

Chapitre 14

Maladies graves qui nécessitent absolument consultation médicale

Les maladies dont on parle dans ce chapitre sont très difficiles à guérir, pour ne pas dire impossible, sans l'avis du médecin. Nombreuses sont celles qui ont besoin de médicaments spéciaux que l'on ne peut trouver que dans les villes. Si quelqu'un est atteint d'une quelconque de ces maladies, **moins il attend pour aller en consultation, plus vite il guérira.**

Attention : Parmi les maladies traitées dans les autres chapitres, il y en a qui peuvent être très graves aussi. Voir **Les Signes des Maladies Graves**, page [85](#).

1 Tuberculose

La tuberculose pulmonaire est une maladie qui est *chronique* (dure longtemps) et *contagieuse* (qui se transmet facilement) qui attaque n'importe qui, surtout les gens malnutris. Mais, souvent la maladie frappe les personnes entre 15 ans et 35 ans, surtout, ceux qui sont affaiblies et mal nourries, qui vivent avec le VIH, ou bien qui vivent avec une personne atteinte de tuberculose (p. [399](#)).

Puisque beaucoup de gens qui ont le VIH attrapent la tuberculose, toute personne avec le VIH doit être testée pour la tuberculose. Les personnes vivant avec le VIH peuvent prendre l'isoniazide (p. [360](#)) pour prévenir la tuberculose. Les gens avec la tuberculose doivent aussi être testé pour le VIH et chercher un traitement si le résultat est positif.

La tuberculose est une maladie guérissable. Il y a cependant un grand nombre de personnes qui meurent de la tuberculose. Il est très important **de connaître les signes de la tuberculose** pour agir le plus vite et **la traiter le plus tôt possible**. Une personne peut avoir un signe seulement ou plusieurs.



1.1 Signes les plus fréquents :

- Toux qui dure plus de 3 semaines, surtout au lever.
- Fièvre léger le soir, des sueurs la nuit.
- Il peut y avoir des douleurs de poitrine ou du haut du dos.
- Affaiblissement, perte de poids, perte de l'appétit (appelée anorexie).

1.2 Dans les cas graves ou avancés :

- Toux, crachats avec du sang (généralement un peu, mais dans certains cas beaucoup).
- Pâleur.
- Voix rauque.

1.3 Chez les jeunes enfants :

La toux peut venir plus tard. Au lieu de cela, faites attention à :

- Perte de poids régulière.
- Fièvre fréquente.
- Couleur de peau plus claire.
- Gonflements au niveau du cou (ganglions lymphatiques), ou du ventre (p. [20](#)).

Une infection de la tuberculose se trouve le plus souvent dans les poumons, mais peut se localiser dans n'importe quelle partie du corps. Pour les jeunes enfants, elle peut provoquer la méningite (p. [185](#)). Pour les problèmes de peau due à la tuberculose, voir p. [212](#).

1.4 Aux premiers soupçons de tuberculose :

Il faut aller dans un établissement où l'on puisse faire une radio pulmonaire, une analyse de crachat, et une cuti-réaction pour savoir s'il s'agit ou non de cette maladie. Si les soupçons se confirment, aller en consultation. Le docteur donnera deux ou trois des médicaments suivant le programme national de lutte contre la tuberculose. (Il faut demander l'adresse valable pour votre région).

- Isoniazide (INH) en pilule (p. [360](#))
- Rifampicine en pilule (p. [360](#))
- Pyrazinamide en pilule (p. [361](#))
- Éthambutol en pilule (p. [361](#))
- Streptomycine par injection (p. [361](#))

Il est très important de prendre les médicaments comme l'indique l'ordonnance, en respectant la posologie. **Ne cessez pas de prendre les médicaments, même si vous vous sentez mieux.** Cela peut conduire à la maladie de revenir et d'infecter vous et les autres, en une forme de tuberculose qui est beaucoup plus difficile à guérir : la tuberculose multirésistante (voir p. [361](#)). Prendre les médicaments tous les jours, sans arrêt, jusqu'à ce que le médecin décide de les arrêter. **La guérison totale peut attendre entre 6 mois et 3 ans ou plus.**

Le malade doit manger le mieux possible, une nourriture riche en protéines et en vitamines.

Le repos est très important. Il doit s'arrêter de travailler et rester à la maison jusqu'à ce qu'il ait une amélioration. Il ne doit pas se fatiguer ni faire des corvées qui le forcent à une respiration haletante. Chercher à se reposer et dormir suffisamment.

La tuberculose dans les autres parties du corps est traitée de la même manière que la tuberculose des poumons, mais le traitement peut prendre plus de temps. Cela comprend la tuberculose des glandes du coup, de l'abdomen (voir le dessin sur p. 20), de la peau, et d'une articulation (comme le genou). Un enfant atteint d'une tuberculose sévère de la colonne vertébrale peut également avoir besoin de chirurgie pour éviter la paralysie. Beaucoup d'autres organes peuvent être atteints et détruits par la tuberculose.

La tuberculose est une maladie très contagieuse. Elle se propage lorsqu'une personne atteinte de tuberculose tousse des germes dans l'air. Les personnes qui habitent sous le même toit qu'un tuberculeux, spécialement les enfants, risquent d'attraper la maladie.

1.5 S'il y a un tuberculeux à la maison :

- Voir si d'autres personnes ayant vécu avec le malade ne sont pas atteintes.
- Si c'est possible, toute la famille doit être testée pour la tuberculose (teste de tuberculine).
- Faire vacciner les enfants non encore atteints contre la tuberculose.
- Bien nourrir les enfants.
- Le tuberculeux doit manger et dormir à part, de préférence dans une autre chambre que celle des enfants, tant qu'il a une toux.
- Le tuberculeux doit toujours se couvrir la bouche lorsqu'il tousse et ne jamais cracher par terre.
- Faire attention à la perte de poids et à d'autres signes de la tuberculose chez les membres de la famille.
- Peser chaque personne, en particulier les enfants, une fois par mois, jusqu'à ce que vous soyez sûr qu'aucun membre de la famille n'ait la tuberculose.
- Au moindre soupçon de tuberculose chez l'enfant, ou s'il a une toux qui dure depuis plus de 15 jours, l'emmener en consultation. Une mère tuberculeuse doit bien se soigner, en effet elle seule peut nourrir son enfant au sein. Si elle est bien soignée, les antibiotiques passeront dans son lait et protégeront aussi l'enfant. Il faut qu'elle mange bien.



Tuberculose dorsale

Un traitement tôt et complet est un élément clé de la prévention.

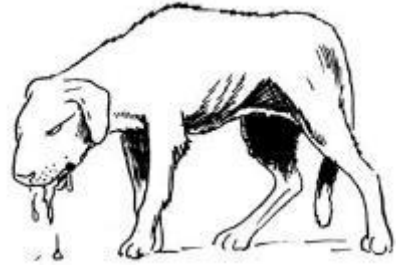
2 Rage

La rage est transmise par la morsure d'un animal qui a cette maladie ; les chiens, les chats, les chevaux, les chauves-souris, et d'autres animaux peuvent transmettre la rage.

2.1 Signes de rage :

Chez l'animal :

- Se comporte bizarrement – parfois triste, agité, ou irritable.
- L'écume à la bouche, ne peut pas manger ni boire.
- Parfois, l'animal se comporte de manière sauvage (fou) et peut mordre n'importe qui ou n'importe quoi se trouve à proximité.
- L'animal meurt entre 5 à 7 jours après infection



Chez l'homme :

- Douleur et picotement au site de la morsure.
- Respiration irrégulière, comme si la personne venait juste de pleurer
- Du mal à avaler, beaucoup de salivation épaisse. Répulsion, souffrance extrême à toute tentative de le faire boire.
- Des moments calmes, des moments d'une extrême nervosité. Possibilités de crises de colère.
- Enfin, des convulsions violentes et la paralysie juste avant la mort.

2.2 Si vous pensez qu'un animal qui a mordu quelqu'un a la rage :

- Attachez l'animal ou mettez-le dans une cage pendant une semaine.
- Nettoyez bien la morsure avec du savon, de l'eau et du peroxyde d'hydrogène. Ne pas fermer la plaie ; la laisser ouverte.
- Si l'animal meurt avant la fin de la semaine (ou s'il a été tué ou ne peut pas être attrapé), emmener la personne mordue à un centre de santé où elle peut recevoir une série d'injections antirabiques.

Les premiers symptômes de rage commencent entre 10 jours et 2 ans ou plus après qu'on a été mordu, mais le plus souvent les symptômes apparaissent 3 à 7 semaines après la morsure. Si on n'est pas vacciné avant que les symptômes se présentent, aucun médicament ne peut sauver la vie de la personne mordue.

2.3 Prévention :

- Tuer et enterrer (ou mettre dans une cage pendant une semaine) tout animal soupçonné d'avoir la rage.
- Coopérer avec des campagnes de vaccination des chiens.
- Éloigner les enfants de tout animal qui semble malade ou qui se comporte bizarrement.

Il faut se méfier d'une bête qui a l'air malade ou qui a un comportement bizarre.
Même si elle ne mord pas, la maladie peut être transmise par la salive si la salive touche une plaie ou une petite égratignure de la peau.

3 Tétanos

Le tétanos est dû à un microbe qui se trouve dans les matières fécales des animaux et des humains ; lorsqu'on est blessé et que ce microbe entre dans la plaie, on risque d'attraper le tétanos. Les blessures profondes ou des plaies sales ont davantage de risques de tétanos.

3.1 Blessures très probable de provoquer le tétanos

Morsures d'animaux, spécialement de chien, cochon, cheval et serpents (même non venimeux)



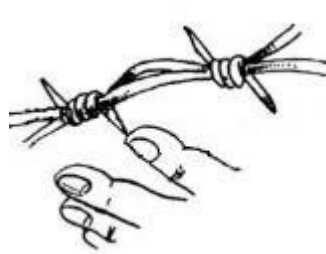
Blessures par balle et par couteau ou machette



Oreilles percées avec une aiguille sale



Blessure de fil de fer barbelé (surtout rouillé)



Épines ou échardes



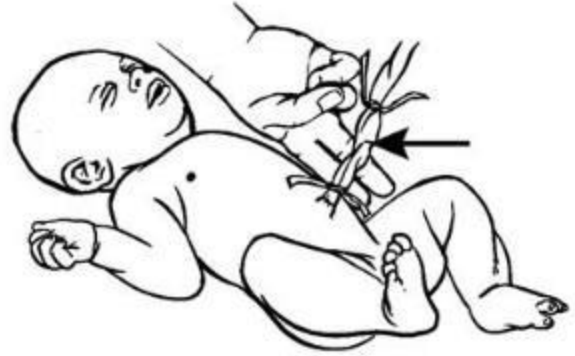
Certaines voies dangereuses et responsables du microbe sont particulièrement tétanos particulièrement grave : la section du cordon ombilical coupé à la naissance, l'avortement provoqué, les fractures ouvertes, les brûlures, les interventions chirurgicales ou les injections intramusculaires faites sans asepsie.

D'où l'importance encore plus grande de faire un S.A.T. (Sérum antitétanique) chez un malade non vacciné, dans ces cas particuliers.

3.2 Causes de tétanos chez le nouveau-né

Les microbes entrent dans *le cordon ombilical* d'un nouveau-né à cause d'un manque d'hygiène. Un cas de tétanos est plus probable quand :

- l'objet utilisé pour couper le cordon ombilical n'a pas été stérilisé (bouilli) ;
- le cordon n'a pas été coupé près du corps de l'enfant (p. [262](#)) ;
- le cordon ombilical est recouvert fermement ou ne reste pas sec.



3.3 Signes de tétanos

- Une plaie infectée (parfois il n'y a plus de traces de la blessure).
- Difficulté et mal à avaler.
- La mâchoire inférieure devient raide et on n'arrive plus à l'ouvrir ; ensuite la nuque et les muscles d'autres parties du corps se raidissent, ceci est dû à des contractures douloureuses de tous les muscles. La personne a du mal à marcher normalement.
- Des convulsions douloureuses accompagnent ces contractures du corps entier, provoqués par le déplacement ou le contact physique avec le malade.

Si le cordon est coupé loin du corps du bébé, comme ci-dessus, la probabilité d'attraper le tétanos est augmentée.

Lorsqu'on touche ou qu'on déplace le malade, tous ses muscles se raidissent, comme l'indique le dessin :

Le bruit et la lumière vive peuvent aussi déclencher ces spasmes.



Chez le nouveau-né, les premiers signes de tétanos se présentent entre le 3ème et le 10ème jour, souvent le 7ème jour, c'est-à-dire le jour du baptême chez les musulmans ; et il faudra alors convaincre les parents musulmans qu'il ne s'agit pas d'un sort qu'on a voulu jeter au bébé lors de son baptême. L'enfant pleure sans arrêt et ne peut pas téter. Parfois la plaie du nombril est infectée ou sale. Quelques heures ou quelques jours après, les autres signes du tétanos se présentent.

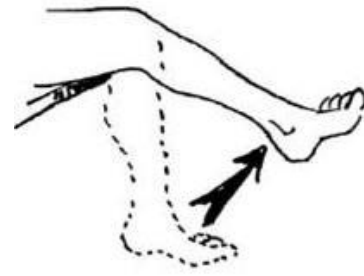
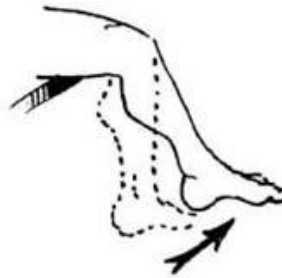
Il est très important de commencer à soigner le tétanos dès les premiers signes. Si on soupçonne le tétanos chez un adulte ou un nouveau-né, surtout si celui-ci pleure sans arrêt et ne peut pas téter, il faut faire les épreuves suivantes.

3.4 Teste de reflexes du genou

Le malade s'assoit avec les pieds pendant librement (ne pas touchant la terre ni d'autres objets), frapper le genou juste en dessous de l'os du genou (rotule) avec votre jointure de doigt.

Si la jambe fait un petit bond, c'est normal.

Si la jambe fait un grand bond, cela peut être signe d'une maladie grave comme le tétanos (ou peut-être la méningite ou l'empoisonnement).



Ce test est très utile, surtout chez le nouveau-né.

3.5 Conduite à tenir en cas de signes de tétanos :

Le tétanos est une maladie très grave. Dès les premiers signes, il faut que le malade soit vu par un médecin. Si cela n'est pas possible tout de suite, commencer à faire le suivant :

- Examiner tout le corps, en cherchant des plaies ou blessures par où le microbe aurait pu entrer. Souvent ces plaies sont infectées et il y a du pus. Ouvrir la plaie et la laver avec du savon et de l'eau bouillie (après l'avoir laissé rafraichir), en enlevant toute la saleté, le pus, les épines et échardes. Enfin laver la plaie avec le peroxyde d'hydrogène.
- Injecter tout de suite 1 million d'unités de pénicilline-procaïne et répéter tous les 12 heures pour 7 à 10 jours (voir p. [352](#)). (Pour les nouveau-nés, la pénicilline cristalline est mieux.) Après deux jours d'injection de pénicilline, vous pouvez changer au pénicilline par voie orale (Pénicilline V, p. [351](#)). S'il n'y a pas de pénicilline disponible, utiliser un autre antibiotique comme la tétracycline.
- S'il est possible d'en trouver, injecter 500 unités de l'immunoglobuline antitétanique (IGAT) une fois seulement (voir page [388](#)). Suivez prudemment tous les précautions.
- Pour contrôler les convulsions, donner du diazépam (*Valium*) par voie oral ou rectal. Pour les doses voire p. [389](#) à [390](#).
- Si nécessaire, employer un *cathéter* (tube en caoutchouc) connecté à une seringue pour enlever le mucus du nez et de la gorge pour déboucher les voies respiratoires.

- Pour le nouveau-né avec le tétanos, si possible, un agent de santé ou médecin peut insérer une sonde d'alimentation du nez jusqu'à l'estomac et le nourrir avec le lait maternel pour assurer la nutrition de l'enfant et combattre l'infection.
- S'il n'y a pas de pénicilline, administrer d'autres antibiotiques à forte dose. Mais les complications de ces doses massives sont fréquentes, et, si on n'a pas de sérum antitétanique humain, il vaut mieux laisser faire le traitement par le médecin, dans un centre spécialisé où il faudra de toute façon évacuer le malade.
- Si le malade peut encore avaler, lui donner à boire, peu mais souvent. S'il a des difficultés à avaler, au contraire suspendre toute alimentation ou boisson par la bouche.
- Éviter de déplacer inutilement ou de toucher le malade, éviter le bruit, la lumière.
- Si la maladie est très avancée, suivre les instructions données pour le malade qui a perdu connaissance (voir page [122](#)).

3.6 Comment éviter le tétanos

Même dans les meilleurs hôpitaux, la moitié des maladies atteintes de tétanos meurent. Prévenir le tétanos est beaucoup plus facile que le guérir.

- **Vaccins** : c'est la protection la plus sûre contre le tétanos. Les enfants et les adultes doivent chercher le vaccin au centre de santé (p. [147](#)). Pour une protection complète, le vaccin doit être répété tous les 10 ans. **Les femmes enceintes doivent être vaccinées contre le tétanos pendant chaque grossesse pour prévenir le tétanos chez le nouveau-né** (p. [250](#)).
- Il faut soigner les plaies et les blessures, surtout si elles sont profondes, comme il est indiqué dans la page [89](#).
- Si la plaie est sale ou très profonde, aller au centre de santé. Si vous n'avez pas eu le vaccin pour le tétanos, obtenez la vaccination et aussi une injection d'antitoxine pour le tétanos (voir p. [388](#)).
- Il est très important d'observer les règles d'hygiène chez le nouveau-né, afin d'éviter le tétanos. L'objet qui sert à couper le cordon ombilical doit être préalablement stérilisé (voir page [262](#)), le cordon doit être coupé court et le nombril doit être maintenu propre et sec.

Pour cet enfant, le cordon a été coupé avec une lame stérile et il a été coupé court, le nombril a été maintenu sec et laissé à l'air libre.



Il est en bonne santé

Le cordon de cet enfant a été coupé avec un couteau souillé, il a été coupé long et maintenu couvert de façon serrée et donc n'a pas été maintenu sec.



Il est mort de tétanos

4 Méningite et l'Encéphalite

Ces maladies du cerveau et moelle épinière sont très graves, spécialement chez l'enfant. Parfois, elles sont la conséquence de *complications* d'autres maladies comme les oreillons, la rougeole, la coqueluche, ou l'otite. Les enfants de mères tuberculeuses peuvent avoir une méningite tuberculeuse.

4.1 Signes de méningite

- Fièvre
- Des maux de tête très violents.
- La nuque raide ; l'enfant prend la position qu'indiqué le dessin : la tête et le dos raides.
- On arrive difficilement à lui faire plier la tête en avant.
- Chez les enfants de moins d'un an, la fontanelle est bombée.
- Vomissements.
- Chez l'enfant le méningite/encéphalite peut être difficile de reconnaître. L'enfant peut crier bizarrement, même quand la mère l'embrasse, ou être fatigué.
- Souvent il y a des convulsions ou des mouvements bizarres.
- L'état de l'enfant va en s'empirant, jusqu'à la perte de connaissance.
- La méningite tuberculeuse se développe lentement, à travers des jours ou des semaines. D'autres formes dans la méningite avance plus rapidement, à travers des heures ou des jours.



4.2 Traitement :

Il faut absolument que l'enfant soit examiné par le docteur. En attendant :

- Injecter de l'ampicilline (500 mg, 4 fois par jour). Chez l'enfant 200 mg par kg et par jour. Chez le nourrisson ajouter de la gentamicine (2 mg par kg et par jour).
- Si la fièvre est très forte (plus de 40°), la faire tomber avec des compresses d'eau froides et avec des calmants (voir page [119](#)). S'il y a des crises convulsives, les faire cesser (voir page [120](#)).
- Si la mère a la tuberculose ou vous soupçonnez que l'enfant a la méningite tuberculeuse, injectez 20 mg streptomycine pour chaque kg de poids de l'enfant et cherchez un médecin dès que possible. Utilisez l'ampicilline même si la méningite n'est pas liée à la tuberculose.
- Si la méningite est liée à un cas de paludisme, donnez une injection d'artésunate ou quinine immédiatement (voir page [366](#)).

4.3 Prévention :

- Pour prévenir la méningite tuberculeuse, si la mère a la tuberculose, son nouveau-né doit recevoir le vaccin B.C.G. La dose pour le nouveau-né est 0.05 ml. (La moitié de la dose normale de 0.1 ml.). Pour d'autres suggestions pour prévenir la tuberculose, voir pages [179](#) to [180](#).

5 Paludisme

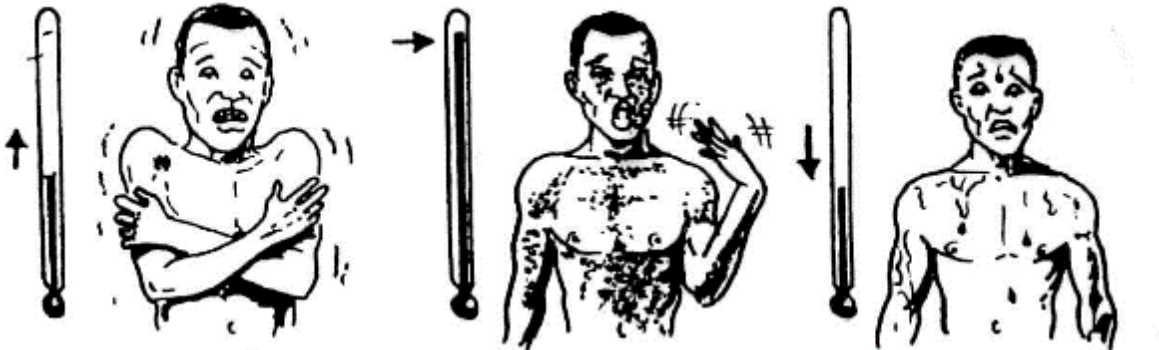
Le paludisme est une maladie accompagnée de fièvre et sueurs qui sont due à une atteinte du sang par les parasites du paludisme. Ils sont transmis par la piqûre d'un moustique qui s'est infecté en piquant une personne malade de paludisme. Le paludisme peut être très dangereux. Certaines formes de paludisme peuvent provoquer le coma et entraîner la mort. Les personnes vivant avec le VIH sont plus susceptibles aux infections de paludisme.

5.1 Signes de paludisme

Les symptômes du paludisme ne sont pas toujours présents pendant une infection.

Il y a trois étapes d'une attaque typique de paludisme :

1. Au début, le malade a des frissons, parfois accompagnés de maux de tête et de vomissements. Le malade a froid, il tremble, pendant 15 minutes à 1 heure.
2. La fièvre continue : elle monte jusqu'à 40° ou plus. Le malade est très affaibli, parfois il délire. Cet état peut durer des heures ou des jours. Le malade a très chaud.
3. Enfin, la fièvre baisse et le malade est trempé de sueur. Après cet attaque, le malade se sent très fatigué, mais moins malade.



- En principe une attaque de paludisme survient tous les 2-3 jours, mais on peut aussi l'avoir tous les jours. Chez les personnes qui ont pour la première fois cette maladie, la fièvre n'est pas si typique et ressemble à d'autres maladies ; dans ce cas, il faut faire un examen de sang soit à goutte épiasse soit par test de diagnostic rapide (TDR) pour savoir s'il s'agit ou non de paludisme.
- Le paludisme chronique peut être la cause d'une inflammation de la rate et d'une anémie (voir p. [124](#)). La maladie peut progresser plus rapidement chez les personnes vivant avec le VIH (p. [399](#)).

- Chez les enfants, l'anémie et la pâleur peuvent se présenter après un ou deux jours. Les enfants avec le paludisme cérébral, les convulsions et des périodes d'inconscience peuvent se présenter. (Les enfants qui n'étaient pas nourris au sein sont plus susceptibles au paludisme.)

5.2 Analyse et Traitement :

Si vous soupçonnez le paludisme ou voyez des fièvres répétées, allez au centre de santé pour un test de sang. Dans les zones où un type du paludisme particulièrement dangereux appelé falciparum est présent, aller immédiatement chez le docteur.

- Dans les zones où le paludisme est une maladie commune et les tests sanguins ne sont pas disponibles, traiter tout cas de fièvre élevée inexplicable comme le paludisme. Prenez l'antipaludéen le plus efficace pour votre région. (Voir pages [363](#)–[367](#) pour les dosages et informations sur les antipaludéens.)
- Si on note une amélioration après la prise indiquée, mais si quelques jours plus tard les signes de la maladie reviennent, il faudra alors prendre un autre antipaludéen. Demander des conseils au centre de santé le plus proche.
- Si le malade a des convulsions ou autres signes de la méningite (p. [185](#)), il est possible qu'il a le paludisme cérébral. Si possible, injectez la quinine ou l'artésunate immédiatement (p. [366](#)).
- **Les injections ne sont justifiées** qu'en cas de vomissements ou de perte de connaissance. Si elles sont mal faites, elles sont dangereuses. Seule une personne expérimentée et sachant bien les faire peut les pratiquer.
- **L'aspirine ne suffit pas** à elle seule à soigner le paludisme.

5.3 Accès pernicieux ou Neuropaludisme

Il fait la gravité de la maladie et si on ne le traite pas vite, il provoque la mort en 2 ou 3 jours, ou même avant. Il se manifeste par des crises convulsives, puis par la perte de connaissance (coma). Parfois le coma survient tout de suite. La fièvre est élevée. On peut confondre cet accès avec une méningite. Mais vu l'urgence, devant toute convulsion ou perte de connaissance chez un malade fébrile, il faut penser au paludisme, si on se trouve dans un pays où cette maladie existe, et il faut traiter comme tel, dès le début, quitte à ajouter d'autres traitements par la suite, si on s'aperçoit qu'on s'est trompé.

Le mieux, c'est de faire une perfusion intraveineuse de sérum glucose + quinine. Mais s'il n'y a pas d'infirmier sachant faire une perfusion, en attendant l'arrivée du médecin, il faut injecter la quinine en intramusculaire à la dose de 25 mg/kg/jour en 2 prises par jour tant que persiste le coma. Ensuite on passera à la chloroquine par voie orale comme pour traiter le paludisme simple.

5.4 Comment éviter le paludisme (et la fièvre dengue)

C'est une maladie que l'on pourrait faire disparaître si tout le monde collaborait en prenant les mesures suivantes :

1. Éviter les piqûres des moustiques. La nuit, se protéger des moustiques avec un drap ou une moustiquaire ou un pagne très fin. Couvrir en particulier le berceau du bébé avec une moustiquaire.



2. Collaborer avec les équipes sanitaires qui viennent au village dans le cadre des campagnes pour l'éradication du paludisme.



3. Se soigner dès le moindre soupçon de paludisme, pour éviter ainsi que la maladie ne se propage davantage.



4. Combattre les moustiques et leurs larves : balayer les flaques d'eau, ne pas laisser traîner des boîtes de conserves ou d'autres récipients conservant l'eau. Les moustiques se reproduisent dans l'eau stagnante (qui ne coule pas).



5. On peut aussi prévenir le paludisme, ou au moins réduire ses effets, en prenant des médicaments antipaludiques sur un programme régulier. Voir p. [363](#) to [367](#).

6 Dengue

La dengue peut se confondre avec le paludisme. Elle est due à un virus propagé par les moustiques, comme le paludisme. Récemment des infections sont de plus en plus fréquentes. Il se présente dans des épidémies (plusieurs personnes tombent malade en même temps), normalement pendant la saison chaude ou la saison de pluie. On peut tomber malade avec la fièvre dengue plusieurs fois pendant sa vie, et l'infection s'empire à chaque infection. Pour la prévenir, suivez les conseils ci-haut pour se protéger des piqûres de moustiques.

6.1 Signes :

- Fièvre soudain avec frissons.
- Douleurs corporels sévère, maux de tête, mal à la gorge.
- Misère, fatigue, faiblesse.
- Après 3 ou 4 jours le malade se sent mieux pendant quelques pour une période de quelques heures jusqu'à deux jours.
- La maladie revient pendant 1 ou 2 jours, souvent avec une rougeur sur les mains et les pieds.
- Les rougeurs s'étends sur les bras, les jambes et tout le corps (mais normalement pas le visage).
- Une infection sévère peut provoquer de l'hémorragie dans la peau (des taches sombres sur la peau) ou de l'hémorragie interne très dangereuse. Aller à l'hôpital immédiatement.

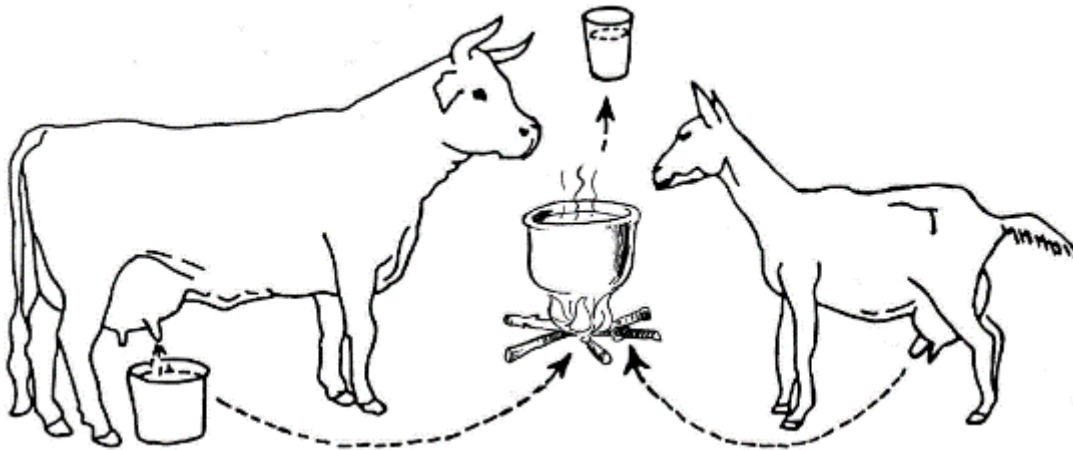
6.2 Traitement :

- Aucun médicament ne la guérit, mais l'infection peut se résoudre après quelques jours.
- Le repos, beaucoup de fluides, jus de fruit, ou lait, l'acétaminophène (mais non pas l'aspirine ou l'ibuprofène) pour la fièvre et les douleurs.
- Dans les cas d'hémorragie sévère, traiter pour le choc, si nécessaire (voir p. [77](#)).

7 Brucellose (Fièvre Ondulante, Fièvre de Malte)

La brucellose est une maladie que l'on attrape en buvant du lait cru de chèvre ou de vache. On peut aussi l'attraper par une égratignure de la peau chez les personnes qui sont en contact avec ces bêtes ou des sols contaminés.

Évitez la brucellose : ne buvez jamais de lait non bouilli.



7.1 Signes de brucellose

- Au début il peut y avoir de la fièvre et des frissons, mais le plus souvent cette maladie débute très progressivement par une fatigue, affaiblissement, perte de l'appétit, mal à la tête et à l'estomac, et parfois, douleurs dans les articulations, les muscles, les os...
- Il peut y avoir beaucoup ou peu de fièvre. D'habitude, on a des frissons le soir qui disparaissent avec des sueurs froides la nuit. Dans sa forme chronique, les fièvres disparaissent pendant quelques jours et reviennent. Sans traitement, la brucellose peut durer des années.
- Les ganglions lymphatiques peuvent être gonflés au cou, aux aisselles, et à l'aîne (p. [88](#)).

7.2 Traitement :

- Au moindre soupçon de brucellose, aller en consultation, il est très facile de confondre cette maladie avec d'autres et son traitement est long et cher. Ne pas entreprendre de traitement sans avis médical.
- Traiter avec la tétracycline, adultes : deux capsules de 250 mg 4 fois par jour pendant 3 semaines. Pour les précautions, voir page [356](#). Sinon utiliser le cotrimoxazole (pour la dose et les précautions, voir p. [357](#).)

7.3 Comment éviter la brucellose :

- Le lait que l'on boit doit être bouilli ou pasteurisé. **Ne jamais boire de lait cru**, ni manger du fromage fait avec du lait cru.
- Ceux qui sont en contact avec les vaches ou les chèvres doivent faire très attention aux égratignures.
- Faire vacciner les vaches et les chèvres contre la brucellose. Coopérer avec les inspecteurs de bétail qui viennent vérifier la santé de vos animaux.

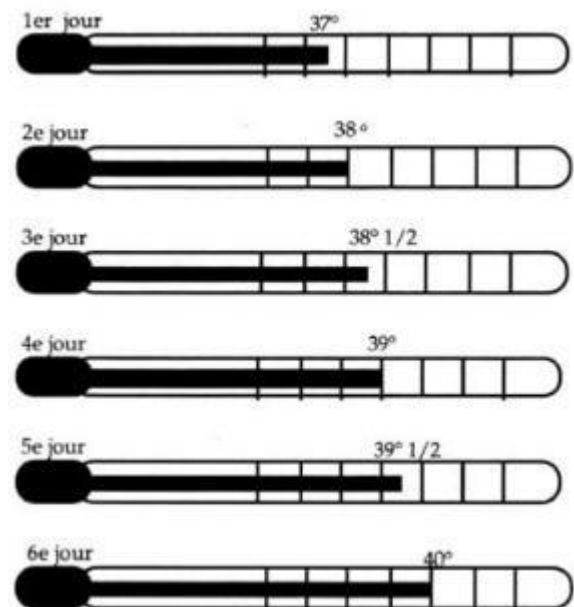
8 Fièvre Typhoïde

La fièvre typhoïde est une infection des intestins et de tout l'organisme. Elle est transmise par la nourriture et l'eau contaminée, et le plus souvent elle provoque une épidémie (plusieurs personnes sont malades en même temps). C'est une maladie très grave. Si on soupçonne la fièvre typhoïde il faut aller directement en consultation médicale.

8.1 Signes de typhoïde :

Première semaine :

- Elle commence comme la grippe.
- Maux de tête, insomnies, vertiges, mal à la gorge, toux sèche
- Pouls souvent lent, par rapport à la température (voir page [65](#)). Prendre le pouls et la température toutes les 30 minutes. **Si le pouls se ralentit et la fièvre monte, il est probable que le malade a le typhoïde** (voir p. [26](#)).
- Parfois, des vomissements, ou constipation, parfois sang par le nez.
- Fièvre qui monte de jour en jour jusqu'à 40° ou plus.



Deuxième semaine :

- Forte fièvre, pouls lent.
- De petits boutons rouges peuvent apparaître sur le corps.
- Tremblements.
- Le malade délire parfois. Il est prostré, abattu, indifférent.
- Affaiblissement important, perte de poids, déshydratation.

À partir de la troisième semaine :

- S'il n'y a pas de complications, la fièvre et les autres symptômes disparaissent petit à petit.

8.2 Traitement :

- Aller en consultation.
- Donner du ciprofloxacine (p. [356](#)), chloramphénicol (p. [356](#)), ampicilline (p. [352](#)), ou cotrimoxazole (p. [357](#)). Demander à médecin quel médicament est le plus efficace dans votre localité.
- Isolez le malade : il doit manger et dormir à part pour ne pas contaminer les autres. Il faut désinfecter ses objets avec un désinfectant antibactérien.
- Il est préférable de faire tomber la fièvre avec des compresses froides plutôt qu'avec des calmants (voir page [119](#)).
- Boire beaucoup : des jus de fruits, des potages, du sérum buvable (boisson de réhydratation, voir page [999](#)).
Pour lutter contre la déshydratation, voir page [230](#)).
- Prendre des vitamines. Bien se nourrir en buvant des liquides si nécessaire.
- Le malade doit rester au lit jusqu'à ce que la fièvre tombe. Il doit continuer le traitement 10 à 15 jours après la chute de la fièvre.
- Si le malade a du sang dans les selles ou présente des signes de péritonite (p. [94](#)) ou de pneumonie (p. [171](#)), s'il a une hémorragie intestinale, ou s'il présente des signes cardiaques, il doit être hospitalisé.

8.3 Comment éviter la fièvre typhoïde

On attrape cette maladie lorsque, avec la nourriture ou la boisson, on avale les microbes provenant des selles d'une personne infectée. Parfois, même si on est guéri de la typhoïde, les microbes restent dans les selles pendant des années. Par manque d'hygiène, ces microbes passent dans l'eau, le lait ou la nourriture que l'on avale. Les mouches et certains animaux domestiques sont responsables de la contamination par ces microbes.

- L'observation de certaines règles d'hygiène est de premier ordre pour éviter la fièvre typhoïde. S'il y a une personne malade de fièvre typhoïde dans le village, il faut faire bouillir l'eau à boire et l'eau qui sert à faire la vaisselle. Suivre les indications données au chapitre [11](#). Construire et utiliser des latrines, et vérifier que les latrines sont assez loin des puits et sources d'eau.
- Des cas de typhoïde sont fréquents après des inondations ou autres désastres, alors on doit maintenir l'hygiène même dans ces moments de difficulté. Assurer que l'eau à boire est propre. S'il y a des cas de typhoïde dans votre localité, faire bouillir toute l'eau à boire. Chercher la source de la contamination de la nourriture ou de l'eau.
- La personne qui s'occupe d'un malade de fièvre typhoïde doit se laver les mains au savon très souvent.

- Enterrer ou brûler les excréments du malade ; éviter que d'autres personnes mangent dans la même gamelle que le malade.
- Une fois guéri, le malade doit observer très strictement les règles d'hygiène corporelle (voir page [204](#)) et ne doit pas manipuler la nourriture de la famille. Même quelqu'un qui est guéri du typhoïde peut le transmettre aux autres. Faire attention en particulier au restaurant et dans la cuisine. Parfois l'ampicilline est efficace pour traiter ces porteurs de la typhoïde.

9 Typhus

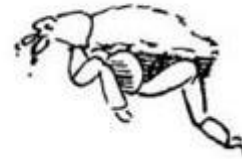
Le typhus une fièvre qui ressemble à la typhoïde. Les microbes du typhus sont transmis par les piqûres des poux, des tiques, et des puces de rat.



Poux



Tique



Puce de rat

9.1 Signes de typhus :

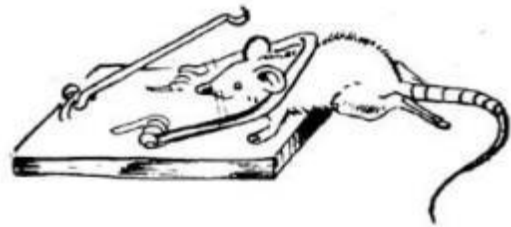
- Au début, c'est comme un rhume, ensuite il y a de la fièvre, des frissons, des douleurs dans les os et des maux de tête.
- Après quelques jours de fièvre, de petits boutons, comme dans la rougeole, se présente sur tout le corps, sauf sur le visage. Les rougeoles commencent aux aisselles ensuite au bras et jambes, mais pas sur le visage). Les rougeoles ressemblent aux petits bleus.
- Délire, prostration.
- La fièvre peut durer 15 jours ou plus. Ce n'est pas très grave s'il n'y a pas de signes cardiaques chez l'enfant, mais cela peut être très grave chez les personnes âgées. Une épidémie de typhus est particulièrement dangereuse.
- Si le typhus est transmis par des tiques, souvent une grande plaie douloureuse s'apparait à l'endroit de la piqure, et le ganglion lymphatique près de la piqure est gonflé et douloureux.

9.2 Traitement :

- Quelqu'un qui est soupçonné d'avoir le typhus doit aller en consultation et chercher les conseils d'un médecin. Souvent des tests spéciaux sont nécessaires.
- Prendre la tétracycline, adultes : 2 capsules de 250 mg, 4 fois par jour pour 7 jours (voir p. [355](#)). Le chloramphénicol peut aussi être efficace, mais c'est plus risqué (voir p. [356](#)).

9.3 Prévention du typhus :

- Observer les règles d'hygiène.
- Épouiller souvent toute la famille.
- Enlever les tiques aux chiens et empêcher ceux-ci d'entrer dans la maison.
- Tuer les rats en utilisant des chats ou des pièges (pas le poison, parce qu'il peut faire mal aux animaux et aux enfants).
- Tuer les puces de rat. Ne pas toucher les rats morts parce que les puces peuvent sauter sur vous. Noyer et brûler les rats et leurs puces. Mettre de l'insecticide sur les trous et nids des rats.



10 Lèpre

La lèpre est une maladie chronique qui sévit particulièrement dans certains pays, causée par un microbe, le bacille de Hansen. Elle se transmet difficilement d'un sujet à un autre : il faut un contact étroit et prolongé avec un lépreux. Seulement une personne infectée mais qui ne reçoit pas de traitement pour la lèpre peut transmettre cette maladie infectieuse légère se développe lentement, souvent pendant de nombreuses années.

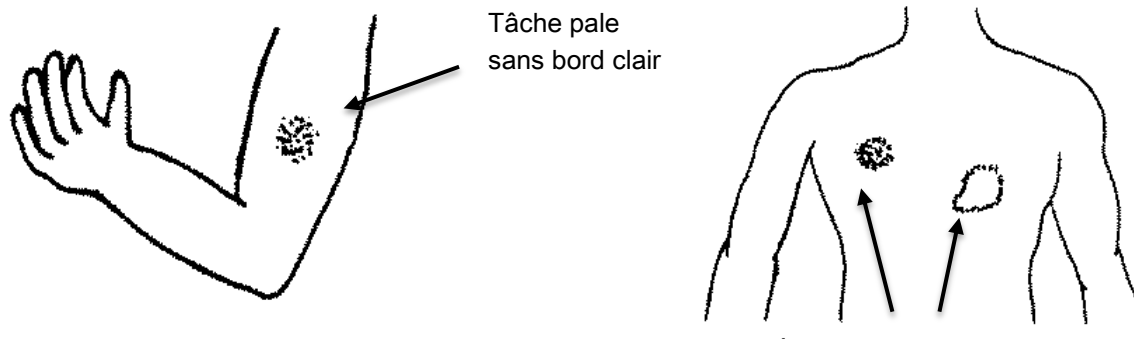
mettre la maladie aux autres personnes qui sont susceptibles à la maladie. Dans les localités où la maladie est répandue, examiner les enfants tous les 6 à 12 mois pour vérifier leur santé (en particulier si l'enfant habite avec une personne qui a la lèpre).

10.1 Signes :

Elle se manifeste principalement au niveau de la peau et des nerfs superficiels, se présentant avec la perte de sensation dans les mains et la paralysie des mains et des pieds.

Le premier signe de la lèpre est une tache sur la peau, plus claire que le reste du corps, qui grandit lentement et qui ne gratte pas et ne fait pas mal. Au début, la sensation sur la tache est normale. Surveiller-la. Les taches de la lèpre ne sont plus sensibles. Pour savoir s'il s'agit de la lèpre, on fait fermer les yeux au malade et on touche la tache avec un coton effilé. On demande au malade de dire s'il sent qu'on le touche. S'il ne sent rien, c'est que la tache n'est plus sensible (faire la comparaison avec les autres parties saines du corps).

Examiner tout le corps pour les taches sur la peau, en particulier sur le visage, les bras, le dos, les fesses et les jambes.



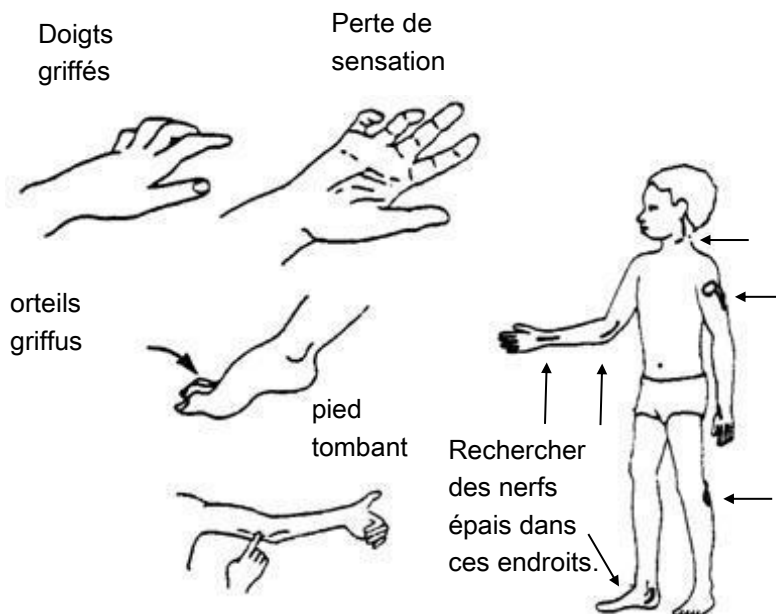
Les taches sont de couleur différente que la peau autour de la tache, mais ne sont pas complètement blanche ou écailleuses

La tache comme la teigne avec ou sans bord élevé

Il est important de découvrir tôt les premiers signes, avant que des lésions définitives n'apparaissent.

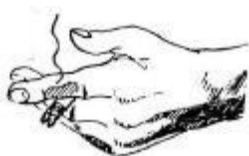
Signes ultérieurs : Les signes ultérieurs diffèrent selon la résistance naturelle de la personne à la maladie :

- Des picotements, engourdissement ou perte de sensation dans les mains ou les pieds. Ou des déformations ou des pertes de sensation dans les tâches cutanées.
- Légère faiblesse ou des déformations dans les mains et les pieds.
- Des nerfs épais, douloureux qui forment de cordons épais sous la peau. Les nerfs peuvent ou peuvent ne pas être douloureux lorsque vous appuyez.
- Il y a parfois d'autres formes de lésions : des boutons saillants rouges qui ne font pas mal. On les trouve sur le visage, autour des oreilles.



Les signes avancés peuvent inclure :

Plaies ou brûlures qui ne sont pas sensibles



Lobes carrés et épais

Les sourcils tombent

cécité (aveuglement)

le nez est parfois déformé



Plaies qui ne font pas mal sur les mains ou les pieds

la paralysie et la déformation des mains et des pieds



10.2 Traitement de la lèpre :

On peut guérir de la lèpre même si parfois cela dure très longtemps. Il faut suivre les prescriptions du médecin et ne pas se décourager si parfois on fait une réaction au traitement qui semble aggraver la maladie. Le médecin le sait et prendra les précautions qu'il faut. Le meilleur médicament est le dapson, en combinaison avec 2 autres médicaments (voir p. [362](#) et [363](#)).

En attendant que le médicament fasse effet, il faut surveiller les parties du corps devenues insensibles pour ne pas les endommager encore plus en les brûlant ou en les coupant sans s'en apercevoir.

Si une «réaction lépreuse» (fièvre, une éruption cutanée, la douleur et peut-être un gonflement des mains et des pieds, ou des lésions oculaires) se produit ou se dégrade tout en prenant le médicament, continuez à le prendre, mais obtenir de l'aide médicale.

10.3 Prévention des dommages aux mains, aux pieds et les yeux

Les grandes plaies ouvertes souvent vus sur les mains et les pieds d'une personne atteinte de la lèpre ne sont pas causés par la maladie elle-même et peut être évitée. Ils résultent parce que, quand le sentiment a perdu, une personne ne se protège contre les blessures.

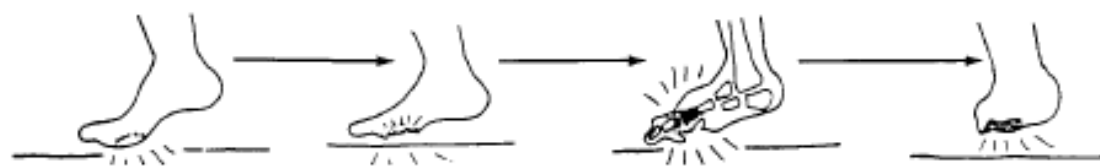
Par exemple, si une personne avec le sentiment normal marche un long chemin et a une ampoule, ça fait mal, alors il arrête la marche ou boîte.

Quand une personne avec la lèpre a une ampoule elle ne fait pas mal.

Alors elle continue à marcher jusqu'à ce que l'ampoule éclate et devient infecté.

Toujours sans douleur, l'infection avance de plus en plus profond dans le pied et attaque l'os.

Éventuellement l'os est détruit et le pied devient déformé.



1. Protéger les mains et les pieds des objets qui peuvent couper, faire des bleus ou ampoules, ou les brûle :

Ne pas se promener sans chaussures, en particulier dans les lieux où se trouve des rochers ou épines. Porter des chaussures ou des sandales. Mettre du matériel doux entre la peau et des parties des chaussures qui peuvent gratter la peau.



Porter des gants pour faire la cuisine ou travailler. Ne jamais toucher quelque chose qui **peut être** chaud sans se protéger d'abord. Si possible, éviter du travail avec des objets chauds ou pointus. Ne pas fumer.

2. À la fin de chaque journée (ou souvent si vous travaillez ou marcher beaucoup), examiner soigneusement les mains et les pieds, ou demander à quelqu'un de le faire. Chercher des bleus, des ampoules, des coupures ou des épines. Chercher aussi des endroits sur la main qui sont rouge, chaud ou gonflé et qui peuvent devenir des ampoules. Si vous en trouvez, se reposer les mains et les pieds jusqu'à ce que la peau semble normale. Cela va aider la peau à devenir calleux et fort. Cela peut prévenir des ampoules.

3. Si vous avez une ampoule qui a éclaté, gardez-là propre et reposer jusqu'à ce que c'est guéri. Être sûr de ne pas faire mal au même endroit.
4. Protéger les yeux. Les yeux peuvent être endommagés si on ne cligne pas les yeux assez souvent, dû à une faiblesse ou perte de sensation. Cligner les yeux assure qu'ils soient mouillés et propres, alors il faut cligner souvent. Si vous ne pouvez pas cligner bien les yeux, bien fermé les yeux périodiquement pendant la journée, en particulier quand il a beaucoup de poussière dans les yeux. Porter des lunettes de soleil et un chapeau. Garder les yeux propres et chasser les mouches.



En suivant ces conseils et en cherchant du traitement tôt quand il y a un problème, **beaucoup de déformations associées à la lèpre peuvent être prévenu.**

11 Leishmaniose

Cette maladie se trouve en Afrique, en Inde, en Moyen Orient, en Amérique central, et en Amérique du sud. L'infection est transmise d'une personne à une autre par une petite mouche qui infecte une personne quand elle la morde.

Certaines formes de leishmaniose fait mal à l'intérieur du corps (leishmaniose viscérale, kala-azar, la fièvre dumdum). Ces sont difficile à reconnaître et le traitement est très compliqué et cher. Si possible, consulter un médecin.

D'autres formes affectent principalement la peau (leishmaniose cutanée, plaie tropicale, furoncle de Delhi). Celles-ci sont plus faciles à traiter.

11.1 Signes de leishmaniose cutanée :

- 2 à 8 semaines après avoir être mordu, l'enflure se présente au site de la morsure.
- L'enflure devient une plaie ouverte, normalement avec du pus.
- Plaies peuvent se guérir toute seule, mais cela peut prendre des semaines ou jusqu'à 2 ans.
- Plaies deviennent infectés (avec microbes) très facilement.



11.2 Traitement :

- Nettoyer la plaie avec l'eau bouillé et fraîche.
- Appliquer un chiffon chaud et mouillé sur la plaie (pas assez chaud pour bruler la peau) pendant 10 à 15 minutes.
- Répéter 2 fois par jours pendant 10 jours. Ce "traitement de chaleur" résulte souvent dans une guérison complète.
- Si la plaie semble être infecté (rouge et douloureuse), donner des antibiotiques (voir p. [351](#)).

12 Choléra

C'est une infection intestinale aiguë due à la bactérie qui se répandre facilement dans l'eau non-traité.

À partir de 1 à 5 jours après la contamination, la maladie **éclate brutalement par un tableau de diarrhée** : très abondante, liquide, accompagnée de vomissements. Le liquide de diarrhée ressemble à de l'eau utilisé pour laver le riz, le malade peut produire 10 à 20 litres de diarrhée par jour, entraînant une perte considérable de liquide et aboutissant à une déshydratation aiguë.

Cette déshydratation est objectivée par une faiblesse du malade, qui a les yeux enfoncés dans les orbites, la voix cassée et souvent des crampes musculaires, puis la peau garde le pli lorsqu'on la pince et les extrémités des membres sont froides. La respiration est rapide, la tension très basse.

La température corporelle peut descendre à 35° ou moins, et, en l'absence de soins, le malade peut facilement entrer dans le coma et mourir.

Une diarrhée sévère accompagnée de vomissements et qui tue un malade adulte en quelques heures est souvent un "choléra".

Il existe des formes moins graves, avec simple diarrhée banale guérissant spontanément. Ce choléra bénin, le plus fréquent, est très dangereux sur le plan de la transmission, car les malades disséminent les vibrions cholériques sans que l'on pense, en dehors des périodes d'épidémie, au choléra.

Il existe enfin des porteurs sains, qui ne font même pas une diarrhée, mais qui disséminent les vibrions cholériques.

12.1 Traitement

La plupart des cas de choléra peuvent être traités correctement grâce à l'administration de solutions par voie orale. Ces solutions peuvent être soit des solutions de sels de réhydratation orale (SRO) qui sont toutes prêtes et faciles à utiliser mais qui reviennent cher ; voir page [999](#).

Dans les cas graves de choléra, l'administration d'antibiotiques permet de réduire le volume et la durée de la diarrhée, ainsi que la durée d'excrétion des vibrions. Ils doivent être administrés par voie buccale dès que cessent les vomissements. Les antibiotiques injectables sont plus coûteux et ne présentent pas d'avantages particuliers.

Les antibiotiques utilisés pour soigner le choléra

Le premier choix pour traiter le cholera est **tétracycline en comprimés** :

- Donnez 12,5 mg/kg, 4 fois par jour pendant 3 jours.
- Pour plus d'information sur les précautions et les dosages selon l'âge de la malade, voir page [999](#).

Ou, vous pouvez également donner, mais pas pour les enfants, le **doxycycline** 300 mg dans une dose unique. Voir page [999](#).

Lorsque les souches sont résistantes à la tétracycline, donnez le **cotrimoxazole** (voir page [999](#)).

L'érythromycine et le chloramphénicol peuvent également être utilisés lorsque les autres antibiotiques recommandés ne sont pas disponibles.

12.2 Conduite à tenir devant un cas suspect

- isoler le malade ;
- récupérer les selles, vomissements, urine dans des récipients contenant de l'eau de javel, diluée au 1/2 ou de l'hypochlorite de calcium ou tous autres désinfectants disponibles ;
- essayer de donner à boire au malade. Bien se laver les mains après tout contact avec le malade ;
- appeler un médecin de toute urgence.

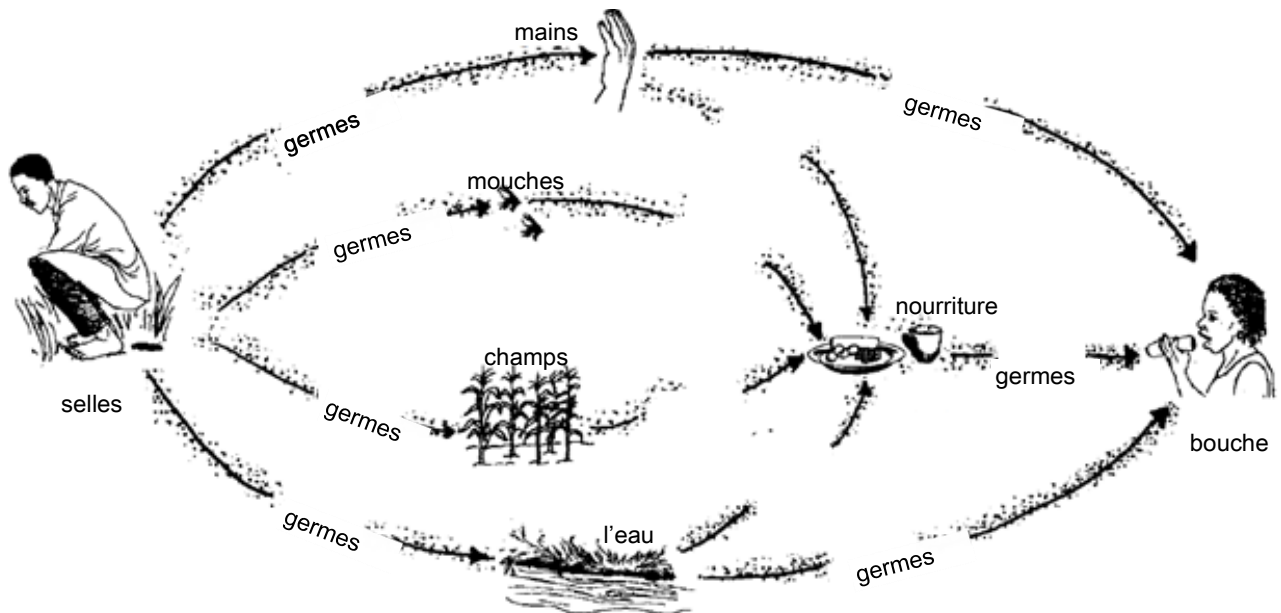
12.3 Comment se transmettent le choléra

La transmission peut se faire directement par contact avec un malade ou un cadavre cholérique, mais surtout indirectement par contamination des eaux, de boissons, et des aliments consommés crus (le poisson et en particulier les fruits de mer pêchés dans des eaux contaminées et mangés crus ou insuffisamment cuits). Les légumes fertilisés avec des excréments ou rincés avec de l'eau contaminée peuvent être aussi en cause. Comme les autres maladies qui provoquent la diarrhée, l'eau sale et les mouches jouent un rôle important.

Comment les microbes et les vers transmettent des maladies

Parfois il est facile de savoir où se trouvent les microbes et les vers, en particulier sur les objets sales comme les selles, les aliments pourris, les latrines, etc. Mais parfois ils se trouvent aussi dans des endroits qui semblent propres, comme l'eau claire, ou sur les mains.

Les microbes et les vers peuvent se transmettre d'une personne à une autre par le contact physique ou dans l'air quand les gens toussent ou éternuent. Ils peuvent être transmis sur les aliments, l'eau à boire, ou être portés par les mouches, d'autres insectes, et animaux. Ils peuvent aussi vivre sur les aliments crus ou insuffisamment cuits. Certains vers peuvent être transmis en buvant, touchant, ou se lavant avec de l'eau contaminée, ou en mangeant les crustacés pas cuits ou des plantes qui poussent dans l'eau contaminée. Les microbes et les vers qui causent la diarrhée se transmettent par ses voies :



12.4 La prévention repose avant tout sur les mesures d'hygiène

Le choléra atteint en priorité les groupes socio-économiques les plus défavorisés qui ne respectent pas les règles élémentaires d'hygiène. Pour plus d'information sur l'hygiène et la propreté pour prévenir les diarrhées, voir Chapitre [12](#), *Médecine préventive*. En bref, les mesures d'urgence pendant une crise de choléra sont les suivants.

Mesures d'hygiène alimentaire

L'eau de boisson doit être purifiée :

- La filtrer et la chlorer : l'eau de javel est un bon désinfectant que l'on peut utiliser pour purification de l'eau. Il faut ajouter 4 gouttes de solution d'eau de javel dans chaque litre d'eau, mélanger et laisser reposer 20 minutes ou plus avant la consommation.
- Ou bien la faire bouillir (le vibrion est tué en quelques secondes après l'ébullition). Consommer l'eau dans le récipient dans lequel elle a bouilli.

Consommer les aliments cuits :

- Ne pas préparer les plats longtemps à l'avance et ne pas consommer d'aliments que l'on a réchauffés, car ils peuvent avoir été contaminés par les mouches. Les mettre à l'abri sous un linge propre. Toute manipulation des aliments se fera après savonnage soigneux des mains. Veillez aussi à la propreté des récipients utilisés pour faire la cuisine. Éviter les aliments crus d'origine végétale à moins qu'ils ne soient pelés ou épluchés.

Hygiène corporelle

Pour éviter les diarrhées, il faut se laver les mains souvent avec de l'eau et du savon mais spécialement :

- avant de préparer les repas ;
- avant de manger ;
- et après chaque selle.

Hygiène familiale

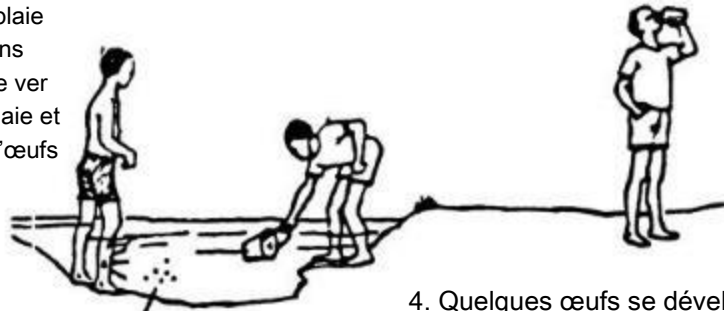
- utilisation des latrines, qui doivent être installées de manière à ne pas contaminer les puits (voir page [999](#)) ;
- élimination des ordures ménagères.

13 Ver de Guinée

Le Ver de Guinée est un long, mince ver qui habite sous la peau et qui cause une plaie douloureuse sur la cheville, la jambe, ou autre part sur le corps. Le ver, qui ressemble à un fil blanc, peut mesurer plus d'un mètre. Le Ver de Guinée se trouve dans des régions différentes de l'Afrique.

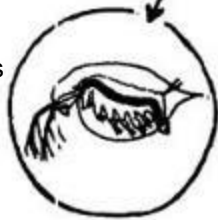
Les images ci-dessous montrent la transmission entre les personnes :

1. Une personne infectée avec une plaie ouverte marche dans l'eau d'un étang. Le ver sort sa tête de la plaie et pond des milliers d'œufs dans l'eau.

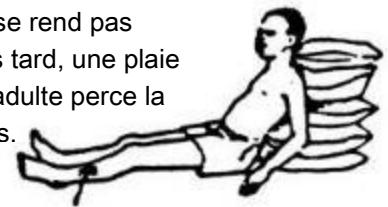


3. Une autre personne boit de l'eau de l'étang. Les puces d'eau, avec les œufs de ver, sont avalées.

2. Des petits puces-d'eau ramassent les œufs de ver.



4. Quelques œufs se développent lentement sous la peau et deviennent des vers, mais la personne ne se rend pas compte. Environ un an plus tard, une plaie se présente quand un ver adulte perce la peau pour pondre des œufs.



13.1 Signes :

- Enflure douloureuse à la cheville, la jambe, les testicules ou autre part sur le corps.
- Après une semaine une ampoule se présente et éclate, deviennent une plaie. Cela se passe souvent pendant que la personne marche dans l'eau ou se lave. Le bout d'un Ver de Guinée qui ressemble à un fil blanc se voit dans la plaie.
- Si la plaie devient sale et infecté, la douleur et l'enflure se répand sur le corps, et il devient impossible de marcher. Des fois le tétanos se produit (voir p. [182](#)).

13.2 Traitement :

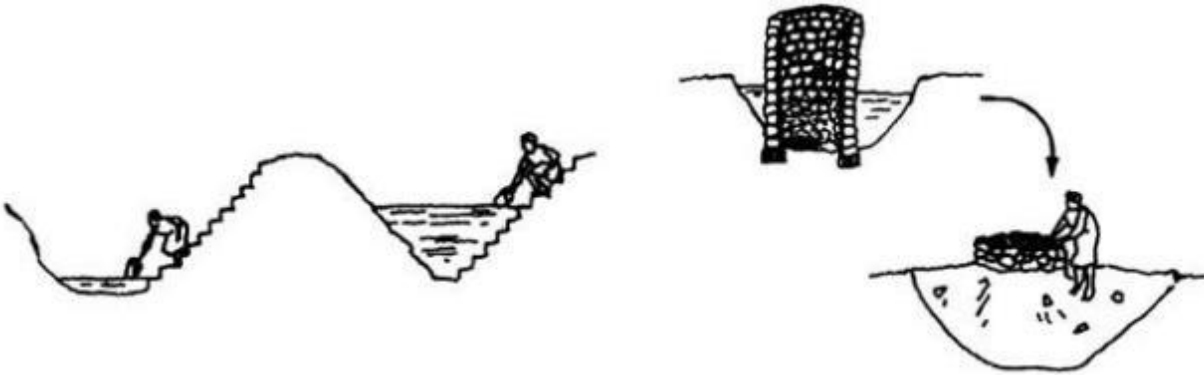
- Nettoyer la plaie et la garder propre. Tremper la plaie dans l'eau froide jusqu'à que le ver sort sa tête de la plaie.
- Attacher un fil au ver, ou rouler-le sur un bout de bois et tirer doucement, un peu plus chaque jour. Cela peut prendre une semaine ou plus. Le ver peut atteindre une longueur d'un mètre ! Essayer de ne pas le déchirer, ce qui peut causer une infection sévère.



- Donner du métronidazole ou thiabendazole pour réduire la douleur et le rendre plus facile d'enlever le ver. (Ces médicaments ne tuent pas les vers. Pour les doses et les précautions, voir p. [369](#) et [375](#).)
- Donner le vaccin contre le tétanos (p. [147](#)).
- Si la plaie devient infecté (douleur répandu, rougeur, enflure, et fièvre), donner de la pénicilline, dicloxacilline, ou autre antibiotique (voir p. [351](#)).

13.3 Prévention :

- Boire de l'eau du robinet, si possible. Si un point d'eau est la seule source d'eau, ne bois pas l'eau directement. Verser l'eau dans un pot spécial en le filtrant avec un chiffon propre attaché sur l'ouverture. Le chiffon peut capter les puces d'eau infectée.
- Si la communauté peut construire un escalier en pierre les gens peuvent prendre l'eau sans se mouiller.
- Ou transformer le trou d'eau en puits en utilisant une corde et seau.



Si personne met ses pieds ou se baigne dans l'eau à boire, l'infection ne peut pas être transmise entre les personnes et elle disparaîtra éventuellement de la région.

14 Éléphantiasis (filariose lymphatique)

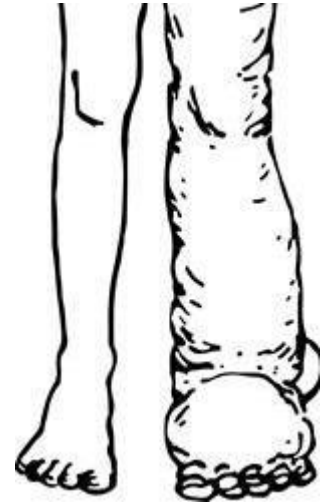
Cette maladie est répandue en Afrique et d'autres pays tropicaux. Elle est propagée par la pique des moustiques qui pique la nuit.

14.1 Signes :

- Gonflement douloureux du pied, qui monte sur la jambe jusqu'à l'aîne et les organes génitaux. Éventuellement le gonflement se réduit.
- Des attaques de gonflements surviennent à travers quelques mois, mais la condition peut éventuellement devenir permanente, avec l'éléphantiasis de la jambe et un scrotum gonflé.

Des cas avec des gonflements répété et douloureux du pied doivent être traité dès que possible. Un test de sang fait la nuit va montrer des jeunes vers filaires de *Wuchereria bancrofti*.

N'attendez pas jusqu'à ce que cela devienne l'éléphantiasis.



14.2 Traitement

L'ivermectine (voir p. 395) est conseillé. Diéthylcarbamazine (DEC, p. 395) peut tuer les vers aussi, et guérir la maladie tôt dans son développement. Seulement une intervention chirurgicale peut aider des personnes avec l'éléphantiasis.

15 Loase (filariose à loa loa)

Ce genre de filariose s'apparait seulement dans les forêts tropicales dans les pays de la côte ouest de l'Afrique. Elle est propagé par une mouche maronne qui pique pendant la journée, qui s'appelle *Chrysops*.

15.1 Signes :

“Gonflements Calabar” sur le dos de la main, autour de l'œil, ou sur la jambe, qui se présente après de l'activité physique. Le gonflement se ressemble à un bleu, mais n'est pas chaud ni palpitant comme un abcès. C'est dû aux jeunes vers filaires. Le gonflement se réduit tout seul après quelques jours.

- Parfois on peut identifier ou même voir le vers adulte qui se tortilla à travers la partie blanche de l'œil, à côté de la pupille.
- Le vers est blanc et il est au maximum 4 cm de longueur, et il se déplace un demi-centimètre chaque minute. Les jeunes vers n'entrent pas dans l'œil comme les adultes pour rendre la personne aveugle, comme avec le l'onchocercose.



Traitement avec diéthylcarbamazine (ou DEC, voir page [999](#)) tuent les jeunes et adultes vers à la fois, sans une réaction qui cause le malade de se gratter. Une facilité sanitaire qui peut faire une intervention chirurgicale rapidement peut parfois enlever le vers de l'œil, avec des gouttes anesthésiantes pour les yeux.

16 Trypanosomiase (la maladie du sommeil)

La trypanosomiase est une infection dangereuse qui vient des vaches, cochons, ou d'autres animaux et c'est propagé par les mouches tsé-tsé. Elle se trouve dans les milieux ruraux dans plusieurs régions de l'Afrique, en particulier près des trous d'eau où les mouches se reproduisent.

16.1 Signes :

- Fièvre chronique, avec gonflement des ganglions lymphatiques aux aisselles et à l'aîne. Cela peut durer des semaines ou des années.
- Des cas avancés peuvent se présenter avec réduction de capacité mentale, égratignures, sommeil pendant la journée, et raideur musculaire. Tout cas non traité entraîne éventuellement à la mort.

Des personnes avec des cas soupçonnés doivent aller au centre de santé dès que possible pour traitement. Des injections de suramine seront utilisées (voir p. [395](#)).

17 Fièvre Jaune

La fièvre jaune est une forme sévère de l'hépatite (voir p. [183](#)) dû à un virus propagé par les moustiques, souvent dans les milieux ruraux où se trouvent des singes. La maladie se présente dans des épidémies, avec beaucoup de cas dans une localité. Parfois la maladie se présente comme l'hépatite normale, mais on peut voir saignements au nez, vomissements avec sang (vomit noir), avec choc et évanouissement. La moitié des malades avec la fièvre jaune meurent. Il n'y a pas de remède.

Quand une telle épidémie de fièvre jaune commence, il faut prévenir le gouvernement en allant au centre de santé le plus proche. Il faut organiser une campagne de prévention en faisant des vaccinations avec le **vaccin contre la fièvre jaune**.