

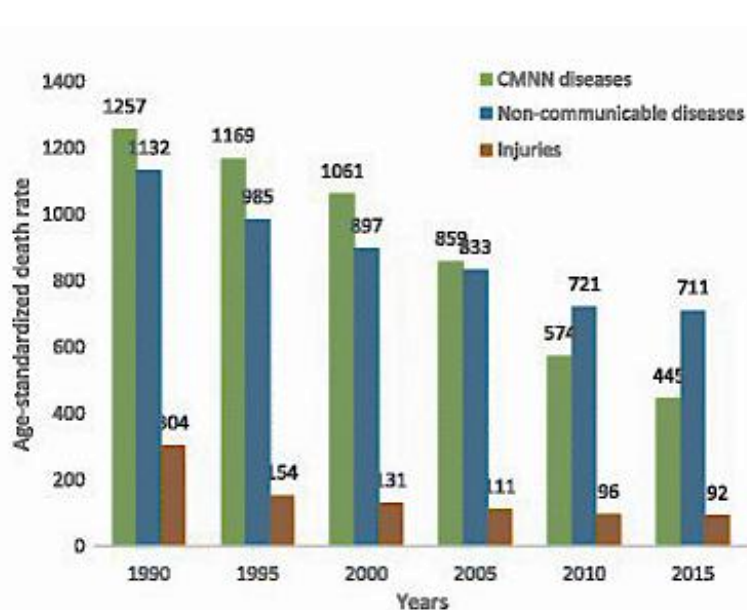
## Maladies tropicales non transmissibles

E. Pichard  
Centre Médical de l'Institut Pasteur Paris

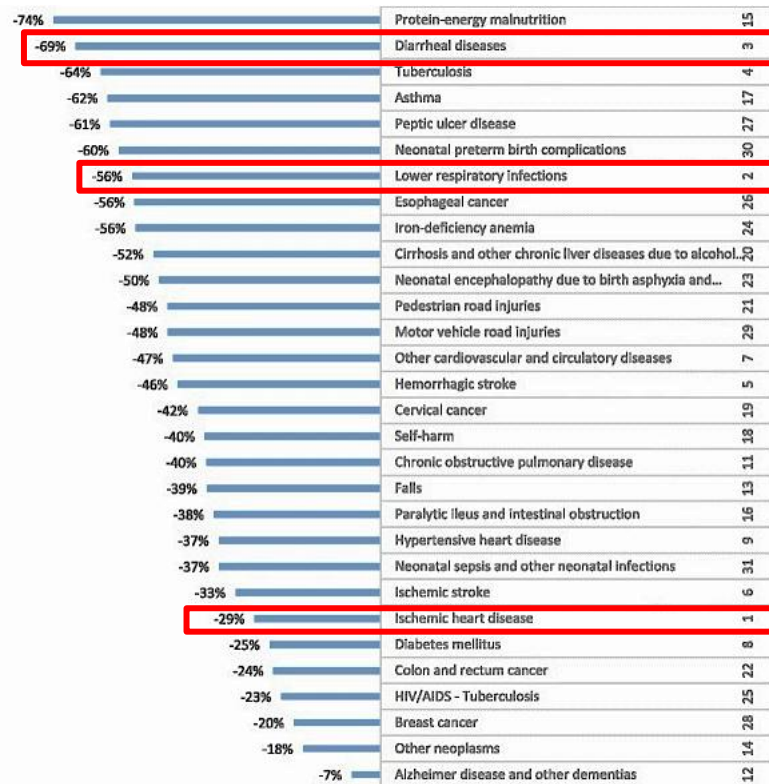
# Mortalité transmissible/non transmissible : 1990-2015 Ethiopie

Misganaw et al. Population Health Metrics 2017, Jul 21

Données : Global Burden Disease Study 2015. Lancet 2016; 388: 1459–544/IHME



Mortalité/100 000 M+F tous âges



Evolution de la mortalité M+F tous âges par pathologie (hors VIH)

**Diminution** de la mortalité infectieuse, maternelle, néonatale et nutritionnelle de 65%  
 Mais **plus faible diminution** de la mortalité par maladies non transmissibles  
**Double fardeau** : **IRB, diarrhée, TB, VIH** ↔ **cardiovasculaire, cancer, diabète**

# Coexistence de maladies tropicales négligées : podoconiose, trachome et cataracte

Burn et al. PLOS Neglected Tropical Diseases 2017, Feb 10

Ethiopie rurale 2016 : 350 patients avec podoconiose vs 350 voisins sans podoconiose

- Groupe podoconiose :
- prévalence du trichiasis supérieure (18.6% vs 12,3%)
  - trichiasis plus grave
  - pas plus de cataracte mais cataracte plus sévère
  - plus de cécité

Facteurs environnementaux ?

Facteurs biologiques : inflammation (podoconiose/trichiasis) ?

- Facteurs sociaux +++      - pauvreté (podoconiose/trachome), aggravée par les handicaps
- faible accès à l'eau et au système de santé (trachome)

**Multiples fardeaux intriqués → approche intégrée des MTN**

# Diabète au Sri Lanka

De Silva et al. International Journal for Equity in Health 2016, May 4

Echantillon de 1300 personnes de 35 à 65 ans représentatif de la population urbaine, rurale et des grandes plantations du Sri Lanka

Diabétiques : 14,7%

dont 22,8% dépistés lors de l'enquête

Diabétiques connus : 12% DID

67% informés sur régime

13% sur contrôle de glycémie

## Angiopathies

Socioeconomic characteristic	Complications of diabetes mellitus (n = 202) <sup>a</sup>			
	Microvascular (n = 186)		Macrovascular (n = 56)	
	Number	% <sup>b</sup>	Number	% <sup>b</sup>
Social status index				
1 <sup>st</sup> quintile (richest)	44	95.1 %	14	36.6 %
2 <sup>nd</sup> quintile	48	93.9 %	12	23.8 %
3 <sup>rd</sup> quintile	44	94.7 %	9	15.1 %
4 <sup>th</sup> quintile	35	83.5 %	9	20.2 %
5 <sup>th</sup> quintile (poorest)	15	87.9 %	12	66.9 %

## Complications

Diabetic retinopathy	30
Neuropathy	159
Microalbuminurea	61
Angina	35
Ischaemic heart disease	29
Peripheral arterial disease	8
Foot ulcer	22
Amputation	2
Sexual problems (among males only, n = 98) (impotence, early/late ejaculation)	43

**Gestion du diabète et de ses complications dans ce PED aussi mauvaise dans toutes les catégories socio-économiques (≠PD)**

# Diabète et Chikungunya

Jean-Baptiste et al. Am. J. Trop. Med. Hyg., 2016, 95 : 1345–1350

Haïti 2014 : 46 diabétiques (en moy depuis 7 ans) et 53 non diabétiques > 20 ans  
+ Chikungunya aigu

Chez diabétiques : - arthralgies sévères + fréquentes (58,7% vs 20,8%) + intenses  
et + durables (8,2j vs 3,5j)

- myalgies + fréquentes (80,4% vs 50,9%)

- fièvre + prolongée (5,1j vs 3,7j)

- glycémie capillaire médiane à jeun augmentée de 26,8%

- majoration des antidiabétiques chez 41,3% d'entre eux

Hypothèse : diabète ↘ interféron → ↗ charge virale → ↗ pathogénicité

Pas d'influence de l'âge ou de l'HTA sur Chick

**Double impact négatif de cette comorbidité**

**→ Renforcer la surveillance de la glycémie chez les diabétiques + Chick**

# Diabète et dengue sévère (DS) de l'adulte

(DS : fuite plasmatique et/ou hémorragie sévère et/ou défaillance d'organe)

Toledo et al. PLOS Neglected Tropical Diseases 2016, Jan 4

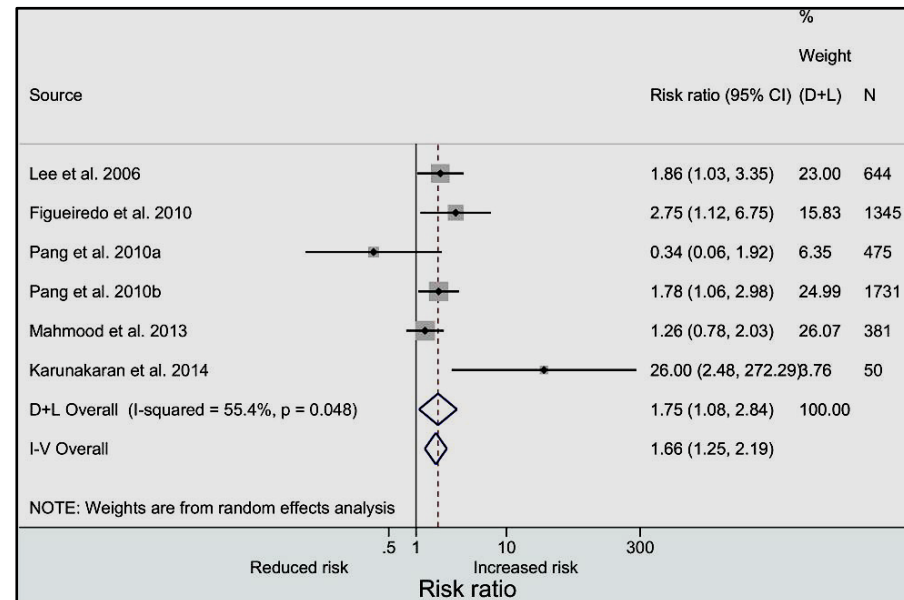
Analyse de 16 études.

Comorbidités en relation avec DS :

- 1- maladies cardio-vasculaires
- 2- AVC
- 3- diabète**
- 4- maladie respiratoire
- 5- maladie rénale et grand âge

Htun et al. PLOS Neglected Tropical Diseases 2015, Apr 24

Meta-analyse cas/contrôle : pas de causalité formelle entre diabète et dengue sévère mais lien suffisant pour proposer un **contrôle étroit de la glycémie** et l'adaptation des perfusions chez les diabétiques pour diminuer le risque de DS



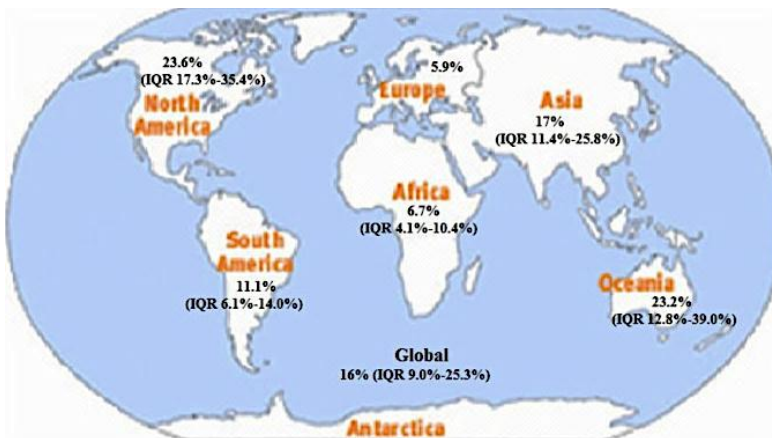
# Diabète et tuberculose

Workneh et al. PLoS ONE 2017 April 21

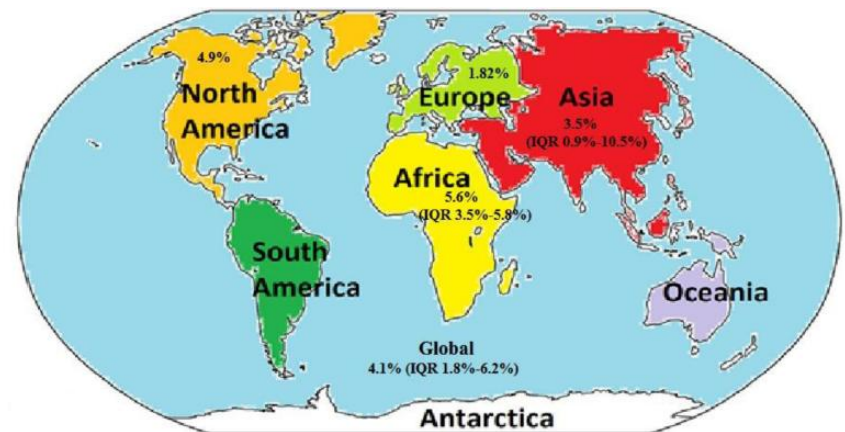
Revue de 94 articles

Forte prévalence mondiale du diabète chez les tuberculeux  
(moy 16% : 1,9-45% selon les pays) surtout en Asie, Amérique du Nord et Océanie

Plus faible prévalence de la tuberculose chez les diabétiques  
(moy 4,1% : 0,38-14% selon les pays) sauf en Afrique et Asie (plus forte prévalence)



Prévalence du diabète chez les tuberculeux



Prévalence de la tuberculose chez les diabétiques

**FDR d'association : homme, vieux, urbains, drogués, alcooliques, fumeurs, sédentaires, VIH, HTA, diabète ancien, mal équilibré, ATCD familiaux de diabète**

**→ intégration de la prise en charge des diabétiques et des tuberculeux** 7

# Caractéristiques/facteurs de risques de ciguatera mortelle

Chan. Am. J. Trop. Med. Hyg., 2016, 94 : 704–709

Revue des articles sur la ciguatera de 1946 à 2015

Incidence de la ciguatera/100 000 →

20 articles rapportant un ou x décès

Hong Kong	1989–2008 <sup>12</sup>	1.6
Japan (Okinawa)	1997–2006 <sup>8,13</sup>	0.77
Cook Islands (Rarotonga)	1993–2006 <sup>14</sup>	1,760
French Polynesia (Raivavae Island)	2007–2008 <sup>15</sup>	1,400
South Pacific Islands <sup>1</sup>	1998–2008 <sup>16</sup>	194.6 (104.3 in 1973–1983)
Montserrat	1996–2006 <sup>17</sup>	586
U.S. Virgins Islands	2007–2011 <sup>18</sup>	1,200
Carribean Islands (18 countries) <sup>‡</sup>	2000–2010 <sup>19</sup>	45.2 (34.2 in 1980–1990)
United States (Florida)	2000–2011 <sup>20</sup>	5.6

Clinique : convulsions et coma > autres signes neuro > cardio-vasculaire

Létalité : Pacifique cumulé 1965-1977 : 0,1%

Queensland 1965-1984 (2627 cas) 0.04%

USA ± 15,910 cas/an estimés : 0,02%

**FDR :**

- consommation de *Gymnothorax flavimarginatus* (murène à liseré jaune) > poissons de coraux après cyclone > autres poissons

- consommation en quantité de tête et viscères de ces poissons
- grand âge, susceptibilité ? Antécédents cardio-vasculaires ?





# Thérapie génique chez un drépanocytaire

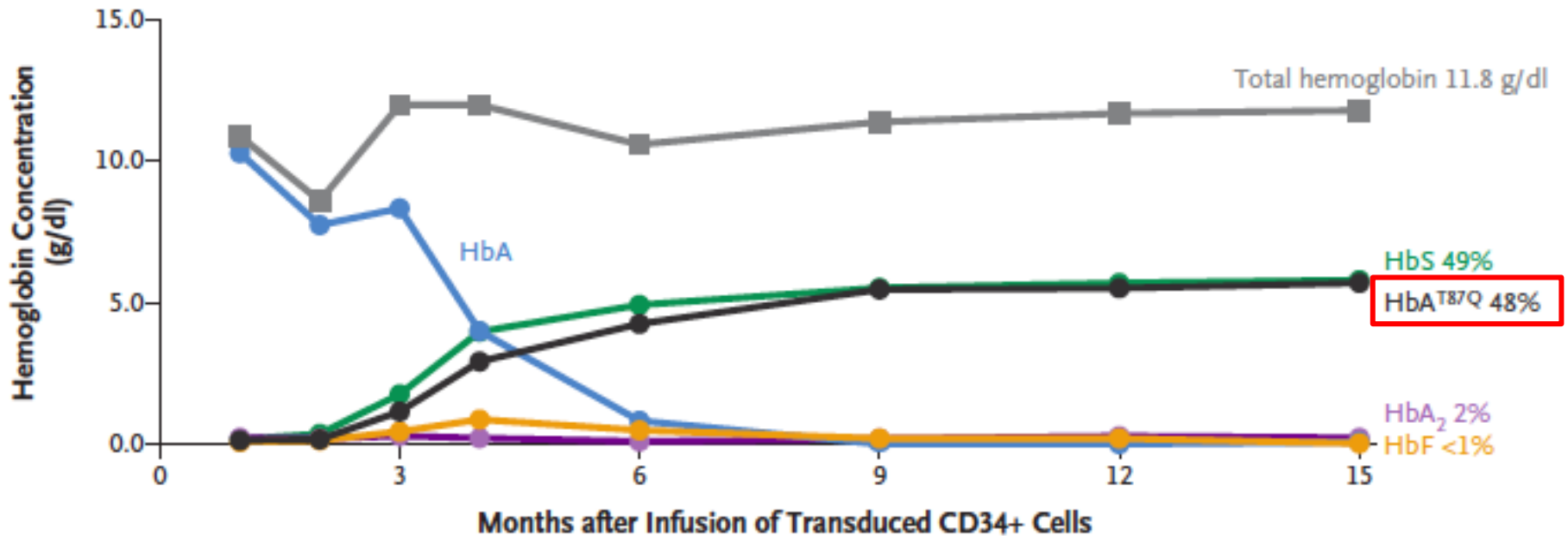
Ribeil et al. N Engl J Med 2017; 376 : 848-55

Gène de  $\beta$ -globine vectorisé via un lentivirus non répliatif dans les cellules souches d'un patient Hb SS par autogreffe

A 15 mois : persistance d'un taux élevé de  $\beta$ -globine thérapeutique

Plus de crises ni de transfusions

Correction des marqueurs biologiques de la drépanocytose



→ Premier succès de thérapie génique avec ce type de vecteur <sup>9</sup>

# e-Pilly TROP

Maladies infectieuses tropicales



2016

édition web

mise à jour août 2016

[www.infectiologie.com](http://www.infectiologie.com)

Editions Alinéa Plus

par le Collège des Universitaires  
de Maladies Infectieuses et Tropicales



Connection :

<http://www.infectiologie.com>

rubrique formation, sous rubrique «  
livres »

<http://www.infectiologie.com/site/livres.php>

puis ouvrir le livre et le fichier de  
cas cliniques et les mettre  
ensemble dans le même dossier.