

T1.5

DELIMITACION DE UN FOCO DE TRIPANOSOMIASIS HUMANA AFRICANA. CRITERIOS ADMINISTRATIVOS, GEOGRAFICOS O EPIDEMIOLOGICOS. EL CASO DEL FOCO DE MBINI (GUINEA ECUATORIAL)

SIMARRO P¹, FRANCO J R¹, NDONGO P², NGUEMA E², ONA F²

La THA es una enfermedad de distribucion focal. Sin embargo no existen unos criterios claros en cuanto a la definicion de qué es un foco de tripanosomiasis.

En este trabajo se pretende, tras la experiencia de doce años de actividades de control del foco de Mbini, aportar algunas consideraciones que puedan contribuir a avanzar en el tema.

DÉLIMITATION D'UN FOYER DE TRYPANOSOMIASE HUMAINE AFRICAINE. CRITÈRES ADMINISTRATIFS, GÉOGRAPHIQUES OU ÉPIDÉMIOLOGIQUES. CAS DU FOYER DE MBINI, GUINÉE ÉQUATORIALE

La trypanosomiasis humaine africaine est une maladie qui sévit par foyers. Pourtant, il n'existe pas de critères clairs quant à la définition d'un foyer de trypanosomiasis.

On a l'ambition par ce travail, après l'expérience de douze années d'activités pour le contrôle du foyer de Mbini, d'apporter quelques considérations qui pourraient contribuer à faire avancer le sujet.

1. Centro Control Tripanosomiasis. Fundacio CIDOB, Barcelona
2. Centro Control Tripanosomiasis. MINSAMA, Guinea Ecuatorial

T1.6

APPLICATION DE LA PCR (POLYMERASE CHAIN REACTION) À L'IDENTIFICATION DES TRYPANOSOMES CIRCULANT CHEZ LES GLOSSINES DANS LES FOYERS DE TRYPANOSOMIASE HUMAINE AU CAMEROUN

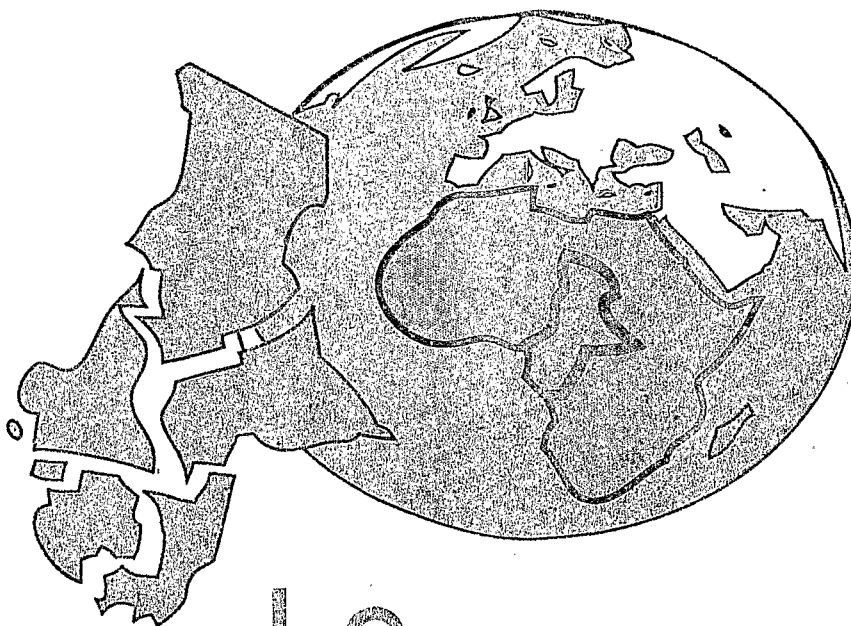
MORLAIS I¹, GREBAUT P¹, BODO J M¹, DJOHA S¹, HERDER S¹

La réaction de polymérisation en chaîne (PCR) a été utilisée afin de déterminer la prévalence des différentes espèces ou sous-groupes de trypanosomes circulant dans trois foyers de maladie du sommeil au Cameroun. Le vecteur principal est *Glossina palpalis palpalis*. L'examen microscopique de 888 glossines non ténérales a révélé un taux d'infection moyen de 12,1%. L'analyse par PCR a porté sur 467 mouches tsésésé, dont 93 étaient positives en microscopie. Les trypanosomes ont été recherchés avec les couples de primers spécifiques de *T. (Trypanozoon) brucei* s.l., *T. (Duttonella) vivax*, *T. (Nannomonas) congolense* type Forêt et *T. (Nannomonas) simiae*. Les primers spécifiques de *T. (Nannomonas) congolense* type Savane ont également été testés pour les organes positifs à l'examen microscopique et négatifs par PCR avec les primers cités ci-dessus, ce sous-groupe n'a jamais été révélé. L'analyse par PCR a permis d'identifier 89 infections, 34 (38,2%) étaient négatives à l'observation microscopique. Le taux d'infection des populations de glossines est plus élevé après amplification par PCR (16,5%) que par la méthode parasitologique (12,4%) ($X^2=5,85$, $p<0,05$). Mais la PCR n'a pu identifier 40,9% (38/93) des glossines positives en parasitologie. Diverses raisons sont discutées. La prévalence totale des infections mixtes est de 37,1% et la majorité (72,7%) sont des infections à *T. brucei* s.l. et *T. congolense* type Forêt.

1. Laboratoire de Recherches sur les Trypanosomiasis, OCEAC, BP 288, Yaoundé, Cameroun



ISSN 0255-5352



Le

BULLETIN

de liaison et de documentation

de

L'OCCEAC

Volume 30(3) : 3^{ème} trimestre 1997



OCCEAC



ORGANISATION DE COORDINATION POUR LA LUTTE
CONTRE LES ENDEMIES EN AFRIQUE CENTRALE

SECRETARIAT GENERAL B.P. 288 YAOUNDE REPUBLIQUE DU CAMEROUN
TEL : 237 23 22 32 FAX : 237 23 00 61 TELEX : 8411 KN

Fonds Documentaire IRD

Cote : B*11333

Ex : 4

à B*11351

PM 253
15 SEP 1997