

Épidémiologie de la rage humaine en Côte d'Ivoire de 2005 à 2011

Tiembré Issaka (1, 2), Ekra Daniel (1, 2), Dagnan Simplicie (1, 2), Benié Joseph (1, 2), Tetchi M (2), Tagliante-Saracino Janine(1) .

(1) Unité de Formation et de Recherche Sciences Médicales, Université de Cocody, Côte d'Ivoire - (2) Institut National d'Hygiène Publique Abidjan, Côte d'Ivoire

Contact : itiembre@yahoo.fr

INTRODUCTION

La rage est une maladie négligée qui sévit en Afrique[1,2] et particulièrement en Côte d'Ivoire[3,4] à l'état endémique avec parfois des flambées épidémiques

OBJECTIFS

- Décrire les caractéristiques socio-démographiques et temporo-spatiales des cas
- Déterminer les facteurs favorisant la survenue de la rage humaine.

METHODE

Étude transversale à partir des dossiers des cas de rage humaine référés ou notifiés au centre antirabique d'Abidjan, Centre National de référence de la rage, de Janvier 2005 à Décembre 2011.

RESULTATS

Au total, 30 cas de rage humaine ont été notifiés en 7 ans dans 15 districts sanitaires d'Abidjan de la moitié sud du pays (Figure1) soit 4 cas annuels.

L'âge médian était de 14 ans et le sex ratio homme femme de 1,14.

Les élèves représentaient 43,5% de l'effectif.

L'animal en cause était le chien et le type d'exposition la morsure dans 100% des cas.

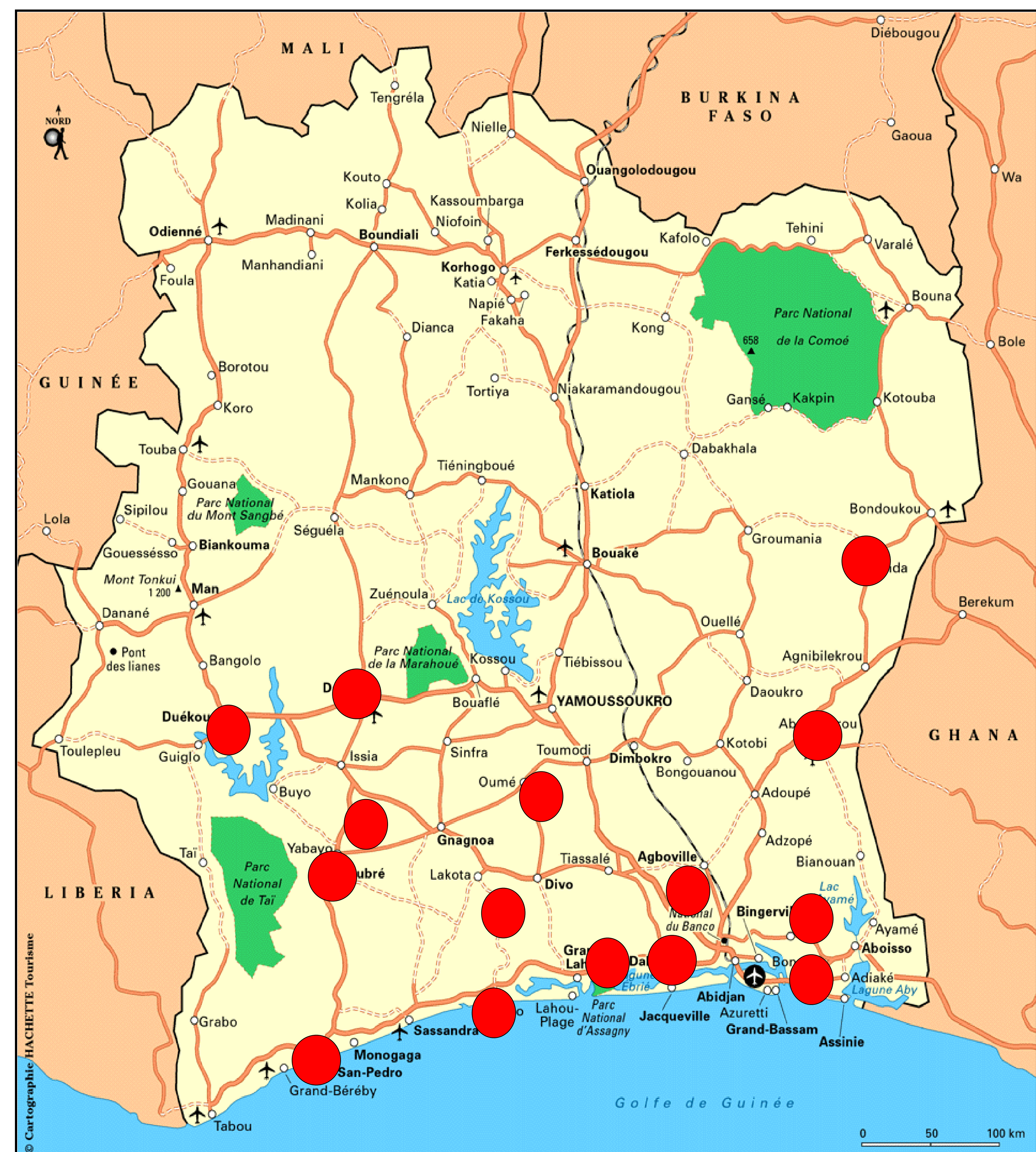
Vingt deux patients (73,3%) ont été exposés en milieu urbain.

Le délai moyen entre l'exposition et l'apparition des premiers symptômes était de 56 [±34] jours.

Vingt quatre patients (80%) n'avaient bénéficié d'aucun traitement local après l'exposition et 27(90%) d'aucune prophylaxie post exposition.

Seules quatre biopsies de tissu cérébral (13,3%) ont été réalisées en post-mortem, toutes étaient positives en Immuno Fluorescence Directe.

Les facteurs ayant favorisé l'apparition de la maladie étaient dominés par la négligence ou l'ignorance de la maladie (90%) et le manque de moyens pour poursuivre la prophylaxie post exposition (10%).



● Zone de notification de cas

CONCLUSION

Ces résultats suggèrent la mise en place d'un plan de lutte axé sur la sensibilisation des populations, la vaccination préventive gratuite des sujets exposés et la lutte contre le réservoir animal de la maladie.

REFERENCES

1. Dodet B, Adjogoua EV, Agumon AR, et al. Fighting rabies in Africa: the Africa Rabies Expert Bureau (AfroREB). *Vaccine* 2008;26(50):6295-8.
2. Knobel DL, Cleaveland S, Coleman PG et al. Réévaluation de la charge que représente la rage en Afrique et en Asie. *Bull OMS* 2005;83(5):360-8.
3. Tiembré I, Dagnan S, Douba A et al. Surveillance épidémiologique de la rage humaine dans un contexte d'endémie de rage canine. *Médecine et Maladies infectieuses*. 2010;40(7):398-403.
4. Tiembré I, Benié J, Dagnan S et al. Profil épidémiologique des personnes exposées à la rage à Abidjan, Côte d'Ivoire ; *Santé publique* 2011, volume 23, n° 4, pp. 279-286