

LE CHIKUNGUNYA

Il y a bientôt deux ans les villages côtiers du district de Cuddalore, dans le Tamil Nadu (sud est de l'Inde), et des environs de Pondichéry étaient touchés par le Tsunami.

Depuis un peu plus de 4 mois, les populations de ces mêmes villages sont atteintes par un autre fléau : le CHIKUNGUNYA.

QU'EST-CE QUE LE CHIKUNGUNYA

Ce virus est connu des français depuis qu'il a touché l'île de la Réunion en 2006.

Le Chikungunya est un virus. La transmission se fait d'homme à homme par l'intermédiaire de moustiques genre *Aedes*.

Il n'existe ni vaccin, ni traitement curatif, la prise en charge médicale repose essentiellement sur le traitement symptomatique des personnes atteintes.

Les symptômes sont les suivants: fièvres élevées, avec des douleurs articulaires intenses prédominantes aux extrémités (poignets, chevilles, phalanges), oedèmes et éruptions cutanées, des maux de tête, hémorragies bénignes. En principe les signes cliniques disparaissent en moins de 10 jours, mais des formes chroniques avec des douleurs persistantes au niveau des articulations ont été décrites. Des décès sembleraient aussi devoir être rattachés à une infection par le virus.

(cf. www.invs.sante.fr/surveillance/chikungunya/am_chikungunya.htm)

LA SITUATION DANS LE TAMIL NADU

Depuis environ 4 mois, l'Etat du Tamil Nadu est touché par une épidémie de Chikungunya. D'après la presse locale du district de Cuddalore, près de 65 décès seraient liés à cette maladie et environ 62.000 personnes seraient affectées.

Il n'y a pas de statistiques du gouvernement sur le nombre de personnes affectées ni sur le nombre de décès liés directement ou indirectement au Chikungunia mais les hôpitaux sont submergés de personnes malades présentant les symptômes de la maladie.

Le gouvernement du Tamil Nadu a bien pris des mesures mais celles-ci ne font pas l'objet d'une répartition égale dans la population.

QUI SONT PRINCIPALEMENT LES VICTIMES DU CHIKUNGUNIA ET POURQUOI ?

Les populations qui sont principalement affectées par le Chikungunya sont les plus pauvres pour les raisons suivantes :

- Manque d'informations et fausses croyances comme celle qui impute le Chikungunia à une colère divine, ou attribue des vertus curatives au lait d'ânesse et au poisson sec.
- Elles n'ont pas l'argent pour d'acheter des crèmes, des serpentins et des moustiquaires pour se protéger des piqûres de moustiques.
- Elles vivent dans des huttes ou des maisons sans sanitaire à proximité desquelles se trouvent des gîtes larvaires potentiels (eaux stagnantes, décharges sauvages).

Les personnes malades n'ont pas les moyens financiers de se déplacer jusque dans les hôpitaux d'état où les soins sont gratuits pour les plus démunis.

Le Secours Populaire Français de Seine Maritime et MNTN, son partenaire indien dans le Tamil Nadu, ont décidé d'intervenir.

Le programme comporte trois volets : campagnes d'information, prévention, traitement.

Parmi les villages bénéficiant du programme de lutte contre le Chikungunya figure le village de Gunduupullavadi, où le SPF 76 et MNTN ont choisi de développer un programme post tsunami.

ACTION MENEES PAR LE SPF 76 EN PARTENARIAT AVEC MNTN

Grâce au financement du SPF 76, MNTN va pouvoir mener une campagne d'information sur le Chikungunia auprès de 30 villages du district de Cuddalore et des environs de Pondichéry soit auprès d'une population totale de plus de 50.000 personnes.

L'information se fera par messages audio diffusés à partir d'un véhicule à différentes places, représentation théâtrale dans chaque village pour expliquer ce qu'est le Chikungunya, distribution de notices illustrées pour les personnes illettrées, tableau d'information dans les villages.

Avec les communautés de base (tel que les SHG...) sera organisée la sensibilisation de la population à l'élimination des gîtes larvaires (eaux stagnantes, décharges sauvages à proximité des habitations).

Dans 7 villages plus touchés que les autres actuellement par la maladie, sera menée une action de prévention et de traitement.

La prévention repose sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques. Le nombre de moustiques augmente en période de pluies. La mousson dans le Tamil Nadu est en Novembre et Décembre.

Pour cette période, où les risques de transmission du virus sont plus élevés, l'équipe médicale de MNTN distribuera de la crème pour les familles les plus pauvres, des serpentins que l'on brûle pour chasser les moustiques et des moustiquaires.

Une antenne médicale mobile avec médecin, infirmières et travailleurs sociaux visitera à plusieurs reprises les 7 villages et donnera aux personnes malades des traitements médicaux pour les symptômes.

Un suivi des populations, notamment celles ayant bénéficié des mesures de prévention et de traitement, est prévu sur les mois de Janvier et Février 2007, ce qui permettra aussi d'effectuer un bilan de l'action.

Pondichéry, le 16 octobre 2006.