

ORGANISATION DE COORDINATION
ET DE COOPERATION POUR LA LUTTE
CONTRE LES GRANDES ENDEMIES

INSTITUT FRANCAIS DE RECHERCHE SCIENTIFIQUE
POUR LE DEVELOPPEMENT EN COOPERATION
CENTRE DE COTONOU

ANTENNE DE RECHERCHES
ENTOMOLOGIQUES DE COTONOU
B.P. 06-2604 - Tél.: 33-08-25
(Rép. Pop. du Bénin)

LA DRACUNCULOSE EN REPUBLIQUE POPULAIRE DU BENIN :
1. RESULTATS D'UNE ENQUETE NATIONALE SUR L'INCIDENCE DE L'AFFECTION.

P a r

J.P. CHIPPAUX *, M.C. AKOGBETO **

* Entomologiste Médical de l'ORSTOM

** Entomologiste Médical de l'O.C.C.G.E.

-9 JUIN 1987

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

N° : 20752

Cpte : B H

RESUME

Les auteurs ont effectué une enquête retrospective dans les Centres de Santé du Bénin pour connaître les Districts où la Dracunculose est endémique. Le Sud littoral, la région inondable de la vallée de l'Ouémé et une large bande Est-Ouest au Nord du pays sont indemnes de Dracunculose. Le reste du Nord (Province de l'Atacora et du Borgou) est faiblement infesté. Par contre la majeure partie du Zou (Centre et Sud du pays) est très fortement atteint. C'est dans cette Province que les recherches sur la transmission de cette parasitose seront entreprises.

SUMMARY : Dracuntiasis in People's Republic of Bénin. 1. Results of a National survey.

Authors made a back survey in all sanitary wards of Benin to recognize Districts where endemic Dracuntiasis is notified. South part of the country (e.g. sea side), flood zone of Ouémé Valley and a large area from East to West in the North Provinces of the country are free from Dracuntiasis. The remainder of North Provinces is poorly infected. On the opposite, the main part of the Zou Province (Center part of the country) is heavily infected. This is the preferential region where epidemiological research will be done.

INTRODUCTION

A la demande des Autorités béninoises, l'O.C.C.G.E. a entrepris une étude sur la transmission de la Dracunculose au Bénin et sur les méthodes de lutte susceptibles d'être appliquées en milieu rural. Une enquête nationale a donc été décidée afin de définir les régions concernées et parmi elles, celles où l'on rencontrait une forte prévalence. Ce sont les résultats de cette enquête préliminaire que nous donnons.

MATERIEL et METHODES.

Un questionnaire a été adressé par l'intermédiaire du Ministère de la Santé de la République Populaire du Bénin à tous les centres de Santé du pays : hôpitaux provinciaux, hôpitaux ruraux et Centres de Santé de District (CSD) soit 91 formations sanitaires chacune placée sous la responsabilité d'un Médecin. Les Médecins-chefs de CSD ont eux-mêmes intégré dans leur réponse les résultats provenant des différents complexes communaux de Santé et Unités villageoises de Santé sous leur contrôle.

Le questionnaire comportait 3 questions concernant l'effectif des dracunculien traités en 1983, 1984 et en cours de traitement.

En outre, remarques et commentaires étaient sollicités dans une lettre accompagnant le questionnaire.

Enfin nous avons effectué une visite dans les Districts des Provinces du Sud (Atlantique, Ouémé et Zou) dont les réponses ne nous étaient pas parvenues.

RESULTATS!

48 Districts sur 85 ont répondu à notre questionnaire (3/14 pour l'Atacora, 4/14 pour l'Atlantique, 13/14 pour le Borgou, 11/12 pour le Mono, 11/16 pour l'Ouémé et 6/15 pour le Zou. Nous avons complété ces réponses par les résultats de l'enquête de l'O.M.S. dans l'Atacora, et par une visite dans les différents Districts du Mono, de l'Ouémé et du Zou qui n'avaient pas répondu.

En fonction des réponses, nous avons classé chaque District en 3 groupes (carte 1) :

- ceux dont l'incidence est nulle, en dehors de quelques cas sporadiques importés, sont distribués le long de la côte, dans la région inondable de l'Ouémé et dans le Nord du pays,

- ceux dont l'incidence reste faible malgré la présence de cas autochtones. Ces Districts peuvent soit être entièrement mais faiblement infestés, soit

comporter quelques localités fortement atteintes à côté d'autres complètement indemnes. C'est le cas du Borgou et de l'Atacora notamment.

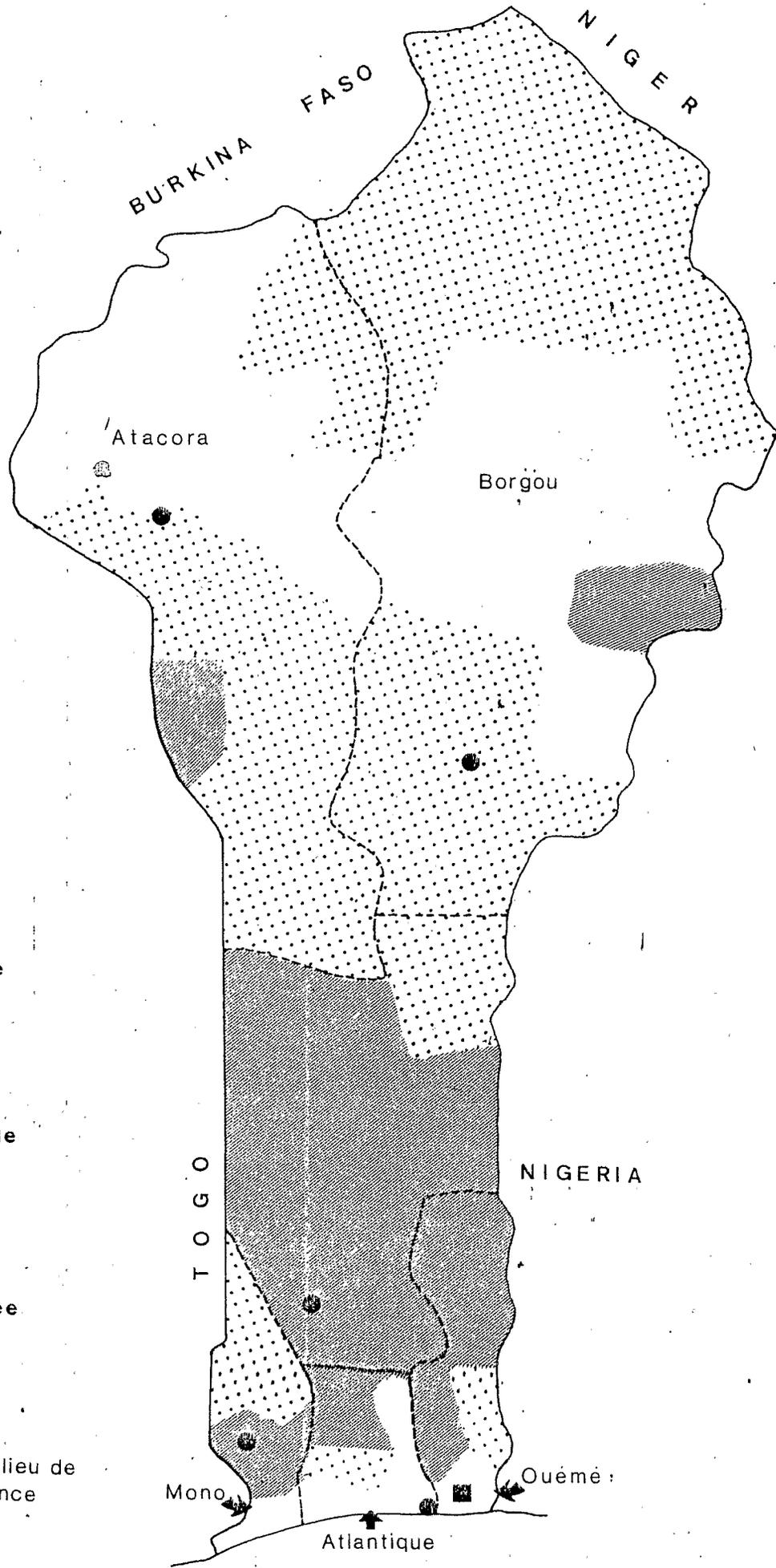
- Enfin, dans le ZOU et le Nord des Provinces du Sud, ainsi que deux régions de l'Atacora et du Borgou, certains Districts sont entièrement et fortement infestés ; ce sont les régions d'endémie majeure où devront s'effectuer les recherches futures.

COMMENTAIRES.

IL est certain qu'une enquête retrospective auprès des Centres de Santé ne peut mesurer avec précision l'incidence de la Dracunculose en milieu rural. De nombreux facteurs détournent les sujets atteints de Dracunculose des Centres de Santé officiels. Parmi eux le plus important est l'absence d'efficacité des soins proposés par la médecine moderne - A cet égard la médecine traditionnelle a au moins l'avantage de se montrer plus proche des réalités quotidiennes.

Notre objectif était de définir des régions à risque élevé où l'étude des modalités de la transmission serait facilitée. C'est tout spécialement le cas de la Province du Zou dans son ensemble. Par ailleurs certaines zones de faible endémie apparaissent intéressantes pour y mener des essais de lutte contre la Dracunculose.

Enfin cette enquête a confirmé que la Dracunculose était absente des zones urbaines.



ENDEMIE :

□ Nulle

••• Faible

▨ Elevée

● Chef lieu de Province

Mono

Atlantique

Ouémé

Atacora

Borgou

BURKINA FASO

NIGER

TOGO

NIGERIA