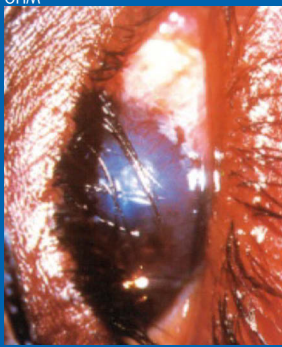
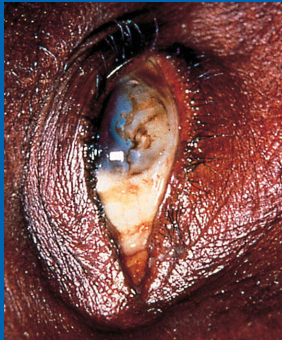





Les maladies tropicales négligées traitées par chimiothérapie préventive

	Trachome	Onchocercose	Géohelminthiases	Filariose lymphatique	Schistosomiase (bilharziose)
	 Trichiasis trachomateux <small>OHW</small>	 Kératite sclérosante due à l'onchocercose <small>Ian Murdoch/Allen Foster</small>	 Ascaris lumbricoides : ver adulte femelle <small>CDC</small>	 Éléphantiasis dû à une filariose lymphatique <small>CDC</small>	 Schistosoma mansoni : vers femelle (à gauche) et mâle <small>CDC</small>
Où ?	<ul style="list-style-type: none"> • 50 pays • Région Afrique • Région Méditerranéenne orientale (voir www.trachomaatlas.org)	36 pays : <ul style="list-style-type: none"> • Afrique (31) • Amérique latine (4) • Yémen 	Partout dans le monde (voir www.thiswormyworld.org)	<ul style="list-style-type: none"> • Afrique • Asie • Amérique latine • Îles du Pacifique (voir www.thiswormyworld.org)	<ul style="list-style-type: none"> • Afrique • Asie • Amérique latine (voir www.thiswormyworld.org)
Comment ?	<ul style="list-style-type: none"> • Les sécrétions d'yeux infectés sont propagées par les doigts, les objets contaminés et les mouches ayant un tropisme pour les yeux (notamment <i>Musca sorbens</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • Transmission par la piqûre de simoules infectées (<i>Simulium sp.</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • Les œufs sont excrétés dans les selles puis sont ingérés par un autre hôte (<i>Ascaris</i>, <i>Trichuris</i>) ou deviennent des larves infectantes capables de pénétrer la peau intacte (ankylostome) 	<ul style="list-style-type: none"> • Transmission par la piqûre de moustiques infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • Transmission par contact avec un point d'eau douce stagnante (par ex. lac) où vivent des mollusques d'eau douce infectés
	<ul style="list-style-type: none"> • La prévalence de trachome actif est la plus forte chez les 	<ul style="list-style-type: none"> • Les personnes vivant à proximité des rivières où se reproduisent les 	<ul style="list-style-type: none"> • Les communautés ayant un accès très limité à une eau propre et à 	<ul style="list-style-type: none"> • L'infection s'acquiert pendant l'enfance, mais ses séquelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Les enfants et adultes qui jouent, travaillent ou accomplissent leurs

Qui ?	enfants d'âge préscolaire. La prévalence de cécité due au trachome augmente avec l'âge	similaires	des installations d'assainissement • Les personnes qui marchent pieds nus courent le risque d'être infectées par des ankylostomes	apparaissent en général à l'âge adulte	tâches domestiques au bord des lacs
Symptômes	<ul style="list-style-type: none"> • Inflammation conjonctivale (trachome actif) • Cicatrices conjonctivales • Trichiasis • Opacification cornéenne 	<ul style="list-style-type: none"> • Nodules sous-cutanés • Prurit • Kératite ponctuée • Kératite sclérosante • Uvéite • Atrophie choroïdo-rétinienne • Atrophie optique 	<ul style="list-style-type: none"> • Souvent asymptomatiques • Contribuent à l'anémie, qui entraîne une fatigue et une léthargie • Peuvent entraîner un retard de développement physique et intellectuel 	<ul style="list-style-type: none"> • Souvent asymptomatique • Gonflement des membres, des organes génitaux ou seins, et modifications cutanées secondaires au lymphoedème 	<p>Infection aiguë : fièvre, éruptions cutanées avec démangeaisons</p> <p>Infection chronique : souvent asymptomatique ; hématurie, insuffisance rénale, cancer de la vessie (bilharziose urinaire), insuffisance hépatique (bilharziose intestinale)</p>
Test	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostic clinique 	<ul style="list-style-type: none"> • Biopsie cutanée exsangue • Examen des nodules sous-cutanés • Examen de l'œil à la lampe à fente 	<ul style="list-style-type: none"> • Détection des œufs par microscopie des selles 	<ul style="list-style-type: none"> • Détection de microfilaires dans un frottis sanguin après prélèvement nocturne 	<ul style="list-style-type: none"> • Détection des œufs par microscopie des selles ou des urines
Maîtrise de la maladie dans la population	<p>Stratégie CHANCE :</p> <ul style="list-style-type: none"> • CHirurgie du trichiasis • ANtibiothérapie pour les personnes présentant un trachome actif • NEttoyage du visage pour laver les sécrétions nasales et oculaires • CHangement de l'ENvironnement : accès à une eau salubre, à un assainissement et une évacuation hygiénique des déchets 	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement de masse à l'ivermectine • Éducation sanitaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement de masse à l'albendazole ou au mébendazole • Amélioration des pratiques d'hygiène, de l'accès à une eau propre et à une évacuation hygiénique des excréta humains • Éducation sanitaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement de masse par diéthylcarbamazine (DEC) + albendazole (ou, en cas de coendémie avec l'onchocercose, ivermectine + albendazole) • Hygiène des membres affectés pour réduire le risque d'infection secondaire et ralentir l'évolution de l'éléphantiasis • Éducation sanitaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement de masse par praziquantel • Amélioration de l'accès à une évacuation hygiénique des excréta humains • Éducation sanitaire