

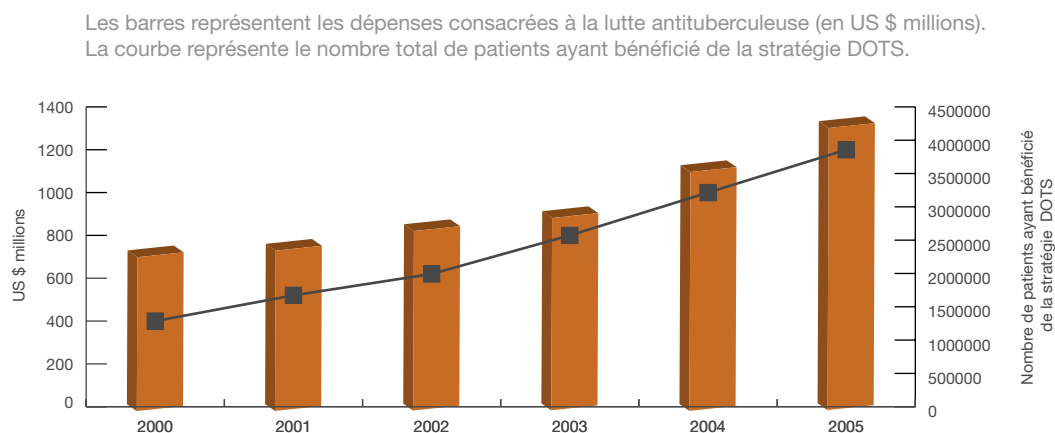


Evolution de la situation au cours de l'application du premier plan mondial (2001-2005)

Le plan mondial 2001-2005 du Partenariat Halte à la tuberculose était la première tentative d'action intégrée pour la mise en oeuvre de programmes et de travaux de recherche sur la maladie et précisait le financement nécessaire pour atteindre des objectifs définis. Il constituait un programme cohérent, destiné à attirer de nouveaux partenaires de première importance, à faire progresser la recherche et développement et à avoir rapidement un effet sur l'épidémie de tuberculose grâce à l'extension et à l'adaptation de la stratégie DOTS (stratégie de lutte antituberculeuse internationalement reconnue). Bien que l'on ne dispose pas encore de l'ensemble des données de suivi pour 2005, cet aide-mémoire présente quelques uns des résultats obtenus à ce jour.

Dans les 22 pays les plus touchés (les 22 premiers pays par nombre de cas incidents de tuberculose), le nombre de patients bénéficiant de la stratégie DOTS a plus que doublé en cinq ans, passant de 2 millions en 2000 à plus de 4 millions en 2005, selon les projections. Dans ces pays, les dépenses totales consacrées à la lutte antituberculeuse sont passées de US \$ 800 millions en 2000 à US \$ 1,2 milliard en 2005, d'après les projections (voir Figure 1). Plusieurs des pays les plus touchés, tels que l'Inde et la Chine, se rapprochent de l'objectif d'un dépistage de 70% des cas. De plus, la mise au point, encore en cours, d'un nombre record de nouveaux outils de diagnostic, de nouveaux médicaments et de nouveaux vaccins traduit une progression remarquable de la recherche et développement.

Figure 1: Total des dépenses consacrées à la lutte antituberculeuse et nombre total de patients bénéficiant de programmes DOTS dans les 22 pays à forte charge morbide (2000-2005)



Le nombre de cas en 2005 est une projection. Chaque année, en moyenne, 80% à 85% des patients ont été guéris.

