



SITE WEB www.who.int

1211 GENÈVE 27 SUISSE - TÉLÉPHONE: 791.21.11 - CABLES: UNISANTE-GENÈVE - TELEX: 415.416 - FAX: 791.07.46 - E-MAIL: inf@who.int

**Communiqué OMS/23
3 mai 2001**

**EMBARGO : A NE PAS PUBLIER, NI
DIFFUSER NI REPRODUIRE AVANT 14
HEURES, HEURE D'EUROPE
CENTRALE, LE 3 MAI 2001**

L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE ET AVENTIS ANNONCENT UNE INITIATIVE MAJEURE POUR INTENSIFIER LA LUTTE CONTRE LA MALADIE DU SOMMEIL

Genève et Francfort – 3 mai 2001 – L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et Aventis Pharma AG, la société pharmaceutique d'Aventis, ont annoncé aujourd'hui avoir franchi un pas majeur dans la lutte contre la trypanosomiase africaine. Plus connue sous le nom de maladie du sommeil, cette maladie mortelle touche actuellement jusqu'à 500 000 personnes en Afrique subsaharienne et l'on estime à 60 millions le nombre des personnes exposées à la maladie dans 36 pays.

Aventis Pharma a engagé 25 millions de dollars pour appuyer les activités de l'OMS dans le domaine de la trypanosomiase africaine sur une période de cinq ans. Le projet comporte trois aspects qui sont liés entre eux :

- **Don de médicaments** : Aventis Pharma fournira trois médicaments selon les quantités déterminées par l'OMS. Ces produits sont la pentamidine, le mélarsoprol et l'éflornithine, tous trois essentiels au traitement de la trypanosomiase. Ces médicaments seront donnés à l'OMS qui, sur recommandation d'un groupe d'experts qu'elle aura nommés, fera le point tous les six mois sur les quantités nécessaires aux traitements et approuvera les demandes de médicaments.

L'OMS fera distribuer les médicaments par l'organisation humanitaire Médecins sans Frontières (MSF). Aventis Pharma fera parvenir tous les médicaments à MSF qui, selon les recommandations de l'OMS, les distribuera aux programmes nationaux de lutte et aux organisations non gouvernementales (qui interviennent en association avec les autorités nationales). Les programmes nationaux de lutte et les organisations non gouvernementales (dont MSF) soumettront leurs demandes de médicaments à l'approbation de l'OMS.

Dans le cadre de l'engagement des entreprises pharmaceutiques à appuyer cette initiative majeure de santé, Bristol-Myers Squibb a accepté de financer le coût de la matière première nécessaire à la production de 60 000 flacons d'eflornithine (ce qui correspond environ à la quantité requise pour couvrir une année de besoins).

- **Surveillance et lutte :** Avec l'appui financier d'Aventis Pharma, l'OMS entend accélérer les activités de surveillance et de lutte dans les pays africains les plus touchés en soutenant les programmes nationaux existants et nouveaux et en reliant leurs efforts à ceux du réseau international de lutte contre la trypanosomiase. Il s'agira notamment :
 - de renforcer les programmes nationaux de lutte par des activités de formation, d'évaluation et de suivi ;
 - de rénover et de rééquiper les centres de traitement déjà en place au sein ou à proximité des populations touchées ;
 - de renforcer les équipes sanitaires chargées d'atteindre les populations peu accessibles et mal desservies, et de dépister et diagnostiquer la maladie chez les personnes qui peuvent être infectées ;
 - de réinstaurer des activités de surveillance régulière et de cartographie dans les régions où l'on sait ou soupçonne que la trypanosomiase est susceptible de sévir ;
 - de surveiller la pharmacorésistance.

La contribution d'Aventis Pharma permettra aussi à l'OMS de conduire des programmes de sensibilisation du public dans l'ensemble des pays les plus touchés.

- **Recherche et développement :** Avec l'appui financier d'Aventis Pharma, l'OMS, par l'intermédiaire du Programme spécial PNUD/Banque mondiale/OMS de recherche et de formation concernant les maladies tropicales (OMS/TDR), organisera et appuiera de nouvelles activités de recherche sur la trypanosomiase africaine en mettant l'accent sur l'adaptation des traitements actuels, le développement de nouvelles voies de synthèse pour un produit existant et le développement de nouvelles molécules pour l'avenir.

« Nous pouvons maintenant entrevoir l'arrêt de la propagation de la trypanosomiase », a déclaré le Dr Gro Harlem Brundtland, Directeur général de l'OMS. « Grâce à l'amélioration de la surveillance, du traitement et des activités de recherche, on peut maintenant espérer pouvoir mieux combattre cette maladie. »

« Nous sommes très reconnaissants de l'engagement impressionnant d'Aventis Pharma en faveur de cette cause. Nous espérons que d'autres, inspirés par nos efforts, viendront nous rejoindre car il reste beaucoup à faire », a-t-elle ajouté.

« Nous nous félicitons d'avoir forgé ce partenariat avec l'Organisation mondiale de la Santé et de jouer un rôle important dans la lutte contre cette redoutable maladie. Ce partenariat est un exemple de collaboration entre le secteur public et le secteur privé dans

la recherche de solutions viables pour lutter contre les maladies mortelles », a déclaré pour sa part Richard J. Markham, Chief Executive Officer (CEO) d'Aventis Pharma. « Nous nous sommes engagés à jouer un rôle important pour améliorer la qualité de la vie et contribuer au développement durable de notre monde. »

L'OMS et Aventis Pharma félicitent les Organisations non gouvernementales, en particulier MSF, pour leurs efforts en faveur de la sensibilisation du public à l'égard de la maladie du sommeil qui affecte des pays africains pauvres. L'OMS continuera à chercher de nouveaux partenaires gouvernementaux, institutionnels et privés afin d'accélérer la lutte contre la maladie du sommeil.

La prévalence de la trypanosomiase africaine humaine continue de croître alors que la maladie avait presque été éliminée au début des années 60. Il s'agit d'une infection parasitaire transmise par la glossine ou mouche tsé-tsé. Le parasite finit par affecter le système nerveux central, entraînant des troubles neurologiques graves et, en l'absence d'un traitement, provoque toujours la mort. On estime que 10 % environ seulement des malades reçoivent actuellement un traitement adéquat. Pour toute une série de raisons - notamment les conflits armés qui touchent les pays d'endémie ou le fait que d'autres maladies retiennent davantage l'attention de la communauté internationale - on a assisté à une diminution spectaculaire des activités de dépistage systématique, nécessaires pour lutter contre la maladie.

On distingue deux formes de trypanosomiase africaine humaine selon le parasite concerné :

- *Trypanosoma brucei gambiense (T.b. gambiense)*, que l'on trouve en Afrique centrale et en Afrique de l'Ouest et qui cause une infection chronique. Le sujet peut être infecté pendant des mois, voire des années, sans présenter de symptômes évidents de la maladie. Pourtant, lorsque les symptômes apparaissent, la maladie a déjà atteint un stade avancé et, en l'absence d'un traitement, provoque la mort.
- *Trypanosoma brucei rhodesiense (T.b. rhodesiense)*, que l'on trouve en Afrique australe et orientale, provoque une infection aiguë qui apparaît après quelques semaines. Le parasite est plus virulent et la maladie se développe plus rapidement ; le dépistage clinique est lui aussi plus rapide et la mort survient plus vite en l'absence d'un traitement.

Les principaux pays africains touchés sont l'Angola, le Cameroun, le Congo, la Côte d'Ivoire, la Guinée, l'Ouganda, la République centrafricaine, la République démocratique du Congo, le Soudan et le Tchad. Grâce à cet accord, l'OMS espère pouvoir relancer les programmes de lutte dans des pays comme le Ghana, le Libéria, le Kenya, le Nigéria, la République-Unie de Tanzanie et le Sierra Leone, où le risque de trypanosomiase africaine est élevé, mais où les activités de lutte ont été rares ces dernières années. L'OMS espère également collaborer avec tous les autres pays d'endémie ou exposés à la trypanosomiase africaine.

Pour plus d'informations, les journalistes peuvent prendre contact avec M. Gregory Hartl, Porte-parole de l'OMS, Genève. Tél. (+41 22) 791 4458; télécopie: (+41 22) 791 4858; adresse électronique: hartlg@who.int
Tous les communiqués de presse, aide-mémoire OMS et d'autres informations sur le sujet peuvent être obtenus sur Internet à la page d'accueil de l'OMS : <http://www.who.int>