

Tableau 1 Chronologie des principaux événements qui ont marqué la bilharziose au Maroc

Date	Évènements
1915	Job publie la première analyse concernant quelques cas contractés par des militaires à Marrakech.
1921	Pallary s'intéresse à la faune malacologique à Marrakech et l'année suivante à la faune du grand Atlas.
1922	Brumpt étudie la répartition à Marrakech de <i>Bulinus contortus</i> et de <i>Planorbis metidjensis</i> .
1923	Charrier étudie l'implantation de la maladie au Portugal et au Maroc ainsi que la répartition dans la région de Tanger de <i>Bulinus contortus</i> et <i>Planorbis dufourii</i> .
1927	Connet étudie le foyer d'Akka. Carrosse et Barneoud effectuent une enquête épidémiologique dans le foyer de Marrakech.
1930	Carrosse publie une enquête sur le sud marocain et la région de Marrakech.
1931	Barneoud fait une nouvelle enquête dans le Sud du Maroc. Meidinger constate l'existence de l'infection à Boudnib avec un taux d'infestation de 10,4 % (province d'Errachidia).
1932	Barneoud fait état d'un nouveau foyer de bilharziose dans la vallée de l'Oued Drâa (province de Ouarzazate). Vialate signale le foyer d'Erfoud (province d'Errachidia).
1934	Barneoud étudie le foyer de l'Oued Zguid où 37,5 % de la population examinée est atteinte ; l'aire de dissémination de la maladie qui est très restreinte est constituée seulement par quelques mares très peu étendues (province de Ouarzazate).
1935	Carrosse signale le foyer de Karia ben Aouda (province de Kenitra).
1936	Blangardi fait état d'un nouveau foyer : Assa (province de Guelmim). Nain réalise une nouvelle enquête dans la vallée de l'Oued Drâa et étudie les possibilités de diagnostic microscopique de la bilharziose vésicale. Sur 69 prélèvements d'urine réalisés de manière aléatoire dans un groupe d'enfants habitant les Ksars de Tanzida Zaouia El Baraka et Amzrou, 58 sont porteurs d'œufs de <i>Schistosoma haematobium</i> . Nain entreprend une enquête sur le foyer de Karia Ben Aouda : sur 93 urines examinées, 77 sont positives en œufs de <i>Schistosoma haematobium</i> ; 73 % des malades ne présentaient ni signe urinaire ni signe clinique.
1940	Marili, Alcaly et Musso effectuent une série d'enquêtes épidémiologiques dans le Taafilalt, le Drâa et le Souss afin de situer l'importance de l'affection en zone d'endémie.
1943	Gorsse et Accart réalisent un essai de traitement de la bilharziose par l'utilisation d'émétique, de foudatine et d'anthiomaline avec une étude comparée de ces produits sur la vitalité du parasite.
1946	Gaud, Feure et Sole étudient les variations des index d'infestation humaine. Gaud et Maurice publient un répertoire de l'affection bilharzienne dans le Souss.
1953	Gaud et Dupuy étudient au laboratoire les rythmes saisonniers de développement de <i>Bulinus truncatus</i> .
1955	Ducastaing et Negri étudient les modalités préventives de l'affection bilharzienne au Maroc.
1963	Delons, Ranquet et Gillet, à propos de 142 observations, insistent sur les lésions urétérales radiologiques vues chez ces bilharziens.
1964	Blanchard élabore une thèse « Contribution à l'étude épidémiologique et thérapeutique de la bilharziose vésicale à <i>Schistosoma haematobium</i> au Maroc ».
1965	Deschiens et Le Corroller étudient la répartition des gîtes de <i>Bulinus truncatus</i> , vecteur de la bilharziose vésicale au Maroc. Chabaud, Deschiens et Le Corroller effectuent à Marrakech une démonstration d'un traitement molluscicide des eaux douces par le chlorure cuivreux.
1966	Deschiens, Chabaud, Clier et Flye Sainte Marie proposent un projet pilote basé sur l'action combinée d'une chimiothérapie par l'ambilhar et d'une lutte molluscicide par le chlorure cuivreux à raison de 2 à 4 ppm.

1969	Benmansour entreprend un essai de traitement de masse de la bilharziose par un nouveau produit de synthèse : le 1-(5-nitro-2thiazolyl)-2-imidazolidinone. Tazi Mokha élabore une thèse « Essais de prophylaxie et de traitement de la bilharziose urinaire d'après les résultats obtenus en Égypte et au Maroc ».
1970	Benmansour analyse la situation épidémiologique de la bilharziose à partir des résultats d'enquêtes entreprises entre 1966 et 1970.
1975	Kamri découvre un nouveau foyer à Zaio (province de Nador).
1976	Début de la phase préparatoire du programme national de lutte contre la schistosomiase.
1982	Le programme a été progressivement mis en place dans les provinces d'endémie (20 provinces).
1993	Les perspectives et les objectifs du programme ont été réexaminés et il a été décidé de tenter l'élimination de la maladie à l'horizon 2004.
1994	Lancement du processus d'élimination de la bilharziose au Maroc (PEB)
2004	Atteinte de l'objectif d'élimination.
2005-2010	Stratégie de consolidation de l'élimination.