

## La maladie du sommeil

---

- Alors qu'on la croyait sous contrôle, la maladie du sommeil a connu une résurgence dramatique à la fin des années 1960, menaçant de s'étendre hors de tout contrôle dans une grande partie de l'Afrique sub-saharienne. Mais après huit années de lutte redoublée contre la maladie, celle-ci est désormais susceptible d'être éliminée.
- Toutefois, sans engagement politique durable, ces succès peuvent facilement être inversés, permettant à la maladie de se réinstaller dans les communautés pauvres où elle est endémique. Il existe un besoin urgent d'améliorations durables des services locaux de santé et de recherche de nouvelles options thérapeutiques plus performantes.
- Le documentaire « Survie », filmé en République Démocratique du Congo, explore les effets dévastateurs de la maladie sur les sociétés frappées par la pauvreté et les limites désespérantes des traitements actuellement disponibles. Il insiste sur la nécessité de rechercher des traitements plus sûrs, plus pratiques et plus efficaces.

### Contexte de la maladie

- La maladie du sommeil, ou trypanosomiase humaine africaine, ne touche que 36 pays d'Afrique sub-saharienne, principalement les communautés les plus pauvres des zones rurales et reculées. Près de 70 millions de personnes vivent dans des zones endémiques et risquent donc de contracter la maladie.
- En 2006, plus de 11 000 nouveaux cas de maladie du sommeil ont été rapportés, soit une réduction de 68 % par rapport à 1995 bien que le véritable impact de la maladie soit inconnu. Sans engagement durable, ces tendances peuvent facilement être inversées, à l'instar de la résurgence observée dans les années 1960.
- En l'absence de traitement, la maladie du sommeil est mortelle dans 100% des cas, avec une détérioration mentale progressive, conduisant au coma ou la mort. Les dommages neurologiques peuvent être irréversibles.
- On estime que la maladie du sommeil est responsable de 4 milliards de dollars en pertes de productivité. L'impact de cette maladie est principalement ressenti par des communautés déjà ravagées par la pauvreté et la guerre civile. De plus, 3 millions de têtes de bétail sont victimes chaque année de la maladie.

### Causes

- La maladie est une infection parasitaire due à un parasite à cellule unique, le trypanosome.
- La maladie du sommeil est transmise par la mouche tsé-tsé, principalement dans les zones rurales d'Afrique sub-saharienne, où les systèmes de santé sont faibles ou inexistant.
- Les symptômes commencent avec des accès de fièvre, des maux de tête, des douleurs articulaires, suivis de désorientation et de confusion ainsi que de troubles de la coordination.
- En l'absence de traitement, la maladie évolue, passant au stade 2 auquel les parasites infectent le système nerveux, provoquant des troubles neurologiques et des perturbations du cycle du sommeil, d'où le nom de la maladie, aboutissant finalement au décès.
- La mouche tsé-tsé se développe dans les zones humides telles que les réservoirs d'eau stagnante et les rivières, faisant courir aux pêcheurs un risque considérable.
- À bien des égards, la maladie du sommeil est le produit de systèmes de santé de mauvaise qualité qui se sont détériorés par suite des sous-investissements et des guerres. Sans accès aux médicaments et aux diagnostics, la maladie n'est souvent ni détectée ni traitée.

### Stratégies actuelles de lutte contre la maladie

- La détection précoce des cas est la clé d'une lutte efficace contre la maladie du sommeil. La maladie du sommeil peut être diagnostiquée à l'aide du test sérologique CATT, bon marché et efficace, qui recherche les parasites dans un échantillon de sang.
- Les cas au stade 1 peuvent facilement être traités par des injections de suramine ou de pentamidine, qui sont généralement efficaces et faciles à administrer.
- Si la maladie évolue et passe au stade 2, le diagnostic et le traitement deviennent beaucoup plus difficiles et risqués. Le diagnostic de stade 2 doit être confirmé par une ponction lombaire, une procédure douloureuse et invasive, pour extraire du liquide de la moelle épinière.

- Si le diagnostic est confirmé, la maladie du sommeil de stade 2 est traitée par Melarsoprol, un dérivé de l'arsenic et du glycol utilisé depuis 1949. Melarsoprol est extrêmement douloureux à injecter et tellement toxique qu'il provoque le décès d'1 patient traité sur 20.
- La peur d'un diagnostic et d'un traitement douloureux dissuade un grand nombre de personnes d'aller consulter.

### **Solutions**

- En 2000, l'OMS a mis en place une initiative à l'échelle régionale pour intensifier les activités de lutte contre la maladie. Des programmes nationaux de lutte contre la maladie du sommeil ont été mis en place en Afrique sub-saharienne, avec une surveillance accrue et un meilleur approvisionnement en médicaments au travers de programmes de dons (éflornithine de Sanofi-Aventis, suramine de Bayer).
- En l'absence de services de santé adéquats, des équipes mobiles visitant les zones touchées et dépistant systématiquement des populations concernées peuvent améliorer la détection précoce et le traitement de la maladie du sommeil.
- Le traitement de la maladie du sommeil au stade 2 par des associations thérapeutiques à base d'éflornithine est plus efficace et moins toxique que Melarsoprol. L'administration d'éflornithine nécessite toutefois actuellement trop de personnel pour pouvoir être utilisée dans des environnements à faibles ressources. Une forme orale d'éflornithine est donc vivement attendue.
- De nouveaux traitements, dont l'utilisation de nifurtimox et de DB 289, sont prometteurs mais ils nécessitent des efforts de développement supplémentaires.
- Des méthodes de lutte contre les vecteurs utilisant la technique des insectes stérilisés ont été utilisées avec succès pour lutter contre les populations de mouches tsé-tsé mais des recherches supplémentaires sont nécessaires avant qu'elles puissent être déployées dans toute une région.

### **Recommandations à l'intention des décideurs politiques**

- Un engagement politique durable des gouvernements et des donateurs des pays concernés est nécessaire pour prévenir une résurgence de la maladie et l'annulation des succès des programmes de lutte contre la maladie.
- Faire en sorte que chacun, y compris dans les communautés les plus reculées, ait accès à des services de santé de base, dotés des fournitures et médicaments essentiels. Sur le long terme, une lutte efficace contre la maladie du sommeil dépend de la détection et du traitement précoces de la maladie.
- Financer le développement d'outils diagnostiques plus performants et de médicaments oraux sûrs, en particulier pour le stade 2 de la maladie, ou développer des mécanismes financiers pour stimuler la recherche et le développement dans le secteur privé. L'élimination de la maladie du sommeil nécessite des outils diagnostiques plus performants et des médicaments oraux sûrs et bon marché.
- Financer la recherche de nouvelles méthodes de lutte contre la mouche tsé-tsé et d'élimination de celle-ci afin de prévenir la transmission de la maladie à la fois à l'être humain et au bétail.