

LES FLEAUX SOCIAUX

I- Généralité :

1- Alcoolisme :

L'**alcoolisme** ou **éthylisme**, **abus** de boissons alcoolisées au point de provoquer un état **pathologique**.

L'alcoolisme aigu, véritable **intoxication** par l'**éthanol (alcool éthylique)**, qui peut, selon la gravité du cas donner lieu **déshinhibition** euphorique, à des **altérations** des fonctions neurologiques (**vue, équilibre, parole, reflexes**), à des **hallucinations** puis à une **déficience respiratoire** qui peut être mortelle.

L'alcoolisme chronique associé aux dommages causés par la prise habituelle d'éthanol (**cirrhose du foie, gastrite, atrophique, déchéance** psychique et physique) des signes de **dénutrition** et de **carence vitaminique (polynévrite, dégénérescence cérébelleuse, affaiblissement des réactions sensorielles et affectives, jusqu'à la démence)** et des **syndromes d'abstinence (épilepsie alcoolique, délirium tremens)** lors des interruptions brutales de l'absorption d'alcool.

2- La Tuberculose :

Infection bactérienne à action **nécrosante** des **tissus**, avec des manifestations cliniques **protéiformes** et une diffusion possible aux autres **organes**.

Les organes les plus souvent atteints sont les **poumons**, mais aussi les **reins**, les **os**, les **ganglions lymphatiques**, les **méninges**, et on peut aussi voir une **dissémination** à tout l'organisme par voie sanguine.

La maladie comporte **deux phases** :

- **La première** est appelée **tuberculose primaire** et se voit lors de la pénétration de **bacilles** tuberculeux (**Mycobacterium tuberculosis**) dans un organisme qui n'est pas immunisé ; l'infection est **asymptomatique** et la guérison spontanée le plus souvent.

- **La phase secondaire**, dite **tuberculose secondaire** ne se voit que chez quelques sujets. La

progression peut être lente. Les cadres cliniques de la maladie sont en relation avec les organes atteints : le **diagnostic** est effectué par l'examen clinique, les images radiologiques typiques, la réaction à la **tuberculine** et la recherche de **bacilles de Koch** dans les **expectorations** (lors de **tuberculose pulmonaire**) ou dans les **urines** (au cours de la **tuberculose rénale**).

La transmission du bacille de Koch se fait surtout par voie aérienne, il s'agit d'un **agent** résistant qui survit longtemps.

La **prévention** repose surtout sur la **vaccination** antituberculeuse qui est obligatoire. On constate malgré tout une **recrudescence** aujourd'hui des cas de tuberculose.

3- Le paludisme :

Le **malaria** ou **paludisme**, terme désignant un groupe de maladies caractérisées par des **crises fébriles** périodiques.

Elles sont provoquées par des **protozoaires** appartenant à la classe des **plasmodiums** qui pénètrent dans l'organisme humain après une **pique** de **moustique** du genre **anophèle**.

Parmi les espèces de plasmodium déterminant la malaria, on trouve : **Plasmodium falciparum** dont le **cycle schizogénique** est de **24-48 h**, avec des crises fébriles journalières ; le **plasmodium vivax**, dont le cycle est de **48 h** ; le **plasmodium malarie**, qui a un cycle de **72 h**, avec des crises fébriles suivies de deux jours sans **fièvre**.

Chaque **attaque** de plasmodium est caractérisée par un frisson intense, une fièvre montante rapidement et cédant tout aussi rapidement, avec une **sudation** intense.

Les formes malignes sont caractérisées par des excès fébriles irréguliers et une atteinte grave de l'état général.

Quand la maladie devient chronique, elle s'accompagne d'un **dépérissement** progressif, d'une **hépatomégalie** et d'une **splénomégalie**, d'une grave **anémie**.