

## Correspondance — Briefwisseling

NOTES SUR LA DISTRIBUTION GEOGRAPHIQUE  
DE LA FILAIRE *LOA LOA*  
ET DES TABANIDES DU GENRE *CHRYSOPS*  
AU CONGO ET AU RWANDA.  
ADDENDA ET CORRIGENDA.

Monsieur le Rédacteur en Chef, — 1) Une erreur matérielle nous a fait écrire que l'encéphalite à *Loa loa* au Mayumbe était rencontrée surtout chez des enfants âgés de 6 à 12 ans (Fain, 1969). En réalité cette complication de la loase est plus fréquente chez l'adulte que chez l'enfant.

Au cours d'une enquête que nous avons menée au Mayumbe pendant les mois de janvier et de février 1970 nous avons observé cette complication chez cinq malades, tous des adultes âgés de 25 à 50 ans. Deux de ces malades (des hommes) étaient au stade de coma quand nous les avons examinés, les trois autres (deux hommes et une femme) avaient présenté une période comateuse dans les jours ou les semaines qui précédèrent notre visite. Nous avons aussi examiné trois femmes qui avaient été atteintes d'encéphalite loasienne quelques mois ou même quelques années auparavant.

Le Dr Habrant a eu l'occasion d'observer et de traiter environ 80 à 90 cas de coma par encéphalite loasienne au cours de ses 9 années de pratique médicale (entre 1960 et 1969 à l'hôpital de Kangu, Mayumbe). La grande majorité de ces cas étaient des adultes. Quelques cas seulement furent observés chez des enfants (Dr Habrant, comm. verb.).

2) Nous avons signalé la présence de la filaire *Loa loa* dans la région du Bas-Congo comprise entre Matadi et Léopoldville (= Kinshasa). On trouvera des précisions sur ces localisations dans le travail de Henrard, Peel et Wanson (1946). Nous en donnons ici un extrait pour montrer le degré d'infection dans les villages les plus contaminés :

Village	Territoire	Nombre d'examinés	Nombre d'infectés par <i>Loa</i> et % d'infection
Timansi	Thysville	48	15 (31 %)
Vumbi	Thysville	25	4 (16 %)
Gombe-Matadi	Thysville	45	7 (15 %)
Hôpital de Gombe-Matadi	Thysville	45	11 (20 %)
Tombo-Muembe	Cataractes-Nord	50	14 (28 %)
Kimuenza	Environs de Léopoldville (= Kinshasa)	65	19 (29 %)
Djidi	Environs de Léopoldville (= Kinshasa)	106	12 (11 %)

Ces mêmes auteurs ont rapporté des cas de loase dans deux villages situés le long de la rive gauche du Kasai, dans le territoire d'Idiofa. A Ipamu hôpital (4°8' s; 19°37' E) ils trouvent 2 porteurs de *Loa loa* pour 64 examinés (3,1 p. cent). A Mueffo 24 sont infectés pour 439 examinés (5,4 p. cent). Ces localités n'ont pas été citées dans notre travail.

3) M. J. Hauwaerts, Agronome de la Compagnie Hevea à Boende, nous a fait parvenir récemment 3 spécimens femelles de *Chrysops dimidiata* qu'il avait capturés dans sa maison à Etata, en novembre 1969 (0°32' s; 21°56' E). Ce sont les premiers spécimens de *Chrysops* capturés jusqu'ici dans la région de la Tshuapa.

Une vingtaine d'autres spécimens de la même espèce furent encore récoltés au cours du mois d'avril 1970 par M. Hauwaerts également à Etata, mais cette fois sur la barza de sa maison et principalement près de la cuisine.

Croyez, etc...

Anvers, le 24 février 1970.

Dr. A. Fain, Département de Zoologie médicale,  
Institut de Médecine tropicale Prince Léopold  
Nationalestraat 155 — 2000 Antwerpen.

#### *Bibliographie :*

Fain, A., Notes sur la distribution géographique de la filaire *Loa loa* et des tabanides du genre *Chrysops* au Congo et au Rwanda. Ann. Soc. belge Méd. trop., 1969, 49, 499-530.

Henrard, C., Peel, E. et Wanson, M., Quelques localisations de *Wuchereria bancrofti* Cobbold au Congo belge. Cycle de développement chez *Culex fatigans* Wied, *Anopheles funestus* Giles, *Aedes aegypti* Linnaeus et *Anopheles gambiae* Giles. Rec. Trav. Sci. Méd. Congo belge 1946, 5, 212-232.

---