

USE OF CETIRIZINE IN LOIASIS

F. Noireau, P. Force-Barge and P. Coulie ORSTOM 213 rue Lafayette - 75010 PARIS
CETIRIZINE - EOSINOPHILS - LOIASIS - EFFECTIVENESS - TOLERANCE

Fourty black patients of the Lekoumou region (RP Congo) were included in this study aimed at testing the hypothesis that a potent and specific anti H1 with a known effect on eosinophils in allergy could help decreasing several symptoms (and especially pruritus) of untreated loiasis which is often accompanied by high eosinophil blood levels. All patients were suffering from loiasis and due to the local sanitary conditions were unlikely to benefit of an etiologic treatment of their disease such as diethylcarbamazine. The study was randomized, and under double-blind, cross-over conditions. Cetirizine 20 mg treatment or placebo was administered for a 6 week-period of time. Clinical parameters such as pruritus, prurigo, eruption, arthralgia, Calabar's oedema and migration of adult worm did not differ from each other under cetirizine or placebo. Interestingly, pruritus was dramatically but similarly decreased in both groups. Prevalence of *L. loa* microfilariae carriers did not change. Biological parameters did not change either or slightly but in the same extent in both groups. Eosinophil tended to slightly decrease more under cetirizine than under placebo but the difference is not significant. An eruption occurred from day 2 to 42 under cetirizine and around day 21 under placebo in the same patient. No other side-effects were mentioned. It is concluded that cetirizine alone does not improve symptoms of loiasis but that the drug was well tolerated. Role of eosinophils in allergy and in parasitic diseases are discussed.

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

N° :

40158

Cote :

B ep 1

S 4 . C 55

P+O

LA CHLOROQUINORÉSISTANCE DE PLASMODIUM FALCIPARUM EN ZONE RURALE IVOIRIENNE

L.K.PENALI & M.KONE, Laboratoire de Parasitologie Inst. Pasteur B.P. 490 ABIDJAN 01(R.C.I.)

Chloroquinorésistance-Plasmodium falciparum-Côte d'Ivoire.

En Côte d'Ivoire, l'évolution depuis deux ans de la chloroquinorésistance de Plasmodium falciparum est inquiétante. Les dernières évaluations in-vivo effectuées à Abidjan sont de l'ordre de 30% de souches chloroquinorésistantes. En zone rurale, aucune étude n'avait encore été faite.

Dans le présent travail, nous rapportons les résultats d'une enquête réalisée en Juin et Juillet 1989 dans la région de Dalqa, à 400 Kms au Nord-Ouest d'Abidjan. 195 enfants âgés de 3 mois à 5 ans ont fait l'objet du test conformément au protocole O.M.S. de 25 mg/kg de chloroquine répartis sur trois jours (10 mg les premier et second jours, 5mg le troisième jour). Des contrôles de la parasitémie sur goutte épaisse et la prise de la température rectale sont faits à J0, J1, J2 et J7.

Cette enquête a révélé dans cette région un taux de résistance in-vivo de 6,5%. Une telle valeur, relativement basse, suggère qu'en milieu rural, la chloroquine doit toujours être considérée comme le traitement de première intention de tout accès palustre.