

Fréquences Des Maladies Infantiles A Kindu Dans La Province Du Maniema En République Démocratique Du Congo Durant La Période Quinquennale De 2018 A 2022

Timothée Kimputu Kabala¹, Jean Luamba lua Nsembo², Déogratias Mutambel'hity Schie' Nkung'³ et Daddy Wangima Atila^{4*}

¹ Institut Supérieur Pédagogique de Kindu. Section Sciences Exactes BP 186 Kindu

² et ³ Université Pédagogique Nationale. Faculté des Sciences. BP 8815 Kinshasa I. RD Congo

⁴ Université Pédagogique Nationale. Faculté des Sciences de la Santé. BP 8815 Kinshasa I. RD Congo.

^{4*}email: daddy.wangima@upn.ac.cd



Abstract –This study made it possible to calculate the frequency of childhood illnesses in the town of Kindu. After the investigations the following results were recorded: Bacterial diseases 467 cases, representing a frequency of 36.7%, parasitic diseases 418 cases, with a frequency of 32.9%, viral diseases 310 cases, representing a frequency of 24.4% and nutritional diseases 77 cases equivalent to a frequency of 6%.

Keywords – Frequency, Childhood illness, Kindu, Maniema and Quinquennial

I. INTRODUCTION

La santé est au cœur des préoccupations sociétales, garder une population en bonne santé et augmenter son espérance de vie est un objectif universel. La pauvreté et la santé sont liées [1,2]. Pauvreté et mauvaise santé vont de pair, et entretiennent un lien de causalité à double sens.

La pauvreté engendrant la mauvaise santé et la mauvaise santé entretenant la pauvreté En effet, comme il est décrit dans un document de l'Organisation de Coopération et de Développement Economiques (OCDE) et de l'Organisation Mondiale de la Santé consacré à la pauvreté et à la santé dans les pays en développement : « les pauvres sont en moins bonne santé et meurent plus jeunes. Dans cette catégorie de la population, les taux de mortalité infantile et maternelle et l'incidence de la maladie sont en moyenne plus élevés que dans d'autres catégories, avec un accès plus limité aux soins médicaux et aux dispositifs de protection sociale » [3].

Le niveau de la mortalité des enfants de moins de cinq ans en Afrique sub-saharienne est le plus élevé au monde dû, entre autres, à la sous-nutrition des enfants. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) estime que 24% de la charge mondiale de morbidité et 23 % de mortalité sont dues à des facteurs de l'environnement » [4].

Dans la majorité des pays en voie de développement un enfant sur cinq meurt avant l'âge de 5 ans. La situation de la fréquence de mortalité infantile se pose différemment dans les pays du Nord et du Sud. La République Démocratique du Congo en général et la ville de Kindu en particulier n'est pas épargné par ce fléau. Ce constat génère deux questions principales à savoir :

- Quelles sont les fréquences des maladies infantiles dans la ville Kindu ?
- Quelles sont les principales maladies infantiles rencontrées dans notre milieu d'étude ?

Les hypothèses suivantes ont été fixées :

- Les fréquences de ces maladies seraient supérieures à 5 % dans la ville de Kindu.
- Les maladies bactériennes, parasitaires, virales et nutritionnelles seraient rencontrées dans le chef-lieu de la province du Maniema.

L'objectif global est de calculer Fréquences des Maladies Infantiles à Kindu dans la province du Maniema en République Démocratique du Congo durant la Période Quinquennale de 2018 à 2022. De façon spécifique cet article vise à :

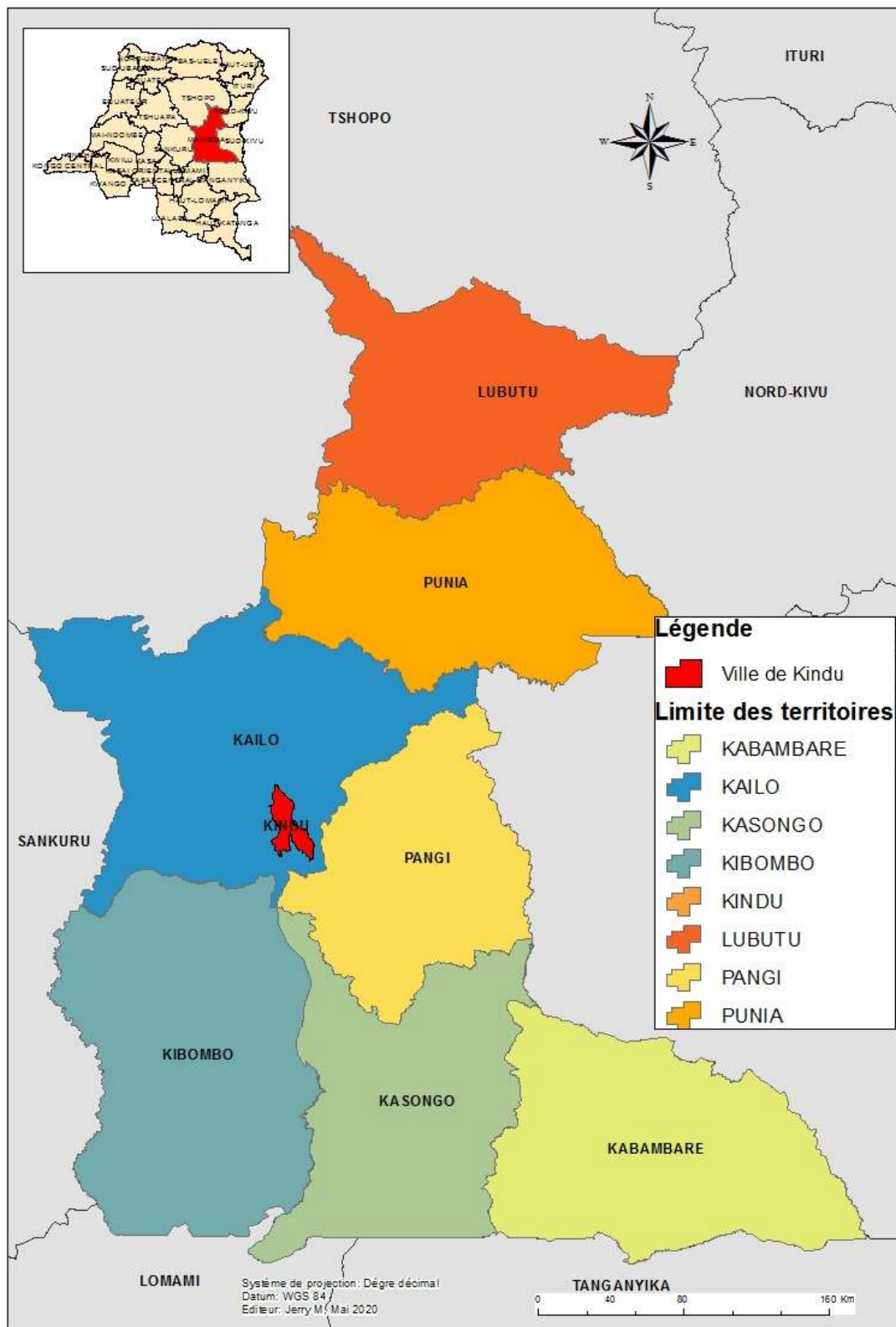
- Déterminer les fréquences des maladies infantiles dans notre milieu d'étude.
- Identifier les maladies infantiles rencontrées dans ville de Kindu pendant la période quinquennale de 2018 à 2022.

II. MILIEU, MATERIEL ET METHODE

II.1 Milieu

La ville de Kindu est le chef-lieu de la province du Maniema, elle est située au centre de la province du Maniema. La ville se trouve ceinturée par le territoire de Kailo., Elle est limitée :

- au Nord, par les groupements Mukoko et Bisemulu ;
- à l'Est, par les groupements Kyanga, Keka, Langwa et Lukungu ;
- au Sud, par les groupements Baka et Kasenga ;
- à l'Ouest, par les groupements Tshambi et Senge.



Source : Institut Géographique du Congo, 2020

II.2 Matériel

Le matériel biologique est constitué de 1272 malades examinés de 2018 à 2022 dans la ville de Kindu.

II.3 Méthodes

Pour réaliser cette étude, nous avons utilisé la méthode documentaire et la méthode expérimentale. L'analyse statistique est portée essentiellement sur le calcul de fréquence et de pourcentage à la suite de dépouillement des données. La formule suivante a été utilisée.

$$\% = \frac{FO \times 100}{FA}$$

% : Pourcentage

FO : Fréquence Observée

FA : Fréquence Attendue

100 : Constante

III. RESULTATS

III.1 Fréquences des maladies infantiles dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Tableau 1 : maladies infantiles dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Maladies infantiles	Nombre des cas	Fréquence en pourcentage
Maladies Bactériennes	467	36,7 %
Maladies Parasitaires	418	32,9 %
Maladies virales	310	24,4 %
Maladies nutritionnelles	77	6 %
Total	1272	100 %

Il ressort de ce tableau que sur 1272 cas des maladies infantiles, 467 cas soit 36,7 % étaient constitués des maladies bactériennes. Les maladies parasitaires représentaient 418 cas équivalent de 32,9 %. Les maladies virales occupaient la troisième position avec 310 cas, soit 24,4 % et les maladies nutritionnelles avec 77 cas soit 6 %.

III.1.2 Fréquences des maladies infantiles d'origines bactériennes dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Tableau 2 : maladies bactériennes dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Maladies bactériennes	Nombre des cas	Fréquence en pourcentage
Coqueluche	135	28,9 %
Bronchite	59	12,6 %
Angine	54	11,6 %
Fièvre typhoïde	49	10,5 %
Tuberculose	39	8,4 %
Pneumonie	41	8,8 %
Amygdalite	25	5,3 %
Meningite	23	4,9 %
Cholera	42	9 %
Total	467	100 %

Les données contenues dans ce tableau renseignent que sur 467 maladies bactériennes 135 cas de coqueluche, soit 28,9 %. Suivi de la bronchite 59 cas soit 12,6 %, l'angine représentait 54 cas soit 11,6 %. La fièvre typhoïde avec 49 cas, soit 10,5 % et la méningite avait 23 cas, soit 4,9 %.

III.1.3 Fréquences des maladies infantiles d'origines parasitaires dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Tableau 3 : maladies bactériennes dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Maladies parasitaires	Nombre des cas	Fréquence en pourcentage
Paludisme	201	48,1 %
Ascariidiose	85	20,3 %
Gastro-entérite	54	13 %
Amibiase	42	10 %
Ankylostomiase	36	8,6 %
Total	418	100 %

Le tableau ci-dessus informe que, sur 418 cas des maladies parasitaires 201 cas soit 48,1 % étaient causés par le paludisme. Suivi de l'ascariidiose avec 85 cas, soit 20,3 %, la gastro-entérite avec 54 cas soit 13 %. L'amibiase 42 cas, soit 10 % et ankylostomiase représentait 8,6 %.

III.1.4 Fréquences des maladies infantiles d'origines virales dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Tableau 4 : maladies virales dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Maladies virales	Nombre des cas	Fréquence en pourcentage
Rougeole	141	45,5 %
Varicelle	112	36,1 %
VIH / SIDA	57	18,4 %
Total	310	100 %

L'analyse du tableau 4 montre que, la rougeole contenait 141 cas, soit 45,5%. La varicelle 112 cas soit 36,1% et le VIH/SIDA 57 cas soit 18,4%.

III.1.5 Fréquences des maladies infantiles d'origines nutritionnelles dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Tableau 5 : maladies virales dans la ville de Kindu de 2018 à 2022

Maladies infantiles	Nombre des cas	Fréquence en pourcentage
Kwashiorkor	55	71,4 %
Marasme	22	28,6 %
Total	77	100 %

Le tableau 5 signale que sur le 77 cas des maladies nutritionnelles, 55 cas de kwashiorkor soit 71,4% et 22 cas de marasmes soit 28,6 %.

IV. DISCUSSION

Notre recherche qui porte sur les fréquences des maladies infantiles à Kindu dans la province du Maniema en République Démocratique du Congo durant la Période Quinquennale de 2018 à 2022. Les résultats sur ces maladies montrent que sur 1272 cas des maladies infantiles, 467 cas soit 36,7 % étaient constitués des maladies bactériennes. Les maladies parasitaires représentaient 418 cas équivalent de 32,9 %. Les maladies virales occupaient la troisième position avec 310 cas, soit 24,4 % et les maladies nutritionnelles avec 77 cas soit 6 %. Ces résultats sont proches de ceux de [5].

Les résultats maladies infantiles d'origines bactériennes dans la ville de Kindu renseignent que sur 467 maladies bactériennes 135 cas de coqueluche, soit 28,9 %. Suivi de la bronchite 59 cas soit 12,6 %, l'angine représentait 54 cas soit 11,6 %. La fièvre typhoïde avec 49 cas, soit 10,5 % et la méningite avait 23 cas, soit 4,9 %. Ces résultats corroborent ceux de [4].

Les résultats maladies infantiles d'origines parasitaires dans la ville de Kindu de 2018 à 2022, informe que, sur 418 cas des maladies parasitaires 201 cas soit 48,1 % étaient causés par le paludisme. Suivi de l'ascaridiose avec 85 cas, soit 20,3 %, la gastro-entérite avec 54 cas soit 13 %. L'amibiase 42 cas, soit 10 % et ankylostomiase représentait 8,6 %. Ces résultats vont dans le même sens que ceux obtenus par [6].

Les résultats des maladies virales montrent que, la rougeole contenait 141 cas, soit 45,5%. La varicelle 112 cas soit 36,1% et le VIH/SIDA 57 cas soit 18,4%. Ces résultats se rapprochent de ceux obtenus par [7].

Les résultats des maladies infantiles d'origines nutritionnelles dans la ville de Kindu de 2018 à 2022 signale que sur le 77 cas des maladies nutritionnelles, 55 cas de kwashiorkor soit 71,4% et 22 cas de marasmes soit 28,6 %. Ces résultats appuient ceux obtenus par [8].

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier Monsieur Daddy Wangima Atila pour ses conseils, orientation et encouragement.

DIVULGATION DE CONFLIT D'INTERETS

Tous les auteurs ont été impliqués dans la conception de l'étude, la recherche expérimentale et la rédaction scientifique de l'article.

REFERENCES

- [1] Wagstaff A ,2000 : « Inégalités socio-économiques et mortalité de l'enfant : comparaison dans neuf pays en développement », *Bulletin de l'Organisation mondiale de la Santé*, Recueil d'articles, n°3.pp 37-44.
- [2] Wagstaff A. ,2002 : « Pauvreté et inégalités dans le secteur de la santé », *Bulletin de l'Organisation mondiale de la santé*, Recueil d'articles, n°7. pp 69-76.
- [3] Anonyme 2019 : Rapport USAID Mise à échelle de la prise en charge intégrée des cas de maladies de l'enfant au niveau communautaire en République Démocratique du Congo. 105p.
- [4] Anonyme 2015: C.I.A. Word. La situation de la mortalité dans le monde, Ed. Sirey, Paris, 150 p.
- [5] Bicout et Dione 2004 : Le climat et santé, Ed. Hatier, Paris, 200 p.
- [6] Banza-Nsungu B.A. 2004 : *Environnement urbain et santé : la morbidité diarrhéique des enfants de moins de cinq ans à Yaoundé* (Cameroun). Paris, Université de Paris X - Nanterre, Thèse de doctorat, 373 p.
- [7] Leipziger et al. (2003). *Eco-économie, une autre croissance est possible écologique et durable*. Ed. du seuil, Paris, 442p.
- [8] Ngnikam E., Mougoué B. et Feumba R. 2014 : « L'eau, les déchets et la santé des enfants dans les quartiers à faible revenu de Yaoundé ». *La Recherche Écosanté en Pratique*. Springer: pp239-252.