

Texte du poster

MED. TROP, 2003, 63,3, 323 - Poster affiché au Xè Actualités du Pharo, 4/6 sept. 2003, IMTSSA, Marseille.

CONNAISSANCES ET PERCEPTIONS DU PALUDISME CHEZ LE VOYAGEUR

Vernazza-Licht N*, Reviriego J*, Pistone T, Djossou F**, Vatan R**, Bley D*, Malvy D**.**

* UMR 5036 « Sociétés, santé, développement », CNRS/Université Bordeaux 2

** Service de Médecine interne et des Maladies tropicales, Hôpital Saint André, CHU Bordeaux et Centre René Labusquière, Université Bordeaux 2.

INTRODUCTION

En France, on assiste depuis 1995 à une augmentation continue des cas de paludisme importé (8000 cas estimés en 2000 et 30 décès par an, CNRMI).

Nous avons réalisé une étude afin d'estimer quel était le niveau de connaissance et perception du paludisme chez le voyageur à destination de zones à risque.

POPULATION ET METHODES

- L'étude s'est déroulée dans l'U.F. Santé-Voyages du Service de Médecine interne et Maladies tropicales de l'hôpital Saint-André (CHU Bordeaux), qui réalise annuellement 7000 consultations et 9000 actes vaccinaux.

- La population d'étude était constituée de 103 personnes candidates aux conseils, auxquelles nous avons posé un questionnaire sur les caractéristiques de leur voyage, leur connaissance du paludisme, et les pratiques préventives envisagées.

CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION ETUDIEE

Genre	
Hommes (n. 56)	54 %
Femmes (n. 47)	46 %
Age	
Moins de 30 ans	25,2 %
30-39 ans	28,2 %
40-49 ans	20,4 %
50 ans et +	26,2 %
Statut matrimonial	
Célibataire, divorcé	49,5 %
Marié, concubinage	50,5 %
Professions	
Cadres	23,3 %
Professions intermédiaires	26,2 %
Employés, ouvriers	12,6 %
Sans activité, étudiants, retraités	30,2 %
Autres	7,7 %
Destination du voyage	
Afrique	53 %
Amérique centrale et du Sud	20 %

Asie, Océanie	27 %
Consultations avant départ	
- de 1 à 10 jours	24,2 %
- 10 à 30 jours	41,4 %
- + de 1 mois	34,3 %
Durée de séjour	
- de 15 jours	61,6 %
- entre 15/30 jours	17,2 %
- + 30 jours	21,2 %
Motifs de voyage	
Professionnel	31 %
Tourisme individuel	26 %
Tourisme organisé	27 %
Visite amis ou famille	16 %
Voyages précédents en zone impaludée	
Un pays	26 %
Plus d'un pays	33 %

L'Afrique était la destination la plus fréquente. Une majorité de personnes réalisait de courts voyages dans le cadre de séjours touristiques. Un voyageur sur deux avait déjà séjourné dans des zones impaludées.

Parmi les personnes ayant déjà voyagé dans des zones d'endémie :

- 20,3 % ont déclaré avoir déjà contracté le paludisme,
- 47,5 % ont déclaré avoir pris un traitement anti-paludique préventif, dont un tiers irrégulièrement.

RESULTATS ET DISCUSSION

Connaissance de la maladie

- 22,3% ignorent ce qu'est le paludisme.
- Si 77,7 % des personnes interrogées peuvent donner quelques caractéristiques de la maladie, seules un quart d'entre-elles apprécient la notion de gravité.
- 69,9% des voyageurs pensent qu'il n'y a pas de groupes à risque vis à vis du paludisme.
- 1 personne sur trois estime que l'on ne peut pas guérir du paludisme et l'assimile à une maladie « chronique ».
- Le niveau d'étude semble influencer le degré des connaissances en matière de paludisme. Il existe une bonne connaissance du paludisme chez les « étudiants » et les « cadres » alors que les personnes retraitées en ont toutes sous-estimé la réalité.
- Les personnes ayant déjà voyagé semblent mieux informées que les autres concernant la maladie et son risque mortel .

Connaissance des symptômes

Catégories de réponses	Nombre de réponses	Pourcentage des réponses
------------------------	--------------------	--------------------------

fièvre	90	49,7 %
tremblements	32	17,7 %
fatigues	20	11 %
transpiration	16	8,8 %
douleur	12	6,6 %
autres	11	6,1 %
TOTAL	181	100

Fréquence des groupes de réponses correspondant aux principaux symptômes du paludisme.

La presque totalité des personnes connaissent les principaux symptômes du paludisme. En revanche, les symptômes du paludisme « grave » tels que les convulsions généralisées, l'anémie ou le coma ne sont pas cités.

Connaissance du mode de transmission

Il est bien connu, puisqu'une majorité (73,8%) identifie un moustique comme vecteur de la maladie. Les personnes ignorant le mode de transmission citent le plus souvent : *l'eau sale, l'alimentation, la mauvaise hygiène, les insectes...*

Connaissance des moyens de prévention

- 29% pensent qu'il existe un vaccin pour se prémunir du paludisme.
- L'existence d'une chimioprophylaxie est connue de tous les voyageurs interrogés, mais seulement 60 % connaissent le nom d'un antipaludique.
- L'efficacité attribuée aux différents moyens de prévention, permet de mettre en évidence la place importante qu'occupe le médicament dans l'esprit des voyageurs.

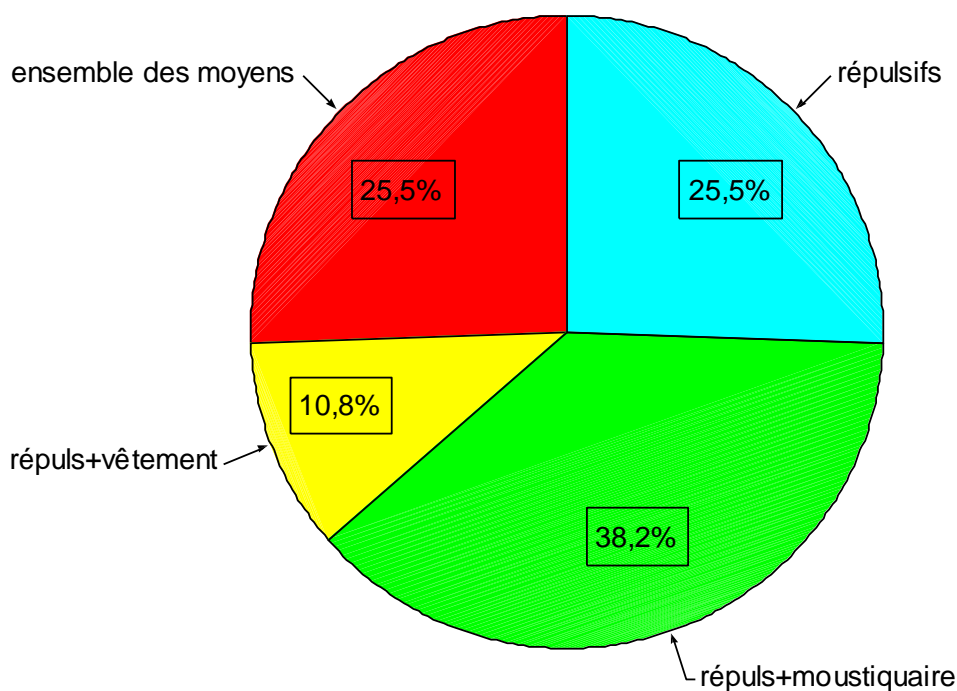
Importance du moyen de prévention	Pourcentage des réponses
Chimioprophylaxie	59,3 %
Répulsif et/ou vêtement	11,1 %
Moustiquaire	7,4 %
Ensemble des moyens	22,2 %

Le moyen de prévention perçu comme le plus efficace est le médicament. Cependant, il perd de son importance et de sa crédibilité au profit des répulsifs ou de la moustiquaire en fonction du nombre des voyages précédents (45,8 % chez les « grands voyageurs »).

Les femmes privilégient plus que les hommes le médicament (69,4% contre 51%). Ce résultat est concordant avec celui relatif à l'observance d'une chimioprophylaxie face aux effets indésirables, puisque 70,2% des femmes disent « *qu'elles n'arrêteraient probablement pas le traitement* », contre 48,2% des hommes.

Les moyens de se protéger des piqûres de moustiques sont connus par tous. Seule la liste et le nombre diffèrent et la totalité des personnes interrogées déclarent « *vouloir utiliser au moins un de ces moyens* ».

Connaissance des moyens de protection antivectorielle



- 91,3 % reconnaissent l'importance des moyens de prévention contre les piqûres de moustiques. Toutefois 35 % considèrent leur utilisation « contraignante ».

CONCLUSION

Nos données sont en accord avec celles de la littérature concernant :

- la connaissance des symptômes
- le niveau général des connaissances de la maladie
- la proportion des gens qui n'appréhendent pas le mode de transmission

Nos résultats sont originaux en ce qui concerne :

- l'appréciation du risque en fonction du genre et l'adhésion à des mesures de prophylaxie
- le gradient inverse dans le groupe des « voyageurs fréquents » entre (1) le niveau de connaissance et (2) l'adoption et la compliance aux mesures de protection éprouvées.

UMR 5036 du CNRS, Sociétés, Santé, Développement, Université Victor Segalen Bordeaux 2, Case 71, 146 rue Léo-Saignat, 33076 Bordeaux cedex, Tél. 05 57 57 15 59 Fax. 05 56 51 85 64. email : nvernazza@aol.com, www.ssd.u-bordeaux2.fr

Coordonnées 2017 email : vernazza.nicole@gmail.com UMR7300 ESPACE