

La typhoïde : une menace évitable pour la santé dans le monde

La typhoïde, fièvre entérique grave et parfois mortelle transmise par l'eau et les aliments contaminés, pose un problème de santé publique considérable et affecte disproportionnellement les enfants et les populations à faible revenu d'Asie et d'Afrique subsaharienne.

SYMPTÔMES

La typhoïde cause fièvre, fatigue, maux de tête, douleurs abdominales et diarrhée ou constipation. Ses symptômes sont communs à de nombreuses autres maladies, comme le paludisme, la pneumonie, la dengue ou la grippe, avec lesquels ils sont souvent confondus. Non traitée, la typhoïde peut donner lieu à de graves complications, à court et à long terme.

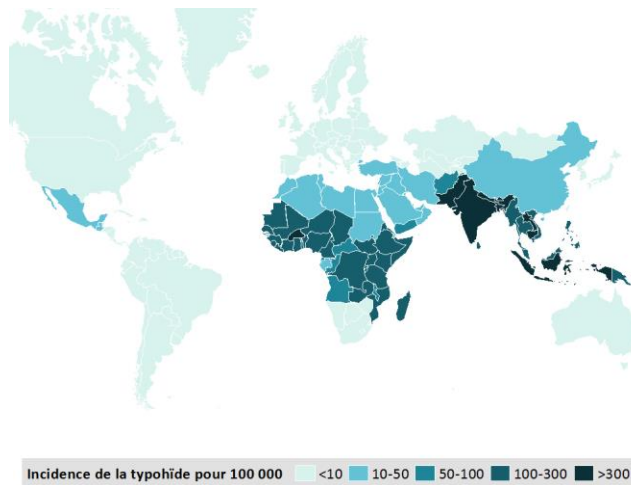
TRANSMISSION

Causée par la bactérie *Salmonella enterica* sérovar Typhi, la typhoïde se propage par voie féco-orale, par contamination des aliments et de l'eau et insuffisance des mesures d'assainissement. La transmission peut-être épidémique (flambées) ou endémique (régulièrement présente au sein d'une population).

CHARGE MONDIALE

Largement éliminée dans les pays industrialisés, la typhoïde reste un problème de santé publique considérable dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire. L'étude Global Burden of Disease (GBD, charge mondiale de morbidité) estime à près de 11 millions les cas de typhoïde et à plus de 116 000 décès la mortalité de la maladie dans le monde en 2017. La charge réelle semble cependant sous-estimée en raison des difficultés de surveillance et de diagnostic.

La typhoïde affecte disproportionnellement les enfants et les adolescents d'Asie et d'Afrique subsaharienne, posant le plus grand risque à ceux des communautés pauvres. Les estimations de l'étude GBD placent 75 pour cent de la mortalité imputable à la typhoïde en Asie. Les données récentes concernant l'Afrique subsaharienne laissent cependant entendre une charge régionale probablement supérieure à celle identifiée jusque-là. De plus, les



En 2017, la typhoïde a atteint près de 11 millions de cas et causé 116 000 décès dans le monde, principalement en Asie et en Afrique subsaharienne.

tendances actuelles de pharmacorésistance, d'urbanisation et de changement climatique pourraient accroître le risque posé par la typhoïde dans le monde.

TRAITEMENT

Le seul traitement efficace de la typhoïde passe par une antibiothérapie appropriée. Les antibiotiques de première intention traditionnels sont le chloramphénicol, l'ampicilline et le co-trimoxazole. On observe toutefois, depuis les années 1970, une résistance de plus en plus répandue à ces antibiotiques. Fin 2016, la toute première flambée de typhoïde ultra-résistante, insensible à presque tous les antibiotiques connus contre la maladie, s'est déclarée au Pakistan.

Suivant la gravité des cas et la présence de complications, d'autres mesures thérapeutiques (hydratation intraveineuse, transfusions sanguines ou intervention chirurgicale) peuvent s'imposer. Le risque de complications souligne l'importance d'un traitement rapide une fois le diagnostic posé, ainsi que la nécessité de prioriser la prévention.

PRÉVENTION

L'amélioration de la qualité de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène représente, à long terme, le passage obligé pour rompre le cycle de transmission de la typhoïde. En attendant toutefois la possibilité de tels investissements dans tous les pays, la vaccination offre un moyen de prévention efficace et important.

Trois vaccins antityphoïdiques sont actuellement disponibles dans le monde : un vaccin antityphoïdique conjugué (VTC), un vaccin vivant atténué administré par voie buccale (Ty21a) et un vaccin polysidique capsulaire Vi injectable (ViCPS).

Le VTC préqualifié par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) est sûr, il offre une solide protection après administration d'une dose unique et il convient aux enfants dès l'âge de six mois, ce qui permet son inclusion dans les programmes de vaccination infantile de routine. Selon les résultats intermédiaires d'un essai de phase 3 effectué au Népal, le vaccin s'est avéré sûr et efficace dans un contexte d'endémie, prévenant plus de 81 pour cent de cas de typhoïde chez les enfants vaccinés.

L'élargissement de l'usage des VTC à travers la vaccination de routine peut réduire la nécessité de l'antibiothérapie, ralentir l'émergence de souches pharmacorésistantes et sauver des vies.

L'adoption des vaccins antityphoïdiques plus anciens — Ty21a and ViCPS — est restée faible dans les pays d'endémie. Le Ty21a exige de nombreuses doses, tandis que le ViCPS offre une protection de faible durée seulement, avec rappel nécessaire tous les deux ou trois ans. Ni l'un ni l'autre n'est homologué à l'usage chez les enfants de moins de deux ans et ne peut donc être intégré aux programmes de vaccination infantile de routine. Gavi, l'Alliance du vaccin, ne subventionne pas ces vaccins.

RECOMMANDATION DE L'OMS

En mars 2018, L'OMS a recommandé l'introduction des VTC préqualifiés dans les programmes de vaccination



Sabin Vaccine Institute

Golden Kondowe (4 ans) est le premier enfant d'Afrique à avoir reçu un vaccin dans le cadre de l'étude d'efficacité de l'initiative TyVAC menée au Malawi, en février 2018.

infantile de routine des pays d'endémie, en dose unique pour les nourrissons et enfants de plus de six mois et, dans la mesure du possible, avec campagnes de rattrapage jusqu'à l'âge de 15 ans. L'OMS recommande en outre de prioriser les pays à charge de morbidité élevée et/ou charge croissante de la typhoïde pharmacorésistante, ainsi qu'en réponse aux flambées confirmées de la maladie.

APPUI DE GAVI AUX VTC

Gavi a approuvé un financement de 85 millions de dollars au soutien de l'introduction des VTC dans les programmes de vaccination de routine des pays admis à bénéficier de son aide et accepte actuellement les demandes de subventions. Le Pakistan est le premier pays à avoir introduit le VTC dans son programme de vaccination de routine en novembre 2019 ; le Liberia et le Zimbabwe prévoient l'introduction du vaccin en 2020. D'autres pays en sont aussi à différentes phases du processus de décision.

Learn more and join the effort at www.takeontyphoid.org.

#TakeOnTyphoid