



LA LUTTE CONTRE LES MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES (MTN) À CHIMIOTHÉRAPIE PRÉVENTIVE AU SÉNÉGAL

Les maladies tropicales négligées, ou MTN, constituent un groupe de maladies transmissibles dangereuses et destructrices qui défigurent et handicapent sévèrement les individus qu'elles affectent, créant ainsi des obstacles à l'éducation, à l'emploi, à la croissance économique et au développement de manière générale.

POPULATION 16 294 270

76 DISTRICTS
SANITAIRES

EN 2016

4,4 millions
de personnes au
Sénégal, nécessitant
un traitement préventif,
n'y ont pas eu accès.

7,2 millions
personnes au Sénégal
ont pu bénéficier d'un
traitement préventif.

OBJECTIF DU PLAN STRATÉGIQUE NATIONAL (PSN)

L'objectif de ce plan stratégique 2016-2020 est d'éliminer le trachome, la filariose lymphatique et les incapacités dues à la lèpre d'ici 2020 et contrôler les schistosomiases, les géo helminthiases, la rage, la dengue et la leishmaniose cutanée en mettant l'accent sur les approches préventives, communautaires et les soins de base.

LE FARDEAU DES MTN À TRAVERS LE MONDE

1,5 milliard

Personnes sont touchées à travers le monde 39%
d'entre elles
viennent du
continent africain

Plus de **170 000**

décés sont enregistrés par an à travers le monde

CINQ MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES À



LA FILARIOSE LYMPHATIQUE

La filariose lymphatique (FL), communément appelée éléphantiasis, est généralement contractée durant l'enfance. L'infection se produit lorsque les parasites filaires responsables de la maladie sont transmis à l'homme par des moustiques. Cette infection provoque des dommages non apparents dans le système lymphatique. Les manifestations visibles, douloureuses et gravement défigurantes de la maladie, à savoir le lymphædème, l'éléphantiasis et la tuméfaction du scrotum, n'apparaissent que plus tard dans la vie et peuvent entraîner des incapacités permanentes.

Traitement médicamenteux

- · Ivermectine et suramin,
- · Mebendazole et flubendazole,
- Citrate de déthylcarbamazine (DEC) et l'albendazole.

8,53 MILLIONS DE SÉNÉGALAIS

ont besoin de traitement préventif contre la FL

12 RÉGIONS SUR 14

sont endémiques à la FL

RÉGIONS AVEC FORTE PRÉVALENCE:

Tambacounda, Thiès et Ziguinchor



LE TRACHOME

Le trachome est dû à une infection oculaire causée par une bactérie, Chlamydia trachomatis. L'infection se transmet par contact entre les personnes (mains, vêtements, draps) et par les mouches qui ont été en contact avec l'écoulement oculaire ou nasal de personnes infectées. En cas d'épisodes répétés sur plusieurs années, l'infection peut entraîner des séquelles chroniques, avec des douleurs et une gêne, et endommager de façon permanente la cornée. La cécité due au trachome est irréversible.

Traitement médicamenteux

Azithromcyine et pommade Tétracycline

2,77 MILLIONS DE SÉNÉGALAIS

nécessitent un traitement préventif. Deuxième cause de cécité après la cataracte avec

25 000 AVEUGLES

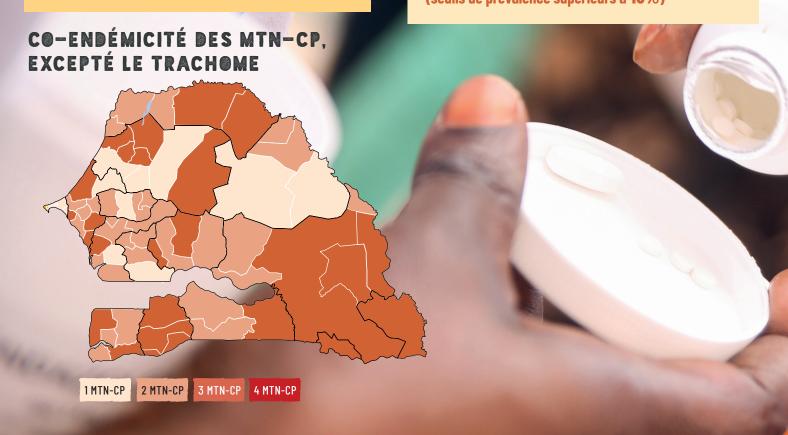
PRÉVALENCES:

Thiès 12.1%

Louga 17.3%

Diourbel 17.9%

(seuils de prévalence supérieurs à 10%)



CHIMIOTHÉRAPIE PRÉVENTIVE (PC-MTN)



LES GÉOHELMINTHIASES

Les géo helminthiases sont dues à différentes espèces de vers parasites. Elles sont transmises par les œufs présents dans les excréments humains qui contaminent les sols là où il y a peu de moyens d'assainissement. On sait que les troubles nutritionnels causés par les géo helminthes ont d'importantes conséquences sur la croissance et le développement.

Traitement médicamenteux Praziquantel

6.42 millions d'enfants âge préscolaire et scolaire nécessitent un traitement préventif au Sénégal.

TAUX DE PRÉVALENCE :

21,9% au Sénégal, 28.6% à Saint-Louis 14.1% à Matam 18,5% à Tambacounda



L'ONCHOCERCOSE

L'onchocercose, aussi appelée cécité des rivières, est une maladie des yeux et de la peau. Les symptômes sont dus aux microfilaires qui se déplacent dans les tissus sous-cutanés et provoquent de violentes réactions inflammatoires lorsqu'ils meurent. Les personnes infectées ressentent de fortes démangeaisons et présentent des lésions cutanées.

Traitement médicamenteux :

Ivermectine (Mectizan)

915 000 SÉNÉGALAIS ont

besoin de traitement préventif contre l'onchocercose. Les régions les plus touchées sont les bassins fluviaux de la Gambie, la Falémé et leurs affluents couvrant

UNE SUPERFICIE D'ENVIRON
36000 km²
SOIT
18% DU TERRITOIRE NATIONAL.

24 districts sur 76 sont endémiques à l'onchocercose.

LA PRÉVALENCE varie entre 19% et 81.9%.



LA SCHISTOSOMIASE

La schistosomiase est une maladie chronique provoquée par des vers parasites. Les victimes sont infectées dans le cadre d'activités agricoles, domestiques, professionnelles ou récréatives courantes, comportant des expositions à une eau contaminée. Le manque d'hygiène et certaines habitudes de jeu des enfants d'âge scolaire, telles que la natation ou la pêche dans des eaux infestées rendent ces enfants particulièrement vulnérables à l'infection.

Prévention et traitement :

praziquantel

1,59 millions de personnes

d'enfants d'âge scolaire nécessitent un traitement préventif au Sénégal.

BILHARZIOSE S. HAEMATOBIUM:

endémique dans toutes les régions sauf Dakar.

BILHARZIOSE S. MANSONI:

présente dans les régions de Thiès (foyer de Fandène), Louga, le long des villages situés au bord du Lac de Guer et dans le département de Dagana (Richard-Toll), où les prévalences peuvent dépasser les 80%.

CO-ENDÉMICITÉ	NOMBRE DE DISTRICTS	DISTRICTS
Géohelminthiases	11	Mékhé, Sud, Centre, Ouest, Nord, Guédiawaye, Pikine, Keur Massar, Mbao, Diamniadio et Rufisque
Schistosomiases et Géohelminthiases	14	Passy, Foundiougne , Kébémer, Darou Mousty Dahra, Kanel , Matam, Thilogne, Ranerou, Dagana, Richard Toll , Saint Louis, Diourbel et Nioro
Géohelminthiases et filariose lymphatique	6	Sédhiou, Goudomp, Bounkiling, Thiès, Mbour et Pout
Schistosomiases, Géohelminthiases et Trachome	1	Ndoffane
Schistosomiases, Géohelminthiases et Filariose Lymphatique	27	Niakhar, Fatick, Dioffior, Sokone, Guinguineo, Kaolack, Kolda , Medina Yoro Foulah , Linguère , Keur Momar Sarr , Louga , Pete , Podor , Bakel , Koumpentoum, Makacolibantang, Khombole, Tivaouane, Joal, Popenguine, Thiadiaye, Diouloulou , Bignona, Thionck-Essyl, Oussouye, Ziguinchor et Bambey
Schistosomiases, Géohelminthiases, Filariose Lymphatique et Trachome	9	Kaffrine, Birkilane, Malem Hoddar, Koungueul, Touba, Mbacké, Coki, Sakal et Gossas
Schistosomiases, Géohelminthiases, onchocercose et Filariose Lymphatique	8	Vélingara, Kidira, Tambacounda, Kédougou, Salémata, Saraya, Goudiry, Dianké Makha

BUDGET DE L'ÉTAT ALLOUÉ À LA SANTÉ EN 2018

169 487 111 320 CFA

CONTRIBUTION DES PARTENAIRES EN 2015

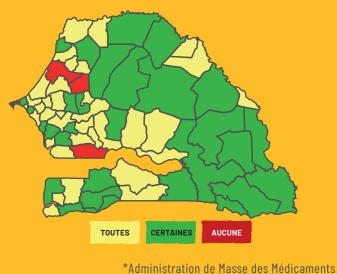
1057 586 967 CFA

POURCENTAGE DU BUDGET PUBLIC ALLOUÉ À LA SANTÉ EN 2018

4,2%

DATE DE LA BERNIÈRE DISTRIBUTION DE MASSE 16-26 décembre 2018

ZONE DE COUVERTURE DES AMM* EXCEPTÉ LE TRACHOME





Pour plus d'information sur le mouvement « Non aux maladies tropicales négligées »

Rendez-vous sur www.nonauxmtn.org



MALADIES AUX TROPICALES NÉGLIGÉES

DONS DES COMPAGNIES PHARMACEUTIQUES & PARTENAIRES

Filariose lymphatique & géo helminthiases

Albendazole comprimés : GSK

Onchocercose & filariose lymphatique

Ivermectine comprimés : Merck sharp-dohme

Schistosomiase

Praziquantel comprimés: Merck, SA

Trachome

Azithromcyine sirop / comprimés : ITI Tétracycline pommade : RTI international

ACTEURS CLÉS DE LA LUTTE CONTRE LES MTN AU SÉNÉGAL

Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) • AMREF Health Africa • ENDA santé • FHI 360 • Organisation mondiale de la Santé (OMS) • Organisation pour la Mise en Valeur du fleuve Sénégal (OMVS) • Programme Africain de Lutte Contre l'Onchocercose (APOC) • Plan international • RTI Envision • Schistosomiasis Control Initiative (SCI) • Sightsavers Speak Up Africa

COORDONNATRICE DU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES MTN

Dr Fatou Ndiaye BADIANE

badianefifi@yahoo.fr Tél: (+221) 77 571 40 12 ou (+221) 76 569 79 56





Le portail ESPEN vise à doter toutes les parties prenantes de la lutte contre les MTN avec des données clés, nécessaires pour lutter efficacement contre chaque maladie, mais aussi pour mieux mobiliser des ressources financières et cibler les interventions de manière appropriée.

http://espen.afro.who.int