

EFFICACITÉ DE LA MÉFLOQUINE DANS LE TRAITEMENT DE L'ACCÈS PALUSTRE SIMPLE À YAOUNDÉ.

P. RINGWALD 1, J. BICKII 1, A. DABAN 2, P. KETCHIOZO 3, C. RINGWALD 1, B.
NYOLO 1, F.J. LOUIS 1

Vème Conférence de
Régionale Africaine de
l'Association Internationale
des Epidémiologistes
(Yaoundé, 21-23 mars 1994)

La résistance de *Plasmodium falciparum* à la chloroquine est connue en Afrique depuis 1978 et au Cameroun depuis 1985. L'extension de résistance a nécessité le recours à des thérapeutiques de deuxième ligne, en particulier la méfloquine seule ou en association avec la sulfadoxine-pyriméthamine. Le but de notre travail a été d'évaluer l'efficacité de la méfloquine dans le traitement de l'accès palustre simple à *Plasmodium falciparum*. Parallèlement nous avons étudié la sensibilité in vitro de ces isolats à la chloroquine, à la quinine et à la méfloquine par la méthode du semi-microtest dans sa version isotopique.

50 enfants consultant au dispensaire de Nlongkak et au service de pédiatrie du Centre Hospitalo-Universitaire de Yaoundé, de plus de 15 kg et de moins de 10 ans présentant un accès palustre simple à *Plasmodium falciparum* ont été inclus dans l'étude. Les critères d'inclusion ont été une température rectale > 37,5°C dans les 24 heures précédant la consultation et une symptomatologie clinique évocatrice d'un accès palustre, une parasitémie monospécifique à *Plasmodium falciparum* avec une parasitémie > 2000 parasites/ml, l'absence de traitement antipaludique par la quinine, par l'association sulfadoxine-pyriméthamine ou sulfadoxine-pyriméthamine-méfloquine dans les 72 heures précédant la consultation et le consentement éclairé d'un des parents. Le suivi clinique et parasitologique a été effectué à J0 (jour de l'inclusion), J1, J2, J3, J7 et J14. Chaque malade a reçu des comprimés de chlorhydrate de méfloquine correspondant à 250 mg de méfloquine à la dose unique de 15 mg/kg.

Parmi les 50 enfants inclus dans l'étude, 23 (46%) étaient des garçons. L'âge moyen (\pm écart type) des enfants était de 7,4 (\pm 2,2) ans et le poids moyen 24,7 (\pm 7,2) kg. A J0, 26 (52%) étaient fébriles (T° rectale > 37,5°C), les autres enfants ayant tous présenté de la fièvre dans les 24 heures précédant la consultation. La moyenne géométrique (intervalles de confiance 95%) de la parasitémie à J0 était de 48777 (37873-62818) parasites/ml. Le bilan hématologique à J0 est le suivant (moyenne \pm écart type) : globules rouges 4,25 (\pm 0,67) 10⁶/ml, globules blancs 6860 (\pm 2480) /ml, hémoglobine 10,8 (\pm 2,2) g/dl et hématocrite 33,2 (\pm 5,5) %. Après le traitement, la clairance parasitaire (temps moyen entre le début du traitement et la première goutte épaisse dépourvue de parasites) était de 51,4 \pm 18,1 heures. La clairance de la fièvre (temps depuis le début du traitement jusqu'au retour de la température à 37,5°C et persistance au dessous de 38°C les 24 heures suivantes) était de 38,8 \pm 22,7 heures. L'efficacité thérapeutique a été de 98% à J3 et de 100% à J7. Aucune rechute n'a été observé jusqu'à J14.

Seulement 8 (16%) enfants se sont plaints d'effets secondaires, tous mineurs dans les 24 heures après le début du traitement : douleurs abdominales (n = 4), nausée ou vomissement (n = 2), céphalées (n = 2). Tous ces effets secondaires ont été résolutifs dans les 2 jours.

48 tests in vitro de sensibilité à la chloroquine, à la quinine, et à la méfloquine ont été pratiqués avec un taux de succès de 87,5%. Selon les critères de résistance (concentration inhibitrice 50% > 100 nM pour la chloroquine, 600 nM pour la quinine et 30 nM pour la méfloquine), 27 (64,3%) des isolats étaient résistants à la chloroquine, 2 isolats présentaient une baisse de la sensibilité à la quinine (concentration inhibitrice 50% = 678 et 777 nM) et aucun isolat n'était résistant à la méfloquine.

EN CONCLUSION,

Cette étude a montré l'efficacité et la bonne tolérance de la méfloquine à la dose unique de 15 mg/kg dans le traitement de l'accès palustre simple à *Plasmodium falciparum* chez l'enfant.

1 O.C.E.A.C.,

2 Centrale Diocésaine des Oeuvres, Yaoundé,

3 Service de Pédiatrie, CHU de Yaoundé

84

Bull. liais. doc. - OCEAC Vol.27 N°2 Juin 1994

ISSN: 0255-5352

PN253

05 SEP. 1994

Documentaire

O.R.S.T.O.M. Fonds

N°: 410.054 2x1

Cote: R