



Organisation
mondiale de la Santé

Stop TB Partnership

Plan d'intervention mondial **TUBERCULOSE** UR & MR 2007-2008

L'IMPACT

- **La mise en œuvre complète du Plan d'intervention mondial 2007-2008 sauvera la vie de 134 000 patients atteints de tuberculose multi-résistante (TB-MR) et tuberculose ultra-résistante (TB-UR) dans les deux ans à venir.**
- **La mise en œuvre complète de la composante TB-MR révisée du Plan Mondial Halte à la tuberculose 2006-2015 assurera à tous les patients TB-MR et TB-UR un accès universel au diagnostic et au traitement, sauvant 1.2 million de vies d'ici 2015.**

LES FAITS

- Chaque année, 424 000 personnes développent une TB-MR, une forme de tuberculose qui ne répond pas au traitement standard. Cette forme apparaît lorsque les médicaments ne sont pas utilisés convenablement et que l'investissement dans la qualité de la lutte contre la tuberculose est insuffisant. Cette forme peut également se propager de personne à personne.
- La TB-UR survient lorsqu'il y a résistance à tous les antituberculeux les plus efficaces, et apparaît lors d'une mauvaise prise en charge du traitement de la TB-MR. Cette forme peut également se propager de personne à personne. La TB-UR est apparue comme une menace mondiale pour la santé publique en 2006, en particulier dans les pays à forte prévalence de VIH.
- La TB-MR fait craindre pour le futur une épidémie de tuberculose avec des options thérapeutiques restreintes qui annulerait les gains importants faits dans la lutte contre la tuberculose et les progrès réalisés dans la réduction du nombre de décès par la tuberculose chez les personnes vivants avec le VIH.

LA REPONSE

- 45 pays ont obtenu des médicaments pour traiter les patients avec une TB-MR, ainsi que le soutien technique pour les utiliser correctement, à travers la Comité Feu Vert avec l'assistance de l'OMS et du Service pharmaceutique mondial du partenariat Halte à la tuberculose.
- Le Plan Mondial Halte à la tuberculose 2006-2015, en cours de révision, définira comment assurer un accès universel au diagnostic et au traitement de tous les patients TB-MR d'ici 2015.
- Le Plan Mondial Halte à la tuberculose indique le chemin à suivre pour étendre la stratégie Halte à la Tuberculose. Cette stratégie inclut des approches qui ont fait leurs preuves pour prévenir, traiter et contrôler la TB-MR.
- Les pays et les agences techniques ont besoin de US\$ 2.15 milliards dans les deux années qui viennent pour lutter contre la TB-MR et TB-UR.
- Les fonds reçus par l'OMS et le partenariat Halte à la tuberculose pour les activités de 2006 ont été utilisés. Des fonds supplémentaires sont nécessaires maintenant pour que l'OMS et les partenaires puissent poursuivre et renforcer les activités pour arrêter la TB-MR et TB-UR.

LES OBJECTIFS

- 1 Renforcer la qualité des activités de base de lutte contre la tuberculose et du VIH/SIDA, y compris l'approvisionnement régulier en médicaments de qualité (en particulier par le Service pharmaceutique mondial) selon la description faite dans la stratégie et le Plan Mondial Halte à la tuberculose.
- 2 Etendre la prise en charge par le programme tuberculose des patients TB-MR et TB-UR pour atteindre les objectifs énoncés dans le Plan Mondial Halte à la tuberculose.
- 3 Renforcer les services de laboratoire pour un diagnostic adéquat et effectué en temps opportun des TB-MR et TB-UR.
- 4 Etendre la surveillance des TB-MR et TB-UR pour mieux en comprendre l'ampleur et l'évolution des résistances aux médicaments et leurs liens avec le VIH.
- 5 Développer et mettre en œuvre des mesures de prévention des infections pour éviter la transmission de TB-MR et TB-UR aux autres patients, aux personnels de soins, à l'entourage, dans les collectivités et communautés, en particulier dans les zones à forte prévalence VIH.
- 6 Renforcer le plaidoyer, la communication et la mobilisation sociale.
- 7 Poursuivre la mobilisation des ressources aux niveaux mondial, régional et dans les pays.
- 8 Promouvoir la recherche et le développement de nouveaux tests diagnostic, médicaments et vaccins.



Organisation
mondiale de la Santé

Stop TB Partnership

Plan d'intervention mondial **TUBERCULOSE** UR & MR 2007-2008

ETAPES

Indicateurs	2007	2008	Total
Cultures réalisées	1 800 000	2 200 000	4 000 000
Tests de sensibilité réalisés	750 000	900 000	1 650 000
Nouveaux laboratoires établis	21	22	43
Cas de TB-MR mis en traitement (TB-UR exclus)	60 000	100 000	160 000
Cas de TB-UR mis en traitement	6 000	10 000	16 000
% des cas estimés de TB-MR mis en traitement par an (TB-UR exclus)	16%	28%	
% des cas estimés de TB-UR mis en traitement par an	25%	43%	
Vies sauvées	49 000	85 000	134 000

COUTS (estimation en millions de US\$)

	2007	2008	Total
Ressources nécessaires par pays	673	1 046	1 719
Médicaments pour le traitement	291	465	756
Coûts d'hospitalisations	81	121	202
Développement des capacités et coûts opérationnels	193	288	481
Coûts des mesures de prévention des infections	40	72	112
Coûts pour le laboratoire	68	100	168
Support technique des partenaires aux niveaux mondial, régional et dans les pays	42	60	102
Recherche et développement (y compris la recherche opérationnelle)	167	167	334
Total	882	1 273	2 155