

LETTRES

NOTE SUR LES HEMOGLOBINES RENCONTREES EN HAÏTI

En Haïti, la population est en majorité d'origine négro-africaine et le premier cas haïtien de drépanocytose a été décrit en 1947. Etant donné le peu d'informations sur l'importance de l'HbS en Haïti, nous avons réalisé en 1987 une enquête de typage de l'hémoglobine au sein d'une population du Plateau Central, au Centre de Santé Communautaire de Thomonde (région de Hinche). Dans les registres de ce Centre avaient été consignés les résultats de 2114 tests d'Emmel effectués de 1980 à 1983 uniquement chez les sujets suspects de drépanocytose et, depuis 1984, chez les sujets suspects et chez les gestantes venues en consultation prénatale (Tableau I).

Notre enquête à Thomonde a concerné 102 enfants âgés de 09 mois à 06 ans. Ont été réalisés une électrophorèse de l'hémoglobine et les tests d'Emmel et d'Itano. Ces derniers tests ont été positifs dans 7 cas. Les électrophorèses donnaient comme répartition des types hémoglobiques : AA = 87,2 % (89/102), AC = 5,9 % (6/102) et AS = 6,9 % (7/102) ; aucun sujet SC, ni homozygote SS n'a été retrouvé. La répartition des hémoglobines selon le sexe et l'âge n'a pas été étudiée du fait de la faiblesse de l'échantillon. Compte tenu des registres et des résultats de notre enquête, le pourcentage d'HbS à Thomonde peut être estimé entre 7 % et 10 %.

Une rétrospective des données d'enquêtes réalisées dans diverses régions d'Haïti entre 1976 et 1987 donne un aperçu de la distribution des génotypes hémoglobiques (Tableau II). La prévalence de la drépanocytose en Haïti varie selon les régions entre 7 et 28 % pour les hétérozygotes AS et entre 0 et 7,5 % pour les homozygotes SS. Ce résultat est en accord avec la prévalence de la drépanocytose trouvée aux Antilles Françaises qui est d'environ 12 %, et de 9 % chez les noirs américains

aux USA (2). Chez les sujets drépanocytaires haïtiens dépistés, il est à signaler que l'on n'a pas retrouvé d'HbA2 ni d'HbF persistante présente avec l'HbS, alors que cette association est très fréquemment observée chez les drépanocytaires hétérozygotes et homozygotes en Afrique noire (3, 4).

J-F/MOLEZ, J-H. HENRYS, J. BONCY, D. HENRYS

Jean-François

- Travail de l'Institut Français de Recherche Scientifique pour le Développement en Coopération (J-F. M., Médecin de l'ORSTOM), du Laboratoire d'Analyses Boncy (J. B., Médecin Biologiste), du Service Oecuménique d'Entraide (D. H., Docteur en Médecine) de Port au Prince, et du Centre de Santé Communautaire de Thomonde (J-H. H., Docteur en Médecine), Secteur de Hinche, Haïti.

- Correspondance : J-F. MOLEZ, Centre ORSTOM de Dakar, B. P. 1386, Dakar, Sénégal.

- 1 - RACCURT C. P., SEYTOR S., SAINT-MARTIN C., KERNIZAN M. S., DUVERSEAU Y. T., HELMCKE M. S., DESINOR G. - Prévalence des hémoglobines anormales en Haïti. Sondage au sein d'une population rurale de la plaine du Cul de Sac. *Ann. Soc. Belge Med. Trop.* 1983 ; 63 : 241-246.
- 2 - BEUZARD Y., ROSA J., GALACTEROS F. - Maladies héréditaires du globule rouge. - In «Progrès en hématologie», Doin ed., Paris, 1984, 252 p.
- 3 - CABANNES R., SANGARE A. - L'africain noir et son hémoglobine. *Gazette Med.* 1984 ; 91 : 32-39.
- 4 - MOLEZ J-F. - Les relations entre le gène de la drépanocytose et l'infection palustre en Afrique intertropicale (Congo, Burkina Faso et Niger). *Bull. Liais. Doc. OCEAC* 1993 ; 26 : 5-15.

Tableau I - Positivité du test d'Emmel chez 2114 sujets testés de 1980 à 1986 en Haïti, soit suspects de drépanocytose, soit vus lors de consultation prénatale.

Population étudiée	Année	Nombre de tests	Total de positifs	% de positifs
Sujets suspects	1980	78	15	19,23
	1981	196	34	17,34
	1982	192	34	17,70
	1983	132	24	18,18
Sujets suspects et gestantes	1984	460	47	10,21
	1985	365	29	7,94
	1986	691	92	13,31

Tableau II - Distribution des génotypes hémoglobiques en Haïti selon les données des enquêtes déjà réalisées.

Date	Enquête Lieu	Auteur	Effectif étudié (n)	AS %	AC %	SC %	SS %	AA %	Dont détail AA		
									AA	AA+FAA+AC	
1976-1979	Ville de Port au Prince	Boncy et Coll. 1980	1180	28,3	3,4	0	7,5	60,8	-	?	?
1982	Plaine du Cul de Sac	Raccurt et Coll. 1983	288	11,8	2,8	0,3	0	85,1	79,2	1,4	4,5
1984-1986	Ville de Port au Prince	Jean-Louis (non publié)	328	10,1	5,8	0,3	0,3	83,6	82,0	1,4	0,3
1986-1987	Plateau Central de Thomonde	Molez et Coll. 1988	102	6,9	5,9	0	0	87,2	87,2	0	0



MEDICINE TROPICALE

REVUE FRANÇAISE DE PATHOLOGIE ET DE SANTÉ PUBLIQUE TROPICALES

MODAC: DA PRA

Institut de Médecine Tropicale
du Service de Santé des Armées
Le Pharo - Marseille



Année 1995
Volume 55
Numéro 4

MAGAZINE

Actualités tropicales - Libre opinion : Infection par le virus de l'immunodéficience humaine et chirurgie sous les tropiques : quels risques et quelle prévention ? par R. LAROCHE, P. JEANDEL. - *Avancée* : Les virus des hépatites à transmission féco-orale par Y. BUISSON, R. TEYSSOU. - *Focus* : Le Cameroun, Afrique en miniature : bilan sanitaire en 1995 par F. J. LOUIS, E. MPOUDI-NGOLE, M. LELOUP, J-P. LOUIS. - *Destination Tropiques* : Voyages et troubles psychiatriques. - *Memento-Trop* : Arthrites réactionnelles et tropicales par P. JEANDEL.

EDITORIAUX

Médecine tropicale et langue française par A. BOURGEADE.
De la psychiatrie tropicale à la psychiatrie transculturelle par A. JUNOD.

ARTICLES ORIGINAUX

Le diagnostic des accès palustres en Afrique par le test ParasightTMF par J-C. COUE, G. MARTET, J-P. VIGIER, C. MATHIOT, F. PEYRON.
Valeur pronostique des indices nutritionnels dans la chirurgie des cancers digestifs en milieu africain par M. NDIAYE, G. ANGEL, B. DIATTA, P. GUERRE-BERTHELOT, P. SEIGNOT.
Distribution de l'hémoglobine glyquée (HbA1) en médecine interne au Gabon par J-L. PERRET, E. NGOU-MILAMA, C. NGUEMBY-MBINA.
Limites du PINI (index pronostique nutritionnel et inflammatoire) dans l'évaluation du statut nutritionnel de l'enfant par J-P. RAULT, F. ADAM, F. SIMON.
Echocardiographie et critères de Jones dans le diagnostic des cardiopathies rhumatismales : à propos de 138 cas colligés à l'Institut de Cardiologie d'Abidjan par P. ZABSONRE, M. KAKOU-GUIKAHUE, F. X. DUEMKOUMA, E. BERTRAND.

COMMUNICATIONS

Sensibilité aux antibiotiques de souches épidémiques de *Vibrio cholerae* et *Shigella dysenteriae* 1 isolées dans les camps de réfugiés rwandais au Zaïre par J-D. CAVALLI, L. NIEL, A. TALARMIN, P. DUBROUS.
Septicémies nosocomiales à enterobactéries multirésistantes aux antibiotiques : considérations préliminaires à propos de 32 cas observés en milieu hospitalier africain par B. N'DOYE, L. HUGARD, Y. DIEME, D. CANDITO.
Sida et malnutrition en milieu pédiatrique semi-rural ivoirien par T. MUTOMBO, J. KEUSSE, A. SANGARE.
Téatome sacro-coccygien bénin. A propos d'un cas observé à Yaoundé, Cameroun par D. TAGNI ZUKAM, G. MONKAM, J. YOMI, G. ANDZE, J. GONSU.

REVUES GENERALES

Les infections cutanées à *Mycobacterium ulcerans* : ulcères de Buruli par R. JOSSE, A. GUEDENON, H. DARIE, S. ANAGONOU, F. PORTAELS, W. M. MEYERS.
Les cyanobactéries, leurs toxines et les risques pour la santé par L. THEBAULT, J. LESNE, J-P. BOUTIN.

SUR PLACE

Une mission d'évaluation médicale dans les tribus montagnardes des Hauts Plateaux du centre Vietnam par C. GRAS, PHAM BA DA, F. PEYRON, G. ANNE, R. FORESTIER, P. COMPAIN.
Voyage au pays des Bahnars, peuple des Hauts Plateaux du centre Vietnam par J-P. RAULT, O. RIOUX, L. BELLIER, C. VERBEEK-HYAHOH..

LETTRES

Note sur les hémoglobines rencontrées en Haïti par J-E. MOLEZ, J-H. HENRYS, J. BONCY, D. HENRYS. - Leucémies aiguës, chroniques et dysglobulinémies au Sénégal : bilan de cinq ans de ponctions médullaires à l'Hôpital Principal de Dakar par L. HUGARD, A. SOULEY, B. N'DOYE, C. SACCHARIN. - Léishmaniose viscérale et virus de l'immunodéficience humaine : place de la sérologie. A propos d'une observation par P. BRISOU, J-P. DE JAUREGUBERRY, P. LE GUEN, S. MARLIER, E. CARLOZ, Y. MUZZELLE, D. JAUBERT. - Enquête préliminaire sur le virus de l'immunodéficience humaine 1 groupe O au Burundi par J-B. NDHOKUBWAYO, J. NKEGASONG, B. WILLEMS, B. POSTE, K. FRANSEN, G. VAN DER GROEN. - Surveillance de l'intervalle QT corrigé lors du traitement du paludisme par halofantrine par X. NICOLAS, F. NICOLAS. - Corps étrangers laryngo-trachéo-bronchiques au Togo : problèmes diagnostiques et thérapeutiques par E. KPEMISSI, A. AGBERE, K. KESSIE, K. GNAMEY, K. ASSIMADI.

PM 300
S 21 60