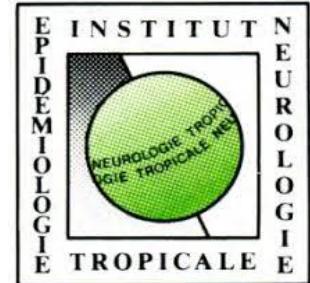




LEMACEN

Laboratoire d'Epidémiologie des Maladies
Chroniques Et Neurologiques



L'épilepsie au Bénin : acquis des connaissances suffisant pour initier un programme interventionnel ?

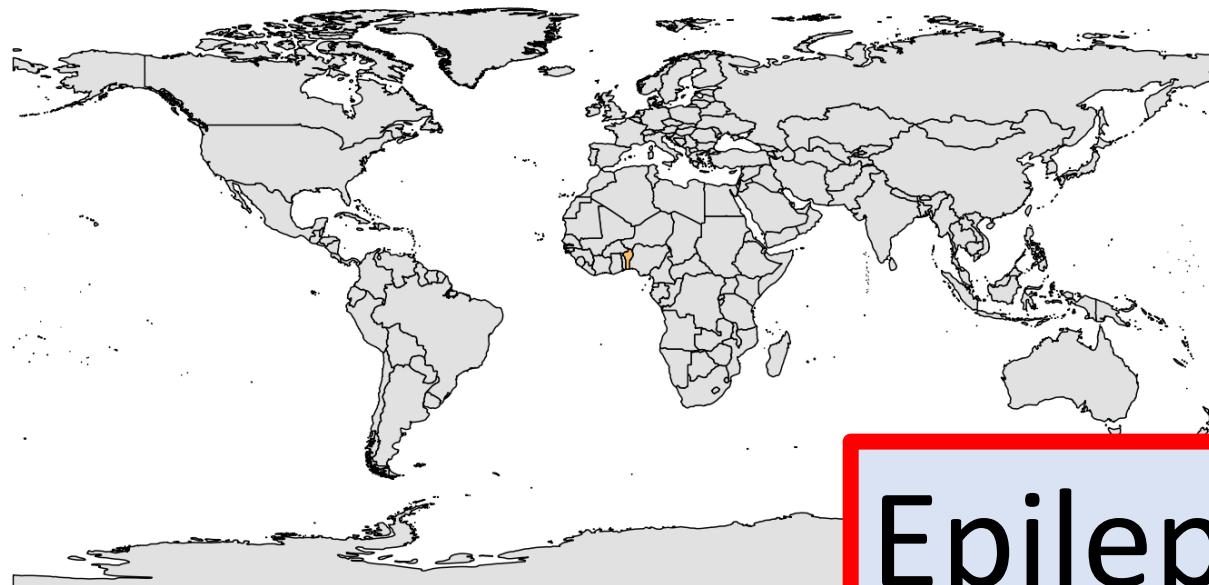
Dieu donné GNONLONFOUN, Charlemagne VODOUGNON
Cotonou, 19 Février 2020



Séminaire MCNTAO



Introduction



Epilepsie



- Inquiétude et crainte
- Manifestations
- Représentations socioculturelles

« Abém »
en Yom

« Adigbé »
en Fon



« Titikparou »
en Bariba

« Harakpa »
en Yoruba



Introduction



Plusieurs études
épidémiologiques

Objectif



Epilepsie

Déterminer si les données disponibles sur l'épilepsie au Bénin sont assez suffisantes pour pouvoir développer un programme interventionnel sur le sujet



Plan

- Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin
- Notion de recherche interventionnelle et les préalables pour en réaliser une
- Propositions d'intervention

Plan

- Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin
- Notion de recherche interventionnelle et les préalables pour en réaliser une
- Propositions d'intervention

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

C ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Epilepsy+in+Benin

NCBI Resources How To

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed Epilepsy in Benin Create RSS Create alert Advanced

Search results

Items: 1 to 20 of 45 << First < Prev Page 1 of 3 Next > Last >>

← → C scholar.google.com/scholar?hl=fr&as_sdt=0%2C5&q=epilepsy+in+Benin+&oq=

Google Scholar epilepsy in Benin

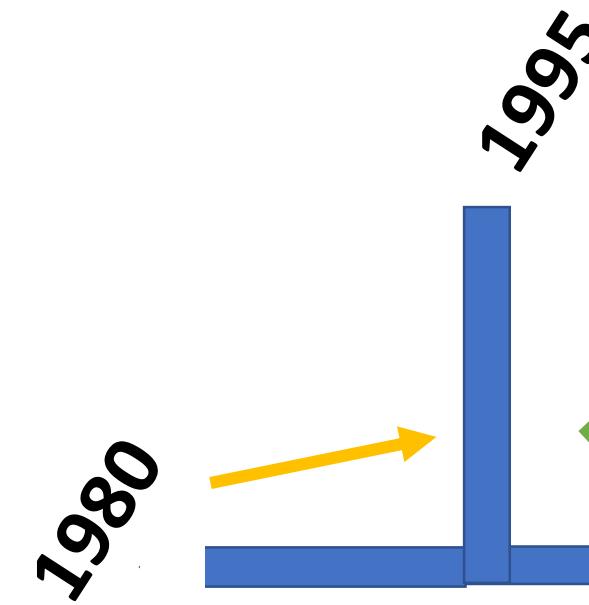
Articles Environ 5 080 résultats (0,07 s)

AFRICAN JOURNALS ONLINE AJOL AFRICAN JOURNAL OF NEUROLOGICAL SCIENCES REVUE SCIENCE DE LA SANTE SOCIÉTÉ MÉDICALE DU BÉNIN

FACULTÉ DES SCIENCES DE LA SANTE FSS COTONOU - BENIN UNIVERSITÉ DE PARAKOU UP DOCTRINA LUMEN HUMANI GENERIS EST

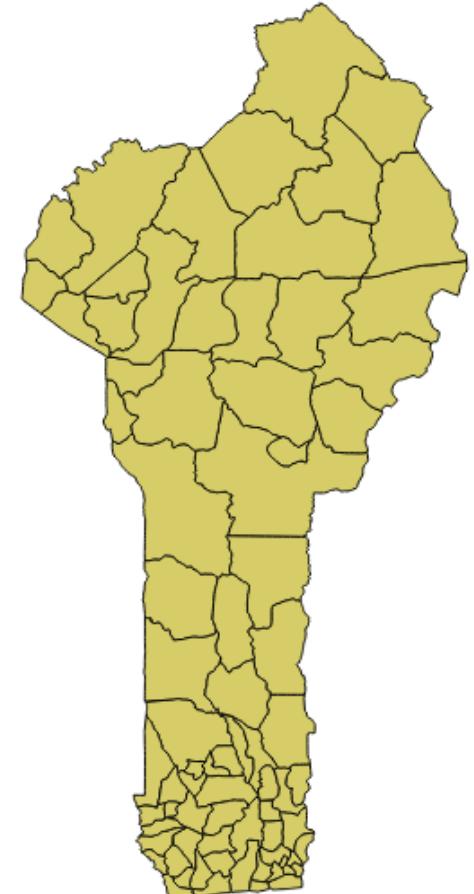
**482 Articles/Com
63 Retenus**

« Sortir l'épilepsie de l'ombre »



1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1. Indicateurs épidémiologiques
2. Indices sociodémographiques
3. Types de crises
4. Etiologies/facteurs de risque
5. Comorbidités de l'épilepsie
6. Aspects socioculturels
7. Aspects thérapeutiques



1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.1 Indicateurs épidémiologiques: Prévalence

Région	Auteurs	Année	N	Prév/1000	IC95%	Milieu	Type
Agbodome	Gbénou	1995				Rural	
Zinvié	Debrock	1997	3134	21,1	ND	Rural	Transversale (Capture/Recapture)
Donga	Gnonlonfoun	2003	1380	24,6	17,4-34,7	Rural Urbain	Transversale
Djidja	Houinato	2005	1166	12,7	8,8-12,6	Rural	Transversale (Capture/Recapture)
Dangbo	Avode	2007	737	31	ND	Rural	Transversale
Tourou	Adoukonou	2011	1031	7	0.2-20	Rural	Transversale
Hospitalier CNHU-HKM	Avode	2013	1750	20	ND	Urbain	Transversale Retrospective
Cotonou	Gnonlonfoun	2015	1050	10	8,2-12,5	Urbain	Transversale

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.1 Indicateurs épidémiologiques: Prévalence

□ Houinato et al

□ 2010

□ **8,05%**

□ IC95%: 6,6-9,7

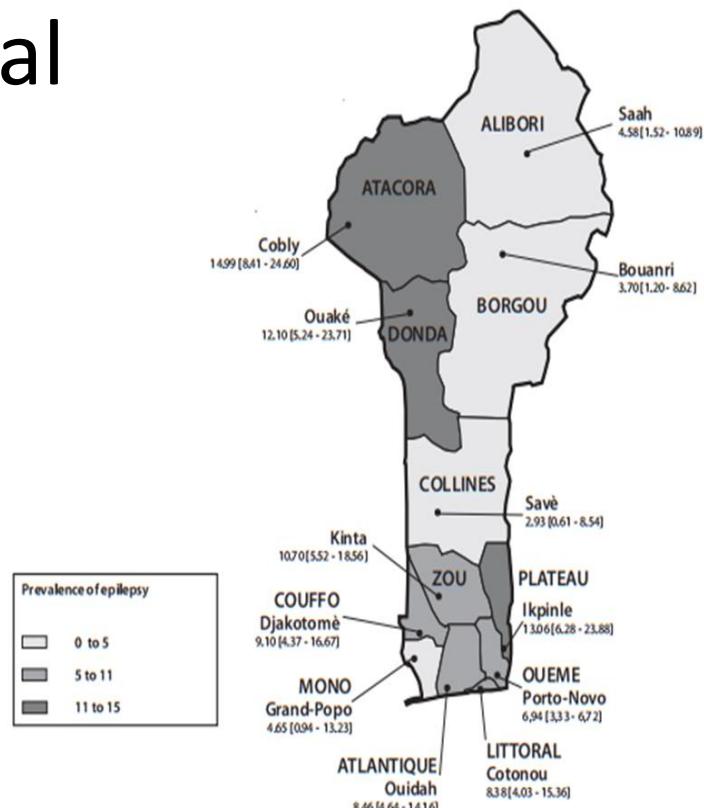


Figure 2 Regional prevalence of epilepsy in Benin.

- Standardisation
 - ✓ Population sub saharienne: 8,23%
 - ✓ Population mondiale: 7,32%

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.1 Indicateurs épidémiologiques

Incidence

- Houinato et al
 - ✓ 11520 sujets suivis sur 18 mois
 - ✓ 12 Epilepsie
 - ✓ I: 69,4/100000 (IC95% 30,0-136,8)
- Adoukonou et al
 - ✓ 203 AVC suivis sur 21 mois
 - ✓ I: 9,8% personnes-années
- Adjien et al (2018)
 - ✓ Epilepsie de novo: 67/100000
 - ✓ IC95% [60,5 - 73,5]

Mortalité

- Houinato et al (2005)
 - ✓ Milieu rural
 - ✓ 241 épileptiques
 - ✓ 5 décès
 - ✓ 20,8%
 - ✓ IC95%: 10-38

Pronostic

- Djidja
 - ✓ EF: 2/3 PSE
 - RT: 45%
 - FC: 35,0%

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.2 Indices sociodémographiques

Epilepsia, 54(4):757–763, 2013
doi: 10.1111/epi.12082

FULL-LENGTH ORIGINAL RESEARCH

Epidemiology of epilepsy in rural Benin: Prevalence, incidence, mortality, and follow-up

*Dismand Houinato, *†‡§ Luce-Perrine Yemadje, *Ghislaine Glitho, *Constant Adjien, *Gilbert Avode, †‡§ Michel Druet-Cabanac, and †‡§ Pierre-Marie Preux

Epilepsy Research (2012) 99, 318–326



journal homepage: www.elsevier.com/locate/epilepsyres



Prevalence of epilepsy in the 15 years and older in Benin: A door-to-door nationwide survey

Luce-Perrine Yemadje^{a,b}, Dismand Houinato^{a,b}, Farid Boumédiène^{a,c},
Edgar Brice Ngoungou^{a,d}, Pierre-Marie Preux^{a,*}, Michel Druet-Cabanac^a

© International Epidemiological Association 2000 Printed in Great Britain

International Journal of Epidemiology 2000;29:330–335

Estimation of the prevalence of epilepsy in the Benin region of Zinvié using the capture-recapture method

Caroline Debrock,^a Pierre-Marie Preux,^{a,b} Dismand Houinato,^{a,c} Michel Druet-Cabanac,^a Ferdinand Kassa,^c Constant Adjien,^c Gilbert Avode,^{a,c} François Denis,^d Fernand Boutros-Toni^{a,b} and Michel Dumas^a

- H/F > 1,5
- 1^{ère} crise avant 20 ans (69%)
- AGE: 29 ± 14 ans
 - H: 28 ± 14
 - F: 29 ± 14
- Non mariés: 68,5-75,3%
- Sans activité: 47,7-56,2%

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.3 Types de crises



- Prédominance des crises généralisées: 65,3 à 80%
- Facilité de reconnaissance
- Epilepsie focale temporales quasi inexistantes dans les publications

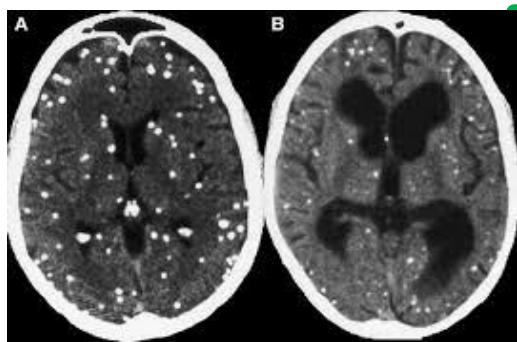
1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.4 Etiologies et facteurs de risque

Bull. Soc. Path. Ex.,
89, 1996, 45-47

ÉPILEPSIE PROVOQUÉE PAR LA CYSTICERCOSE
A propos d'une enquête sociologique et culturelle
réalisée à Savalou au Bénin

Par D. G. AVODE (1), O. B. CAPO-CHICHI (2), P. GANDAHO (3),
B. BOUTEILLE (4) (5) & M. DUMAS (5) (6)



1ère cause
parasitaire
d'épilepsie en
milieu tropical

Epilepsy Research (2012) 99, 318–326



journal homepage: www.elsevier.com/locate/epilepsires



Prevalence of epilepsy in the 15 years and older in Benin: A door-to-door nationwide survey

Luce-Perrine Yemadje ^{a,b}, Dismand Houinato ^{a,b}, Farid Boumédiène ^{a,c},
Edgar Brice Ngoungou ^{a,d}, Pierre-Marie Preux ^{a,*}, Michel Druet-Cabanac ^a

Table 4 Multivariate logistic regression, final model, Benin, 2010.

	No Epilepsy n (%)	PWE n (%)	OR	95%CI	p-value
Family history of epilepsy (reference = yes)	829 (6.4)	33 (31.4)	5.89	3.56–9.41	<10 ⁻³
Occupation (reference = not active)	3716 (28.7)	59 (56.2)	3.81	2.47–5.88	<10 ⁻³
Meningitis (reference = yes)	330 (2.6)	6 (5.7)	2.39	1.02–5.64	0.046

PWE, people with epilepsy; OR, odds ratios; CI, confidence interval.

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.5 Comorbidités

L'Encéphale, 2004 ; XXX : 214-9

Anxiété et dépression chez les épileptiques en population générale au Bénin (Afrique de l'Ouest)

P. NUBUKPO⁽¹⁾, D. HOUINATO⁽²⁾, P.-M. PREUX⁽³⁾, G. AVODÉ⁽⁴⁾, J.-P. CLÉMENT⁽⁵⁾

TABLEAU I. — *Comparaison des scores moyens obtenus à l'échelle de Goldberg entre cas et témoins.*

Échelles	Cas (n = 98) Moy ± ect	Témoins (n = 98) Moy ± ect	p
Anxiété Goldberg	5,8 ± 2,0	2,3 ± 1,9	< 0,0001
Dépression Goldberg	4,7 ± 2,4	2,0 ± 2,1	< 0,0001
Anxio-dépression Goldberg (score total)	10,4 ± 3,9	4,3 ± 4,1	< 0,0001

Facteurs susceptibles d'influencer anxiété et dépression

- Âge

Il n'existe pas de relation significative entre âge et anxiété ou dépression.

TABLEAU II. — *Comparaison des épileptiques en fonction de la fréquence des crises.*

	A : 0 à 1 crise (n = 6)	B : 2 à 5 crises (n = 46)	C : 6 à 10 crises (n = 5)	Plus de 10 crises (n = 39)	p
Goldberg anxiété	5,0 ± 2,8	5,8 ± 1,9	5,4 ± 2,2	6,1 ± 2,0	0,584
Goldberg dépression	5,2 ± 2,2	4,5 ± 2,7	5,8 ± 2,2	4,9 ± 2,2	0,659
Goldberg total	11 ± 3,5	10,3 ± 4,1	11,2 ± 4,0	11 ± 3,4	0,825

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.6 Aspects socioculturels: connaissance et croyances

Bull. Soc. Pathol. Exot.
DOI 10.1007/s13149-015-0425-6

ANTHROPOLOGIE MÉDICALE / MEDICAL ANTHROPOLOGY

Aspects socioculturels de l'épilepsie dans une communauté rurale au nord Bénin en 2011

Socio-cultural aspects of epilepsy in a rural community in northern Benin in 2011

T. Adoukonou · F. Tognon-Tchegnonsi · D. Gnonlonfoun · A. Djidonou · D. Sego-Sounon · P. Gandaho · D. Houinato

enquête. Tous les sujets interrogés connaissaient la crise grand-mal. L'épilepsie était considérée comme due à l'hérédité (98 %), l'envoûtement (97,9 %) et la transgression des interdits sociaux (65,9 %). Elle est considérée comme une maladie contagieuse par 90,6 % des sujets interrogés. Les facteurs associés à cette considération étaient le sexe et la profession. Les principaux modes de contamination cités

Epilepsia, 51(6):1061–1068, 2010
doi: 10.1111/j.1528-1167.2009.02511.x

FULL-LENGTH ORIGINAL RESEARCH

Sociocultural and psychological features of perceived stigma reported by people with epilepsy in Benin

*Florentina Rafael, †Dismand Houinato, *Philippe Nubukpo, *Catherine-Marie Dubreuil,
*Duc Si Tran, ‡Peter Odermatt, *Jean-Pierre Clément, ‡Mitchell G. Weiss, and
*Pierre-Marie Preux

Table 3. Indicators of stigma assessed by the Jacoby scale among people with epilepsy in Benin (n = 80)

Because of my epilepsy	Number of “yes” responses (%)
I feel some people are uncomfortable with me	27 (33.7%)
I feel some people treat me like an inferior person	27 (33.7%)
I feel some people would prefer to avoid me	36 (45.0%)

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

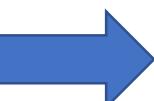
1.6 Aspects socioculturels: conséquences sociales

Epilepsy & Behavior 5 (2004) 728–734

Psychosocial issues in people with epilepsy
in Togo and Benin (West Africa)

II: Quality of life measured using the QOLIE-31 scale

P. Nubukpo^{a,*}, J.P. Clément^b, D. Houinato^c, A. Radji^d, E.K. Grunitzky^d,
G. Avodé^c, P.M. Preux^a



3.3. *Quality of life measured with QOLIE-31*

In Togo, controls had a significantly ($P < 0.0001$) better quality of life (80.3 ± 7.4) than PWE (49.5 ± 14.4) referring to the QOLIE-31 Overall score. The findings were similar in Benin among PWE (52.1 ± 33.4) and controls (72.2 ± 12.7). On the differ-

Table 2
Comparison QOLIE-31 scores in PWE according to seizure frequency, Benin

QWLIE-31 subscale	Benin		
	A 1 seizure (n = 8)	B 2–5 seizures (n = 54)	C 6–10 seizures (n = 38)
Overall Quality of Life	48.3 ± 25.3	54.6 ± 18.6	64.1 ± 70.8
Social	65.0 ± 18.2	62.9 ± 17.7	47.5 ± 21.1
Subjective	40.0 ± 36.1	52.1 ± 17.7	47.5 ± 21.1
Emotional	42.7 ± 22.7	53.0 ± 11.9	50.1 ± 19.4
Energy	43.3 ± 10.4	39.8 ± 11.8	46.0 ± 21.4
Seizure Worry	55.7 ± 16.9	47.4 ± 20.7	41.9 ± 21.5
Medication Effects	68.5 ± 28.5	80.3 ± 16.7	81.7 ± 21.7
Cognitive	47.4 ± 15.3	58.7 ± 17.0	59.9 ± 18.3
Overall score	69.8 ± 24.2	74.5 ± 14.7	55.5 ± 18.4

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.7 Aspects thérapeutiques



1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

1.7 Aspects thérapeutiques



- Important déficit thérapeutique, estimé à 86,7% sur le plan national pour ce qui est du recours aux antiépileptiques
- Données sur l'efficacité du traitement médicales disponibles
- Qualité des AE

1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin

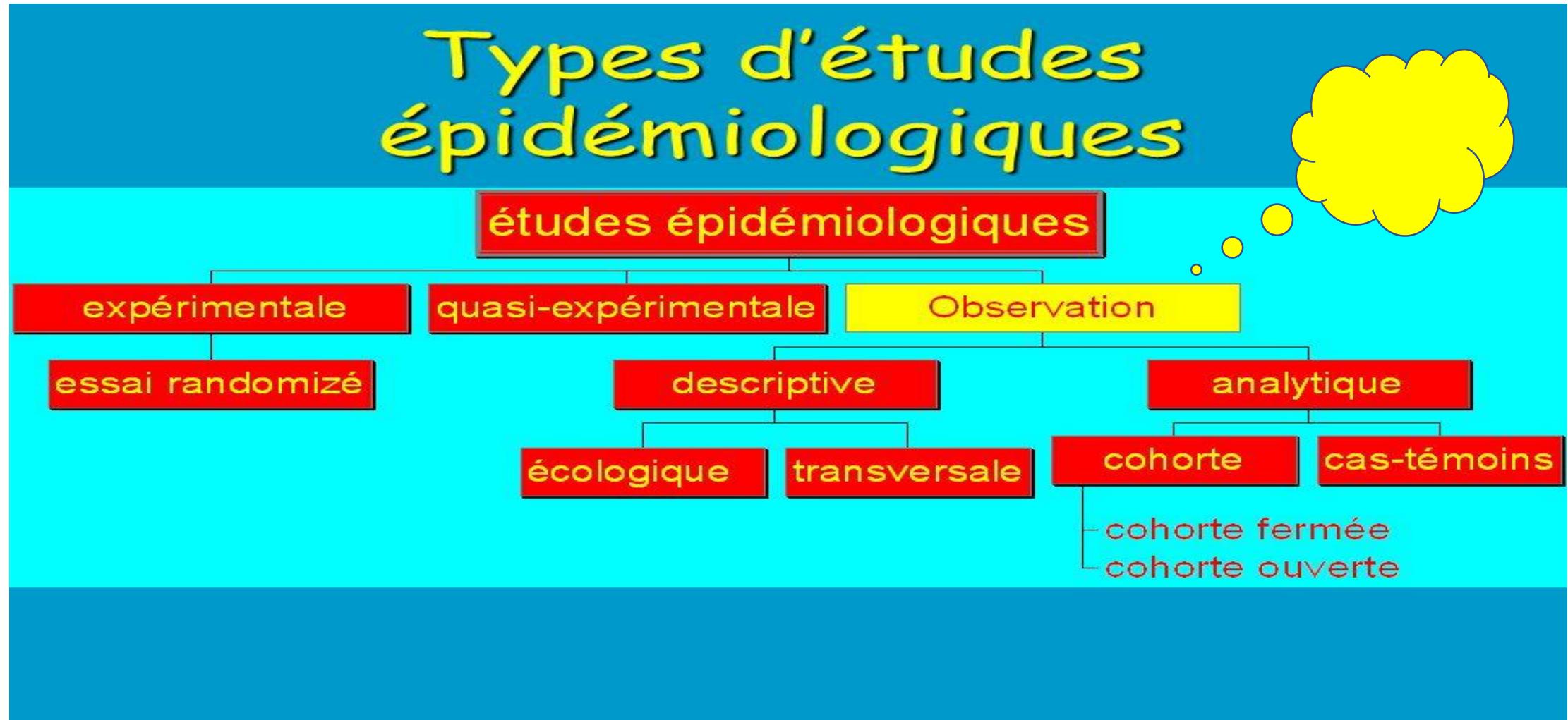
1.7 Aspects thérapeutiques



Facteurs expliquant le déficit thérapeutique

- Représentations socioculturelles
- Absence d'aide sociale
- Coût élevé du traitement
- Mauvaise disponibilité des AE surtout de nouvelles générations
- Mauvaises procédures d'approvisionnement
- Nombre limité de neurologues
- Défaut de formation ciblée des professionnels de santé
- Défaut de sensibilisation de la population et d'information des patients sur leur traitement
- Stigmatisation

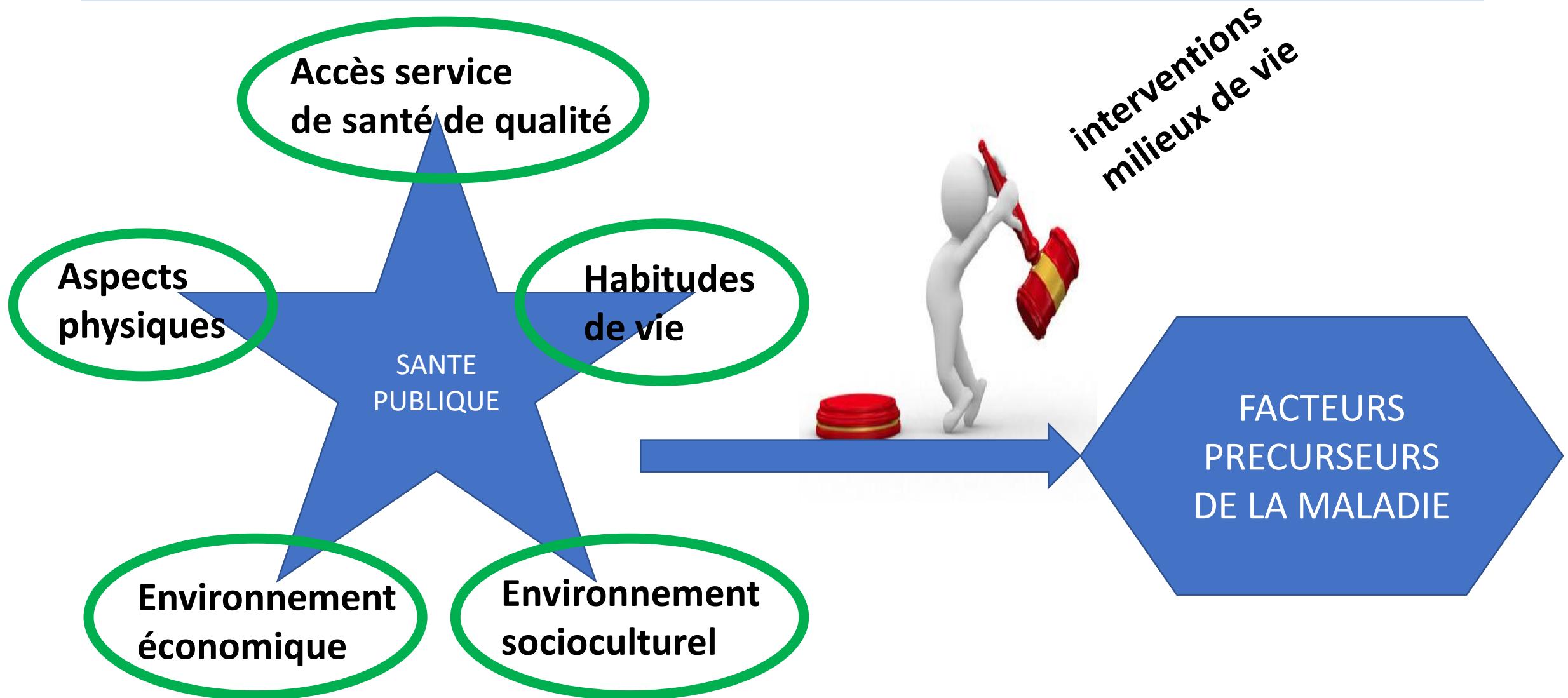
1. Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin



Plan

- ❑ Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin
- ❑ Notion de recherche interventionnelle et les préalables pour en réaliser une
- ❑ Propositions d'intervention

2. Notion de recherche interventionnelle



2. Notion de recherche interventionnelle

What Is Population Health Intervention Research?

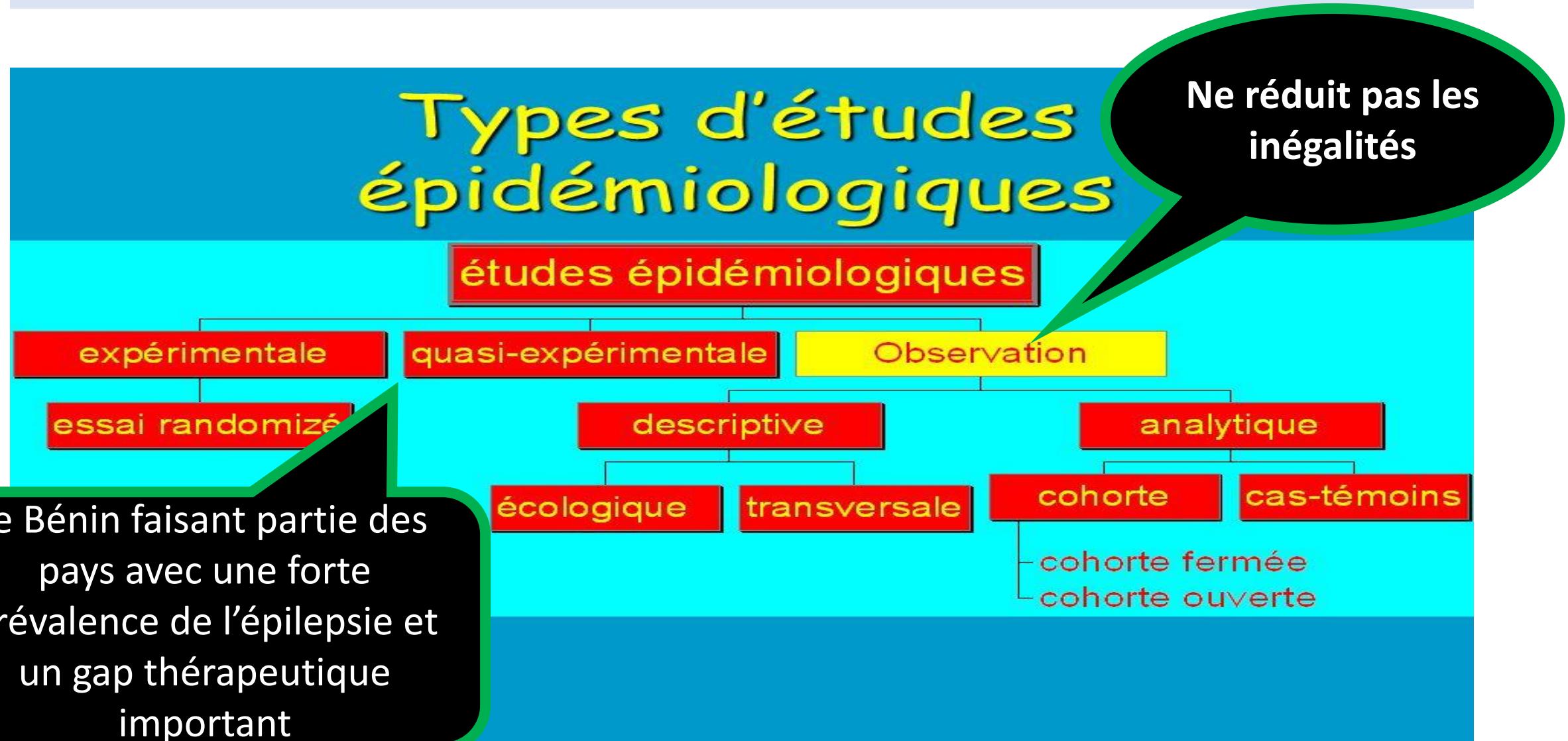
Penelope Hawe, PhD.¹ Louise Potvin, PhD²

Can J Public Health 2009;100(1):18-114.



- « l'utilisation de méthodes scientifiques pour produire des connaissances sous forme de politiques et de programmes, qui existent dans le secteur de la santé ou à l'extérieur de celui-ci et qui pourraient avoir une incidence sur la santé au niveau des populations »
- « Un processus de recherche consistant à concevoir des hypothèses d'intervention, les appliquer, les évaluer et le cas échéant à les modifier au regard des résultats »

2. Notion de recherche interventionnelle



le Bénin faisant partie des pays avec une forte prévalence de l'épilepsie et un gap thérapeutique important

Ne réduit pas les inégalités

Plan

- ❑ Revue des études réalisées sur l'épilepsie au Bénin
- ❑ Définir la notion de recherche interventionnelle et les préalables pour en réaliser une
- ❑ Propositions d'intervention

3. Propositions d'intervention

- Quasi expérimentale de type avant/après. Intervention différente en fonction des cibles
 - En population générale : étude d'évaluation des CAP avec l'établissement de paramètres mesurables qualitativement et quantitativement à un temps T0--> séances de sensibilisation et d'information sur l'épilepsie --> un temps T1, reprise de l'étude CAP --> comparaison des deux résultats
 - Personnel soignant : T0, on évalue les pratiques sur la PEC → Formation → T1 reprise de l'évaluation des pratiques → Comparaison des deux évaluations

3. Propositions d'intervention

- Quasi expérimentale de type avant/après. Intervention différente en fonction des cibles
 - Evaluer l'effet de faire consulter systématiquement les PSE par un psychologue sur leur trouble de l'humeur
 - Evaluer les bénéfices de la participation des épileptiques à l'association des PSE sur leur qualité de vie

- Expérimentale
 - Essai randomisé comparant deux approches (non infériorité ou supériorité). traitement médical versus breuvage traditionnel. Bonne méthodologie, cadre éthique bien solide

Conclusion



**Nous avons assez observé
l'épilepsie au Bénin**

Merci pour votre
attention



LEMACEN

Laboratoire d'Epidémiologie des Maladies
Chroniques Et Neurologiques



Institut de Recherche
pour le Développement
FRANCE



Neuroepidémiologie
Tropicale



Université
de Limoges

