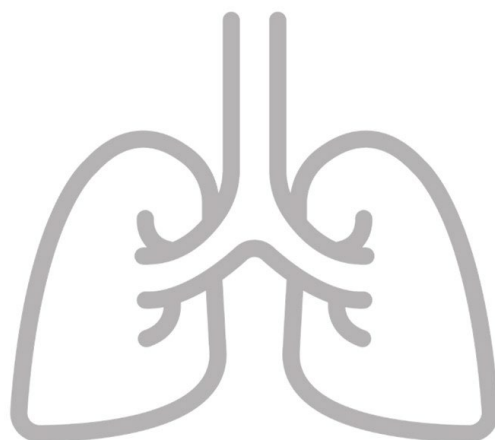




QUELLES STRATEGIES DE PREVENTION POUR ACCELERER L'ELIMINATION DE LA TUBERCULOSE EN AFRIQUE ?



ATELIER SUR LA PRISE EN CHARGE DE L'INFECTION TUBERCULEUSE LATENTE

Complexe Mundi, Yaoundé
27-28 septembre 2022

Organisé par le Centre Pasteur du Cameroun et la Fondation Mérieux
avec la participation de QIAGEN



Sommaire

1	Contexte et justification	2
2	Objectifs.....	3
3	Resultats attendus.....	3
4	Methodologie	4
5	Documents.....	4
6	Dates, lieu et hotel	4
7	Langue	4
8	Participants.....	4
8.1	Pays representés	4
8.2	Experts invites.....	5
9	Agenda.....	5
	Annexe 1. Agenda.....	6

1 CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Dans sa nouvelle stratégie pour mettre fin à la tuberculose, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) met tous les pays au défi d'intensifier considérablement leurs efforts pour atteindre de nouveaux objectifs audacieux de réduction de 95% des décès par tuberculose dans le monde et de 90% (<10 cas pour 100 000 habitants) d'ici 2035. Ce changement stratégique radical est issu du fait que les stratégies de dépistage passif et de traitement directement observé ne suffisent pas à freiner l'incidence de la tuberculose. Ce qui appelle à une synergie d'interventions pour permettre la détection précoce des cas, le dépistage systématique et la prévention chez les cas contacts.

De plus, en 2020, l'OMS a révisé les lignes directrices actualisées en 2018, sur la prise en charge de l'infection tuberculeuse latente (ITL) dans le cadre de la prévention. Il apparaît ainsi que, briser la « chaîne de transmission de la maladie », à travers le dépistage et le traitement préventif de la tuberculose latente chez les sujets à risque, est désormais reconnu par l'OMS comme une part intégrante de toute stratégie d'éradication de la tuberculose.

En effet, on entend par infection tuberculeuse latente un état caractérisé par une réponse immunitaire persistante aux antigènes de *Mycobacterium tuberculosis* acquis antérieurement, sans signes cliniques manifestes d'une tuberculose active. Pour l'instant, il n'existe pas d'outil qui permette une mesure directe de cette l'infection humaine latente. La grande majorité des sujets infectés ne présentent ni les signes, ni les symptômes d'une tuberculose, mais ils sont néanmoins exposés au risque de développer une tuberculose active. C'est ce qu'un traitement préventif permet d'éviter.

Grâce à la nouvelle stratégie de l'OMS, nous avons désormais une occasion unique d'éliminer une épidémie qui a été la cause de décès et de souffrance depuis des millénaires. Les programmes nationaux de lutte antituberculeuse doivent aller au-delà de la recherche passive de cas pour atteindre de manière proactive les personnes susceptibles d'avoir été exposées à la tuberculose et les populations qui contribuent de manière significative aux cas nationaux.

Les preuves disponibles suggèrent que si le dépistage de la tuberculose latente est effectué conformément aux recommandations et ciblant les bonnes personnes, on peut limiter le passage vers une tuberculose active et réduire la mortalité et la morbidité liées à la maladie. Il est toutefois nécessaire de mettre en balance les avantages potentiels, les risques et les coûts du dépistage. C'est dans ce contexte que nous souhaitons organiser une réunion avec les responsables des programmes nationaux de lutte contre la tuberculose des pays francophones, avec les points focaux en charge de l'ITL et/ou les responsables des laboratoires nationaux de référence ainsi que des experts internationaux pour démarrer la discussion sur la façon d'adapter et de mettre en œuvre les directives sur la prise en charge de l'ITL et d'implémenter progressivement dans nos pays une stratégie de prévention pour accélérer l'élimination de la tuberculose en Afrique.

Cette réunion est coordonnée par le Centre Pasteur du Cameroun, la Fondation Mérieux et la Mérieux Foundation USA avec le soutien des experts de l'OMS et l'OMS AFRO et du Fonds mondial.

Cette réunion est rendue possible grâce à une subvention à caractère éducatif sans conditions de la part de QIAGEN.

En 2019, le consortium Fondation Mérieux, Centre Pasteur du Cameroun et Institut Pasteur de Madagascar a obtenu un financement d'Expertise France (canal 5%) pour mettre en œuvre un modèle d'intervention communautaire permettant d'améliorer la prise en charge de l'ITL (Projet APRECIT). Cette réunion offre également une opportunité de partage de ce protocole opérationnel de la prise en charge de l'ITL en communauté et des premiers résultats obtenus.

2 OBJECTIFS

Objectif général :

Créer un forum d'experts/ plateforme de discussion et d'échange avec les parties prenantes concernées sur la stratégie d'implémentation de dépistage et de traitement de la tuberculose latente parmi les groupes à risque.

Objectifs spécifiques :

- Discuter de l'approche Communautaire sur le suivi et la prise en charge de l'ITL (exemple du projet APRECIT).
- S'informer des nouvelles stratégies de traitement de l'ITL.
- Passer en revue les pratiques actuelles des pays africains sur la prise en charge de l'ITL.
- Explorer une approche adaptée aux pays à faible revenu pour dépister et traiter l'ITL chez les sujets à risque.
- Aborder la place des IGRA (Interferon Gamma Release Assays) dans le contexte clinique et de santé publique des directives nationales actuelles.
- Explorer les sources de financements opérationnels pour accompagner les pays dans l'implémentation des nouvelles stratégies.

3 RESULTATS ATTENDUS

- Proposer une stratégie d'intégration de la prévention dans les programmes nationaux, en ciblant et identifiant les personnes à risques.
- Proposer une démarche commune d'intégration de l'utilisation des IGRAs pour l'ITL.
- Designner un point focal ITL pour chaque pays pour poursuivre l'animation du forum et la veille. Etablir un forum francophone d'experts sur l'infection tuberculeuse latente.

4 METHODOLOGIE

La méthode de travail comprendra :

- Des séances plénières,
- Des discussions de groupe en atelier,
- Des séances de restitution des discussions de groupe en plénière pour formuler des recommandations communes.

5 DOCUMENTS

1. WHO Global TB report 2021 ;
2. Directives sur la prise en charge de l'infection TB latent, OMS (WHO Latent tuberculosis infection Updated and consolidated guidelines for programmatic management 2018 ;
3. WHO consolidated guidelines on tuberculosis: module 1: prevention: tuberculosis preventive treatment 2020) ;
4. Stratégie mondiale et cibles pour la prévention de la tuberculose, les soins et la lutte après 2015 (WHA 67.1) ;
5. Development of updated WHO guidelines on the management of tuberculosis in children and adolescents 2022.

6 DATES, LIEU ET HOTEL

Dates : mardi 27 et mercredi 28 septembre

Lieu : Complexe Mundi, Yaoundé

Logement : Complexe Mundi

7 LANGUE

La réunion se tiendra principalement en français.

8 PARTICIPANTS

- Responsables des Programmes de Lutte contre la TB et/ ou le point focal ITL ou le responsable du LNR de chaque pays
- Experts

9 PAYS REPRESENTES

Bénin, Burkina Faso, Cameroun (Pays hôte), Congo, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée, Madagascar, RDC, Sénégal, Togo.

10 EXPERTS INTERVENANTS

- Dr Sara Eyangoh, Centre Pasteur du Cameroun
- Dr Valérie Donkeng, Centre Pasteur du Cameroun
- Dr Laurent Raskine, Fondation Mérieux
- Dr Jonathan Hoffmann, Fondation Mérieux
- Dr Grania Brigden, Fond Mondial
- Dr Niaina Rakotosamimanana, Institut Pasteur de Madagascar
- M. Riccardo Alagna, QIAGEN
- Représentant, Ministère de la Santé du Cameroun
- Dr Jean Louis Abena, OMS AFRO
- Représentant, OMS Cameroun
- M. Gabriel Mbarga (ONG FIS Cameroun)

11 AGENDA

Voir Annexe 1.

ANNEXE 1. AGENDA

Jour 1 : mardi 27 septembre		
08:00-08:30	Arrivée des participants	Secrétariat CPC
Modérateur : Dr Sara EYANGO (Centre Pasteur du Cameroun)		
08:30-09:00	Cérémonie d'ouverture : Discours de bienvenue et d'ouverture	Dr Mirdad KANZANJI (Directeur Général CPC) OMS Cameroun Ministère de la Santé
09:00-09:30	Place de l'Infection Tuberculeuse Latente dans la Stratégie « END TB » en Afrique	Dr Jean Louis ABENA (OMS AFRO)
9:30-10:00	Principales recommandations de l'OMS sur l'infection tuberculeuse latente	Dr Laurent RASKINE (Fondation Mérieux)
10:00-10:30	Photographie de famille et pause-café	
Modérateur : Dr Laurent RASKINE (Fondation Mérieux)		
10:30-11:45	Où en sommes-nous ? Présentation des activités en cours dans 3 pays	3 pays : 20 min / pays Dr Mênonli DJOBIMEY (Bénin) Dr Yarcine MAR DIOP (Sénégal) Dr Pamphile LUBAMBA (RDC)
11:45-12:30	Présentation des tests de diagnostic de l'ITL	Dr Jonathan HOFFMANN (Fondation Mérieux) M. Riccardo ALAGNA (QIAGEN)
12:30-14:00	Déjeuner	
Modérateur : Dr Valerie DONKENG (Centre Pasteur du Cameroun)		
14:00-14:30	Organisation et consignes de l'atelier	Dr Valérie DONKENG (Centre Pasteur du Cameroun)
14:30-16:30	Travaux de groupe sur la stratégie de gestion de l'ITL en contexte Africain : Groupe 1 : Interventions communautaires Groupe 2 : Algorithmes pour le dépistage de l'ITL Groupe 3 : Options de prise en charge de l'ITL	TOUS Désigner un chef de groupe et un rapporteur
18:00	Dîner de groupe	

Jour 2 : mercredi 28 septembre

Modérateurs : Dr Valérie DONKENG (Centre Pasteur du Cameroun)

08:30-09:00	Test COVID-19	Participants
09:00-09:45	Restitution des groupes de travail : 15 min par groupe	Tous
09:45-10:30	Présentation des études menées sur l'ITL 1- L'étude APRECIT (Amélioration de la PRise en Charge de l'Infection Tuberculeuse) 2- L'étude CETA (Contribuer à l'Elimination de la Tuberculose en Afrique)	Dr Jonathan HOFFMANN (Fondation Mérieux) Dr Sara EYANGO (Centre Pasteur du Cameroun) Dr Niaina RAKOTOSAMIMANANA (Institut Pasteur de Madagascar) Dr Danielle MAKONDI (Chef d'Unité TBMR du PNLT)
10:30-11:00	Pause-café	
	Modérateur : Dr Jonathan HOFFMAN (Fondation Mérieux)	
11:00-11:30	Transformer la riposte à la TB dans le cadre du respect des droits humain – l'outil « OneImpact »	M. Gabriel MBARGA (ONG FIS Cameroun)
11:30-12:00	Les nouveautés en matière de traitement de l'ITL	Dr Laurent RASKINE (Fondation Mérieux) Dr Jean Louis ABENA (OMS AFRO)
12:00-12:30	Les modèles et opportunités de financement pour la gestion de l'ITL dans les programmes nationaux	Dr Grania BRIGDEN (Fonds mondial)
12:30-13:30	Déjeuner	
	Modérateur : Dr Sara EYANGO (Centre Pasteur du Cameroun)	
13:30-15:00	Table ronde : Que faudra-t-il pour intensifier la prise en charge de l'ITL en Afrique ? Les défis et les opportunités	Fonds mondial, OMS, Camnafaw, Institut Pasteur de Madagascar, QIAGEN
15:00-15:30	Principales recommandations/ Conclusion	Dr Sara EYANGO (Centre Pasteur du Cameroun) Dr Laurent RASKINE (Fondation Mérieux)
16:00-16:30	« Networking », visite du CPC et départs	