



Lutte contre la maladie

Lutte contre les maladies tropicales

Elimination de la filariose lymphatique

En mai 1997, la Cinquantième Assemblée mondiale de la Santé a adopté la résolution WHA50.29 pour l'élimination de la filariose lymphatique en tant que problème de santé publique. Cette initiative était inspirée par les progrès récents du diagnostic, de la connaissance clinique, du traitement et des possibilités d'endiguement de la filariose lymphatique, les succès des programmes de lutte récemment exécutés et un engagement politique de plus en plus ferme.

La lutte contre la filariose lymphatique en vue de son élimination consiste à contrôler la transmission du parasite et à prévenir ou à atténuer les conséquences de la maladie. L'élimination de la maladie devrait pouvoir être réalisée dans tous les pays où peuvent être exécutées les nouvelles stratégies de lutte contre la filariose.

En réponse à la résolution WHA50.29, les stratégies mondiales ont été améliorées et on a cherché les moyens de garantir aux Etats Membres un soutien à long terme pour la mise en oeuvre d'un programme mondial qui devrait conduire à l'élimination de la filariose lymphatique d'ici à l'an 2020. Le présent document fournit des informations sur les stratégies proposées, les techniques qui seront utilisées et le soutien apporté par SmithKline Beecham PLC à l'appui d'une stratégie mondiale pour l'élimination de ce problème majeur de santé publique et de ses conséquences socio-économiques.

LE PROBLEME DES FILARIOSES

1. La filariose lymphatique, infection parasitaire véhiculée par le sang et transmise par des moustiques, est connue pour provoquer l'éléphantiasis et des lésions de l'appareil génital masculin. Avec plus de 120 millions de malades dans 73 pays, elle représente un énorme fardeau social et économique pour les populations des régions tropicales et subtropicales d'Afrique, d'Asie, du Pacifique occidental et de certaines parties des Amériques. Bien que la maladie soit largement répandue, un tiers environ de tous les cas sont observés en Inde, et un autre tiers en Afrique. La population des régions où existe un risque d'infection représente plus de 1,1 milliard de personnes, soit 20 % de la population mondiale.

2. Dans les régions où la maladie est bien établie, sa prévalence continue de croître, essentiellement en raison d'une urbanisation rapide et sauvage qui favorise la multiplication des gîtes larvaires du vecteur. Ainsi, cette maladie est aujourd'hui une cause importante d'infections aiguës et chroniques dans les zones urbaines et rurales, dans tous les groupes d'âge et chez les deux sexes.

LA STRATEGIE DE LUTTE CONTRE LA FILARIOSE ET SA MISE EN OEUVRE

3. L'interruption de la transmission peut être obtenue par l'administration annuelle d'une dose unique de médicament aux sujets infectés et aux personnes exposées afin d'éliminer le réservoir de microfilaries et par la réduction des contacts entre les populations humaines et les vecteurs. Les moyens spécifiques utilisés et le temps requis pour arrêter la transmission (généralement de quatre à six ans) dépendront des densités et de l'écologie locales du parasite et du vecteur, des services et infrastructures sanitaires existants, des moyens financiers disponibles, et des contextes culturels locaux.

4. Même lorsque les microfilaries ont été éliminés chez un individu, les vers adultes et des organismes microbiens externes peuvent continuer à provoquer une pathologie lymphatique et des infections secondaires. La prise en charge de ces infections cliniques permet effectivement d'atténuer les souffrances et de réduire les incapacités des malades, ainsi que d'encourager les communautés à collaborer aux activités de lutte contre la filariose.

5. La stratégie d'élimination repose essentiellement sur l'utilisation de médicaments simples, sans danger, peu coûteux et faciles à obtenir qui tuent les microfilaries et les vers adultes. En outre, ces médicaments ont l'avantage d'être également efficaces contre d'autres pathologies très répandues dans les régions tropicales et subtropicales, par exemple les vers intestinaux, les poux et la gale.

6. Les médicaments disponibles sont l'albendazole, la diéthylcarbamazine et l'ivermectine. L'administration annuelle de doses uniques de ces médicaments, données en bithérapie, permet de réduire le nombre des microfilaries dans le sang de 99 % pendant une année ou davantage. Des baisses spectaculaires de la transmission ont été observées dans des zones de forte endémicité, même la première année. Par ailleurs, la diéthylcarbamazine et l'albendazole tuent une certaine proportion des vers adultes présents dans l'organisme des malades et accélèrent donc le succès des mesures d'élimination.

7. Avec les encouragements et le soutien de l'OMS, 13 pays ont maintenant révisé leurs stratégies et plans d'action contre la filariose pour tirer profit des nouveaux instruments et des nouvelles méthodes disponibles pour l'élimination de la filariose lymphatique. Sept d'entre eux ont déjà entrepris des programmes nationaux, le plus grand étant l'Inde où il est prévu que 40 millions de personnes recevront un traitement en dose unique à l'occasion de la journée nationale sur la filariose, au début de 1998.

8. Il est essentiel que les autres Etats Membres dans lesquels la filariose est endémique établissent des plans de traitement, de surveillance, d'évaluation et de recherche opérationnelle. L'OMS fournira, pays par pays, les conseils et l'aide technique nécessaires pour l'élaboration de tels plans.

L'ENGAGEMENT DE SMITHKLINE BEECHAM PLC EN FAVEUR DE L'ELIMINATION MONDIALE DE LA FILARIOSE

9. Apportant un appui précieux aux activités d'élimination mondiale de la filariose, SmithKline Beecham PLC a généreusement accepté de collaborer avec la Division de la Lutte contre les Maladies tropicales à l'OMS. Il a décidé de faire don de quantités d'albendazole suffisantes pour obtenir l'élimination de la maladie et de fournir en outre des fonds et des ressources humaines à l'appui des programmes nationaux d'élimination de la filariose lymphatique.

10. En vertu d'un mémorandum d'accord signé par le Directeur général de l'OMS et le Directeur de SmithKline Beecham, cette société fournira gratuitement de l'albendazole à l'OMS pour qu'elle le distribue aux gouvernements et aux organisations collaborant avec eux pendant tout le temps qui sera raisonnablement nécessaire pour obtenir l'élimination mondiale de la filariose lymphatique.

11. SmithKline Beecham apportera également un appui financier pour la mise en oeuvre du programme d'élimination de la filariose lymphatique et fournira en outre, selon les besoins, une expertise technique dans des domaines comme l'éducation pour la santé et la formation.

12. L'OMS constituera un groupe d'examen composé d'experts indépendants qui donneront leur avis sur la suite à donner aux demandes présentées par les gouvernements et les organisations collaborant avec eux pour bénéficier de distributions gratuites du médicament et d'un soutien programmatique.

PARTENARIATS MONDIAUX EN VUE DE L'ELIMINATION DE LA FILARIOSE LYMPHATIQUE

13. L'OMS se félicite que la Banque mondiale et le Fonds arabe pour le Développement économique et social aient décidé de collaborer au programme pour éliminer ce problème majeur de santé publique et invite les organisations du système des Nations Unies et d'autres partenaires de l'action de santé à se joindre à cet effort mondial.

= = =