

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**

drvony@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**

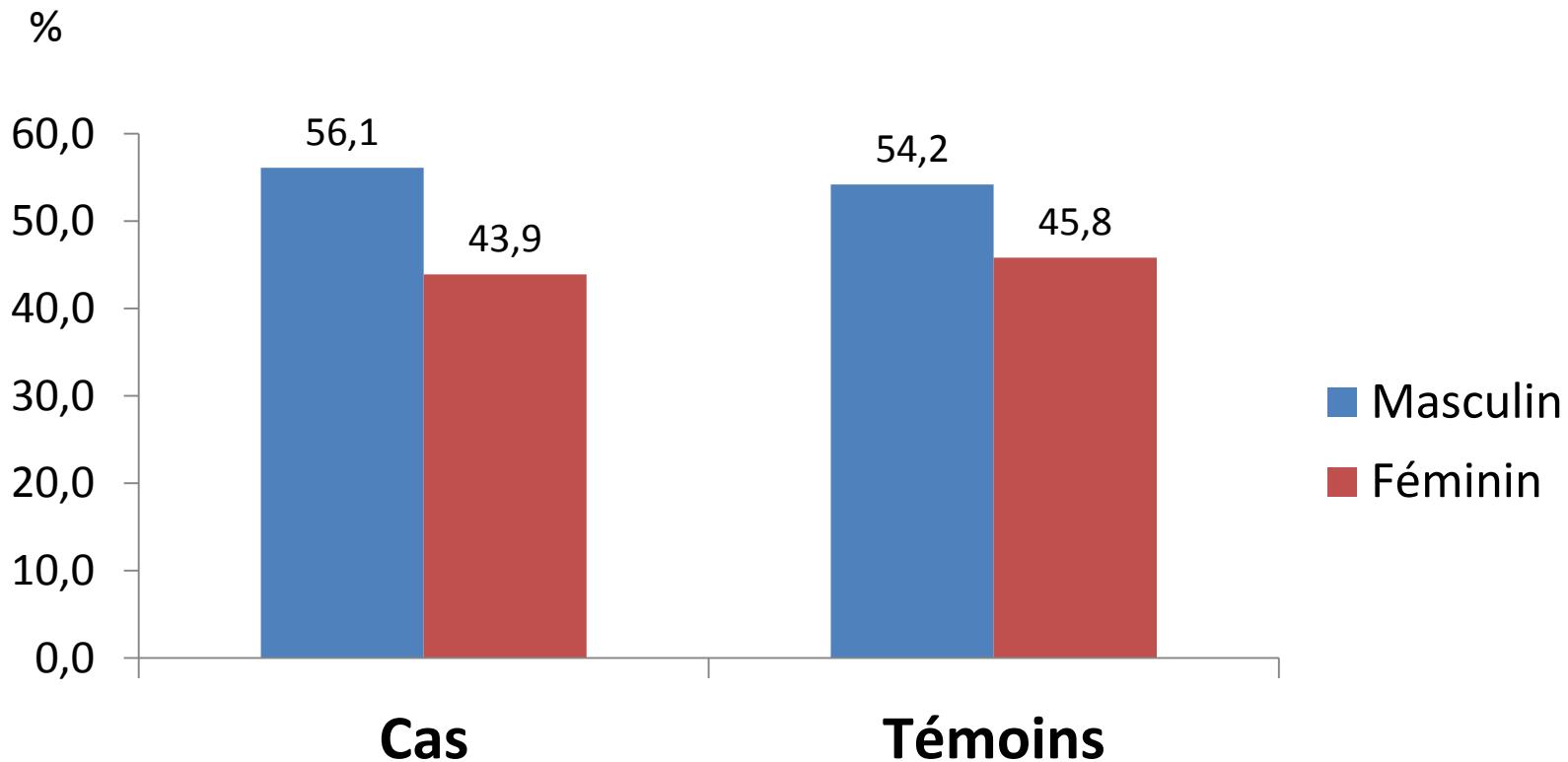
Respect : éthique, anonymat , secret professionnel

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)



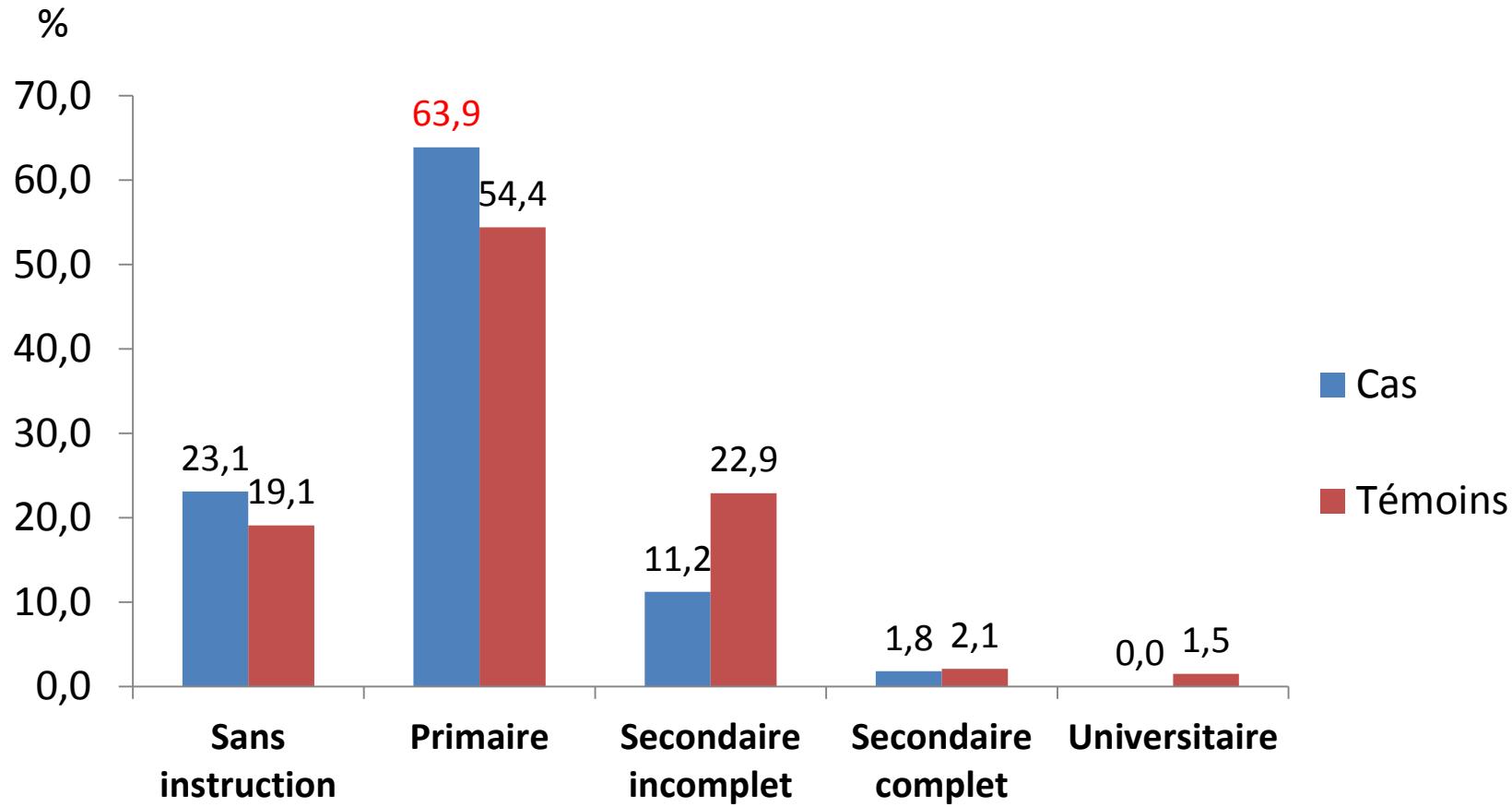
Distribution des enquêtés selon le genre

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

III. RESULTATS ET DISCUSSION (2)

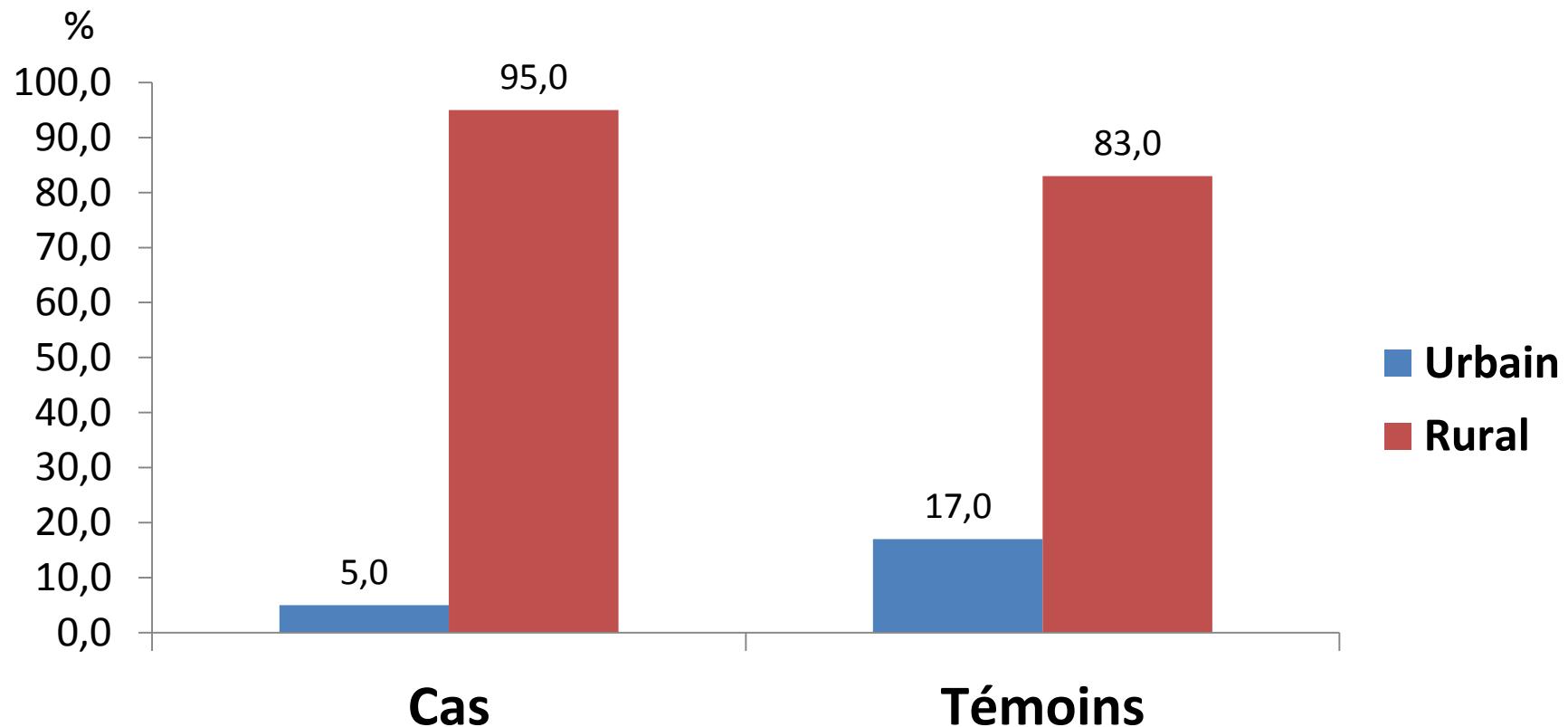
- ❖ **La moyenne d'âge des enquêtés:**
 - Pour le cas: $25,9 \pm 14$ ans
 - Pour le témoin: $23,7 \pm 13,5$ ans
- ❖ **64,5% des cas sont de moins de 35 ans**

III. RESULTATS ET DISCUSSION (3)



Distribution des enquêtés selon le niveau d'instruction

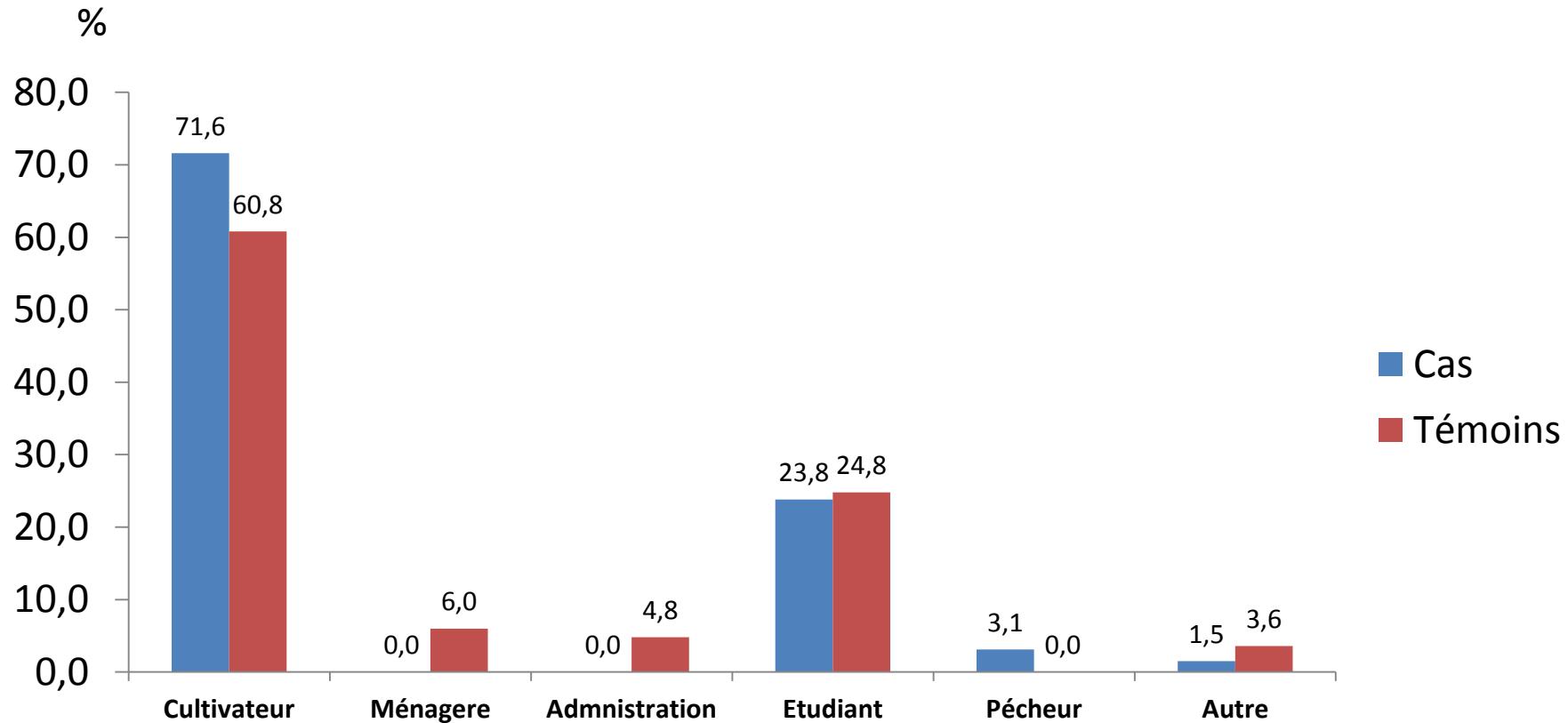
III. RESULTATS ET DISCUSSION (4)



Distribution selon le milieu de résidence

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

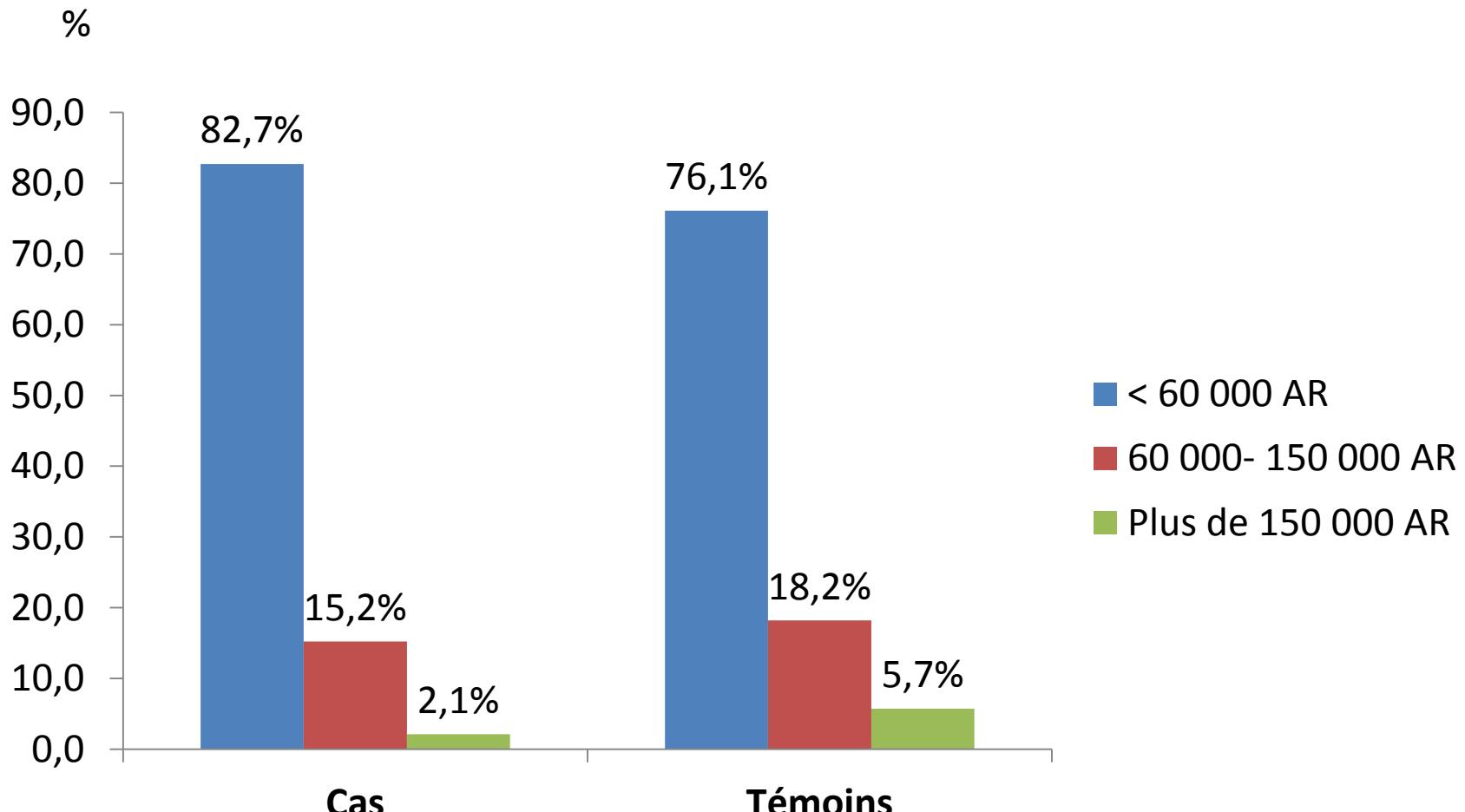
III. RESULTATS ET DISCUSSION (5)



Distribution des enquêtés selon la profession

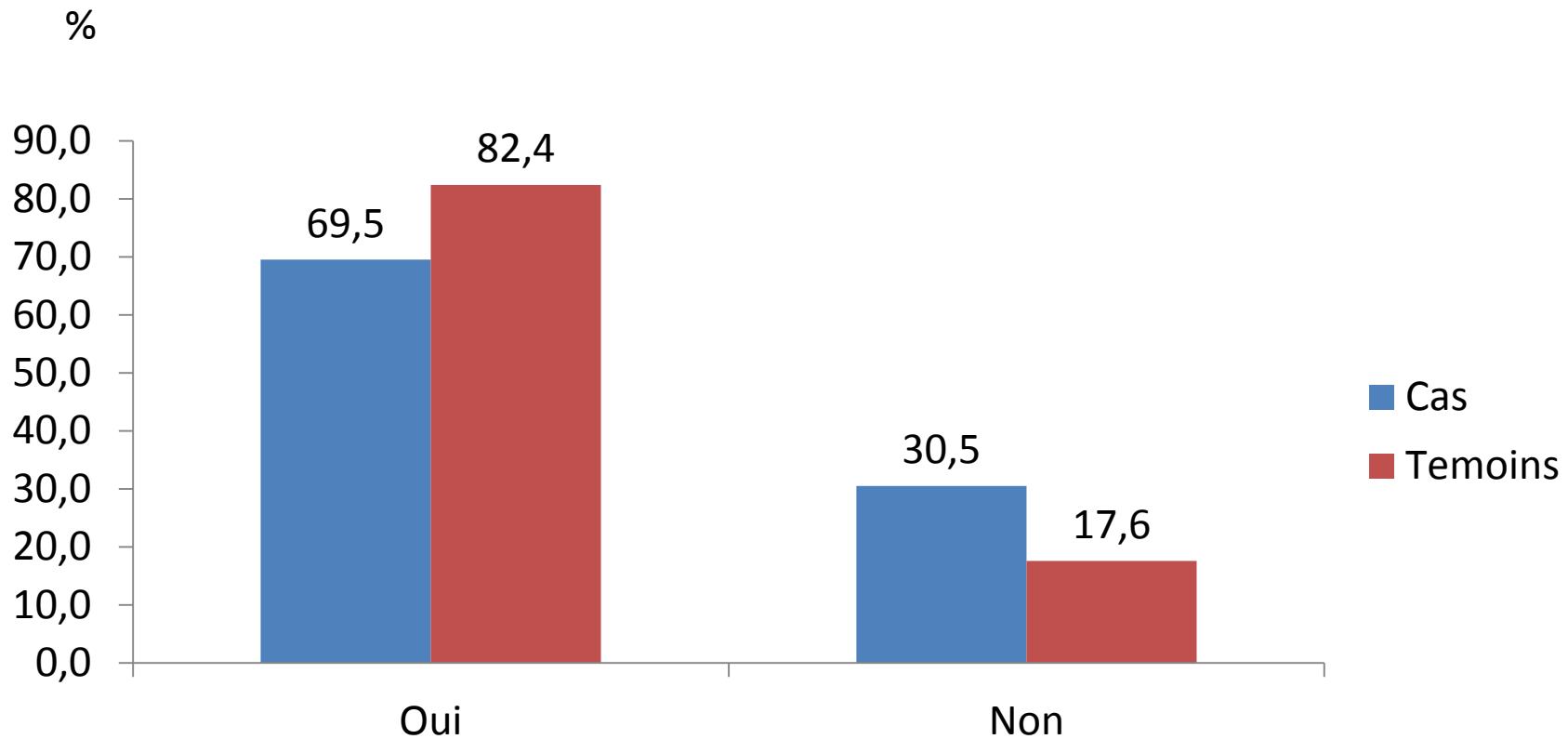
Pour les cultivateurs: [OR=1,62 ; Ic95% : (1,01-2,63) ; p=0,03]

III. RESULTATS ET DISCUSSION (6)



Distribution des enquêtés selon le revenu mensuel en 2012

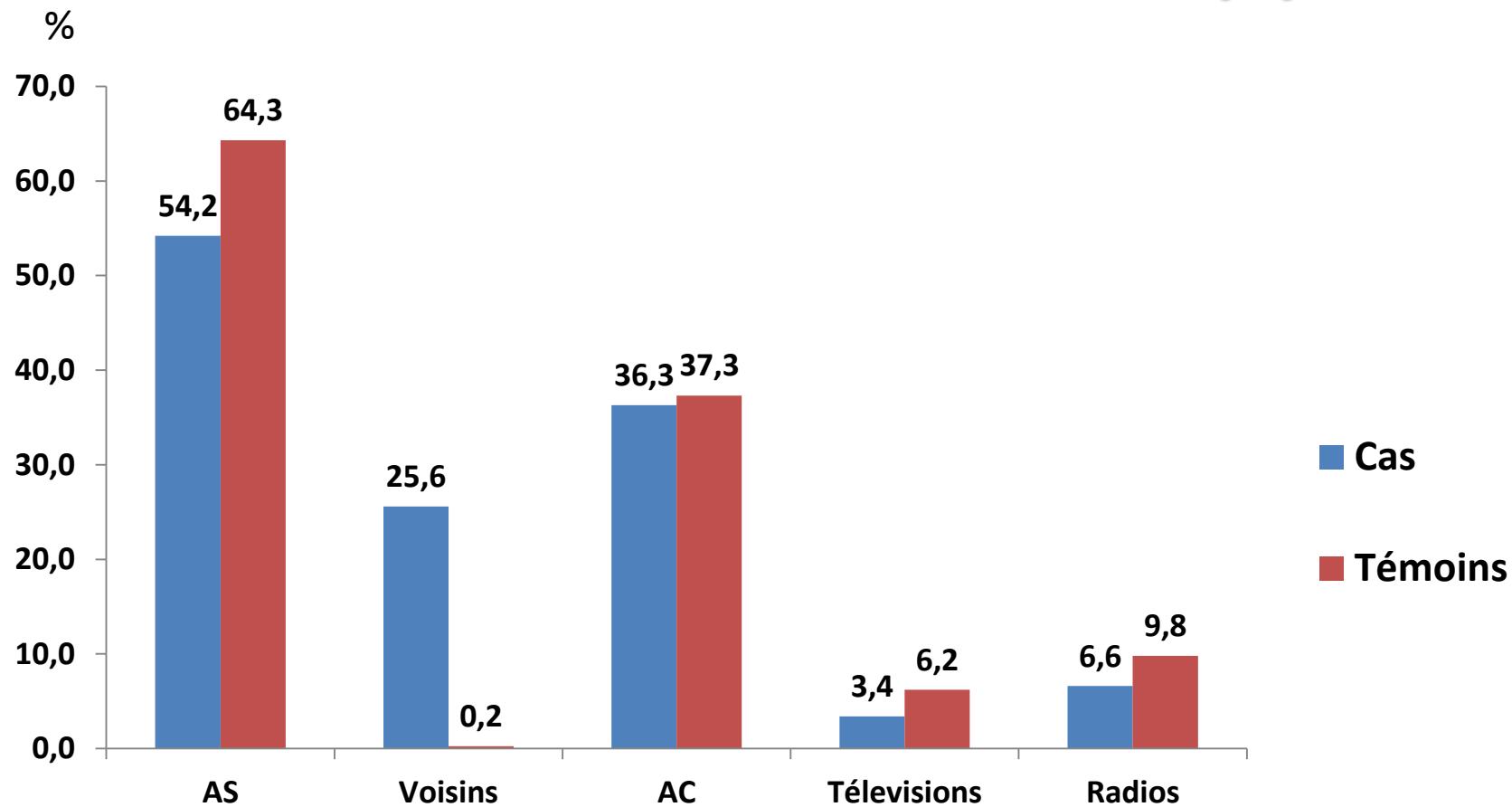
III. RESULTATS ET DISCUSSION (7)



Connaissance de mode de transmission de la bilharziose

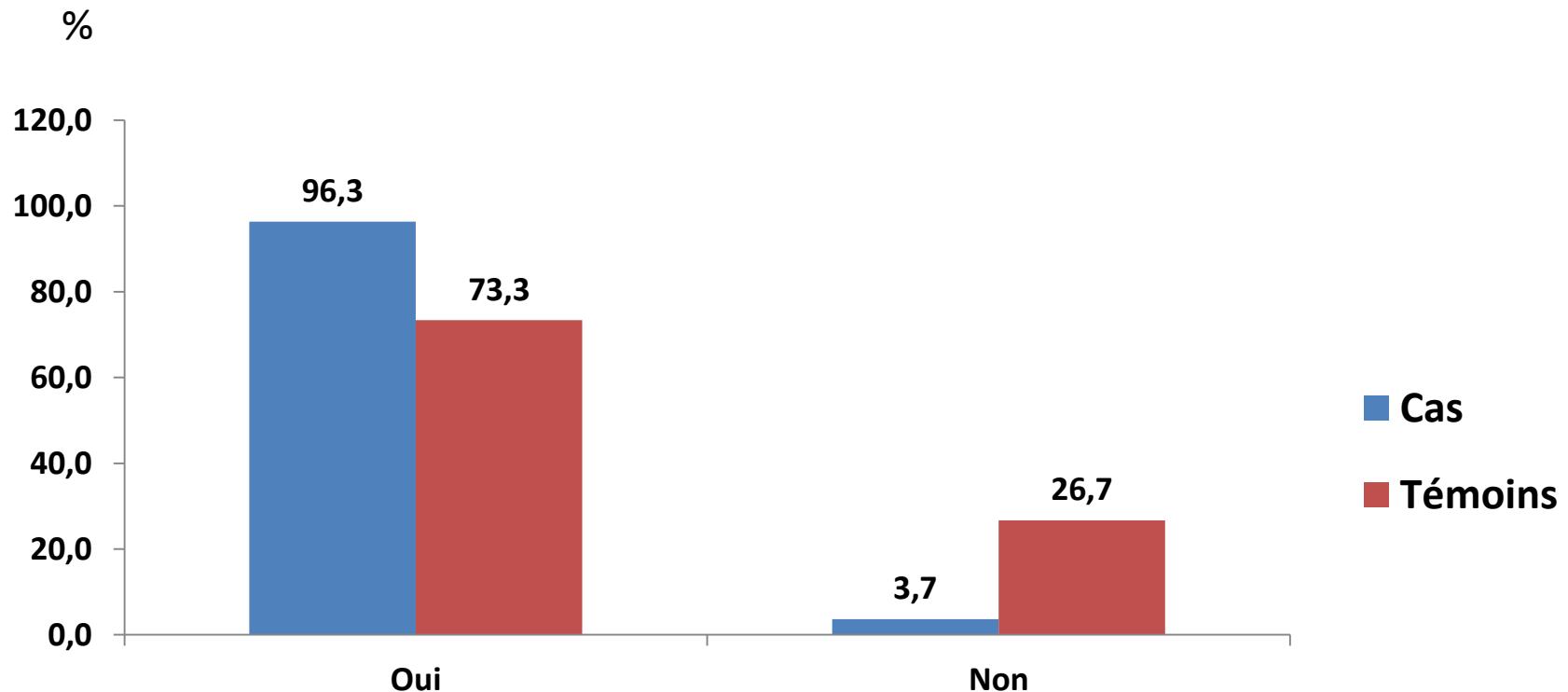
[OR=0,49 ; Ic95% : (0,28-0,84) ; p<0,05]

III. RESULTATS ET DISCUSSION (8)



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

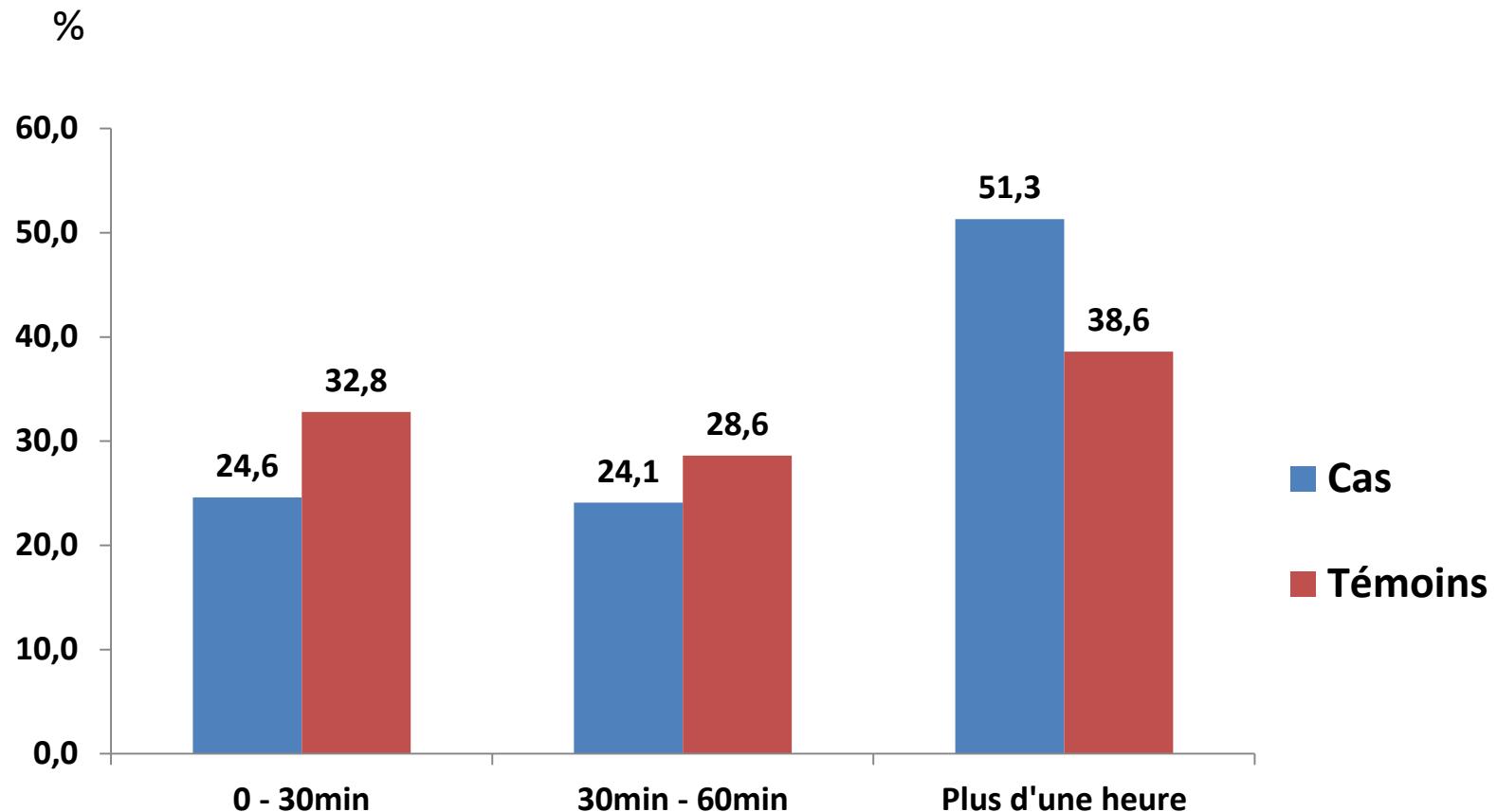
III. RESULTATS ET DISCUSSION (9)



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

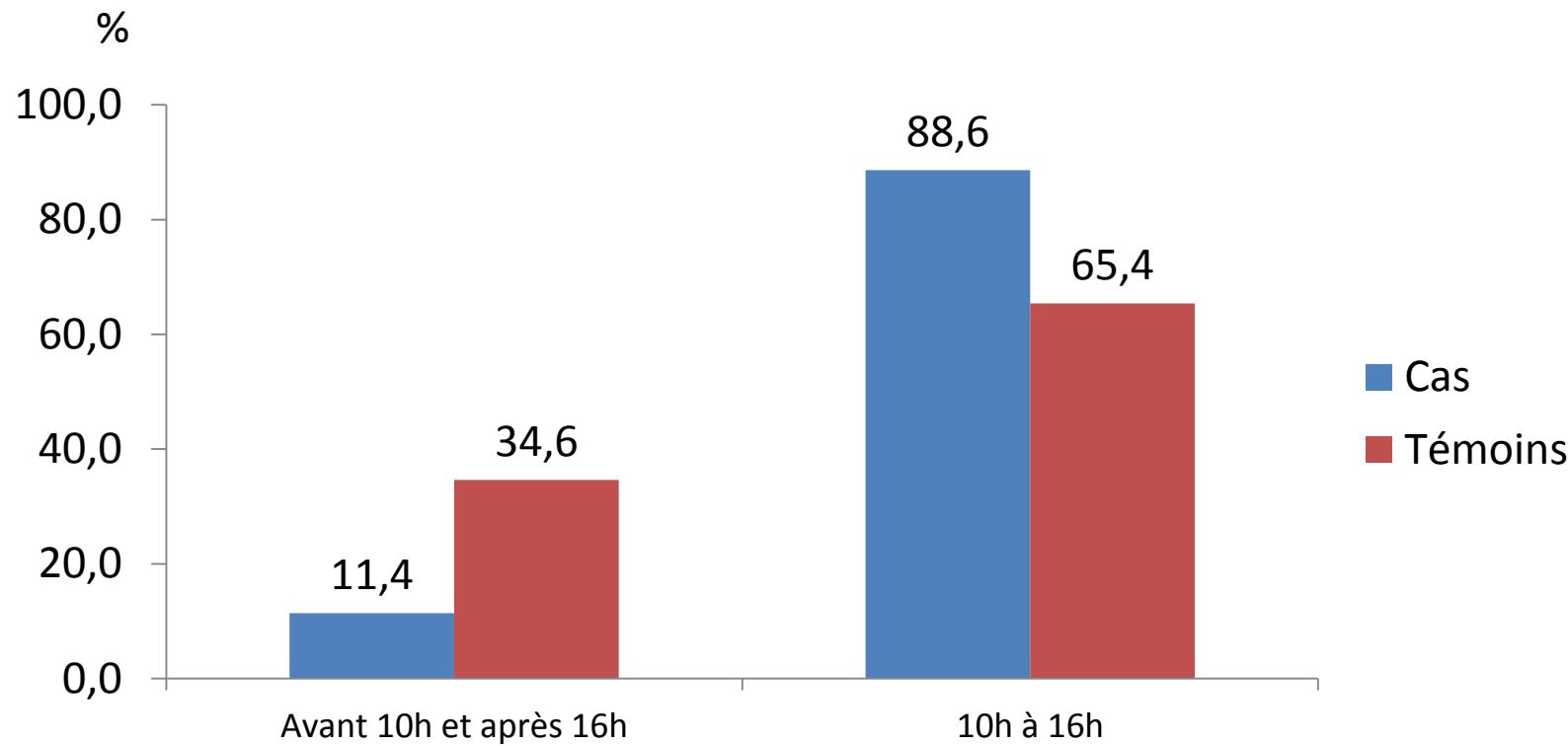
[OR=9,58 ; Ic95% : (3,76-25,88) ; p<0,001]

III. RESULTATS ET DISCUSSION (10)



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

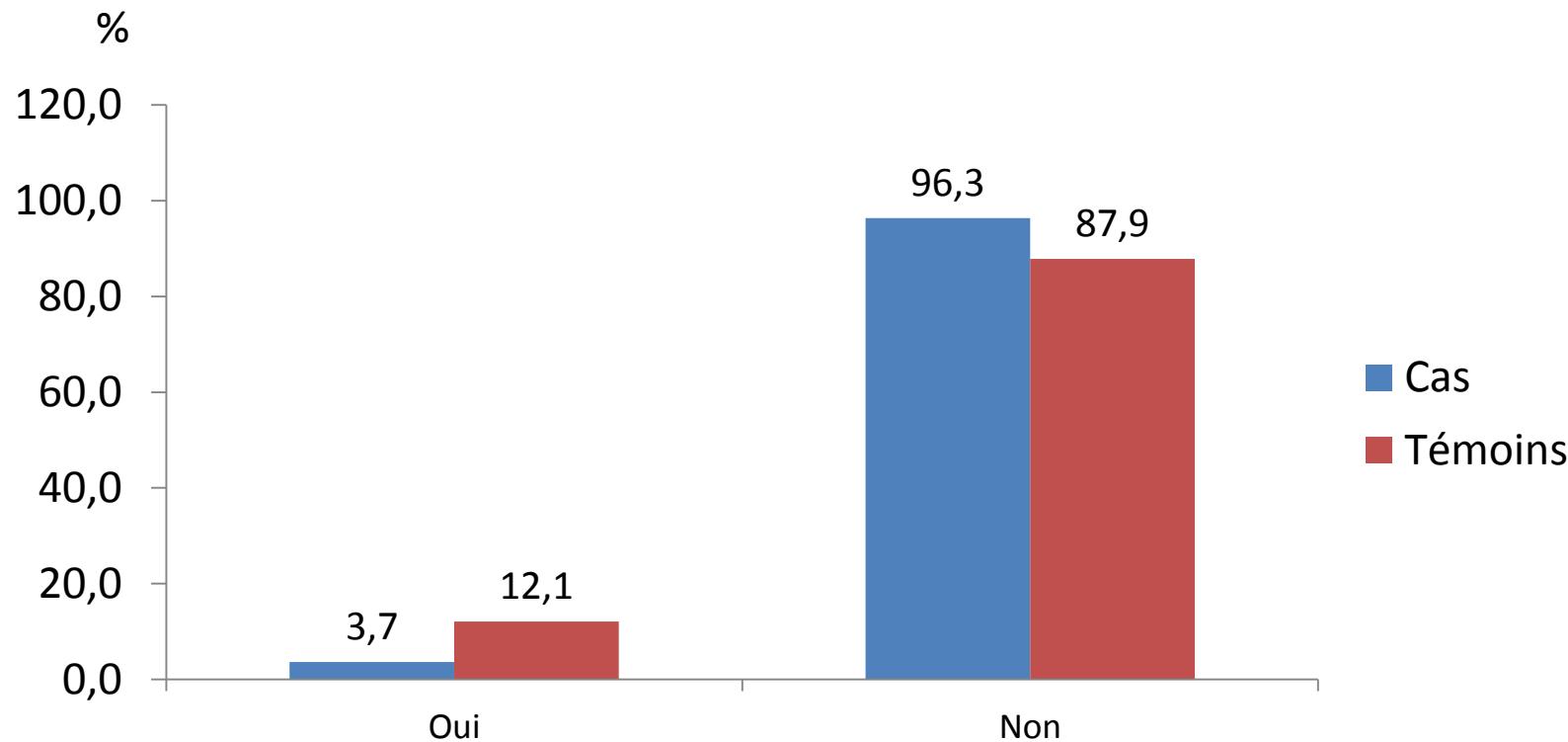
III. RESULTATS ET DISCUSSION (11)



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]

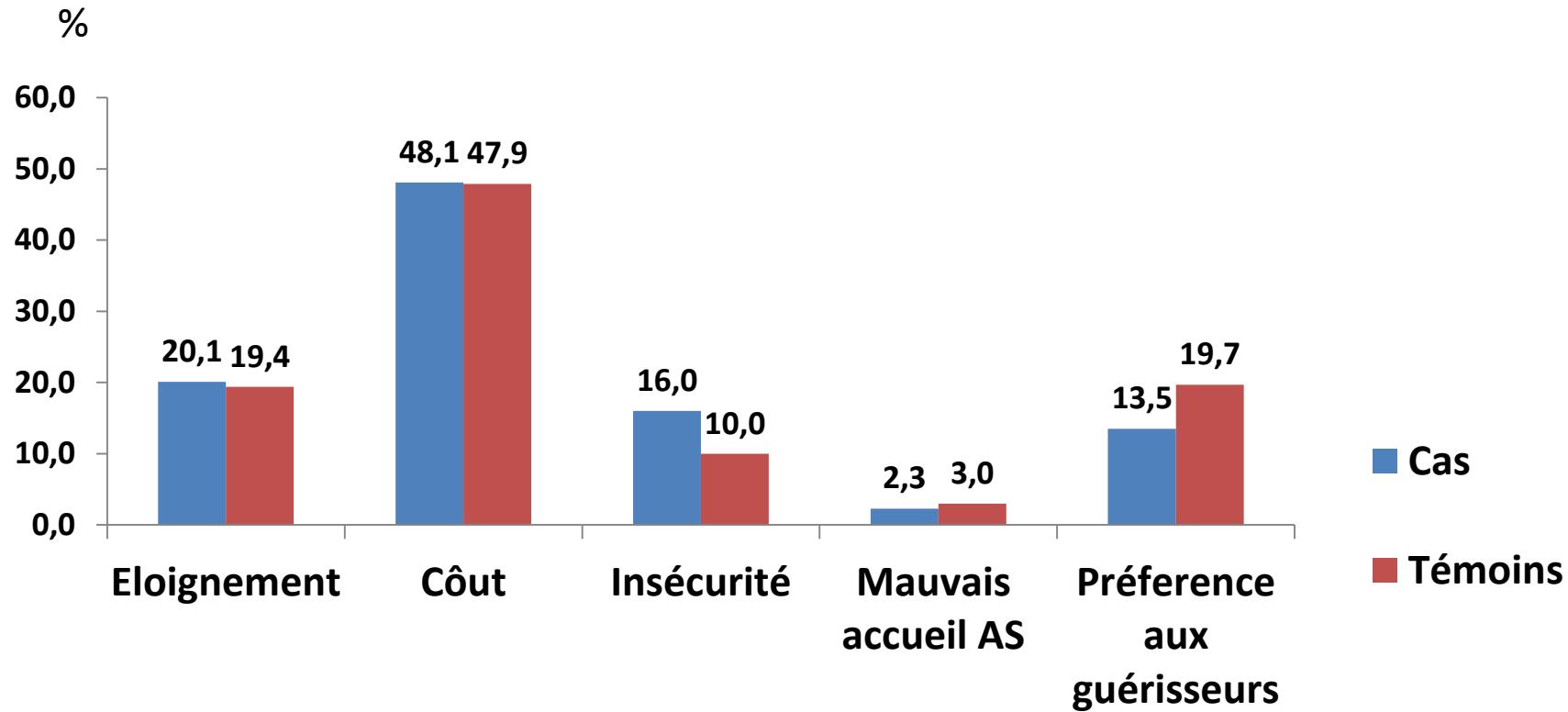
III. RESULTATS ET DISCUSSION (12)



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