



L'enfance, face aux
pandémies du VIH, de la
tuberculose et du paludisme:
particularités biologiques et
défi de la prise en charge

Pr Jean C. Gody
5 juin 2023, Paris

une facilité mise en œuvre par

Sommaire

1. Introduction

2. Réalités épidémiologiques en lien avec le diagnostic et la prise en charge

3. Réalités en lien au financement des pandémies

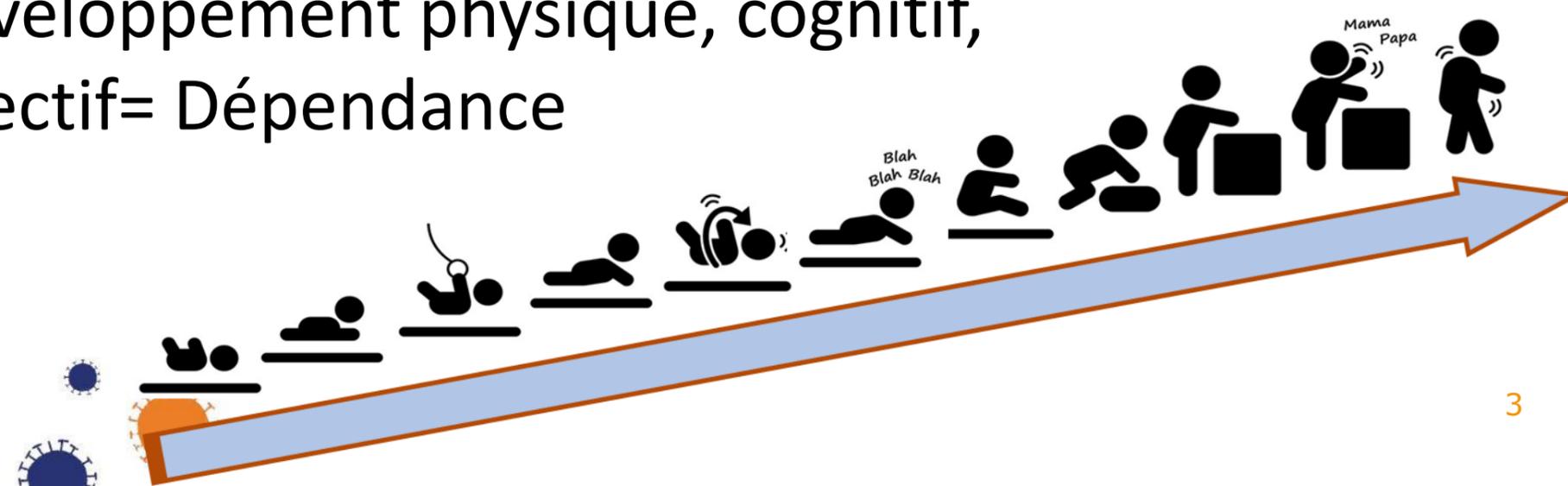
4. Perspectives

5. Défi/Particularités biologiques de l'enfant



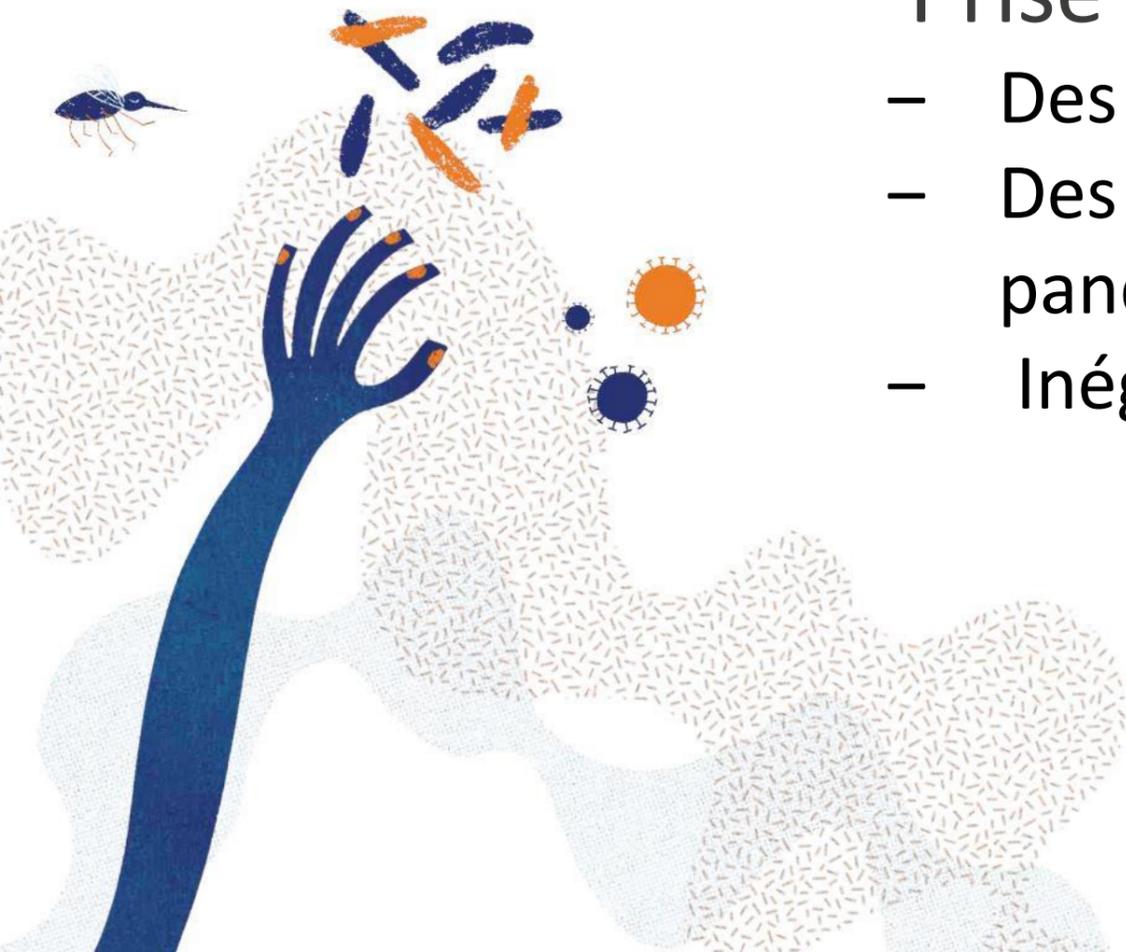
Introduction

- Enfance
 - Processus de croissance et d'apprentissage
 - Série de changements
 - Acquisition d'aptitudes à la pensée et au raisonnement complexes
 - Communication de plus en plus claire
 - Déplace plus librement
 - Grandir dans un milieu sain et porteur = plus de chances de réaliser le plein potentiel développemental et d'atteindre un niveau optimal de développement physique, cognitif, langagier et socio-affectif= Dépendance



Introduction

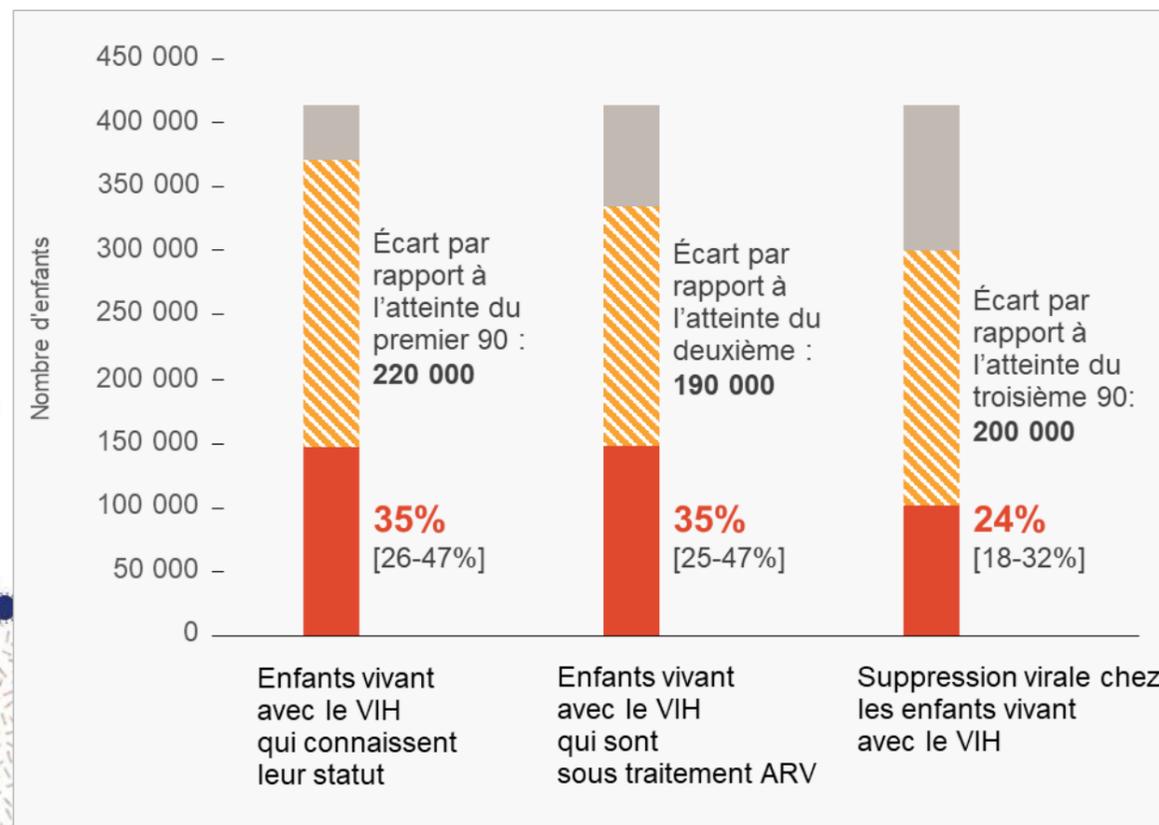
- Pandémies
 - Multiples
 - Multiformes
 - Disparités
- Prise en charge des pandémies
 - Des progrès mais encore des lacunes essentiellement chez l'enfant
 - Des enjeux autour de l'enfance dans la lutte contre les trois pandémies
 - Inégalités entre individus: entre enfants et adultes



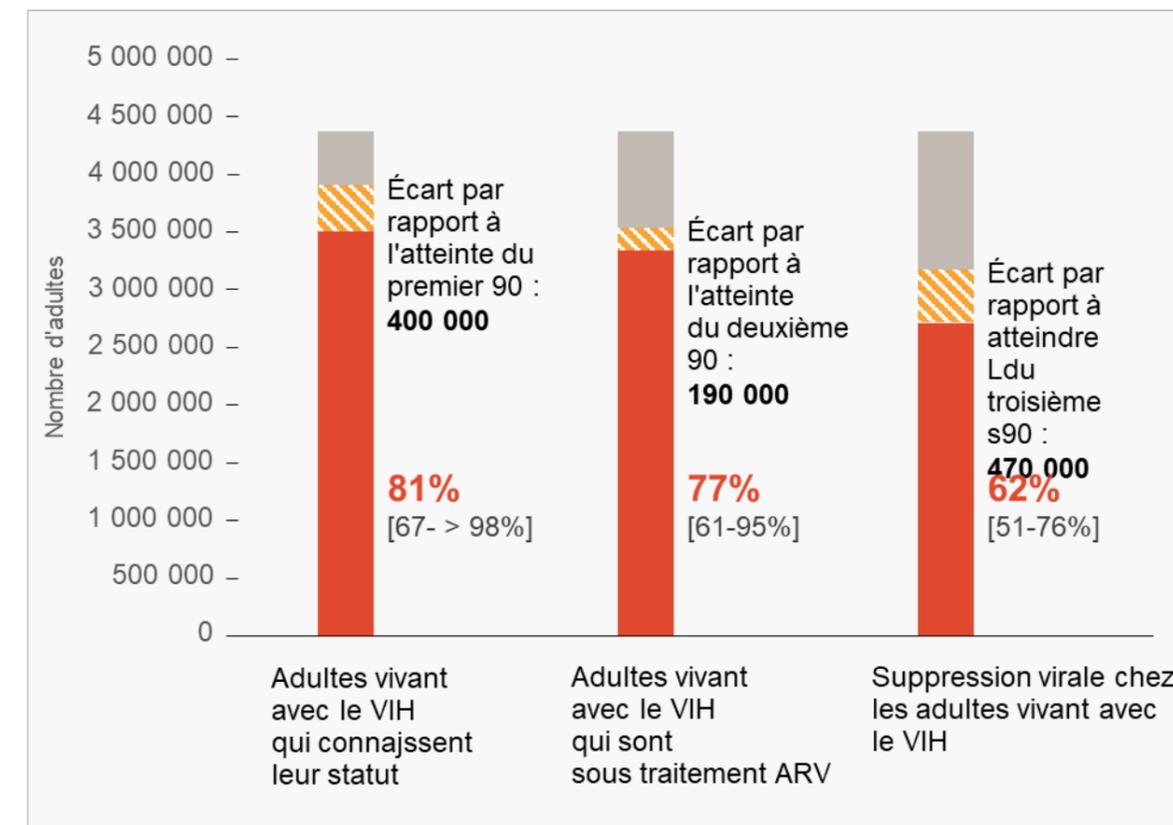
Réalités épidémiologiques en lien avec le diagnostic et la prise en charge

- VIH

Enfants (âgés de 0 à 14 ans) vivant avec le VIH



Adultes (âgés de 15 ans et plus) vivant avec le VIH



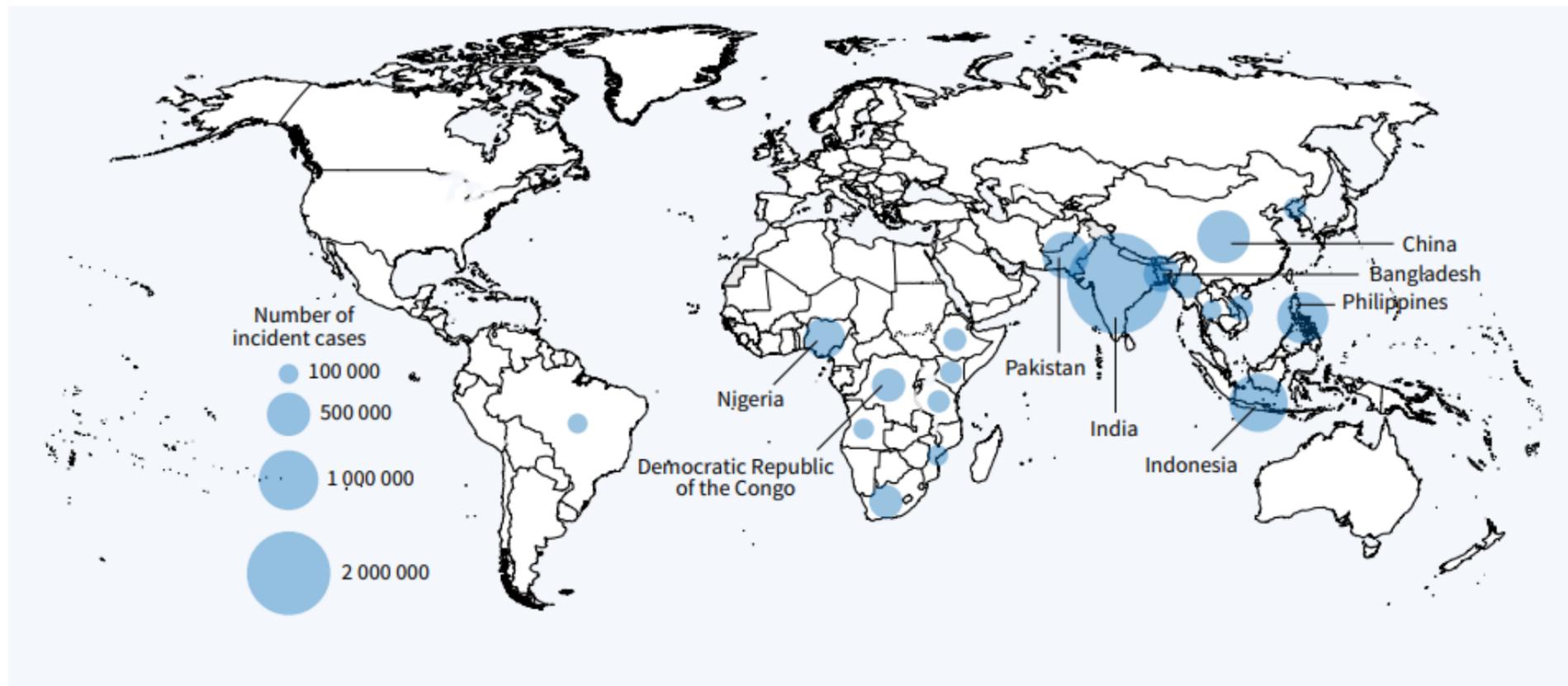
Source : Analyse spéciale de l'ONUSIDA, 2021.

Réalités épidémiologiques en lien avec le diagnostic et la prise en charge

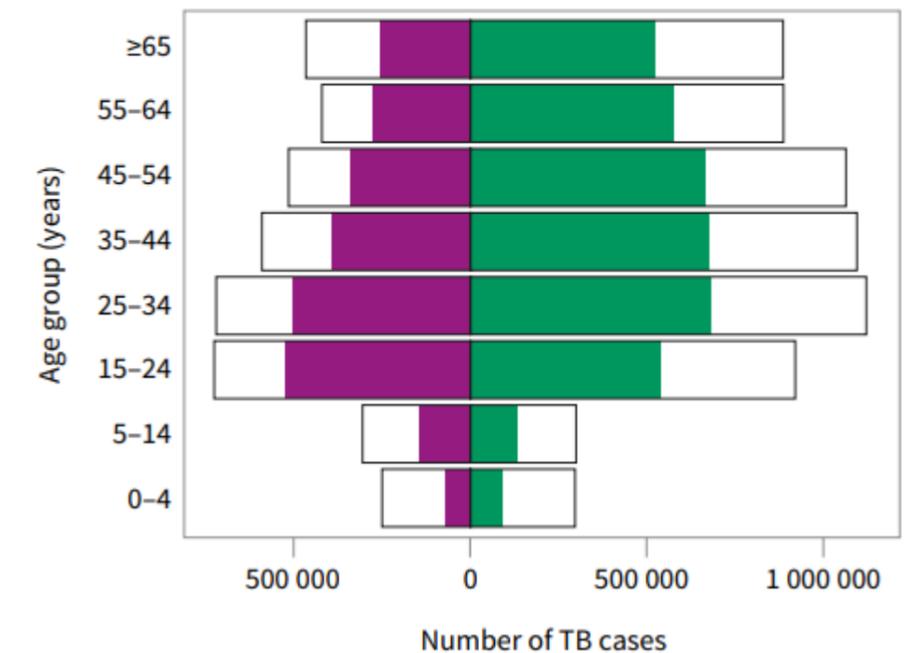
- Tuberculose

Estimated TB incidence in 2021, for countries with at least 100 000 incident cases

The countries that rank first to eighth in terms of numbers of cases, and that accounted for about two thirds of global cases in 2021, are labelled.



Global estimates of TB incidence (black outline) and case notifications of people newly diagnosed with TB disaggregated by age and sex (female in purple; male in green), 2021

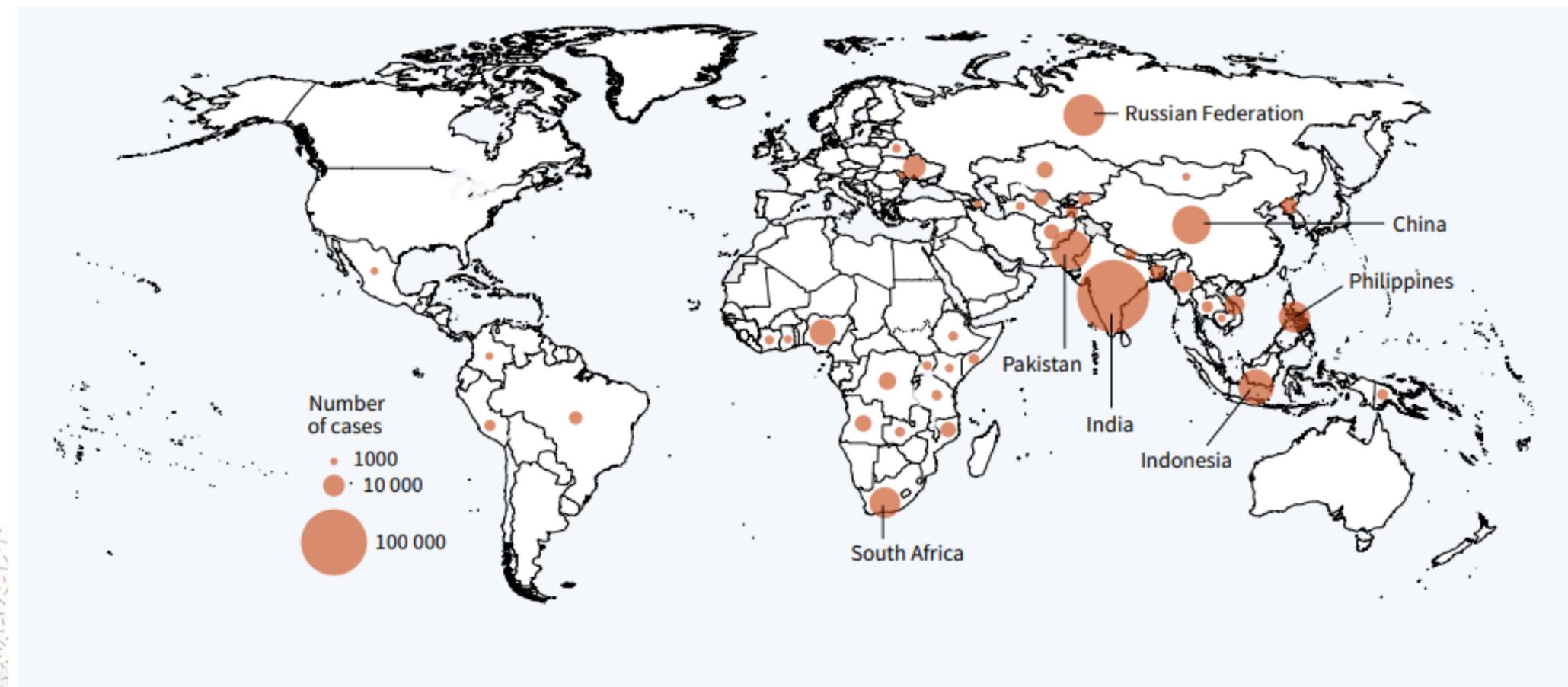


Réalités épidémiologiques en lien avec le diagnostic et la prise en charge

- Tuberculose

Estimated incidence of MDR/RR-TB in 2021, for countries with at least 1000 incident cases

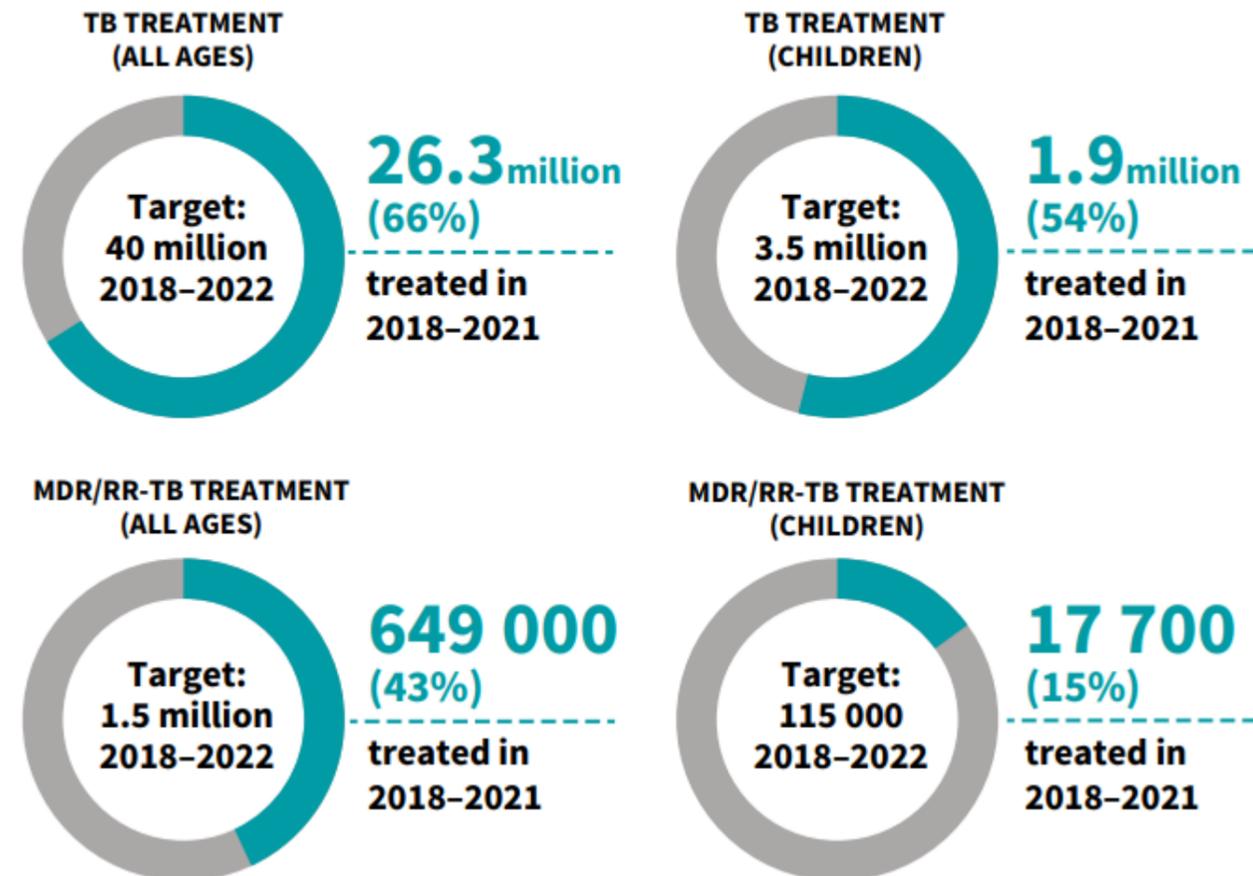
The seven countries with the highest burden in terms of numbers of MDR/RR-TB cases, and that accounted for two thirds of global MDR/RR-TB cases in 2021, are labelled.



Réalités épidémiologiques en lien avec le diagnostic et la prise en charge

- Tuberculose

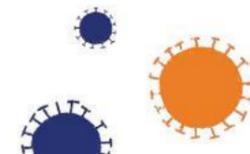
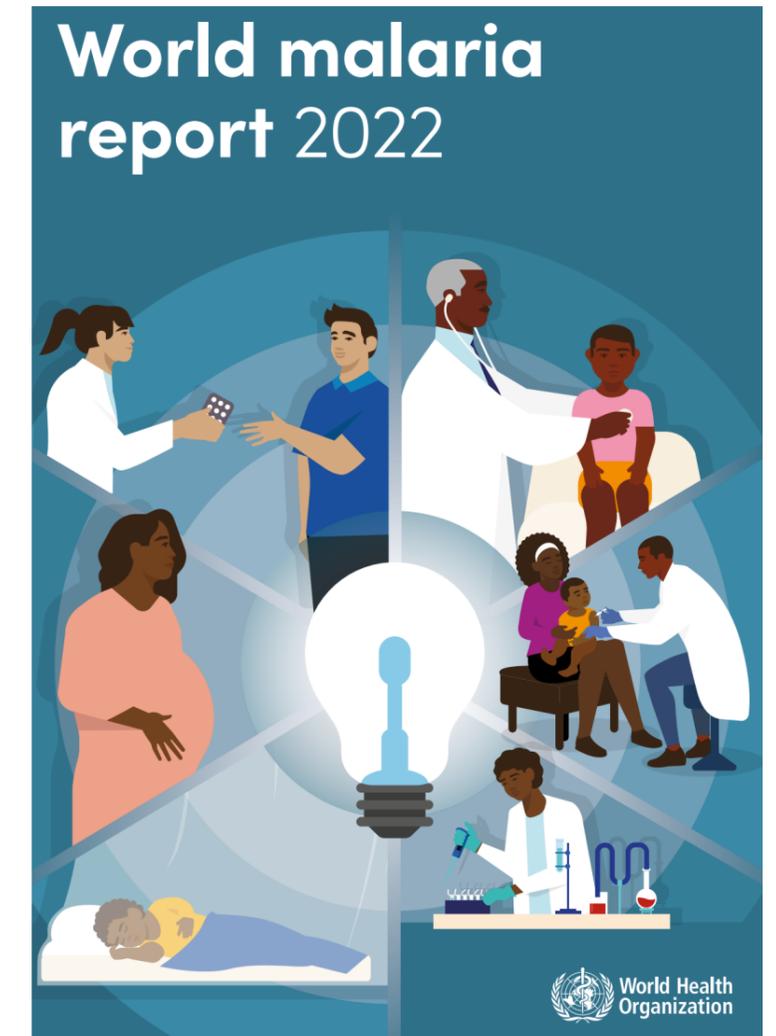
Global progress in the number of people treated for TB between 2018 and 2021, compared with cumulative targets set for 2018–2022 at the UN high-level meeting on TB



Réalités épidémiologiques en lien avec le diagnostic et la prise en charge

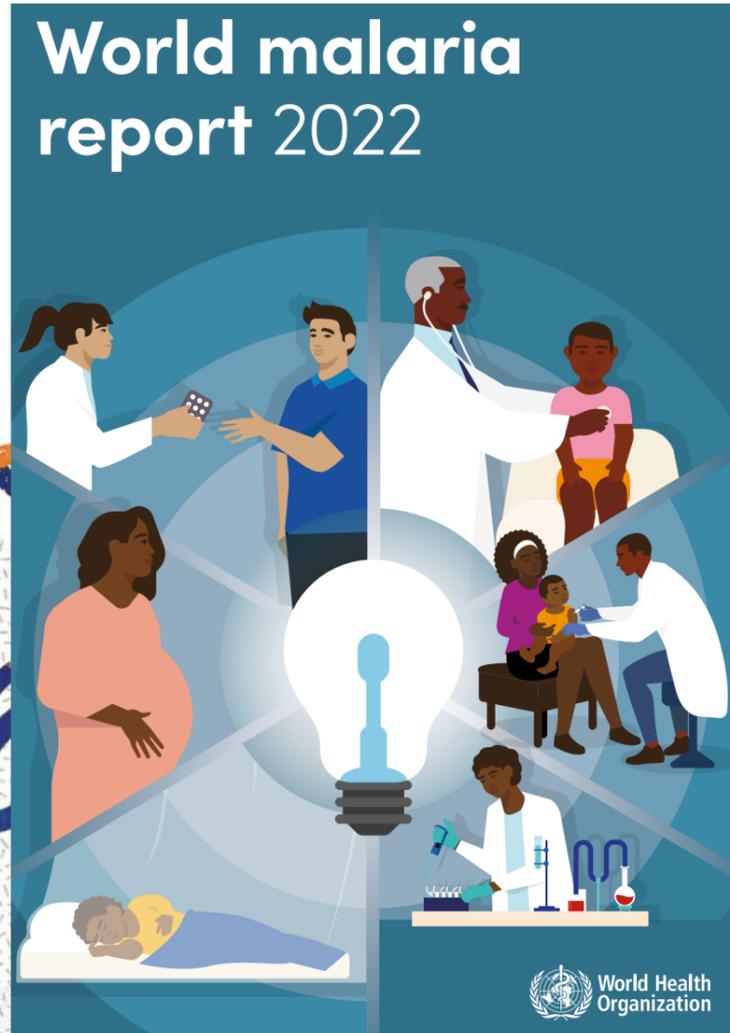
- Paludisme

- Niveau mondial: 247 millions en 2021 versus 245 millions de 2020.
- Plupart des cas supplémentaires en Afrique
- En 2015, nombre de cas de paludisme à 230 millions

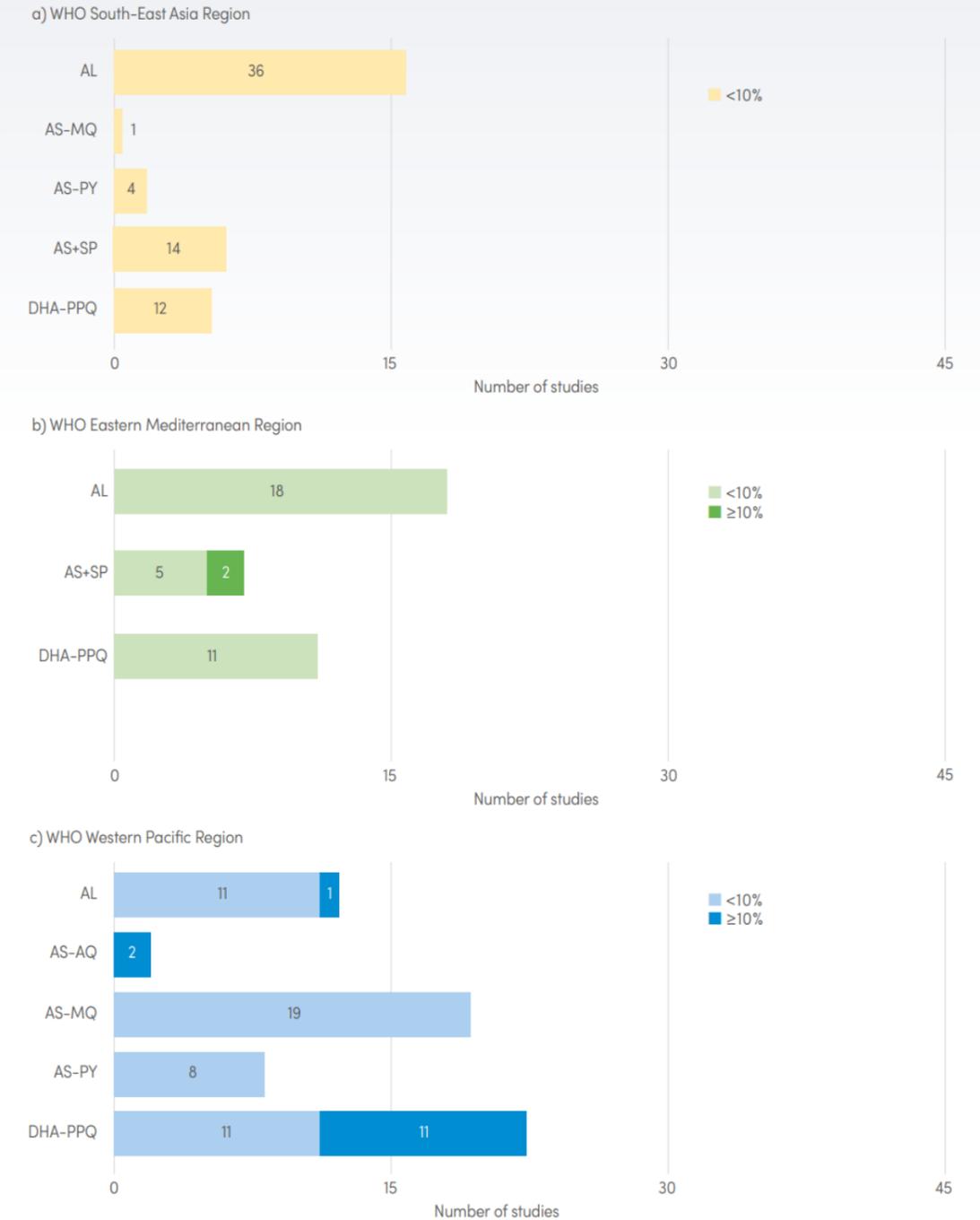


Réalités épidémiologiques en lien avec le diagnostic et la prise en charge

- Paludisme



Number of *P. falciparum* TES finding more or less than 10% treatment failures, a) in the WHO South-East Asia Region, b) in the WHO Eastern Mediterranean Region, c) in the WHO Western Pacific Region, by ACT (2015–2021), among studies with at least 20 patients



ACT: artemisinin-based combination therapy; AL: artemether-lumefantrine; AQ: amodiaquine; AS: artesunate; DHA: dihydroartemisinin; MQ: mefloquine; PPQ: piperaquine; PY: pyronaridine; SP: sulfadoxine-pyrimethamine; TES: therapeutic efficacy studies; WHO: World Health Organization.

Réalités en lien au financement des pandémies

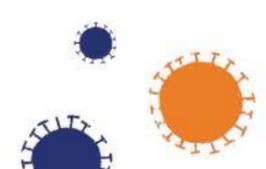
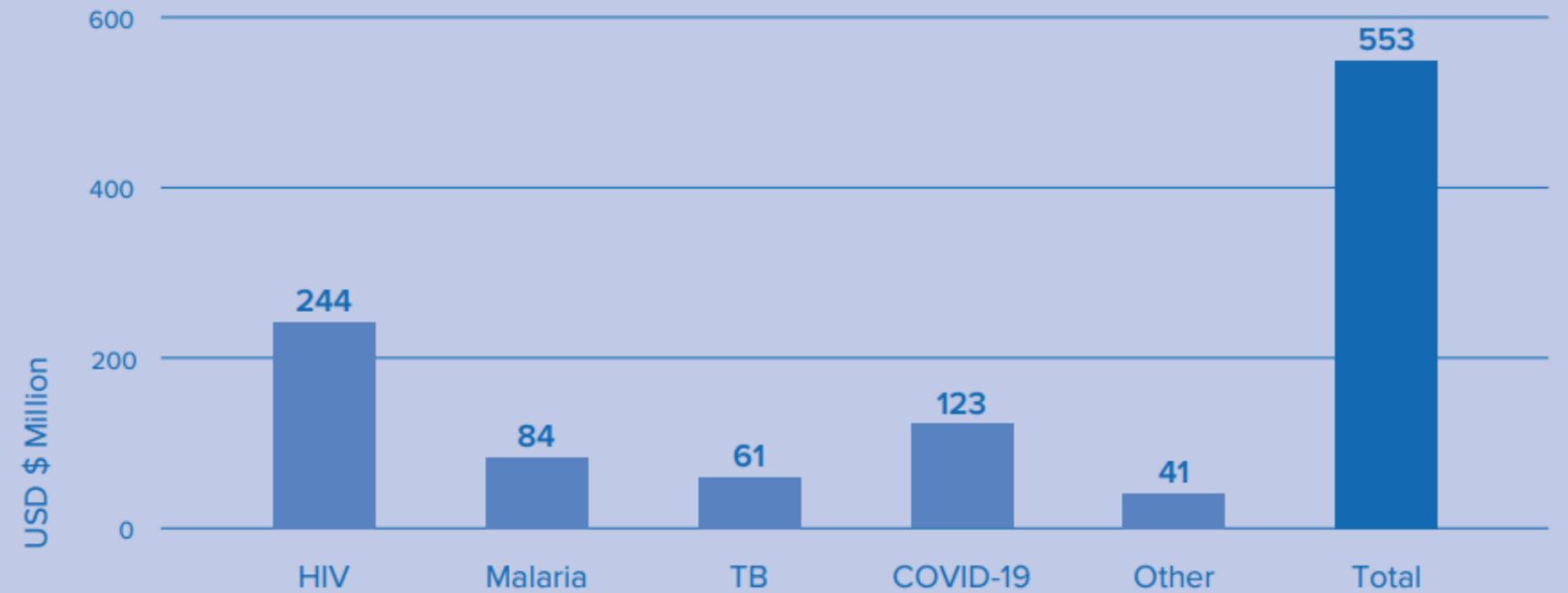
HIV and Health Annual Report 2021-2022



HIV and Health in Times of Crisis



Expenditure by disease



Perspectives

- ODD



Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge



Promouvoir l'avènement de sociétés pacifiques et ouvertes à tous aux fins du développement durable, assurer l'accès de tous à la justice et mettre en place, à tous les niveaux, des institutions efficaces, responsables et ouvertes à tous



Réduire les inégalités dans les pays et d'un pays à l'autre

Un moment clef de santé publique : Les 1000 premiers jours, là où tout commence !

- De la conception aux 2 ans révolus
- Un moment clef pour le développement de l'enfant et sa santé

Un moment clef

Les 1000 premiers
jours, là où tout
commence

Une ambition

- Une politique publique pensée autour des besoins de l'enfant et des parents
- Etendue de la pré-conception à l'entrée à l'école maternelle

- Appuyée sur un rapport d'experts (Cyrulnik, 2020)
- Sur 5 axes prioritaires
- Tant sur le volet Santé que sur le volet Social
- Associant parents & pros à la conception

Un chantier national

Des territoires

- Des appels à projets régionaux
- Des expérimentations par les ARS et les CAF
- Une cartographie des territoires de vie des parents

Perspectives

- VIH

Objectifs 2025 sur le VIH

10 %    95 %
METTRE FIN AUX INÉGALITÉS

MOINS DE 10 %
DES PERSONNES VIVANT AVEC
LE VIH ET DES POPULATIONS
CLÉS SONT VICTIMES DE
STIGMATISATION ET DE
DISCRIMINATION

MOINS DE 10 %
DES PERSONNES VIVANT AVEC
LE VIH, DES FEMMES ET DES
FILLES, ET DES POPULATIONS
CLÉS SONT VICTIMES
D'INÉGALITÉS ET DE VIOLENCES
REPOSANT SUR LE GENRE

MOINS DE 10 %
DES PAYS ONT DES LOIS ET
DES RÈGLES PUNITIVES

*Mettre au centre
les personnes
séropositives et
les communautés
exposées au VIH*

**95 % DES PERSONNES EXPOSÉES
AU VIH UTILISENT UNE PRÉVENTION
COMBINÉE**

**95 %-95 %-95 % POUR LE DÉPISTAGE,
LE TRAITEMENT ET LA SUPPRESSION
DE LA CHARGE VIRALE CHEZ LES
ADULTES ET LES ENFANTS**

**95 % DES FEMMES ONT ACCÈS À DES
SERVICES DE SANTÉ SEXUELLE ET
REPRODUCTIVE**

**95 % DE COUVERTURE DES SERVICES
D'ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION
VERTICALE DU VIH**

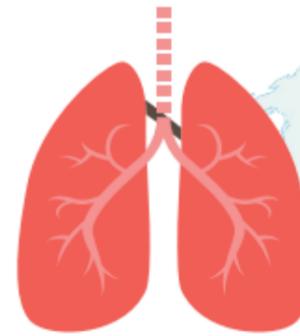
**90 % DES PERSONNES VIVANT AVEC
LE VIH OBTIENNENT UN TRAITEMENT
PRÉVENTIF CONTRE LA TUBERCULOSE**

**90 % DES PERSONNES
SÉROPOSITIVES ET EXPOSÉES AU VIH
SONT RENVOYÉES VERS D'AUTRES
SERVICES DE SANTÉ INTÉGRÉS**

Perspectives

- Tuberculose

VISION



UN MONDE SANS TUBERCULOSE

– zéro décès, et plus de morbidité ni de souffrances dus à la tuberculose

BUT



METTRE UN TERME À L'ÉPIDÉMIE MONDIALE DE TUBERCULOSE

INDICATEURS

Pourcentage de réduction du nombre de décès dus à la tuberculose (par rapport à 2015)

Pourcentage et réduction en chiffres absolus du taux d'incidence de la tuberculose (par rapport à 2015)

Pourcentage de familles touchées supportant des coûts catastrophiques dus à la tuberculose

JALONS 2020

35 %

20 % (<85/100 000)

Zéro

JALONS 2025

75 %

50 % (<55/100 000)

Zéro

CIBLES 2025

90 %

80 % (<20/100 000)

Zéro

CIBLES 2030

95%

90% (<10/100 000)

Zéro

PILERS ET COMPOSANTES

SOINS ET PRÉVENTION INTÉGRÉS, CENTRÉS SUR LE PATIENT

Diagnostic précoce de la tuberculose (y compris tests universels de pharmacosensibilité) et dépistage systématique des sujets contacts et des groupes à haut risque

Traitement de tous les malades de la tuberculose, y compris les formes pharmacorésistantes, et soutien aux patients

Activités de collaboration contre la co-infection VIH/ tuberculose et prise en charge des comorbidités

Traitement préventif des personnes à haut risque et vaccination contre la tuberculose

¹⁴ WHO_HTM_2015, Stratégie de l'OMS pour mettre fin à la tuberculose

Perspectives

- Paludisme

Vision - un monde sans paludisme

BUTS	OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES		CIBLES
	2020	2025	2030
Réduire les taux de mortalité liée au paludisme au plan mondial par rapport à 2015	Au moins 40 %	Au moins 75 %	Au moins 90 %
Réduire l'incidence du paludisme au plan mondial par rapport à 2015	Au moins 40 %	Au moins 75 %	Au moins 90 %
Éliminer le paludisme des pays où il y avait transmission en 2015	Au moins 10 pays	Au moins 20 pays	Au moins 35 pays
Empêcher la réapparition du paludisme dans tous les pays exempts	Réapparition évitée	Réapparition évitée	Réapparition évitée

Défis

- **Particularités biologiques de l'enfant**

- Croissance (quantitative): augmentation de la taille, du poids et de la masse corporelle
- Maturation des organes (qualitative): acquisition fonctionnelle
- Besoins différents selon les âges
 - ✓ sous-tendent le lien entre les parents et l'enfant
 - ✓ soulignent la dépendance vis-à-vis de son environnement et de ses parents.



Figure 1. Les niveaux de prise en charge et de protection



Source: Elaboration à partir du cadre établi par le bureau régional de l'UNICEF d'Afrique orientale et australe.

- Barrière d'accès aux soins (socio-économiques, géographiques)
- Éducation thérapeutique
- Dispensation des soins
- Adaptation des formulations aux besoins d'absorption, de diffusion...
- Nutrition

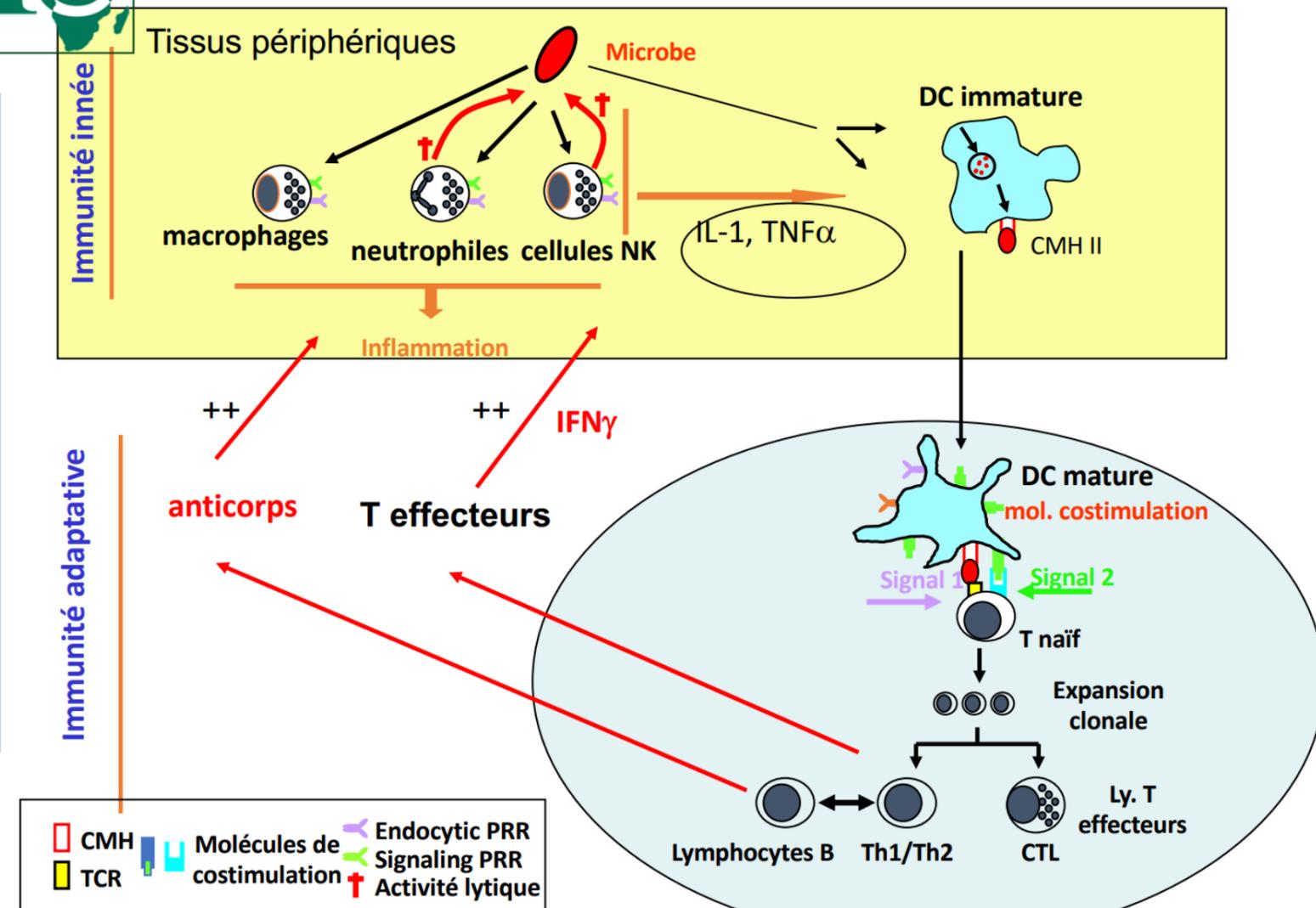
Défis

- Particularités biologiques de l'enfant
 - De l'inné à l'acquis: présence des cellules de l'immunité dès la période foetale, activation et collaboration adaptative

- Déficit et dysfonctionnement au cours du VIH: nécessité de restauration précoce par les ARV
- Prémunition en cas de paludisme/Vulnérabilité
- Évolution vers la tuberculose maladie accrue en cas d'immunodéficience.



Coopérations immunité innée - immunité adaptative



Défis

- Stratégies

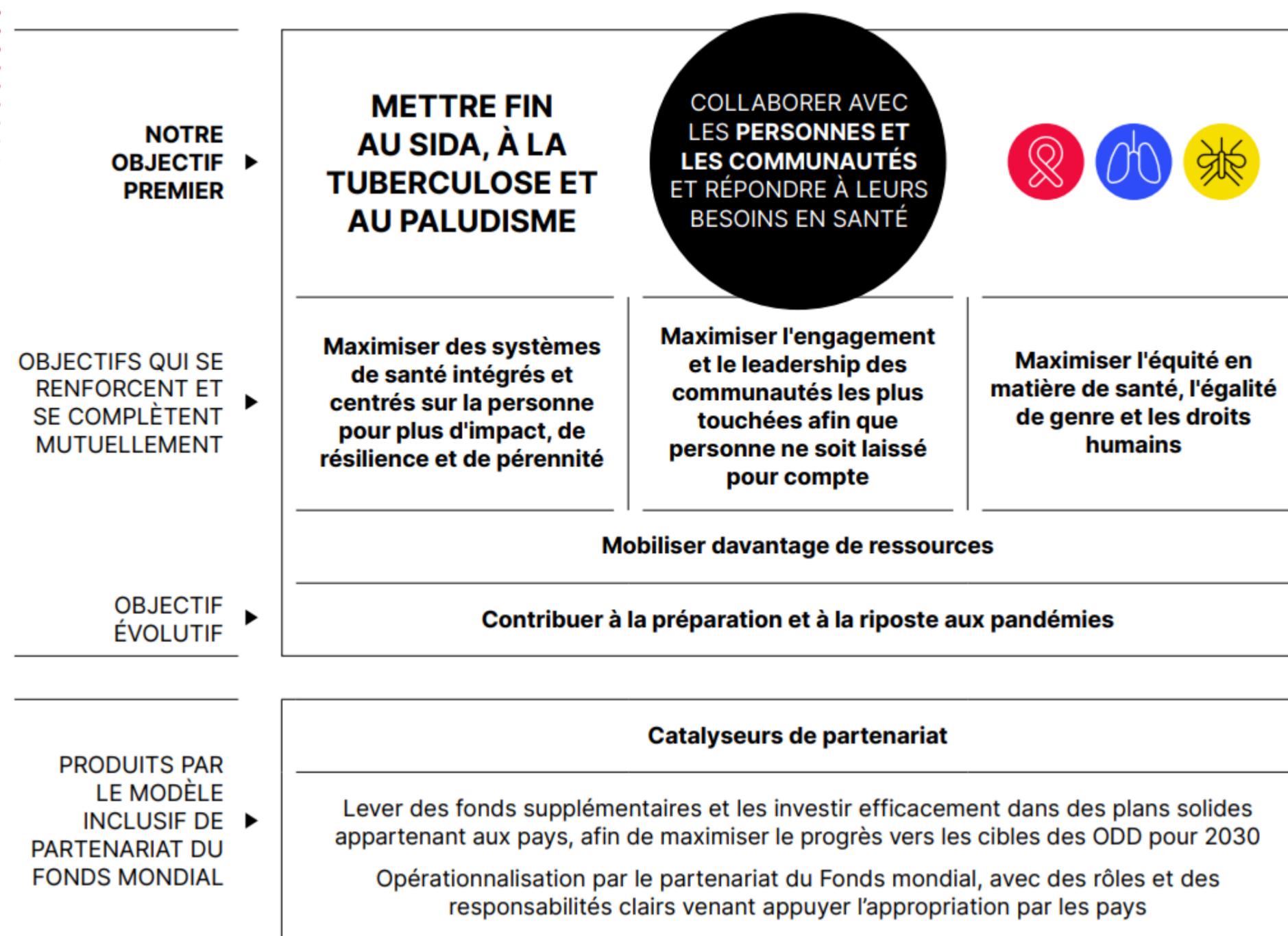
Aperçu du cadre stratégique du Fonds mondial pour la période 2023-2028

Le cadre stratégique complet avec un aperçu des sous-objectifs est disponible sur le site Web du Fonds mondial.ⁱⁱ



Combattre les pandémies et bâtir un monde plus sain et plus équitable

Stratégie du Fonds mondial (2023-2028)



Conclusion

- **Disparité de l'ampleur des pandémies (inégalité dans les réponses, discrimination, oubli):**
 - d'un pays à l'autre
 - d'un genre à l'autre,
 - d'un âge à l'autre
- **Particularités biologiques de l'enfant:**
 - dépendance de l'enfant à l'entourage (accès aux soins, adhérence, succès thérapeutique, équilibre nutritionnel/degré de sévérité, mauvaise observance, échec thérapeutique, dénutrition)
 - Immunologiques (prévention/dysfonction=vulnérabilité aux maladies)
- **Perspectives:**
 - Perception de l'enfant comme élément essentiel du capital humain du futur=
FORCE
 - Quand on agit en se basant sur un choix "Quel enfant aidé" cela équivaut à une fuite vers l'avant = **FAIBLESSE**

Remarques

« Aujourd'hui, l'attention et le soutien des différents acteurs (Etats, bailleurs internationaux, acteurs locaux, etc.) ne sont toujours pas à la hauteur des besoins des femmes et enfants. Il est temps pour nous de jeter un regard prospectif, d'explorer de nouvelles voies, de diffuser et d'adapter les meilleures expériences là où la réponse n'est pas encore passée à l'échelle. L'Afrique de l'Ouest et du Centre ne peut plus attendre ! »

Jacques Hintzy, Président de l'UNICEF France (2011)





Agence publique, Expertise France est l'acteur interministériel de la coopération technique internationale, filiale du groupe agence française de développement (groupe AFD).

Deuxième agence par sa taille en Europe, elle conçoit et met en œuvre des projets qui renforcent durablement les politiques publiques dans les pays en développement et émergents.

Gouvernance, sécurité, climat, santé, éducation... Elle intervient sur des domaines clés du développement et contribue aux côtés de ses partenaires à la concrétisation des objectifs de développement durable (ODD).
Pour un monde en commun.

En savoir plus : www.expertisefrance.fr



CONTACTS

L'Initiative

Sida, tuberculose, paludisme
www.initiative5pour100.fr
www.linitiative2021.fr

Expertise France

40 boulevard de Port-Royal
75005 Paris
01 70 82 79 82

f @EF.LINITIATIVE
t @EF_LINITIATIVE

