mateleka, N.Lunzevila
Clinique Ngaliema, Uniki, UPN, Département d'Histoire (CRESH)

*Corresponding Author : - kapolialphonse8@gmail.com

RESUME

I. INTRODUCTION

L'onchocercose constitue la deuxième cause de cécité infectieuse dans le monde après le trachome. Maladie parasitaire due à un nématode spécifique de l'homme, *Onchocerca volvulus*, elle est transmise par la femelle de la mouche simulie dans les lieux proches des cours d'eau rapide [1]. Cette affection est grave par ses complications oculaires qui lui ont valu le nom de cécité de rivière

II. Discussion

La cécité étant l'une des complications la plus fréquente chez les patients atteints d'onchocercose est à l'origine de plusieurs actes de réprobation sociale notamment le rejet dans la société, le divorce, la misère,... à cause de leur posture handicapante. Une étude menée dans une plantation de café en Ethiopie a montré que les personnes souffrant d'onchodermatite sévère (la gale filarienne communément appelée *craw craw*) avaient une productivité diminuée d'environ 15% parce que ces patients passaient leur temps à se gratter la peau au lieu de travailler [5]

III. Conclusion

L'onchocercose fait partie des maladies tropicales négligées qui n'attirent pas les partenaires nationaux et étrangers, pourtant les complications (cécité, la gale filarienne et l'éléphantiasis) qui surgissent par manque de traitement médical adéquat sont graves et détruisent le tissu socio-économique de l'homme.

I. Introduction

L'onchocercose constitue la deuxième cause de cécité infectieuse dans le monde après le trachome. Maladie parasitaire due à un nématode spécifique de l'homme, *Onchocerca volvulus*, elle est transmise par la femelle de la mouche simulie dans les lieux proches des cours d'eau rapide [1]. Cette affection est grave par ses complications oculaires qui lui ont valu le nom de cécité de rivière.



Figure 1 : Simulie (vecteur de l'onchocercose)

L'Organisation Mondiale de la Santé estime que 120 millions d'individus sont exposés à l'onchocercose et environ 18 millions de personnes sont infestées dont plus de 99% vivent en Afrique intertropicale. Parmi eux ,350.000 sont aveugles [2]. La République Démocratique du Congo (RDC) est considérée selon l'organisation mondiale de la santé (OMS) comme le réservoir mondial de l'onchocercose. A ce jour on dénombre 26 millions des personnes exposées dont 13 millions sont infestées et parmi les quelles 70.000 sont devenues aveugles [OMS 2009].

Objectif principal de notre étude est de démontrer les conséquences de l'onchocercose sur le tissu socio-économique de la population

II. Discussion

En République Démocratique du Congo (ex-Zaïre), l'onchocercose est connue depuis 1902, mais c'est Hissette en 1931 qui attire le premier, l'attention sur les lésions oculaires. Déjà en 1930, il avait constaté au Sankuru des lésions oculaires graves, mais ce n'est qu'en 1931 qu'il fait l'association avec l'onchocercose. Il écrit qu'il a trouvé un foyer d'onchocercose provoquant jusqu'à 20% d'aveugles et des complications oculaires atteignant 50 % de la population.

Dans son mémoire de 1932, il décrit avec précision la majorité des lésions du segment antérieur de l'œil [3].

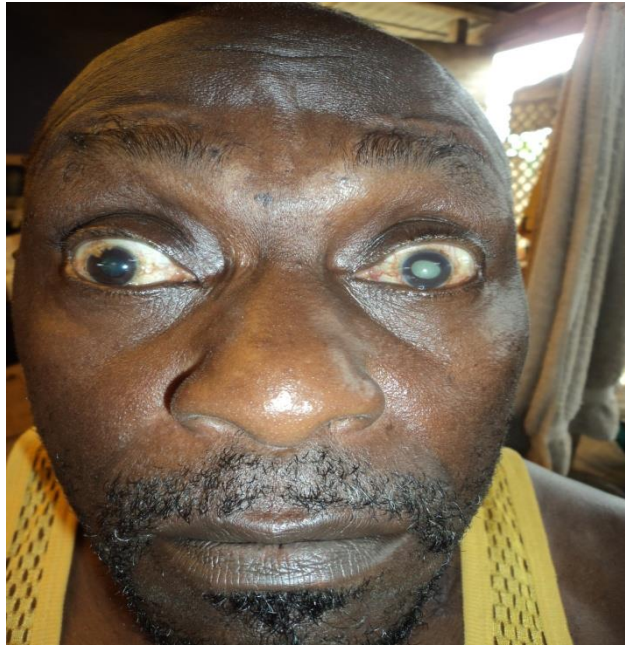


Figure2 : patient souffrant de cataracte

La présence dans la peau des filaires adultes isolées ou regroupées dans des formations kystiques et la localisation cutanée des microfilaries expliquent les syndromes cutanés (prurit et la gale filarienne appelée *craw-craw*). Le parasitisme par les microfilaries d'*onchocerca volvulus* s'accompagne chez l'homme de démangeaisons très intenses entraînant outre les lésions de grattage, la perte du sommeil, l'hyperexcitabilité, etc.

Les démangeaisons sont généralement plus intenses dans le cas d'infestations récentes que dans le cas d'infestations anciennes.

Craw-craw" ou gale filarienne"

L'installation d'un prurit intense provoque des lésions de grattage qui entraîne parfois des ulcérations.



Figure 3 : gale filarienne chez un enfant onchocercien de notre étude à la cité d'Inga
Pachydermie et lichénification

II.1 Impact social

Les récentes études menées sur l'onchocercose démontrent que plus de 80% de patients atteints de cette maladie vivent dans les milieux ruraux. La cécité étant l'une des complications la plus fréquente chez les patients atteints d'onchocercose

est à l'origine de plusieurs actes de réprobation sociale notamment le rejet dans la société, le divorce, la misère,... à cause de leur posture handicapante. Ces personnes marginalisées par la société sont condamnées à vivre dans un cycle de pauvreté et décident par voie de conséquence, d'abrégé leur vie par le suicide.

II.2 Impact économique

Plusieurs composantes doivent être prises en compte pour évaluer l'impact économique de l'onchocercose. On distingue les coûts directs liés aux dépenses des individus pour leur santé et les coûts indirects correspondant au temps de travail perdu du fait de la maladie. Ainsi, une étude menée dans une plantation de café en Ethiopie a montré que les personnes souffrant d'onchodermatite sévère (la gale filarienne communément appelée *craw craw*) avaient une productivité diminuée d'environ 15% parce que ces patients passaient leur temps à se gratter la peau au lieu de travailler [5]. De plus, une étude effectuée au Nigeria, au Soudan et en Ethiopie a permis d'évaluer les coûts indirects liés à l'onchocercose et a montré que les personnes souffrant d'onchodermatite dépensent en moyenne chaque année 100 FF de plus pour leur santé que les personnes non atteintes, cette différence pouvant représenter jusqu'à 15% du salaire annuel [7].

III. Conclusion

L'onchocercose fait partie des maladies tropicales négligées qui n'attirent pas les partenaires nationaux et étrangers, pourtant les complications (cécité, la gale filarienne et l'éléphantiasis) qui surgissent par manque de traitement médical adéquat sont graves et détruisent le tissu socio-économique de l'homme.

Sur le plan managérial, cet article a le mérite d'éveiller la conscience des décideurs politiques, partenaires techniques et financiers sur la nécessité d'investir pour diminuer les risques sociaux et économiques que la gravité de l'onchocercose peut procurer aux patients vivant dans des milieux ruraux et dont le revenu est faible.

Sur le plan scientifique, cette étude est d'une contribution nécessaire à l'enrichissement de la littérature sur la problématique des effets socio-économiques produits par l'onchocercose chez des patients.

Nous suggérons gouvernement congolais de mettre et aux partenaires étrangers de mettre à la disposition des chercheurs, les moyens suffisants et un plateau médical adéquat pour mieux prendre en charge les malades atteints d'onchocercose pour éviter ses complications handicapantes.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- [1] Robert P, Yaya G, Darde M. Onchocercose. EMC- Ophtalmologie 2012 ; 9 (3) :1-7
- [2] M. Moussala, G. Fobi, P. Ongolo Zogo, L.A. Bella Hiag, G. Bengono, T.E. McMoli. Survenue d'hémorragies rétiniennes lors du traitement de l'onchocercose par l'ivermectine chez une patiente Co-infectée par la loase. J Fr. Ophtalmol. ,2004 ; 27,1,63- 66
- [3] Hissette, J. Memoire sur l'onchocerca volvulus <<Leuckart>> et ses manifestations oculaires au Congo Belge. Ann. Soc. Belge. Trop., 11, 45-46
- [4] BRUMPT, E . : Mission du Bourg de Bozas. De la Mer Rouge à l'Atlantique à travers l'Afrique tropicale (Paris, De Rudeval, 1903).
- [5] A propos de la *Filaria volvulus* Leuckart {Rev. Méd. Hyg. trop., 1904, 1, 43-46}.
- [6] Filariose et éléphantiasis (Ann. Sac. belge Méd. trop., Suppl. Liber Jubilaris J. Rodhain, 1947, 103-120).
- [7] Weyts, E.J (1950) : L'onchocercose oculaire à Léopold ville . Texte polycopié, Kinshasa.
- [8] CARVALHO, E . Luna de: Dados para o conhecimento dos Simulios de Angola (Diptera-Simuliidae) (Publ. cult. Co Diam. Ang., Lisboa, 1962, 60, 13-56).