

# **COLLOQUE BioMad III**

## **SANTE ET BIODIVERSITE**

### **DETERMINANTS DE LA PERSISTANCE DE LA BILHARZIOSE DANS LE DISTRICT SANITAIRE DE MAROVOAY**

**Présenté par Dr RANDRIAMBOAVONJY Jacquet Aimé Richard**  
**SDSP Marovoay**  
[drvonjy@gmail.com](mailto:drvonjy@gmail.com)

Hôtel les Roches Rouges, 13 décembre 2013

# PLAN

**I. INTRODUCTION**

**II. METHODOLOGIE**

**III. RESULTATS ET DISCUSSION**

**IV. CONCLUSION**

# I. INTRODUCTION (1)

**Bilharziose ➡ problème de santé publique**

## ❖ **Dans le monde selon l'OMS :**

- **individus infectés: 200 à 300 millions**
- **nouveaux cas par an: 8 à 10 millions**
- **décès par an: 200 à 400 mille**
- **forme grave et invalidante: 20 millions**

## ❖ **En Afrique:**

- **85% des cas , des cas graves**

# I. INTRODUCTION (2)

## ❖ **A Madagascar, la bilharziose:**

### ➤ **En 2007**

- ✓ **sévit dans 95 des 111 districts**
- ✓ **prévalence de 31%**
- ✓ **infeste 5 millions de personnes**

### ➤ **En 2008:**

- ✓ **1 million d'enfants d'âge scolaire traité**

# I. INTRODUCTION (3)

## ❖ A Marovoay, la bilharziose:

- **endémique**
- **en 2008: 2 904 cas de bilharziose urinaire**

# I. INTRODUCTION (4)

## ❖ Hypothèse de recherche

**Les modes de vie de la population sont des facteurs favorisant de la persistance de la bilharziose urinaire.**

## ❖ Objectif général

**Identifier les déterminants de la persistance de la schistosomiase urinaire dans le district de Marovoay.**

# I. INTRODUCTION (5)

## ❖ Objectifs spécifiques:

- **Déterminer les caractéristiques socio -économiques de la population**
- **Analyser les connaissances, attitudes et pratiques au niveau de la population vis à vis de la bilharziose**
- **Identifier les facteurs déterminants de la schistosomiase urinaire**
- **Formuler des suggestions et des recommandations pour améliorer la situation**

## II. METHODOLOGIE (1)

### ❖ Cadre de l'étude

**District de Marovoay:**

- à 95km de Mahajanga
- Habitants: 165 882
- Communes: 12
- Production annuelle: 51 940 tonnes de paddy

### ❖ Type d'étude

**Analytique de type cas témoins**



## II. METHODOLOGIE (2)

❖ Période d'enquête

❖ Population d'étude

➤ Patients :

- ✓ utilisateurs des services de santé,
- ✓ âgée de 7 à 75 ans ,
- ✓ sans distinction de genre.

## II. METHODOLOGIE (3)

### ❖ Critères d'inclusion

➤ Cas

➤ Témoins

### ❖ Critères d'exclusion

### ❖ Échantillonnage

➤ Taille de l'échantillon :  $n = 329$

**Ratio de un cas pour un témoin: 164 cas et 165 témoins**

➤ **Méthode d'échantillonnage: probabiliste à deux degrés**

## II. METHODOLOGIE (4)

### ❖ Variables

- Variables universelles
- Variable dépendante: bilharziose urinaire
- Variables indépendantes:
  - ✓ Liées aux connaissances
  - ✓ Liées aux attitudes vis à vis de la prévention
  - ✓ liées à la pratique vis-à-vis de la maladie

## **II. METHODOLOGIE (5)**

### **❖ Instruments de collecte des données**

**Questionnaire préétabli validé**

### **❖ Considération éthique et déontologie**

**Respect : éthique, anonymat , secret professionnel**

## II. METHODOLOGIE (6)

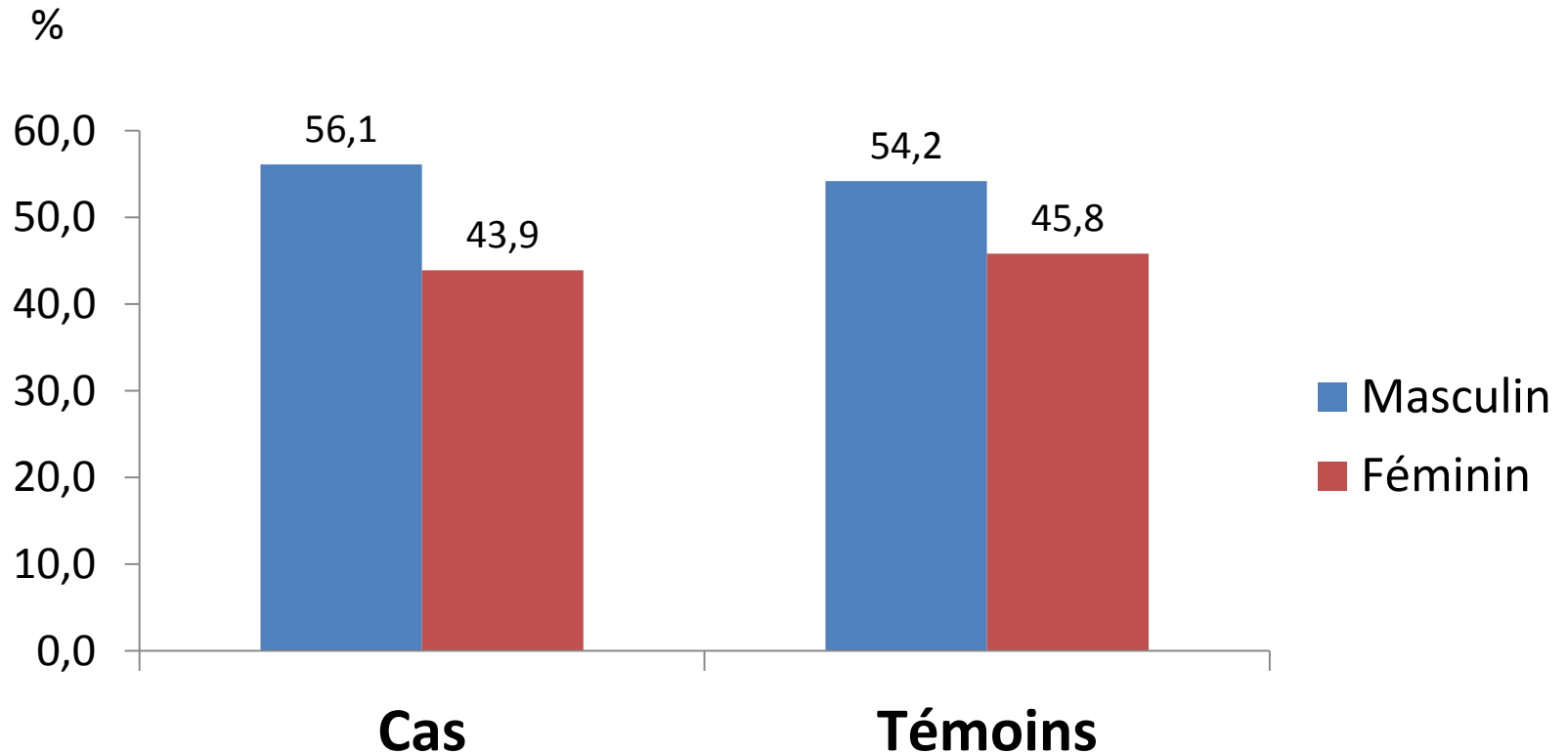
### ❖ Analyse des données

➤ SPSS19.0 , Excel 8.0

➤ Analyse uni variée

➤ Analyse bi variée : mesure d'Odds Ratio avec son  
Ic95% . Test de Chi carré

### III. RESULTATS ET DISCUSSION (1)



Distribution des enquêtés selon le genre

. [OR=1,09 ; Ic95% : (0,69-1,73) ; p=0,69]

### **III. RESULTATS ET DISCUSSION (2)**

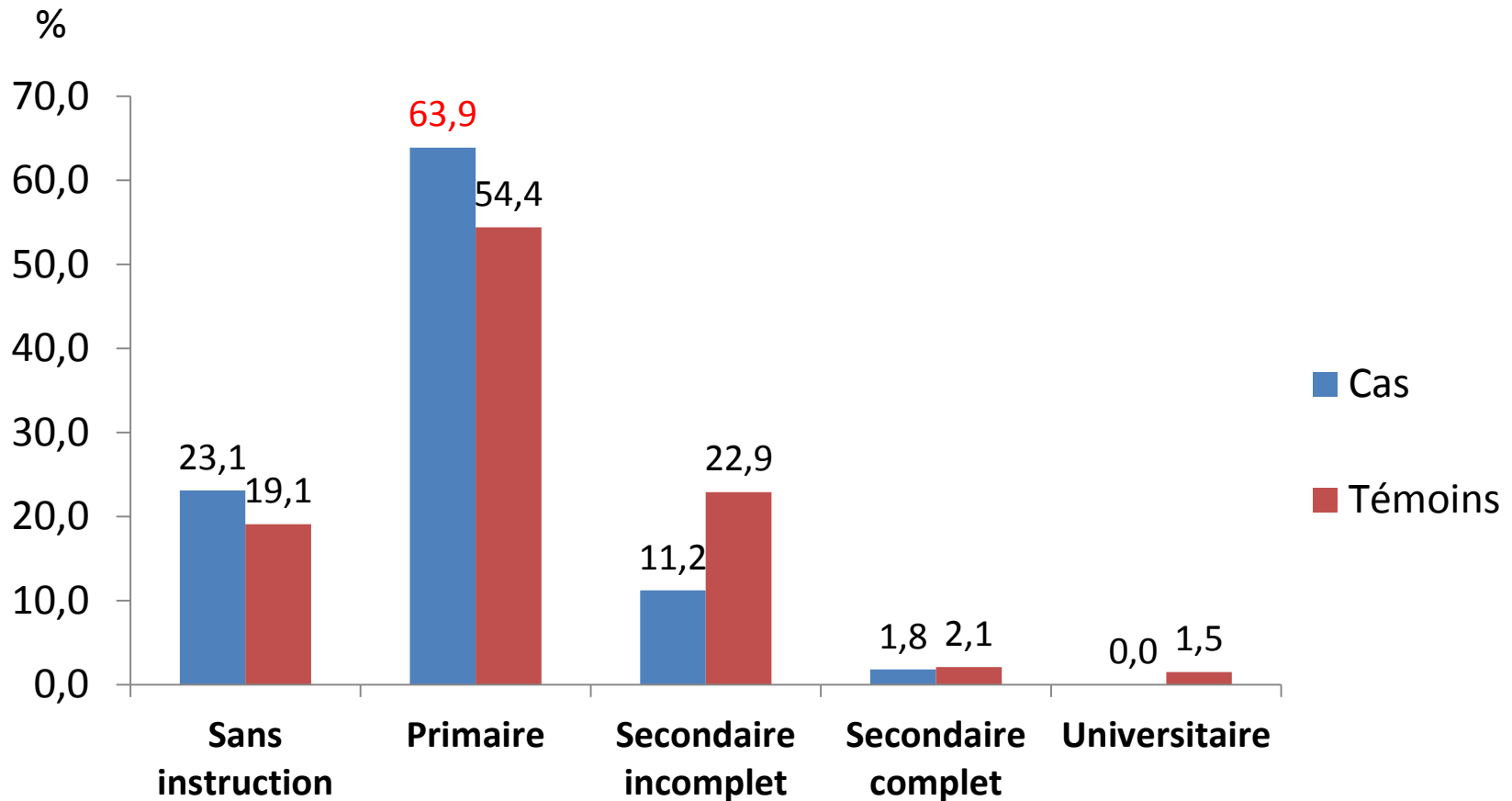
❖ **La moyenne d'âge des enquêtés:**

➤ **Pour le cas:  $25,9 \pm 14$  ans**

➤ **Pour le témoins:  $23,7 \pm 13,5$  ans**

❖ **64,5% des cas sont de moins de 35 ans**

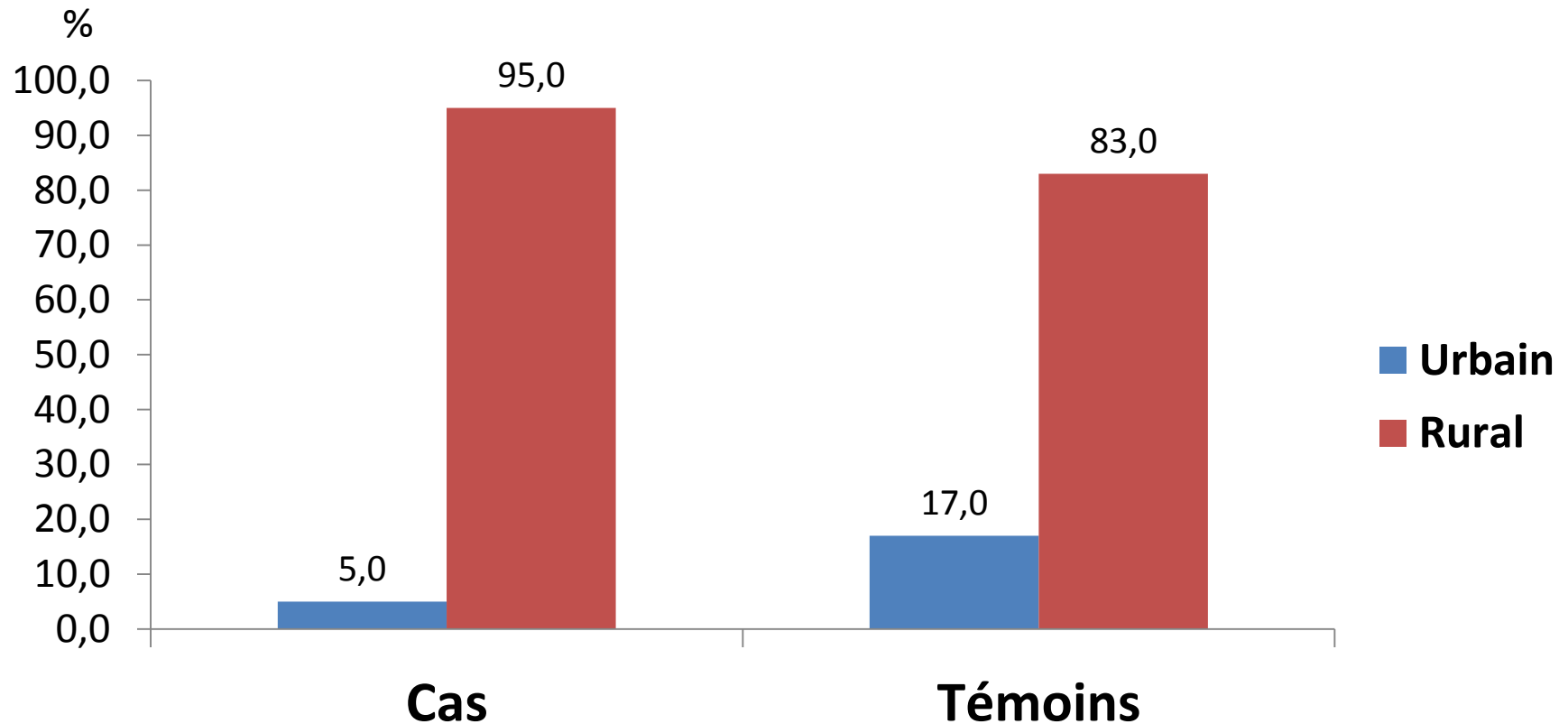
### III. RESULTATS ET DISCUSSION (3)



Distribution des enquêtés selon le niveau d'instruction



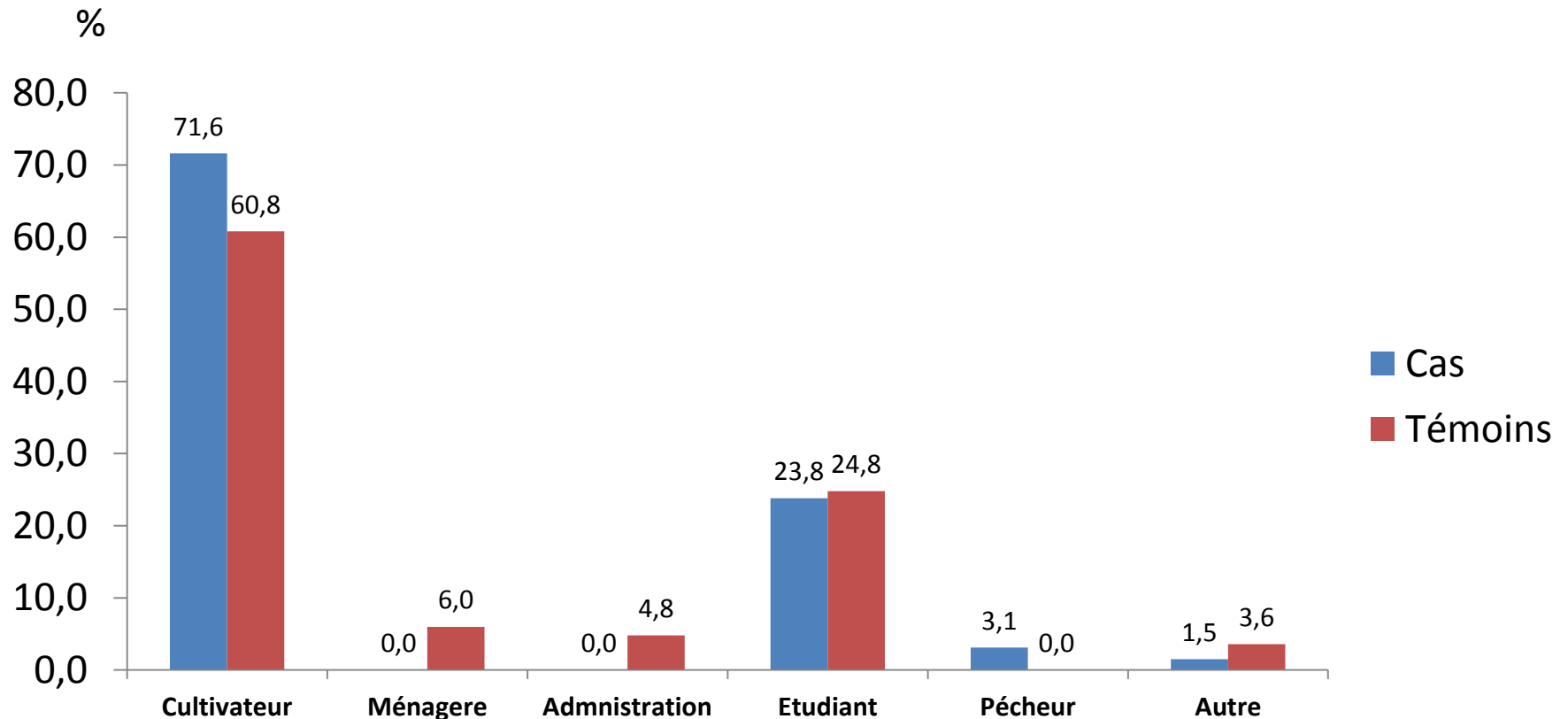
### III. RESULTATS ET DISCUSSION (4)



Distribution selon le milieu de résidence

[OR=3,99 ; Ic95% : (1,67-9,85) ;  $p < 0,001$ ]

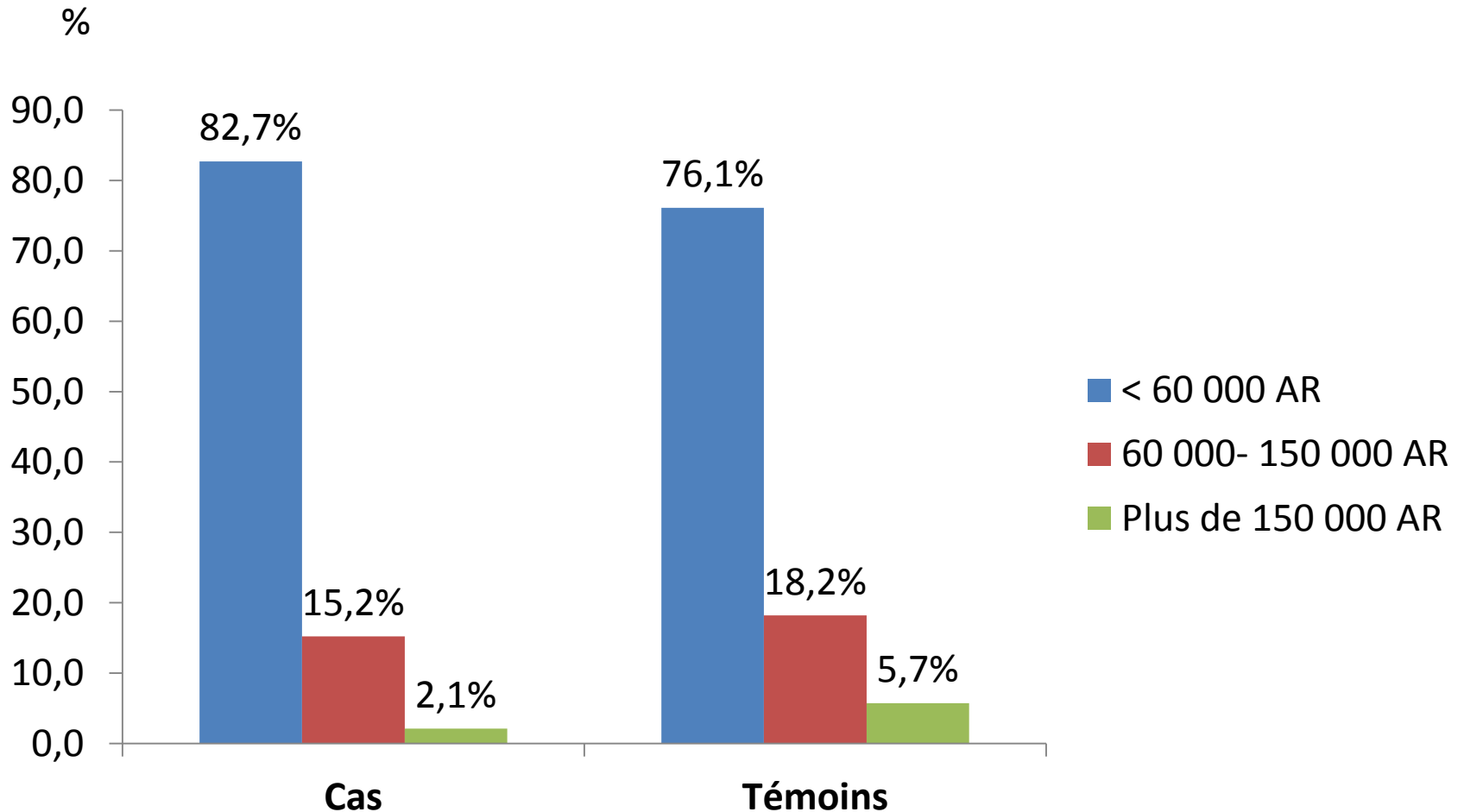
### III. RESULTATS ET DISCUSSION (5)



Distribution des enquêtés selon la profession

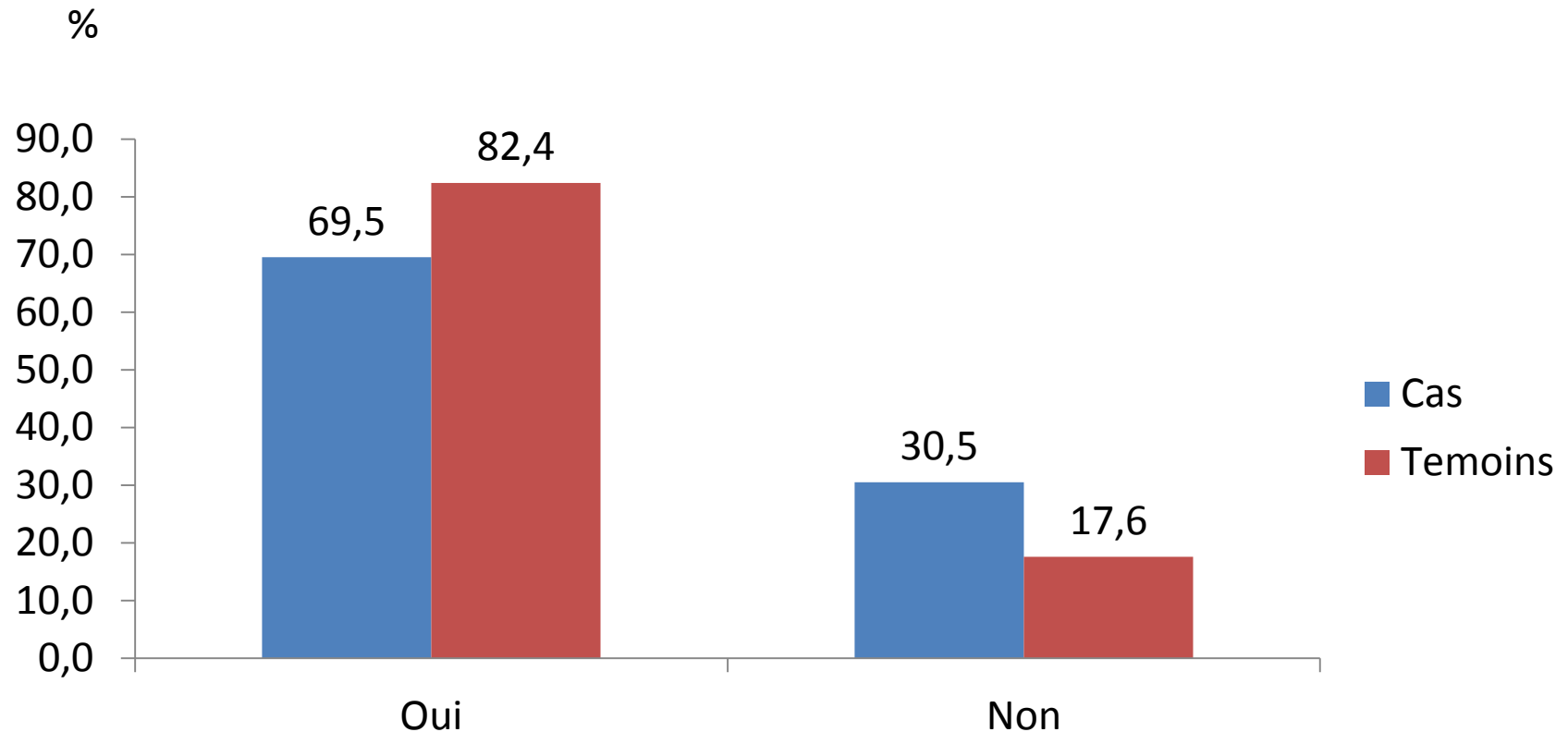
Pour les cultivateurs: [OR=1,62 ; Ic95% : (1,01-2,63) ; p=0,03]

### III. RESULTATS ET DISCUSSION (6)



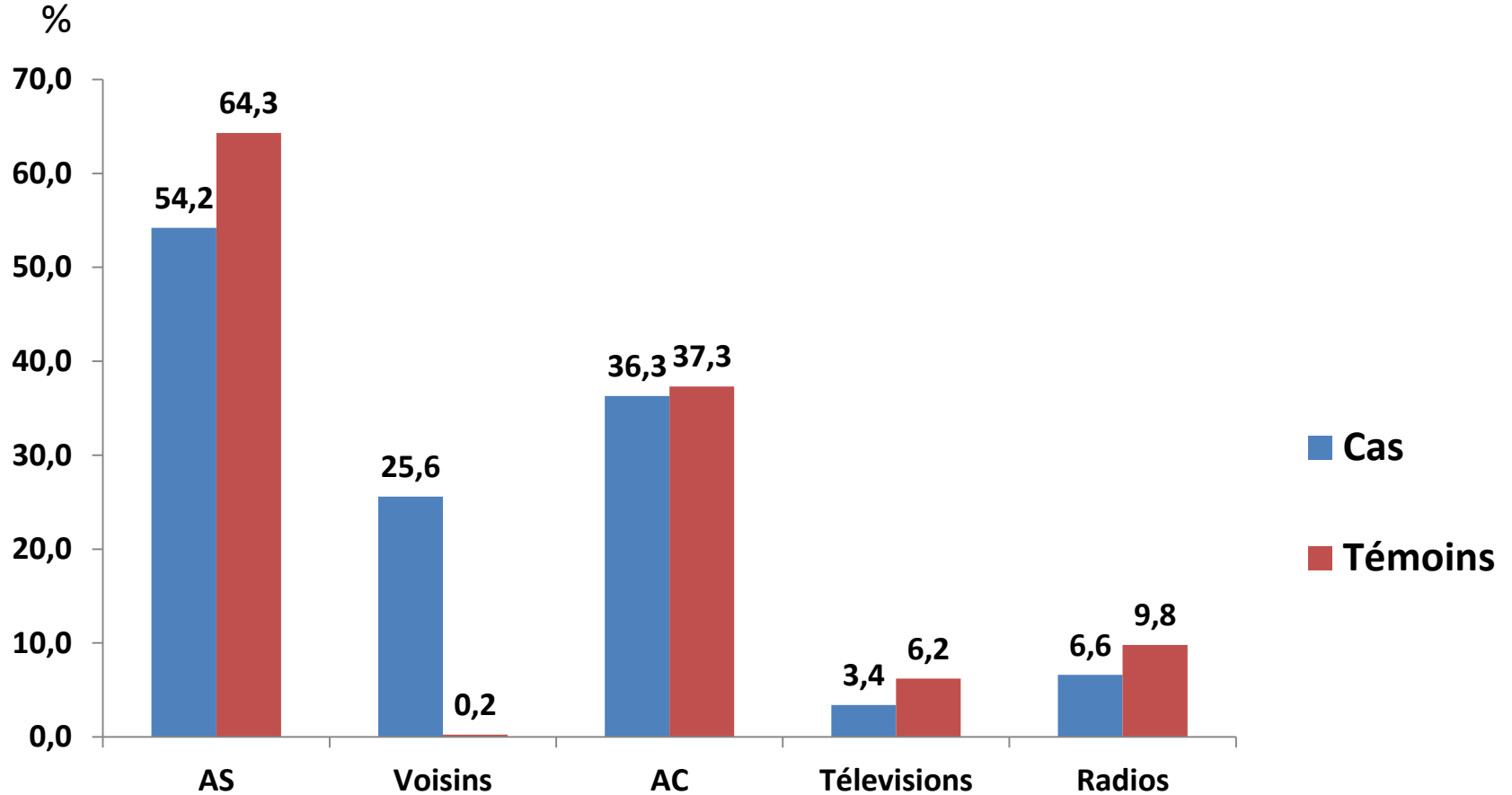
Distribution des enquêtés selon le revenu mensuel en 2012

### III. RESULTATS ET DISCUSSION (7)



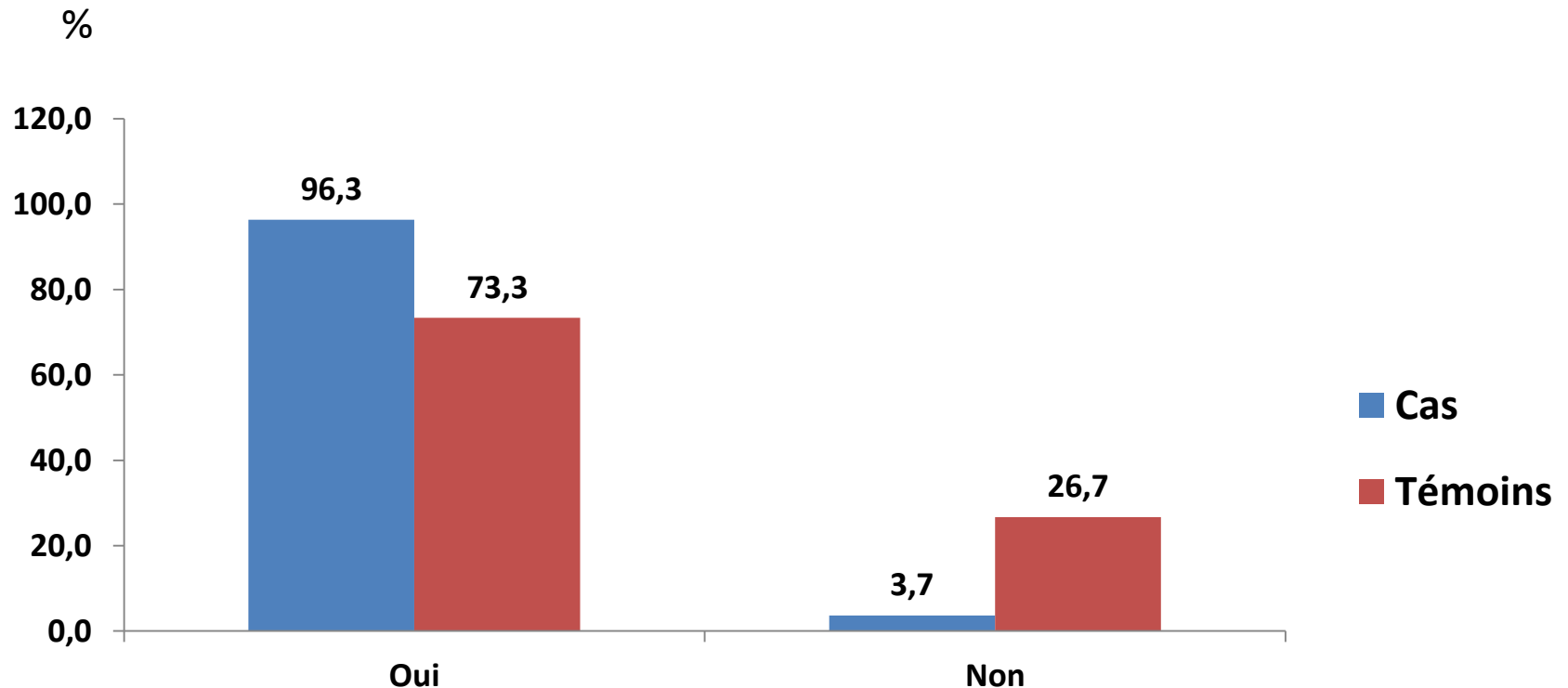
Connaissance de mode de transmission de la bilharziose  
[OR=0,49 ; Ic95% : (0,28-0,84) ;  $p<0,05$ ]

### III. RESULTATS ET DISCUSSION (8)



Répartition des enquêtés selon la source d'information sur la bilharziose

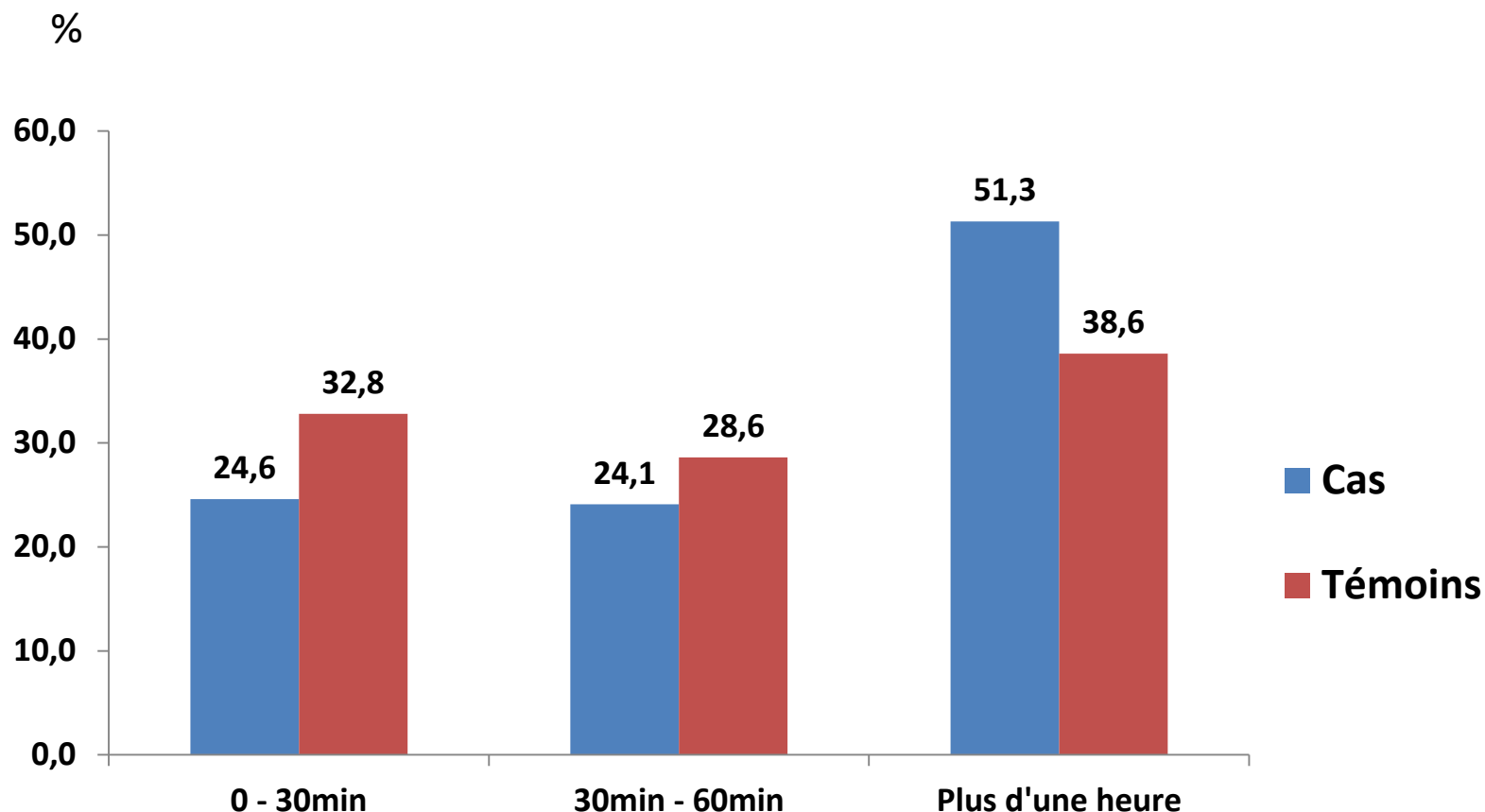
### III. RESULTATS ET DISCUSSION (9)



Répartition des enquêtés selon l'utilisation de l'eau de rivière ou mare pour la baignade

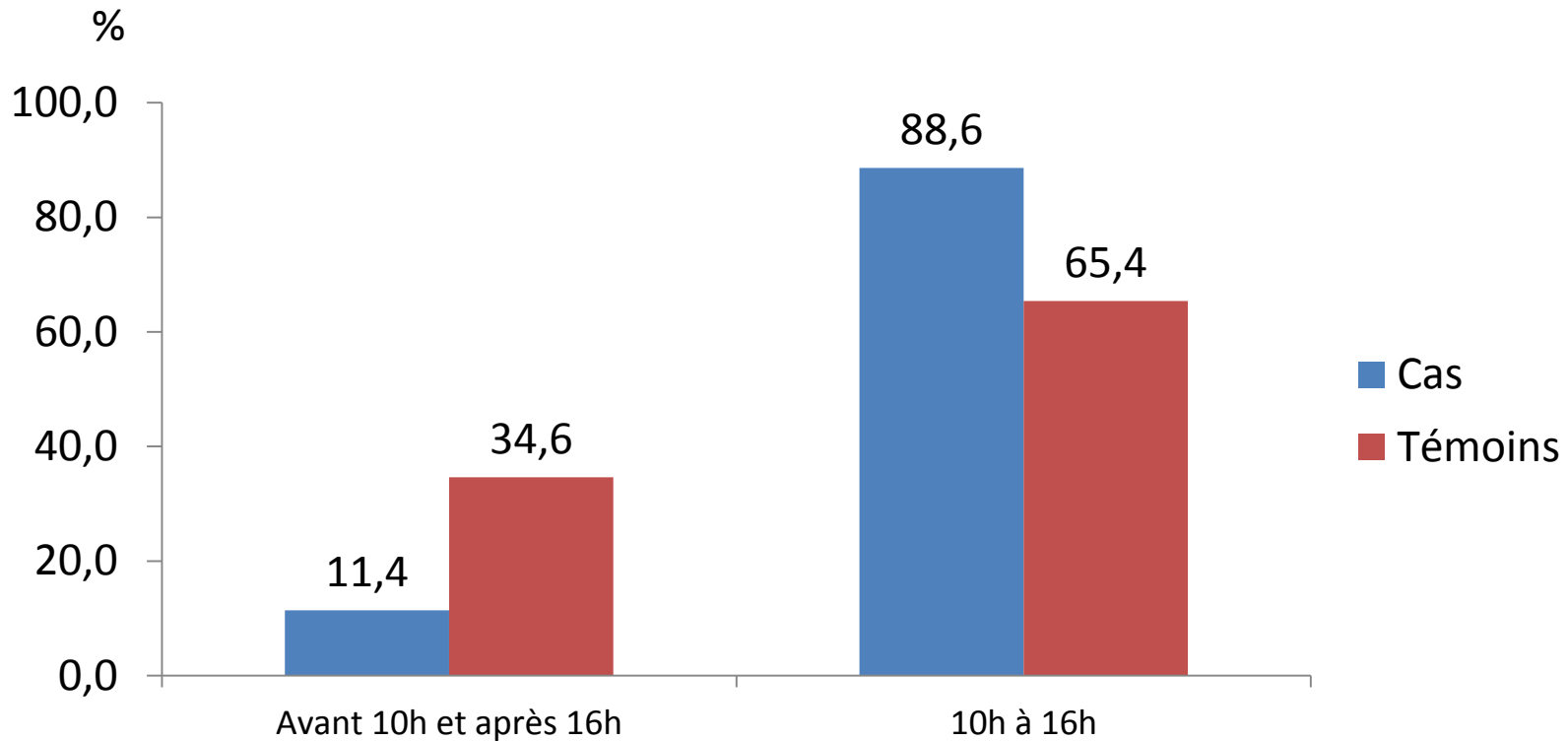
[OR=9,58 ; Ic95% : (3,76-25,88) ;  $p < 0,001$ ]

### III. RESULTATS ET DISCUSSION (10)



Répartition des enquêtés selon la durée de séjour dans l'eau

### III. RESULTATS ET DISCUSSION (11)

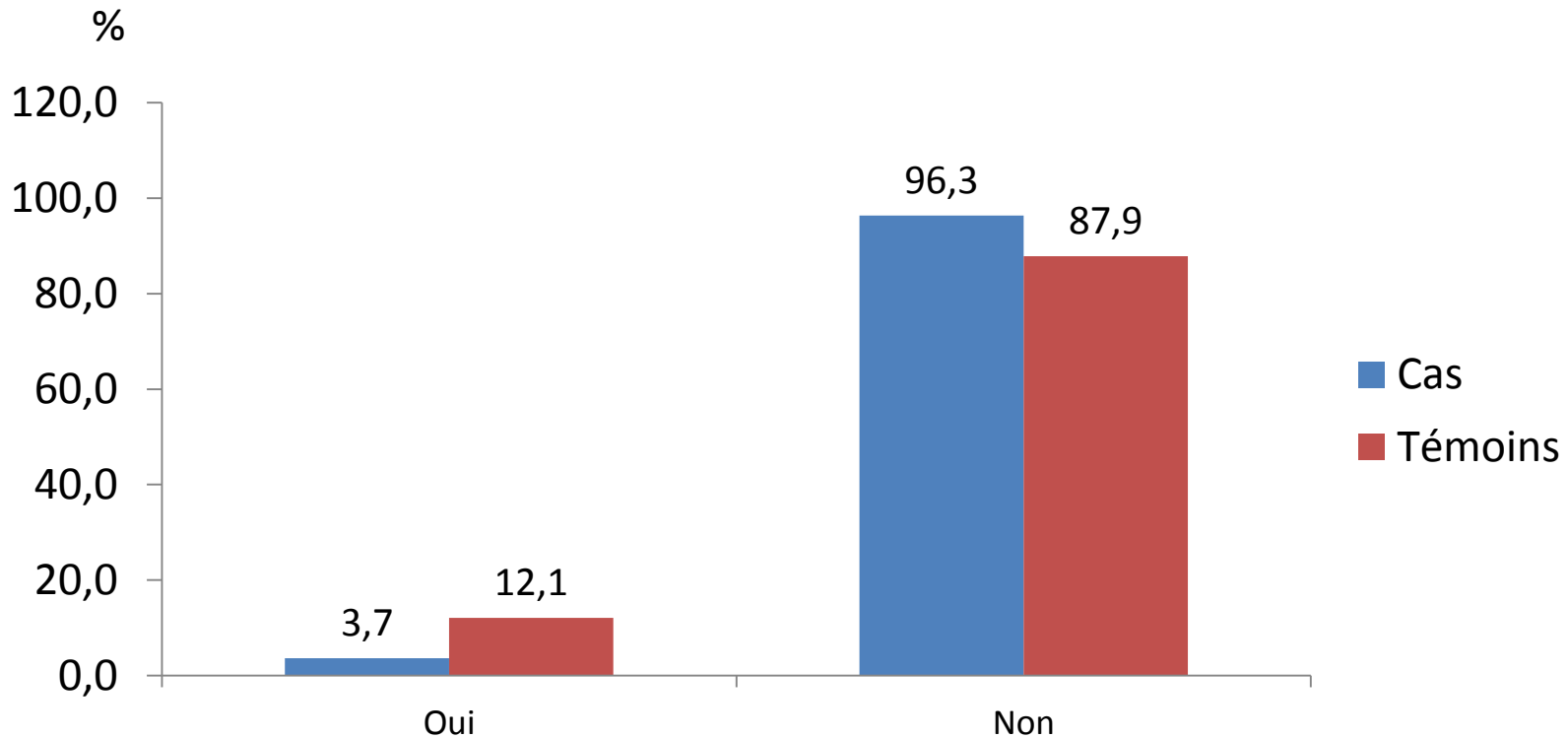


Répartition des enquêtés selon l'heure de contact avec l'eau de la journée

[OR=4,03 ; Ic95% : (2,19-7,47) ;  $p < 0,001$ ]



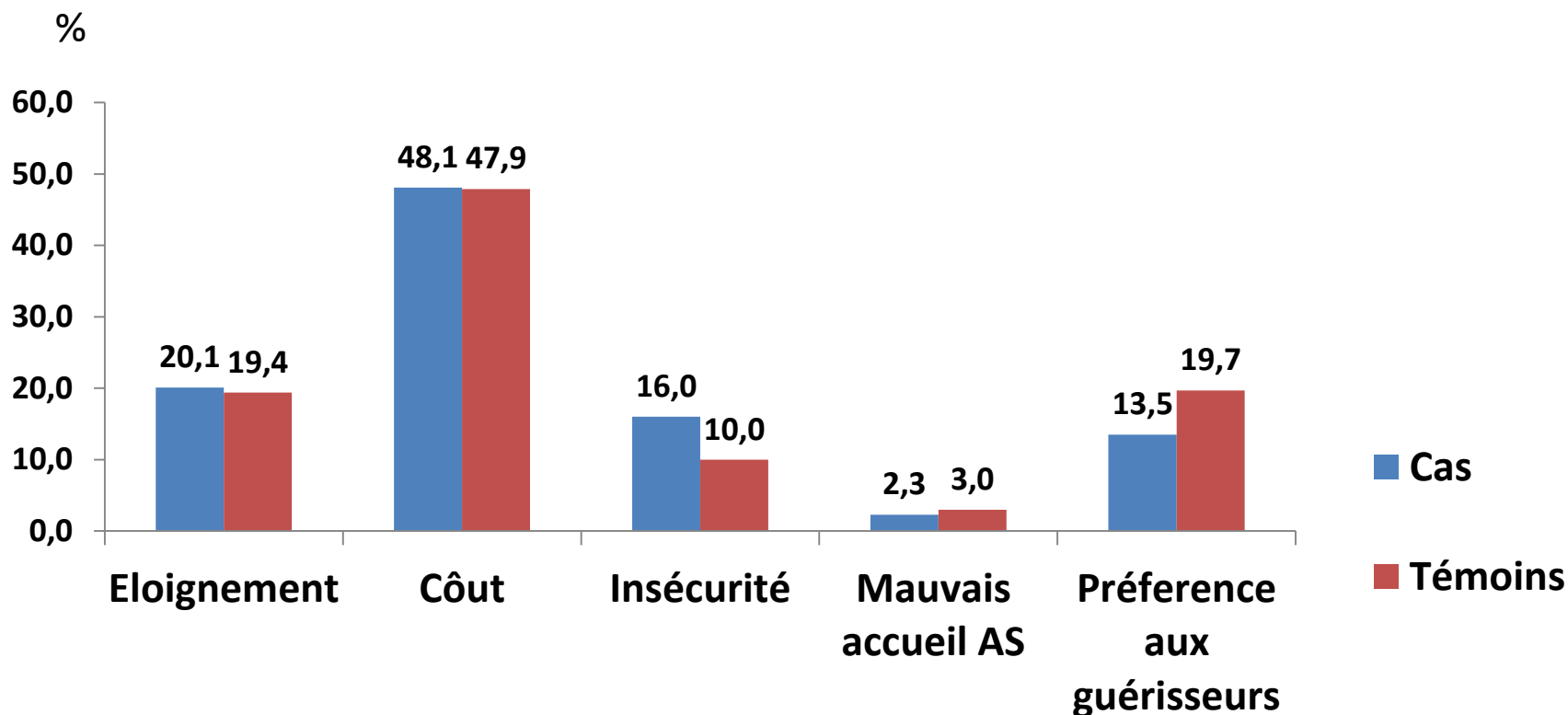
### III. RESULTATS ET DISCUSSION (12)



Répartition des enquêtés selon l'utilisation de latrine

[OR=0,28 ; Ic95% : (0,10-0,75) ;  $p < 0,05$ ]

### III. RESULTATS ET DISCUSSION (13)



Répartition des enquêtés selon la cause de non fréquentation des formations sanitaires

## IV. CONCLUSION

- ❖ La réalisation de cette recherche a sa raison d'être:

Les modes de vie de la population



Persistance de la bilharziose urinaire

- ❖ Faire et renforcer une éducation sanitaire continue, lutte contre le péril fécal
- ❖ Faire une étude anthropologique de la population

# MISAOTRA INDRINDRA TOMPOKO