

# INFORMATION SANITAIRE

---

## Le Typhus Exanthématique dans l'Amérique

Le typhus exanthématique est endémique aux Etats-Unis d'Amérique.<sup>1</sup> Les rapports du Service de Santé Fédéral font remarquer que cette maladie est répandue surtout le long du littoral de l'Atlantique. Le typhus existe dans presque tous les ports de mer depuis New-York. Il est également assez répandu dans l'Etat d'Alabama, la Géorgie et la Floride. Un autre foyer important existe dans la vallée inférieure du Rio Grande, de Laredo à Mercedès. Il existe également un foyer à Los Angeles. Par contre, on n'a pas de renseignements sur son existence dans le Mississippi et la Louisiane. Le foyer endémique le plus important se trouve dans l'Alabama, et même plus exactement dans la ville de Montgomery. Sa propagation se fait presque uniquement le long de la grande ligne de la côte de l'Atlantique. D'autres foyers moins importants sont disséminés un peu partout dans le pays, le long de la ligne en question. On sait que le typhus exanthématique affecte aux Etats-Unis d'Amérique une forme atténuée. Cette forme, décrite par Brill et qui porte le nom de l'auteur qui l'a décrite, est tellement spéciale aux Etats-Unis d'Amérique qu'on a voulu en faire une maladie à part. Il faut noter que, dans ces dernières années, le nombre des cas de typhus aux Etats-Unis d'Amérique a une tendance à augmenter. Depuis 1915, une petite poussée de typhus a été notée en 1916 et en 1917, suivie d'une rémission pendant les années 1918, 1919 et 1920. Une nouvelle poussée s'est produite en 1921, avec 143 cas et 12 décès. Depuis cette poussée, la moyenne annuelle des cas de typhus est restée beaucoup plus élevée que pendant la période précédente. Depuis 1924, le nombre annuel de cas dépasse le chiffre de 100. D'après les statistiques officielles dont nous disposons, la léthalité du typhus a été beaucoup plus élevée avant 1920. Au cours de certaines années, cette léthalité s'élevait à 37.5 pour cent et même 59.3 pour cent (en 1916). Il se peut d'ailleurs que, comme cela arrive souvent, la proportion de décès enregistrés ait été plus élevée que la proportion de cas diagnostiqués. Depuis 1921, la léthalité a baissé brusquement et ce fait a coïncidé avec la poussée de typhus que nous avons notée.

Au Mexique, on a décrit également sous le nom de "tabardillo" une variété spéciale de typhus, qui a été étudiée tout spécialement par Mooser. Cette forme de typhus se distingue du typhus européen par ce fait que son inoculation au cobaye produit chez cet animal une inflammation serotale. Cet auteur aurait également pu identifier la variété de typhus que l'on observe dans les Etats du Sud, tels que le Texas, l'Alabama et la Géorgie, avec le tabardillo mexicain. Mais cette variété de typhus se distingue de la maladie de Brill, qui s'observe à New-York, et qui semble appartenir à la même variété que le typhus européen. D'autres auteurs ont cherché, au contraire, à prouver que le typhus européen était absolument identique au typhus mexicain. Pinkerton, entre autres, aurait déterminé, par l'inoculation intrapéritoneale du typhus européen au cobaye, des lésions scrotales analogues à celles qu'on voit dans le typhus mexicain. Le foyer mexicain du typhus exanthématique est beaucoup plus important que le foyer nord-américain. Que le typhus mexicain soit différent ou non du typhus américain et de la maladie de Brill, le fait est qu'il détermine tous les ans au Mexique

plusieurs centaines de décès. D'ailleurs, le foyer mexicain est très ancien. Il est situé surtout dans le nord du Mexique. Ce voisinage avec la frontière des Etats-Unis d'Amérique explique peut-être l'existence du typhus dans les Etats du Sud. L'identité clinique des deux maladies, celle qu'on observe au Mexique (tabardillo) et celle qu'on voit aux Etats-Unis d'Amérique, est une autre preuve de l'origine commune de cette infection. L'endémie du typhus au Mexique est très variable suivant l'année. Des recrudescences s'y observent de temps en temps. Il est probable que ces recrudescences suivent les épisodes de la guerre civile, qui est également endémique dans ce pays. Le plus grand nombre de cas dans ces dernières années a été enregistré en 1922 (733 décès). Depuis cette époque jusqu'en 1925, on a observé une diminution continue et progressive du nombre de décès. Une nouvelle recrudescence a été observée en 1926 (597 décès). Depuis cette époque, la situation reste stationnaire et la moyenne annuelle des décès dépasse 500. Les déclarations ne portant que sur les décès, il est difficile de savoir quel est le nombre de cas, mais par approximation, en connaissant la léthalité habituelle du typhus, on peut penser que le nombre de cas oscille entre 5,000 et 6,000 par an.

Un autre foyer du typhus encore plus important que les deux foyers précédents se trouve en Amérique du Sud, au Chili. On y a observé de véritables épidémies de cette maladie et, pendant certaines années, le taux de morbidité a atteint presque les mêmes proportions qu'en Pologne et en Russie. Ainsi, en 1919, 14,517 cas de typhus ont été enregistrés, avec 2,649 décès. L'année suivante, une détente brusque s'est produite et le nombre de cas est descendu à 7,138, avec 1,644 décès. Pendant les années 1921, 1922, et 1923, la situation est restée stationnaire et la moyenne annuelle de cas enregistrés variait de 3,000 à 4,500. Ce n'est qu'à partir de 1925 qu'une diminution progressive et rapide de la morbidité typhique a commencé à se produire: 86 cas, avec 22 décès seulement, ont été enregistrés en 1927 et aucun cas ne figure dans les statistiques de 1928. Ce foyer semble donc tout au moins momentanément éteint.

Il faut noter également, bien que ce fait soit déjà devenu classique, que le typhus exanthématique est rare et presque inconnu dans la plupart des régions tropicales. C'est une maladie des pays tempérés et froids. Cependant, cette répartition géographique du typhus exanthématique n'est pas absolue et la maladie est assez fréquente dans certains pays tropicaux tels que le Mexique, le Pérou, le Chili et la région des Andes. Le plus grand foyer de typhus exanthématique dans le monde est et a toujours été l'Europe. Même à l'heure actuelle, si nous prenons, par exemple, les chiffres exprimant le nombre de cas en 1928, nous voyons que l'Europe figure dans cette année pour 35,509 cas, tandis que le total pour l'Afrique, pour la même année, n'est que de 2,735 et de 1,964 pour l'Asie.

#### La Fièvre Typhoïde chez le Noir

En résumé, la fièvre typhoïde n'est pas une maladie très rare chez les noirs, dans leur propre pays.<sup>2</sup> Au contraire, la dothiéntérie, chez les nègres d'Afrique hors de leur pays d'origine, est de constatation moins fréquente. Transportés dans d'autres colonies ou certaines régions chaudes, telles que le Maroc, le Levant, ils peuvent la contracter, et son existence est dûment signalée: ainsi, dans la statistique médicale de l'année 1925, sur les théâtres d'opérations extérieures, la morbidité des Sénégalais est de 1.73 pour 1,000; leur mortalité est de 1.09, pour 1,000; en 1926: 0.43 et 0.36; en 1927: 1.16 et 0.16; la morbidité des Malgaches étant en moyenne de 1 pour 1,000. La morbidité des Algériens-Tunisiens est de: 0.63, pour 1,000; leur mortalité, 0.26 pour 1,000; et celle des Français, de 6.38 et 1.98. En France, la dothiéntérie chez le noir est d'obser-

<sup>1</sup> Rapp. Epidém. Mens. de la Sect. d'Hyg. 8: 475 (15 déc.) 1929.

<sup>2</sup> Montel: Marseille-Méd. 66: 714 (5 déc.) 1929.