

## EVOLUTION SOUS TRAITEMENT PAR IVERMECTINE DES LESIONS ONCHOCERQUIENNES DU FOND D'OEIL: RESULTATS DE L'ANALYSE DE RETINOGRAPHIES SUCCESSIVES\*

C. LAFLEUR<sup>1</sup>, M. BOUSSINESQ<sup>2</sup>, G. FOBI<sup>3</sup>, A. AUDUGE<sup>4</sup>, M.-T. BANOS<sup>1</sup>, J.-P. CHIPPAUX<sup>2</sup>, J.-C. ERNOULD<sup>2</sup>, A. ROLLAND<sup>5</sup>, J. PROD'HON<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *Ophthalmologie Sans Frontières, 85400 Chasnay/Luçon, France;* <sup>2</sup> *ORSTOM, Département Santé, 213 rue La Fayette, 75480, Paris Cedex 10, France;* <sup>3</sup> *CHU de Yaoundé, Cameroun;* <sup>4</sup> *Hôpital Central de Yaoundé, Cameroun;* <sup>5</sup> *5 rue Karl Marx, 33400, Talence, France*

Un traitement de masse par l'ivermectine a été effectué de novembre 1987 à mars 1991 dans la vallée de la Vina du Nord, foyer d'onchocercose situé en zone de savane camerounaise. Un examen ophtalmologique complet (mesure de l'acuité visuelle, examen des chambres antérieure et postérieure de l'oeil, prise de rétino-graphies en cas de lésion du fond d'oeil) a été réalisé, avant la première prise d'ivermectine, chez plus de 2000 hommes âgés de 15 à 35 ans. Au fur et à mesure des nouveaux traitements, espacés de six mois ou d'un an, un nouvel examen a été effectué selon la même méthodologie. Jusqu'à 1991, ces sujets avaient reçu de un à cinq traitements par ivermectine. L'analyse des rétino-graphies réalisées de 1987 à 1991 chez ces sujets, avec un recul, pour certains d'entre eux, de plus de trois ans par rapport à la première prise médicamenteuse, permet d'apprécier l'évolution sous traitement des lésions onchocerciques du fond d'oeil.

L'analyse porte sur 112 lésions observées sur 100 yeux de 73 sujets.

Quatre types de lésions ont été observés:

- des foyers chori-rétiniens onchocerciques;
- des altérations de l'épithélium pigmentaire;
- des dépôts rétiniens ponctuels;
- des atrophies optiques.

L'analyse des rétino-graphies successives montre:

- une absence d'évolution des lésions dans 78,6% des cas;
- une amélioration dans 2,7% des cas;
- une augmentation des lésions dans 18,7% des cas.

L'augmentation des lésions consiste essentiellement dans les modifications morphologiques suivantes:

- augmentation de la taille des mottes de pigment;
- apparition de nouvelles mottes de pigment;
- et, plus rarement, augmentation de la surface d'un foyer chori-rétinien.

Ces augmentations sont peu prononcées et peuvent être interprétées dans la plupart des cas plus comme une cicatrisation des lésions étudiées que comme une aggravation vraie qui, elle, n'a été notée que dans un seul cas.

Malgré la continuation de la réinfestation naturelle dans ce foyer, on assiste, après plusieurs années de traitement par ivermectine, à une stabilisation ou à une évolution minime des lésions du fond d'oeil chez les sujets observés. Une poursuite de cette étude pendant plusieurs années permettra de confirmer définitivement ces résultats très encourageants.

\* Ce programme de recherche a reçu le soutien financier du Programme spécial PNUD/Banque Mondiale/OMS de recherches concernant les maladies tropicales

**ICASEP I**

VII CONGRESO  
NACIONAL ESPAÑOL  
DE PARASITOLOGÍA

I Congreso Internacional de las Asociaciones  
Sudoccidental - Europeas de Parasitología

CONGRÈS DE LA  
SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE PARASITOLOGIE

II CONGRESO  
IBÉRICO DE  
PARASITOLOGÍA

---

## COMPENDIO DE RESUMENES de las comunicaciones presentadas

organizado por

Sección de Parasitología, Facultad de Farmacia, Universidad de Valencia

bajo los auspicios y con la participación de

ASOCIACIÓN DE  
PARASITÓLOGOS  
ESPAÑOLES

SOCIÉTÉ  
FRANÇAISE DE  
PARASITOLOGIE

ASSOCIAÇÃO  
PORTUGUESA DE  
PARASITOLOGIA

con la participación invitada de

Società Italiana di Parassitologia  
Société Française de Pathologie Exotique  
Société Française de Systématique  
Association "Homme-Santé-Tropiques"  
Asociación Española de Hidatidología  
Asociación Española de Zoonosis  
Sociedade Portuguesa de Hidatidologia

Palau de la Música i Congressos \* 1 - 5 Julio 1991 \* Valencia - España