

## ÉPIDÉMIOLOGIE DE CERTAINES ENDÉMIES PARASITAIRES DANS LA VILLE DE GUADALUPE (RÉPUBLIQUE DE SAÕ TOMÉ ET PRÍNCIPE)

### II. Autres endémies parasitaires

Par C. RIPERT (1), I. NEVES (2), M. APPRIOU (1), J. TRIBOULEY (1), J. TRIBOULEY-DURET (1),  
G. HAUMONT (1), M. GUY (1) & B. TROUVÉ (2) (3)

#### An epidemiological study of some endemic Parasitoses in Saõ Tomé.

**Summary:** Stool, blood and urine specimens have been collected from 380 inhabitants of all age groups living in the small town of Guadalupe in May 1992. The seroprevalence of *Falciparum malaria* (96 %), toxoplasmosis (73.3 %), have been measured.

**Résumé :** Des échantillons de selles, de sang et d'urines ont été collectés chez les habitants de la ville de Guadalupe vivant dans les maisons situées en bordure des deux rivières traversant la ville. Les séroprévalences du paludisme à *Plasmodium falciparum* (96 %) et de la toxoplasmose (73,3 %) ont été mesurées.

### INTRODUCTION

La prospection effectuée en mai 1992 a permis d'obtenir des renseignements sur d'autres endémies parasitaires que nous avons réunis ci-dessous. Le lecteur trouvera dans la première partie de ce travail quelques précisions sur le site, la population, les méthodes suivies et les observations déjà effectuées (5).

La prévalence du paludisme, évaluée en 1991 (1) indique que l'affection y est mésoendémique avec un indice plasmodique de 41 % chez les enfants de 2 à 9 ans. *P. falciparum* est nettement prédominant (87,4 %), suivi de *P. ovale* (11 %) et *P. malariae* (1,3 %). Une chloroquinorésistance est observée dans 23 % des cas, se répartissant en 9 % de R 1 et 14 % de R 2.

A Saõ Tomé, l'anophélisme étudié par RIBEIRO et coll. (3) est le fait de deux espèces, *Anopheles gambiae* s. s. et *An. coustani* sp. A, qui se rencontrent souvent ensemble dans les gîtes préimaginaux. Ces gîtes sont

naturels ou artificiels. Les anophèles montrent une tendance prédominante à l'exophilie. Le nombre moyen de piqûres par *An. gambiae* par homme et par nuit est de 30. L'indice sporozoïtique pour *Plasmodium spp.* est 0,39 % et le taux d'inoculation est de une piqûre infestante par homme et par mois.

### MATÉRIEL ET MÉTHODES

Les prospections dont nous rapportons ici les résultats ont été effectuées en mai 1992.

#### Population examinée

446 sujets, sur 487 recensés, ont répondu à l'enquête. Toutes les classes d'âge ont été observées. Toutefois, il convient de noter la prédominance de la population jeune : 60 % des sujets examinés ont moins de 20 ans (5).

#### Méthodes d'études et techniques

On a réalisé également des réactions d'immunofluorescence indirecte en utilisant comme antigène des frottis de sang humain parasités par *Plasmodium falciparum*.

(1) Université de Bordeaux 2. 146, rue Léo-Saignat, 33076 Bordeaux Cedex, France.

(2) Ministério da Saude. Saõ Tomé, Republica de Saõ Tomé e Príncipe.

(3) Manuscrit n° 1602bis. "Parasitologie". Accepté le 15 mai 1996.

parum, des coupes à la congélation de *Dipetalonema vitae* et des suspensions de tachyzoïtes de *Toxoplasma gondii*.

La réponse immunitaire de la population au paludisme est étudiée par l'évolution des anticorps au niveau du sérum. La réaction d'immunofluorescence indirecte a été réalisée sur trois dilutions différentes (1/100, 1/1 000, 1/5 000). L'antigène utilisé correspond à des frottis de sang humain parasités par *Plasmodium falciparum*. Le seuil de positivité retenu est la dilution de 1/100. La recherche des anticorps antipalustres a été réalisée sur 288 sérums.

**RÉSULTATS**

**Paludisme**

L'indice sérologique de la population s'avère très élevé : 96 %. Il n'apparaît pas de différence significative entre les sexes. L'évolution de la séropositivité en fonction de l'âge (fig. 1) montre une apparition très précoce et marquée des anticorps. Le titre sérologique moyen (GMRT), qui est la moyenne géométrique de l'inverse des titres sérologiques individuels observés dans chaque tranche d'âge, augmente progressivement au cours de la vie et se stabilise après 40 ans (fig. 2).

Ces résultats font ressortir l'existence d'une immunité concomitante acquise très précocement dans l'enfance et qui se renforce progressivement au cours de la vie. Ce profil sérologique est caractéristique d'une endémie palustre marquée et, surtout, d'une transmission continue dans la région, à l'image du paludisme observé dans les zones forestières humides du continent africain.

**Filarioses**

L'éléphantiasis des membres inférieurs est fréquent à Guadelupe. L'étude des anticorps antifilariens montre

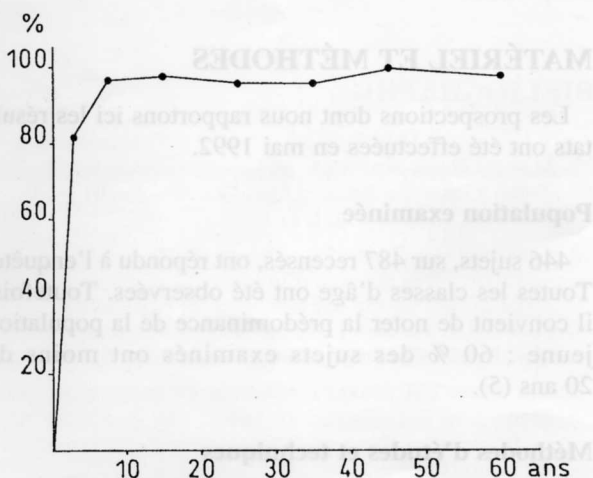


Fig. 1. — Prévalence du paludisme à *P. falciparum* d'après les résultats de la réaction d'immunofluorescence indirecte, selon l'âge.

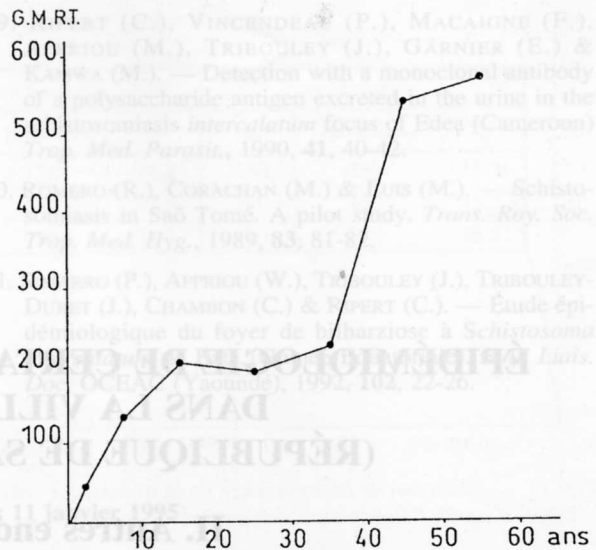


Fig. 2. — Évolution du titre sérologique moyen selon l'âge d'après les résultats de la réaction d'immunofluorescence indirecte (antigène *P. falciparum*).

une prévalence réduite des filarioses humaines dans la région (11,5 %). Les sérums (288) ont été testés sur trois dilutions (1/100, 1/1 000, 1/5 000). Les titres obtenus sont faibles, 30 sérums sur 33 positifs manifestent une séropositivité au 1/100. Il est possible qu'ils correspondent à des cas de bancroftose, mais ce n'est pas certain car les titres sérologiques obtenus apparaissent assez faibles.

**Toxoplasmose**

Les 288 sérums ont été testés sur six dilutions (1/50, 1/100, 1/250, 1/500, 1/1 000, 1/2 500) pour la détermination des anticorps de classe G (IgG) et à la dilution 1/50 pour les anticorps de classe M (IgM).

Le taux de séropositivité des IgG, pour l'ensemble de la population étudiée, est élevé (73,3 %).

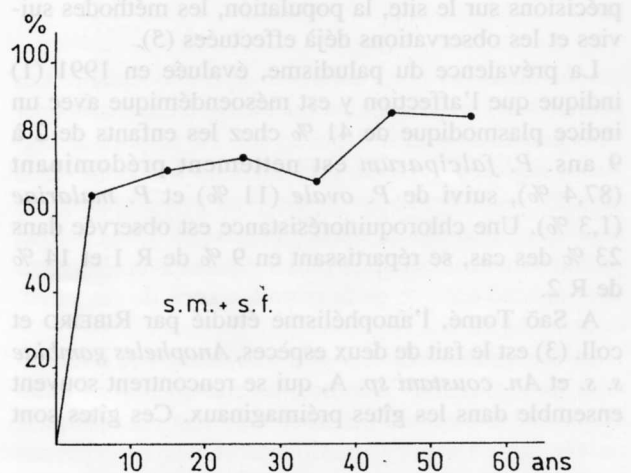


Fig. 3. — Évolution de la prévalence des anticorps IgG selon l'âge d'après les résultats de la réaction d'immunofluorescence indirecte (antigène tachyzoïtes de *T. gondii*).

