

UN AVENIR PROMETTEUR

# AIRALAMBACK<770R

FAIRE RECULER LE PALUDISME  
HACER RETROCEDER EL PALUDISMO  
FAZER RECUAR O PALUDISMO

برنامج دحر الملاريا  
Обращение вспять малярии  
遏制疟疾

## LE PARTENARIAT FAIRE RECULER LE PALUDISME EST ACTUELLEMENT (2005) ADMINISTRÉ PAR LES 20 REPRÉSENTANTS DES ENTITÉS SUIVANTES:

### Pays d'endémie

Amériques (nomination en cours)  
Bénin  
République démocratique  
du Congo  
Inde  
Nigéria  
Pacifique occidental  
(nomination en cours)  
Soudan  
République-Unie de Tanzanie

### Pays donateurs de l'OCDE

Etats-Unis d'Amérique  
Italie  
Royaume-Uni

### Partenaires multilatéraux pour le développement

Banque mondiale  
OMS  
PNUD  
UNICEF

### Recherche et universités

Initiative multilatérale  
sur le paludisme

### Organisations

**non gouvernementales**  
CORE (suppléant AMREF)

### Secteur privé

Bayer (suppléant Novartis)  
ExxonMobil (suppléant GSK)

### Fondation

Fondation des Nations Unies

### Membres de droit

Directeur exécutif,  
Fonds mondial de lutte  
contre le SIDA, la tuberculose  
et le paludisme

Secrétaire exécutif, Partenariat  
Faire reculer le paludisme

**RBM**  
PARTNERSHIP



Le texte du présent document peut être commenté, résumé, reproduit ou traduit, partiellement ou en totalité, mais en aucun cas pour la vente ou à des fins commerciales. Les photographies, soumises à des redevances de licences, ne peuvent être reproduites.

Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part du secrétariat du Partenariat Faire reculer le paludisme aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillés sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

Le secrétariat du Partenariat Faire reculer le paludisme ne peut garantir la valeur et l'exactitude des informations contenues dans cette publication. Il ne pourra être mis en cause pour toute utilisation dommageable qui pourrait en être faite.

La responsabilité des opinions exprimées dans cette publication incombe exclusivement aux éditeurs.

Secrétariat du Partenariat RBM • 20, avenue Appia • 1211 Genève 27 • Suisse  
Tél. +41 22 791 39 20 • Fax. +41 22 791 48 24 • e-mail: [inforbm@who.int](mailto:inforbm@who.int) • [www.rollbackmalaria.org](http://www.rollbackmalaria.org)

Photos: *couverture*: WHO/Nirot – *Intérieur*: Corbis/Paul Almasy; Corbis/Keren Su; Corbis/David Turnley; Corbis/Nevada Wier; Corbis/David Turnley – *p1*: Corbis/Royalty-free – *p2*: Corbis/Peter Turnley – *p3*: Corbis/Paul W. Liebhart; Corbis/Stephanie Maze; Corbis/Royalty-free – *p4*: Corbis/Bojan Breclj – *p5*: Corbis/Louise Gubb – *p6*: Corbis/Peter Turnley; Corbis/Lester V. Bergman – *p7*: Corbis/Wolfgang Kaehler – *p8*: © 1988 Media for Development International, film still from "Consequences", courtesy of Photoshare – *p9*: Corbis/Gideon Mendel – *p10*: Corbis/David Turnley – *p11*: Corbis/Jack Fields – *p12*: Corbis/Chris Lisle – *p13*: Corbis/Wolfgang Kaehler.

Design & mise en page: Kaolis: +33 4 67 13 55 20

Imprimé en France

# LE PARTENARIAT FAIRE RECULER LE PALUDISME

Le Partenariat Faire reculer le paludisme (RBM) a été lancé en 1998 par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), le Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) et la Banque mondiale pour coordonner la lutte mondiale contre le paludisme. Le Partenariat RBM s'est fixé pour cible de **réduire de moitié, d'ici à 2010, la charge de morbidité et de mortalité liée au paludisme.**

L'endigement du paludisme contribuera dans une large mesure à la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement, objectifs que les 191 Etats Membres de l'Organisation des Nations Unies se sont engagés à atteindre d'ici à 2015. Au-delà d'une diminution de la charge de morbidité, la maîtrise du paludisme modifiera profondément la mortalité infantile, la santé maternelle et la pauvreté, renforçant ainsi la stabilité mondiale.

## UNE ASSEMBLÉE IMPRESSIONNANTE

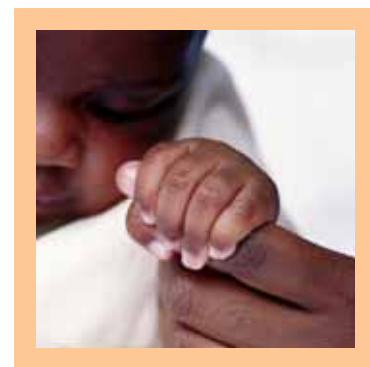
Le Partenariat RBM s'est développé rapidement depuis sa création et il comprend maintenant un large éventail de partenaires – pays d'endémie, leurs partenaires bilatéraux et multilatéraux pour le développement, le secteur privé, des organisations non gouvernementales et communautaires, des fondations, des instituts de recherche et des établissements universitaires – qui constituent un ensemble impressionnant de compétences, d'infrastructures et de ressources financières au bénéfice de la lutte contre la maladie.

## TRAVAILLER ENSEMBLE

Le Partenariat RBM tire sa force de sa capacité à établir des partenariats efficaces aux plans mondial et national. Les partenaires s'emploient ensemble à intensifier les efforts de lutte contre le paludisme dans les pays, en coordonnant leurs activités de façon à éviter tout double emploi et toute fragmentation et à assurer l'utilisation optimale des ressources.

## SENSIBILISER L'OPINION

L'un des rôles essentiels du Partenariat RBM est de mener en permanence des campagnes de sensibilisation au paludisme aux niveaux mondial, régional, national et communautaire afin de conserver au paludisme une place prépondérante dans le programme du développement, de mobiliser des ressources pour la lutte antipaludique et la recherche d'instruments nouveaux et plus efficaces (et notamment un vaccin), et de faire en sorte que les personnes vulnérables se sentent impliquées dans le programme Faire reculer le paludisme.



## LE PALUDISME TUE

« L'épidémie de paludisme revient à envoyer délibérément chaque jour sept Boeing 747 chargés de passagers s'écraser sur le Kilimandjaro. »

Dr Wenceslaus Kilama, Président,  
Malaria Foundation International



## CHAQUE JOUR, LE PALUDISME TUE 3000 ENFANTS

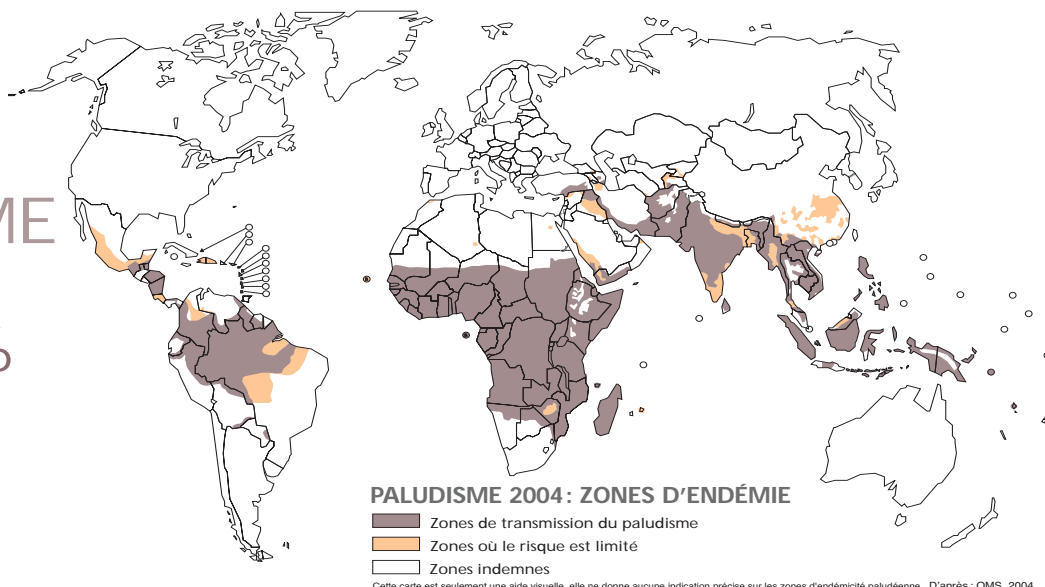
Le paludisme est une maladie parasitaire transmise par la piqûre de moustiques infectés. La mort peut survenir – et c'est souvent le cas – dès l'apparition des premiers symptômes. Le paludisme fait chaque année plus d'un million de victimes, principalement chez les enfants de moins de cinq ans. En Afrique, le paludisme, **qui tue un enfant toutes les 30 secondes**, est la principale cause de mortalité chez les jeunes enfants.

Le paludisme peut affecter toutes les couches de la population mais les enfants, les femmes enceintes, les personnes en situations d'urgence et celles qui vivent avec le VIH/SIDA sont particulièrement vulnérables à cette maladie dévastatrice.

Les symptômes du paludisme apparaissent une semaine ou deux après piqûre par un moustique infecté : fièvre, frissons, céphalées, nausées, vomissements, myalgie et fatigue. D'autres symptômes peuvent s'installer rapidement : insuffisance de certains organes, délire, convulsions, coma et, trop souvent, décès.

## LE PALUDISME EST UNE CRISE MONDIALE

LE PALUDISME  
MENACE  
PLUS DE 40%  
DE LA  
POPULATION  
MONDIALE



Le paludisme pose un grave problème dans plus de la moitié des pays du monde. On compte chaque année entre 350 et 500 millions de cas de paludisme dans le monde.

L'Amérique australe et centrale, l'Asie du sud et de l'est, les Caraïbes, l'Océanie, l'Asie centrale et le Moyen-Orient sont tous affectés mais c'est l'Afrique qui est la plus touchée.

### LE POIDS DU PALUDISME REPOSE ESSENTIELLEMENT SUR L'AFRIQUE

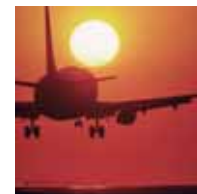
Quatre-vingt-dix pour cent de tous les décès dus au paludisme surviennent en Afrique tropicale et, dans certaines parties du continent, la morbidité et la mortalité dues au paludisme n'ont cessé de s'accroître.

### LE PALUDISME N'AFPECTE PAS SEULEMENT LES PAYS EN DÉVELOPPEMENT

Des cas isolés, transmis localement, continuent de se produire en Amérique du Nord et un nombre croissant de voyageurs internationaux sont touchés. On compte chaque année 12000 cas de paludisme en Europe occidentale.

### NOUVEAUX TERRITOIRES

Des moustiques vecteurs du paludisme peuvent voyager clandestinement sur des vols de passagers internationaux et dans les cargaisons tandis que le réchauffement mondial et les changements environnementaux favorisent aussi l'arrivée du paludisme dans de nouveaux territoires.





## LE PALUDISME MAINTIEN LES POPULATIONS DÉFAVORISÉES DANS LA PAUVRETÉ

Les pays d'endémie sont pris dans l'engrenage de la maladie et de la pauvreté. Le paludisme ralentit la croissance économique d'un pays, décourage les investissements étrangers et le tourisme,

freine le développement du commerce intérieur et influe négativement sur le choix des activités économiques des populations tout en amenuisant les ressources humaines.

## LE PALUDISME COÛTE US\$ 12 MILLIARDS PAR AN À L'AFRIQUE

Le paludisme retarde le développement économique et social, en particulier en Afrique. Le continent perd chaque année des milliards de dollars, dans les dépenses directes et indirectes liées au paludisme – mais les douleurs et les souffrances humaines dues au paludisme ne peuvent se chiffrer en dollars.

### **LES FAMILLES PAUVRES CONSACRENT JUSQU'À 25% DE LEUR REVENU ANNUEL À LA PRÉVENTION DU PALUDISME ET AU TRAITEMENT DES MALADES**

Pour les familles et les particuliers, les dépenses directes liées au paludisme comprennent le prix des consultations médicales, des moustiquaires, des médicaments, des analyses de laboratoire et des obsèques des victimes.

Les dépenses indirectes comprennent la perte de revenu et de productivité résultant, par exemple, de l'absentéisme au travail (dû à la maladie ou à la nécessité de soigner d'autres personnes malades), ou de l'incapacité à assurer la plantation ou la récolte ou à effectuer une autre activité non rémunérée. En cas de décès, les dépenses indirectes recouvrent le manque à gagner des personnes décédées.

### **LE PALUDISME PEUT REPRÉSENTER JUSQU'À 40% DES DÉPENSES DE SANTÉ PUBLIQUE TOTALES DU GOUVERNEMENT**

Pour les pouvoirs publics, les coûts directs liés au paludisme comprennent les dépenses consacrées aux installations de santé, à la lutte contre les moustiques et à l'éducation et à la recherche concernant le paludisme. Dans certains pays fortement touchés, la maladie représente jusqu'à la moitié des admissions hospitalières et des consultations externes.



## DES ÉPIDÉMIES DE PALUDISME IMPORTANTES SE SONT PRODUITES JUSQU'AU CERCLE ARCTIQUE

Au début des années 1900, les zones impaludées s'étendaient vers le nord jusqu'au sud du Canada, à la Finlande, à la Norvège, à la Fédération de Russie, à la Suède et à la plus grande partie des Etats-Unis d'Amérique. Ces zones ont commencé à se réduire pendant la première moitié du XX<sup>e</sup> siècle sous l'effet des changements écologiques et de l'amélioration des soins médicaux et des conditions de vie dans les pays industrialisés.

## LE PALUDISME PEUT ÊTRE VAINCU



### L'EUROPE OCCIDENTALE A ÉTÉ DÉCLARÉE EXEMPTÉ DE PALUDISME EN 1975

Les activités antipaludiques harmonisées ont pris leur essor après la Deuxième Guerre mondiale, lorsque la chloroquine et le DDT sont devenus largement disponibles. Les ressources nécessaires ayant été mises en place, l'éradication du paludisme a été réalisée dans de nombreux pays d'Europe, y compris la Grèce (pays d'Europe le plus fortement impaludé), l'Italie, le Portugal et l'Espagne ainsi que dans d'autres pays tels la Jamaïque et le sud des Etats-Unis.

Les activités actuelles se heurtent à des défis plus importants, et notamment à l'évolution des conditions de vie ainsi qu'à un parasite plus virulent et à une espèce de moustique différente, qui deviennent respectivement résistants aux médicaments (et notamment à la chloroquine) et aux insecticides. Si l'éradication complète du paludisme n'est pas réalisable dans un avenir proche, Faire reculer le paludisme peut tirer aujourd'hui un enseignement des succès passés.

### SUCCÈS CONTINU DANS LE MONDE ENTIER

Qu'il s'agisse de pays aussi divers que l'Afrique du Sud, le Brésil, le Cambodge, l'Erythrée et le Viet Nam, l'expérience récente montre que le paludisme peut être maîtrisé moyennant la mise en œuvre d'un ensemble de stratégies efficaces et économiques.

### LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME NÉCESSITE DE LA DÉTERMINATION, UNE BONNE COORDINATION ET DES MOYENS FINANCIERS

Au-delà des dépenses des pays d'endémie et de leurs citoyens, et du soutien actuel des donateurs, il faudra US\$ 3 milliards par an pour financer des activités de lutte antipaludique efficaces: US\$ 2 milliards pour l'Afrique et US\$ 1 milliard pour les autres zones d'endémie. Les ressources ont augmenté ces dernières années après la création du Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme mais des ressources supplémentaires doivent être trouvées d'urgence pour intensifier la lutte contre le paludisme. Certes, l'argent ne peut à lui seul résoudre le problème – les pays affectés et la communauté mondiale devront faire preuve de détermination et les acteurs concernés devront coordonner leur action.



## LA MENACE DU MOUSTIQUE

« Mosquito », en espagnol, signifie « petite mouche ». Comme les mouches, les moustiques ont deux ailes mais leurs pattes sont plus longues et les femelles sont munies d'une longue trompe dont elles se servent pour piquer la peau et sucer le sang. Cet adversaire puissant s'est doté – sur des millions d'années – de détecteurs chimiques, visuels et thermiques qui lui permettent de repérer sa proie. Il devient également résistant à certains insecticides.



# FAIRE RECULER LE PALUDISME : LES DÉFIS À AFFRONTER

## PAUVRETÉ

La pauvreté est l'obstacle majeur auquel se heurte la lutte antipaludique. De nombreux pays n'ont pas les infrastructures et les ressources nécessaires pour mener des campagnes à long terme contre le paludisme, et les citoyens, individuellement, n'ont souvent pas les ressources voulues pour se protéger et se soigner.

Les antipaludiques, par exemple, sont hors de portée de nombreuses personnes démunies qui, lorsqu'elles tombent malades, ne peuvent se permettre une visite au centre de santé le plus proche. Des mesures de prévention et de traitement accessibles et d'un coût abordable sont absolument indispensables pour la lutte contre le paludisme.

## MOUSTIQUES ET PARASITES VIGOUREUX

Les moustiques deviennent vite résistants aux principales catégories d'insecticides utilisées de longue date dans la lutte contre le paludisme tandis que le parasite lui-même acquiert une résistance aux antipaludiques, et en particulier à la chloroquine, l'antipaludique le meilleur marché et le plus sûr.

Les chercheurs s'appuient sur les progrès de la génomique pour mieux comprendre le paludisme et élaborer de nouveaux instruments de lutte contre la maladie. Ces instruments pourraient inclure de nouveaux médicaments et insecticides, un vaccin, voire des moustiques génétiquement modifiés, rendus incapables de véhiculer le parasite du paludisme ou de se reproduire.

## CONFLITS ET CATASTROPHES NATURELLES

Les conflits ou les catastrophes naturelles se soldent fréquemment par d'importants déplacements de populations, et souvent vers des zones à forte transmission de paludisme. Les personnes qui n'ont pas ou guère d'immunité contre le paludisme – celles qui ne sont normalement pas exposées à la maladie ou qui n'y sont exposées que peu de temps chaque année – risquent tout particulièrement de contracter le paludisme, et d'y succomber.



## SAUVER DES VIES ET...

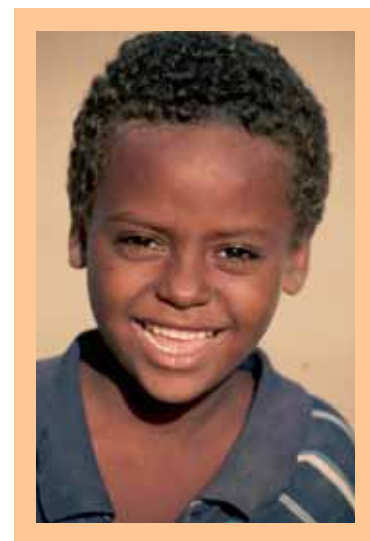
faire reculer le paludisme sauvera des vies  
et favorisera en outre le développement en :

- > protégeant les salariés,
- > améliorant la productivité,
- > sauvegardant la fréquentation des écoles,
- > préservant la capacité d'apprentissage des enfants.

# RELEVER LE DÉFI : LA STRATÉGIE RBM

La lutte antipaludique doit impérativement associer prévention et traitement. Il est important que les personnes exposées aient accès aux mesures de prévention les plus efficaces et que les personnes atteintes du paludisme soient soignées rapidement et efficacement.

Pour cela, la lutte antipaludique doit être intégrée dans toutes les politiques, stratégies et programmes de santé et de développement, et le Partenariat Faire reculer le paludisme doit travailler en relation étroite et en synergie avec d'autres initiatives de santé ainsi qu'avec les systèmes de santé publics et privés.



## ÉRYTHRÉE

---

En Érythrée, les activités de lutte antipaludique mises en œuvre par le ministère de la Santé avec l'appui financier de la Banque mondiale et de l'Agence italienne de coopération et avec l'appui technique de l'Agence des États-Unis d'Amérique pour le développement international (USAID), de l'OMS et des autres partenaires RBM ont fait baisser la morbidité et la mortalité liées au paludisme pendant cinq années consécutives. L'année dernière, tandis que les épidémies de paludisme affectaient les pays limitrophes après les fortes pluies, le nombre des cas en Érythrée diminuait. La mise en œuvre d'un ensemble de méthodes, dont la distribution gratuite de moustiquaires imprégnées pour tous les groupes vulnérables, et plus spécialement pour les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes, des pulvérisations intradomiciliaires et des mesures de lutte environnementales, jointes au traitement rapide et adéquat du paludisme grave, a eu pour effet de réduire officiellement de 60% la mortalité globale due au paludisme par rapport aux chiffres de 1999. Les progrès réalisés en Érythrée prouvent qu'un partenariat solidement administré au niveau national et bénéficiant d'un soutien adapté peut donner rapidement de bons résultats.

*D'après : Banque mondiale, [www.worldbank.org](http://www.worldbank.org)*



### MALAWI

Au Malawi, où le paludisme est la principale cause de morbidité et de mortalité, jusqu'à 40% des femmes enceintes pour la première ou la deuxième fois présentent un paludisme placentaire à l'accouchement, d'où une incidence accrue des cas de faible poids de naissance et une augmentation des taux de mortalité chez les nouveau-nés et les enfants de moins d'un an.

Le Malawi, avec les partenaires Faire reculer le paludisme, – et notamment l'OMS, Population Services International, l'UNICEF et l'USAID – s'emploie à accélérer l'utilisation du traitement préventif intermittent pour les femmes enceintes aux deuxième et troisième trimestres.

Le pays développe également l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticides pour les femmes enceintes et les jeunes enfants en distribuant des moustiquaires subventionnées dans les dispensaires de soins prénatals et de santé maternelle et infantile.

Une enquête réalisée auprès des ménages de la ville de Blantyre a montré que le paludisme placentaire avait régressé de 30%, que le nombre des bébés de faible poids de naissance avait baissé de 50% et que l'anémie chez les mères avait diminué de 35%.

*D'après: UNICEF, [www.unicef.org](http://www.unicef.org)*

### MESURES DE PRÉVENTION

#### PROTECTION PERSONNELLE

A condition d'être utilisées correctement, les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont l'un des meilleurs moyens d'empêcher les moustiques de piquer les gens et de les infecter. Elles sont simples, sûres et économiques. Il a été démontré qu'avec des niveaux élevés d'utilisation des moustiquaires imprégnées, la réduction de la mortalité infantile, toutes causes confondues, peut atteindre 20%.

Le Partenariat RBM encourage vigoureusement l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticides, spécialement pour les jeunes enfants, les femmes enceintes et les personnes vivant avec le VIH/SIDA. Les activités liées à la promotion des moustiquaires comprennent le marketing social et l'éducation, la mise en place de spécifications techniques et la mise au point de nouvelles technologies (par exemple les moustiquaires imprégnées d'insecticides à longue durée d'action).

Le Partenariat recommande également le traitement préventif intermittent pour les femmes enceintes. Ce traitement consiste à leur administrer des antipaludiques lors des consultations prénatales. Il a été démontré qu'on pouvait ainsi réduire sensiblement, pour les mères et les nouveau-nés, les risques mortels liés au paludisme contracté pendant la grossesse.

Les recherches sur le traitement préventif intermittent des nourrissons et des enfants sont prometteuses. Son adoption dépendra des preuves de son efficacité. Des scientifiques travaillent également à la mise au point d'un vaccin antipaludique sûr et efficace.

#### LUTTE CONTRE LES MOUSTIQUES

Un autre moyen de prévenir la transmission du paludisme est de pulvériser des insecticides à l'intérieur des habitations pour éliminer les moustiques vecteurs – opérations appelées pulvérisations intradomiciliaires, qui ont donné de très bons résultats dans les Amériques, en Asie et en Afrique australe. Le Partenariat RBM utilise les pulvérisations intradomiciliaires dans des situations bien précises (zones sujettes aux épidémies ou milieux urbains à forte densité de population), et dans les pays dotés d'un mécanisme de prestation du secteur public solide et bien organisé.

Les partenaires RBM des secteurs public et privé travaillent ensemble à la mise au point de nouveaux insecticides sûrs, efficaces et d'un coût abordable pour la lutte antipaludique. Des recherches en cours visent aussi à déterminer s'il est possible de modifier génétiquement les moustiques vecteurs afin de les rendre incapables de véhiculer le parasite ou de se reproduire.

## RELEVER LE DÉFI : LA STRATÉGIE RBM

### LES BONS MÉDICAMENTS, AU BON ENDROIT, AU BON MOMENT

Un enfant peut mourir du paludisme très vite après l'apparition de la fièvre. Les personnes atteintes du paludisme – en particulier les enfants et les femmes enceintes – doivent être dépistées et bénéficier d'un traitement médicamenteux efficace et d'un coût abordable dans les 24 heures suivant l'apparition des premiers symptômes.

Malheureusement, le parasite responsable devient vite résistant à la plupart des antipaludiques courants, dont l'efficacité diminue. L'association de deux médicaments différents contre le paludisme est plus efficace et elle diffère en outre la progression de la résistance. L'association la plus efficace comprend l'artémisinine – médicament à base d'*Artemisia annua* (armoise annuelle), plante traditionnellement utilisée contre le paludisme – et un deuxième médicament approprié.

Les partenaires RBM s'emploient à faire en sorte que les politiques nationales en matière de traitement du paludisme soient actualisées et adaptées à la situation locale; plus de 40 pays ont modifié leur politique en faveur d'associations incluant l'artémisinine. Les partenaires RBM, principalement ceux qui appartiennent à l'industrie pharmaceutique et au monde de la recherche et de l'université, élaborent également de nouveaux médicaments efficaces et d'un prix abordable.

Le Partenariat RBM, en collaboration avec des initiatives de renforcement des capacités, s'emploie à améliorer les soins cliniques dans les services de santé. Il apprend aux mères, aux commerçants et aux communautés à reconnaître les symptômes du paludisme et à le soigner au moyen des médicaments appropriés, spécialement si les personnes vivent loin de l'hôpital ou d'un centre de santé le plus proche.

### ZAMBIE

---

Le paludisme est endémique dans tout le pays, où il fait au moins 50 000 victimes chaque année et est responsable de près de 40% des décès d'enfants de moins de cinq ans.

Face à la résistance croissante du parasite à la chloroquine, antipaludique généralement utilisé, le gouvernement zambien a été l'un des premiers d'Afrique à inscrire une association thérapeutique comportant l'artémisinine (ACT) dans ses protocoles thérapeutiques nationaux.

Les partenaires RBM, y compris Médecins Sans Frontières, le Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme et l'Organisation mondiale de la Santé, s'emploient avec la Zambie à étendre l'utilisation de l'ACT à tous les services de santé structurés du pays. Quelque 75% de la population ont ainsi accès à ce traitement antipaludique sûr et efficace

D'après: Fonds mondial, [www.theglobalfund.org](http://www.theglobalfund.org)





## LIBÉRIA

Des années de troubles civils au Libéria ont fait des centaines de milliers de réfugiés et de personnes déplacées à l'intérieur du pays, parmi lesquels le paludisme était la principale cause de mortalité.

En avril 2003, en collaboration avec les partenaires Faire reculer le paludisme, le ministère de la Santé du Libéria a révisé la stratégie nationale de lutte contre le paludisme, adoptant de nouvelles thérapies d'une grande efficacité et des interventions de prévention d'urgence.

Les partenaires RBM, y compris le ministère de la Santé, l'OMS, le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés, des donateurs, des établissements universitaires et des organisations non gouvernementales, sous la direction de l'Initiative MENTOR, ont ensuite aidé à endiguer le paludisme dans cette crise:

- en mettant en œuvre des mesures de prévention efficaces pour 140000 personnes, principalement au moyen de pulvérisations intradomiciliaires, de moustiquaires et de bâches en plastique imprégnées d'insecticides, et du traitement préventif intermittent;
- en améliorant le diagnostic du paludisme dans les camps et les structures permanentes;
- en assurant un traitement efficace, basé sur l'ACT;
- en mobilisant des fonds suffisants pour l'urgence et le long terme.

*D'après: The MENTOR Initiative,  
www.mentor-initiative.net*

## S'ATTELER AUX SITUATIONS D'URGENCE ET AUX ÉPIDÉMIES

Jusqu'à 30% des décès dus au paludisme en Afrique surviennent dans des pays touchés par des **situations d'urgence complexes** – situations où la guerre, les troubles civils, la pénurie de nourriture et les déplacements affectent des groupes de population importants. Le Partenariat RBM donne rapidement des conseils. Il mobilise des ressources pour aider les pays à surmonter ces situations, et il coordonne les activités des partenaires sur le terrain (comme la distribution de bâches en plastique et de couvertures imprégnées d'insecticides). Il aide également à renforcer les capacités des pays affectés et de leurs partenaires RBM en leur procurant des instruments tels que des manuels d'urgence, des bases de données de pays et des programmes de formation d'urgence.

Les **épidémies** de paludisme, qui peuvent se produire indépendamment des situations d'urgence complexes, font plus de 100000 victimes par an, toutes classes d'âge confondues. Pour aider les pays à réduire le nombre des malades et des morts, le Partenariat RBM améliore la prévision et la prévention des épidémies et les mesures déployées pour y faire face en cartographiant les zones à risque et en aidant les pays à améliorer leur capacité à intervenir rapidement et efficacement.

## RELEVER LE DÉFI : LA STRATÉGIE RBM

### ACCÈS POUR TOUS

Les armes pour combattre le paludisme existent : médicaments, moustiquaires et autre matériaux imprégnés d'insecticides, insecticides sûrs et efficaces, matériel de pulvérisation, tests diagnostiques... Mais ces moyens sont inutiles si ceux qui en ont besoin ne peuvent pas en disposer.

Pour faciliter et étendre l'accès au traitement et aux mesures de prévention de qualité, le Partenariat Faire reculer le paludisme a mis en place une nouvelle ressource : le Service des médicaments et fournitures pour la lutte antipaludique (MMSS).

Le MMSS sert de centrale d'information pour les pays, les fabricants et les fournisseurs, leur adressant notamment des données sur la demande prévue, les listes actualisées de sources d'approvisionnement et de prix, une base de données sur les produits et les fournisseurs, les spécifications des produits et des conditionnements, les chiffres les plus récents concernant la résistance aux médicaments et aux insecticides, et les instruments et les directives sur les meilleures pratiques dans des domaines utiles pour les fournitures essentielles. Le service sensibilise les collectivités et les personnes aux produits sûrs qui sont recommandés et à la façon de se les procurer. Le MMSS fournit aussi, ou aide à obtenir, une aide technique pour l'achat et la gestion des biens et des services essentiels pour combattre le paludisme.







## TOGO

Après le succès des projets pilotes au Ghana (2002) et en Zambie (2003), le Togo et ses partenaires RBM ont mené une campagne intégrée de distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticides à 730 000 foyers dans le pays, en liaison avec une campagne de vaccination antirougeoleuse massive.

Cette approche intégrée est très efficace par rapport à son coût et elle permet aux partenaires d'avoir un plus grand impact sur la santé, car elle atteint des groupes plus démunis et plus isolés qui échappent souvent aux distributions ordinaires de moustiquaires.

La Croix-Rouge togolaise a été un acteur clé de cette campagne qui a reçu l'appui des Sociétés norvégienne et canadienne de la Croix-Rouge, des agences gouvernementales de développement des deux pays, de Rotarians against Malaria et du Conseil de la Fondation de la Fédération internationale. La campagne au Togo est la plus importante intervention sanitaire de ce type organisée à ce jour car elle a visé à couvrir la totalité du pays.

*Source : Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, [www.ifrc.org](http://www.ifrc.org)*

## MOBILISER LE POUVOIR DES PARTENAIRES

Les approches intégrées qui associent la lutte antipaludique et d'autres activités pour la santé et/ou le développement peuvent accroître la portée et les effets des interventions en améliorant au maximum l'utilisation des ressources humaines, matérielles et financières.

Les programmes de vaccination, par exemple, disposent généralement d'infrastructures opérationnelles bien développées par l'intermédiaire desquelles les interventions antipaludiques peuvent être mises en œuvre, tandis que la mise à disposition de moyens de lutte antipaludique peut encourager les mères et les enfants à assister aux séances de vaccination.

Le Partenariat Faire reculer le paludisme est décidé à saisir toutes les possibilités d'intégration comme les programmes de vaccination, les initiatives en faveur de la santé des enfants, les services de soins prénatals et les campagnes telles que les journées nationales.

Le Partenariat RBM reconnaît aussi l'importance des liens avec les écoles, qui peuvent encourager les élèves à adopter des comportements sains vis-à-vis du paludisme, et avec le secteur privé, premier prestataire de traitements antipaludiques dans la plus grande partie de l'Afrique et dans de nombreux sites en Asie et dans les Amériques.

## OBTENIR DES RÉSULTATS

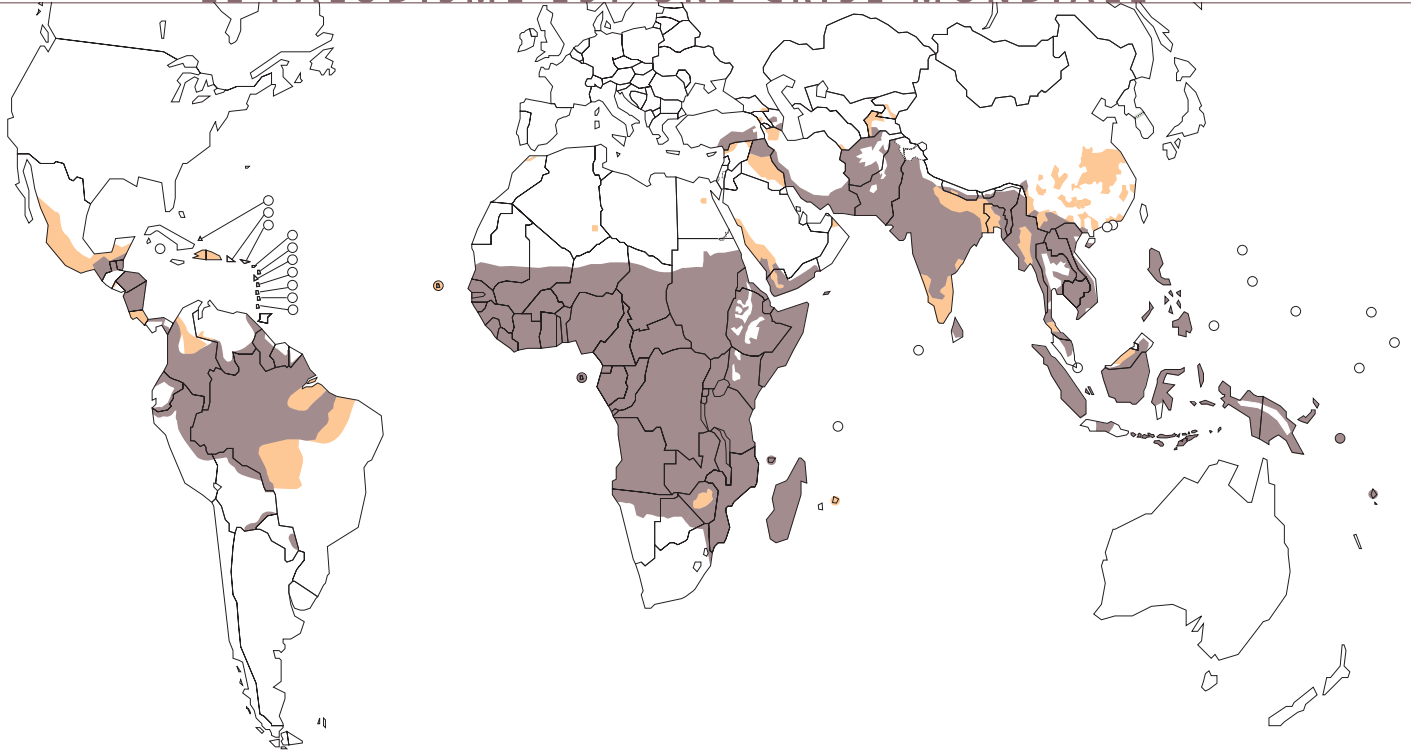


POUR RÉDUIRE LA CHARGE DE MORBIDITÉ ET DE MORTALITÉ DUE AU PALUDISME, IL EST IMPORTANT QUE LES PAYS SOIENT CAPABLES DE METTRE EN ŒUVRE DES STRATÉGIES EFFICACES ET APPROPRIÉES DE LUTTE ANTIPALUDIQUE, INSCRITES DANS LA DURÉE.

À CET EFFET, LE PALUDISME DOIT ÊTRE CONSIDÉRÉ COMME UNE PRIORITÉ SANITAIRE ET IL EST IMPORTANT DE S'Y ATTELER À TOUS LES NIVEAUX, ET À TOUTES LES OCCASIONS.

LE PARTENARIAT FAIRE RECULER LE PALUDISME ACCUEILLE TOUS LES PARTENAIRES DÉCIDÉS À SAUVER ET AMÉLIORER LA VIE DES MILLIONS DE PERSONNES AFFECTÉES PAR CETTE MALADIE DÉVASTATRICE DANS LE MONDE.

# LE PALUDISME EST UNE CRISE MONDIALE



## ROLLBACK MALARIA

Secrétariat du Partenariat RBM  
20, avenue Appia • 1211 Genève 27 • Suisse  
Téléphone: +41 22 791 39 20 • Télécopie: +41 22 791 48 24  
Mél: [inforbm@who.int](mailto:inforbm@who.int) • [www.rollbackmalaria.org](http://www.rollbackmalaria.org)

