

DÉPISTAGE SYSTÉMATIQUE DES GROSSESSES LORS D'UN TRAITEMENT DE MASSE PAR L'IVERMECTINE

Par J.-P. CHIPPAUX, N. GARDON-WENDEL,
J.-C. ERNOULD & J. GARDON (*) (**)

SUMMARY

Systematic pregnancy detection during a mass treatment with ivermectin.

During a mass treatment with ivermectin which is contra-indicated to pregnant women, authors made a systematic screening of women from 15 to approximately 45 years old. They were questioned by a female physician assisted by a native matron to detect pregnant women. Responses were matched with results of immunological pregnancy tests.

Women responses led to a good appreciation of pregnancy as they correctly appreciated their pregnancy from the second month. Specificity was good (up to 98 %) but sensitivity was moderate (about 68 %, meaning that about 30 % of women would be treated although they were pregnant). Conclusions made by gynecological team after questionnaire were more sensitive (about 82 %), but specificity decreased dramatically to 58 % (meaning that near by 50 % of women should be not treated although they were not pregnant). In mass treatment, 18 % of pregnant women (about 5 % of total women in age at maternity) risk to be treated because their pregnancy are unknown, which should be avoid by the use of pregnancy tests. Implementation of pregnancy tests was fair and cost was less than 3.5 US \$.

Key-words: IVERMECTIN, MASS TREATMENT, PREGNANCY, CAMEROON.

Lors d'un traitement de masse par l'ivermectine dont l'une des contre-indications est la grossesse, nous avons effectué un dépistage systématique des grossesses chez les femmes de 15 à 45 ans. Nous avons associé un questionnaire et un test immunologique de grossesse. Sur les 679 tests réalisés, 137 tests se sont révélés positifs (20,2 %). Ces résultats ont permis de vérifier la sensibilité et la spécificité de chacune des réponses des femmes interrogées, ainsi que la conclusion finale établie par le médecin assisté d'une matrone. Dans l'ensemble, il est remarquable que les femmes détectent assez bien leur grossesse dès le deuxième mois : si la sensibilité de cette question est médiocre (68 %), sa spécificité est excellente (98 %). La présomption de grossesse portée par l'équipe médicale à la fin de l'interroga-

(*) Centre Pasteur du Cameroun, BP 1274, Yaoundé, Cameroun et Centre ORSTOM de Yaoundé.

(**) Résumé de communication. Congrès de Lomé, 5-8. novembre 1990.

ORSTOM Fonds Documentaire

N° : 36.091 ex 1

Cote : B

09 NOV. 1992

M

PR IX

toire est plus sensible (82 %) mais beaucoup moins spécifique (56 %). L'association de plusieurs critères au sein du questionnaire n'apporte aucun bénéfice. 18 % des femmes enceintes présentent le risque d'être soumises à un traitement contre-indiqué, à une période d'autant plus dangereuse de la grossesse qu'elle est précoce. Enfin, la faisabilité du test est très bonne et le coût est inférieur à 3,5 dollars par test effectué.

Mots-clés : IVERMECTINE, CAMPAGNE DE MASSE, GROSSESSE, CAMEROUN.

REMERCIEMENTS

Ce travail a bénéficié d'une subvention du Programme Spécial pour la Recherche et la formation sur les maladies Tropicales, PNUD/Banque Mondiale/OMS (ID n° 870336).