

GUINEE

Alignement des politiques : 62 %

- On estime que **1 500** enfants ont développé une tuberculose en 2022ⁱ

- On estime que **19 %** des enfants atteints de tuberculose n'ont pas bénéficié d'un diagnostic et d'un traitementⁱⁱ

INTRODUCTION

Dans le cadre du projet TACTiC (Test, Avoid, Cure TB in Children), Médecins Sans Frontières (MSF) a mené une enquête sur les politiques de lutte contre la tuberculose pédiatrique dans 14 pays.

La Guinée est fortement touchée par la co-infection tuberculose/VIH. En plus de répondre aux épidémies, MSF fournit des soins pour le VIH en Guinée, en se concentrant en particulier sur les 50% de personnes vivant avec le VIH qui ne reçoivent pas encore de traitement antirétroviral. MSF mène également un programme visant à améliorer le diagnostic, la prévention et le traitement de la tuberculose chez les enfants avec le VIH.

Le programme national de lutte contre la tuberculose (PNT) de Guinée est en train d'actualiser ses lignes directrices sur la tuberculose pédiatrique. Ce tableau de bord compare le nouveau projet de politique de lutte contre la tuberculose pédiatrique et la mise en œuvre actuelle en Guinée avec les directives les plus récentes de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), en soulignant les progrès accomplis et les domaines à améliorer. Le PNT, les ministères et les partenaires sont encouragés à utiliser ces résultats pour élaborer des feuilles de route nationales sur la tuberculose pédiatrique définissant une stratégie claire pour mettre fin à la tuberculose chez les enfants.

DIAGNOSTIC



Bien que les directives nationales guinéennes autorisent l'analyse d'échantillons de selles pour diagnostiquer la tuberculose chez les enfants, elles n'incluent pas les algorithmes de décision thérapeutique recommandés par l'OMS et ne recommandent pas de mettre sous traitement les enfants qui ont de fortes chances d'être atteints de tuberculose sans test de diagnostic positif. Compte tenu de la faiblesse des tests diagnostiques actuels et du nombre d'enfants atteints de tuberculose qui n'ont pas accès au diagnostic et au traitement, cette lacune doit être comblée de toute urgence.

PRÉVENTION



Les lignes directrices guinéennes sur le traitement préventif de la tuberculose (TPT) proposent un schéma court (3HR) pour les enfants de moins de 5 ans. Les enfants de moins de 5 ans qui sont des contacts familiaux d'une personne atteinte de tuberculose et les enfants séropositifs n'ont pas besoin d'avoir un test de libération de l'interféron-gamma positif ou un test cutané à la tuberculine avant de se voir proposer un TPT, cependant les lignes directrices recommandent un régime de TPT de 6 mois, pour les enfants vivant avec le VIH. Un traitement court, le schéma 3HP, n'a pas les mêmes interactions médicamenteuses avec les médicaments antirétroviraux que le schéma 3HR et devrait être introduit pour garantir que les enfants vivant avec le VIH puissent bénéficier d'un meilleur niveau de soins.

TRAITEMENT DE LA TB PHARMACOSENSIBLE



Les directives nationales sur la prise en charge de la tuberculose pharmacosensible (TB-S) en Guinée ne sont actuellement pas conformes aux directives les plus récentes de l'OMS. Le PNT ne recommande pas actuellement le régime court de quatre mois pour les enfants atteints de formes non graves de tuberculose, car il craint des taux plus élevés de résistance aux médicaments. De façon plus positive, le PNT se procure des formulations pédiatriques de tous les médicaments contre la TB-S. Les mêmes médicaments étant utilisés dans les schémas thérapeutiques de 4 et 6 mois pour la TB-S, une future transition vers le schéma de 4 mois devrait être simple et contribuer à réduire la pression sur les enfants éligibles et leurs soignants, ainsi que sur les services de santé.

TRAITEMENT DE LA TB PHARMACORÉSISTANTE



Les lignes directrices guinéennes sur la prise en charge de la tuberculose pharmacorésistante chez les enfants sont conformes aux recommandations de l'OMS, à l'exception de la bédaquiline, que le pays n'offre pas à tous les enfants, quel que soit leur âge. La bédaquiline est la pierre angulaire des schémas thérapeutiques courts, entièrement oraux, et l'extension de l'accès à ces schémas aux enfants de tous âges améliorerait considérablement la qualité des soins pour les plus vulnérables. Le PNT achète déjà des formulations pédiatriques de bédaquiline, ainsi que la plupart des autres médicaments essentiels contre la tuberculose, ce qui rend cette extension relativement simple.

APPEL MONDIAL À L'ACTION : DÉPISTER, ÉVITER, GUÉRIR LA TUBERCULOSE CHEZ LES ENFANTS

L'OMS estime que 1,25 million d'enfants de moins de 14 ans développent une tuberculose chaque année. Seuls 51 % de ces enfants sont diagnostiqués et notifiés aux programmes nationaux de lutte contre la tuberculose, dont seulement 40 % des enfants de moins de 5 ans et 20 % des enfants atteints de tuberculose pharmacorésistante. En conséquence, un enfant meurt de tuberculose toutes les 3 minutes, bien que la maladie soit curable.

Alors qu'il est urgent d'améliorer les tests diagnostiques et les traitements de la tuberculose chez les enfants, ces résultats montrent que la Guinée et d'autres pays ne tirent pas encore le meilleur parti des

outils déjà disponibles. L'année dernière, les dirigeants mondiaux se sont engagés à accélérer la lutte mondiale contre la tuberculose. Les gouvernements, avec le soutien de leurs partenaires nationaux et internationaux, doivent agir maintenant pour ne pas laisser de côté les enfants atteints de tuberculose.

Pour en savoir plus sur l'enquête sur les politiques nationales et sur les mesures que les gouvernements, ainsi que les bailleurs de fonds et les acteurs de la santé mondiale, peuvent prendre pour tester, éviter et guérir la tuberculose chez tous les enfants, consultez le site <https://msfaccess.org/tactic-test-avoid-cure-tb-children>.

ⁱ WHO TB incidence estimates disaggregated by age group, sex and risk factor. CSV file. Available at: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/data>

ⁱⁱ WHO Global TB Report 2023. Available at: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023>