

Le Fardeau de la Typhoïde en Guinée

La typhoïde est endémique en Guinée. D'après l'étude de 2023 sur la charge mondiale de la maladie, la Guinée a connu au moins :

6 972 cas de typhoïde (49 cas pour 100 000)

114 décès imputables à la typhoïde

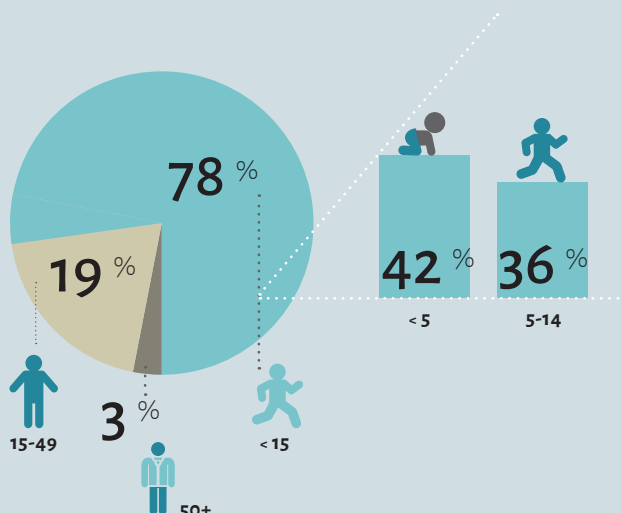
9 250 années de vie corrigées du facteur d'invalidité perdues à cause de la typhoïde¹

La typhoïde est rarement fatale, mais le rétablissement s'avère long et compliqué. La maladie fait perdre du temps et de l'argent aux personnes infectées, moins productives, ainsi qu'à leurs familles, et s'accompagne de nombreuses complications à long terme.



En Guinée, la typhoïde touche principalement des enfants de **moins de 15 ans**.

CAS DE TYPHOÏDE EN GUINÉE PAR ÂGE (2023)



Le risque de typhoïde pourrait augmenter en Guinée.



En Guinée, près d'un tiers de la population n'a pas accès à des services d'eau potable de base et plus de **68 % n'ont pas accès à des services** d'assainissement de base². Cette situation accroît considérablement les risques de typhoïde.



Les catastrophes naturelles telles que les sécheresses et les inondations sont devenues **plus fréquentes et plus graves en Guinée**³ en raison du changement climatique, ce qui risque de provoquer des déplacements de population, de perturber davantage les infrastructures d'approvisionnement en eau et d'assainissement et d'accroître les infections, y compris la typhoïde.



Les perforations intestinales typhoïdiques (PIT) sont une complication grave et potentiellement mortelle de la typhoïde. Une étude sur les perforations intestinales typhoïdiques en Guinée a révélé que les patients atteints de perforations intestinales typhoïdiques n'avaient pas plus de 4 ans.⁴ La guérison de ces cas est plus compliquée, le traitement est plus coûteux et le taux de mortalité est plus élevé.



Les données mondiales montrent que **la prévalence de la typhoïde multirésistante a augmenté de façon spectaculaire depuis 1992**⁵. Bien que la typhoïde résistante aux médicaments n'ait pas été identifiée en Guinée, elle a été trouvée dans d'autres pays d'Afrique de l'Ouest, y compris le Ghana⁶. Ces cas sont plus difficiles à traiter et obligent à utiliser des options de traitement plus coûteuses et moins facilement disponibles.

Les vaccins antityphoïdiques conjugués (VTC) en Guinée

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) recommande de privilégier l'introduction des VTC préqualifiés dans les pays durement touchés par la typhoïde ou ceux où la charge de morbidité liée à la typhoïde résistante aux médicaments est élevée. Pour ce faire, il est possible de **demandeur dès maintenant** le soutien de Gavi, l'Alliance du Vaccin.

Les VTC :



sont particulièrement efficaces et sans danger pour les enfants dès l'âge de 6 mois ;



requièrent une seule dose pour prévenir 79 à 85 % des cas de typhoïde chez l'enfant ⁷ ;



confèrent une protection élevée pendant au moins 4 ans ;



peuvent être **co-administrés** avec les vaccins contre la rougeole, le méningocoque A et la fièvre jaune. ^{8,9}

Les résultats d'une analyse économique montrent que même en l'absence de subventions de Gavi, une campagne de rattrapage avec le VTC pourrait se révéler rentable en Guinée¹⁰.

Combattons la typhoïde en Guinée

- ✓ La typhoïde est endémique en Guinée, avec plus de **6000** cas par an.
- ✓ La charge que fait peser la typhoïde sur la Guinée est plus lourde pour les enfants de **moins de 15 ans**.
- ✓ **L'augmentation des événements météorologiques liés au climat**, tels que les sécheresses et les inondations, risquent de perturber davantage les services d'eau et d'assainissement et d'accroître le risque de typhoïde.
- ✓ Les **VTC** sont sûrs et efficaces. L'OMS recommande de les intégrer dans la vaccination de routine, dans le cadre d'une approche globale et rentable de prévention et de contrôle de la typhoïde, parallèlement à des mesures concernant l'eau, les installations sanitaires et l'hygiène.
- ✓ L'introduction des VTC peut se faire **maintenant** avec le **soutien de Gavi**.

1. Institute for Health Metrics and Evaluation. Global Burden of Disease. 2023. Disponible à l'adresse : ghdx.healthdata.org/gbd-results-too2.
2. Sustainable Development Report. Guinea. 2022. Available at: <https://dashboards.sdgindex.org/profiles/guinea/indicators..>
3. IMF. Natural disasters and climate policies in Guinea. 2024. Available at: <https://www.elibrary.imf.org/view/journals/002/2024/131/article-A002-en.xml.4>.
4. Sukri L, Banza A, Shafer K, et al. Typhoid intestinal perforation in Francophone Africa, a scoping review. *PLOS Global Public Health*. 2024;4(3):e0003056.
5. Wong VK, Baker S, Pickard DJ, et al. Phylogeographical analysis of the dominant multidrug-resistant H58 clade of Salmonella Typhi identifies inter- and intracontinental transmission events. *Nature Genetics*. 2015;47(6):632-639.
6. Park SE, Pham DT, Boinett C, et al. The phylogeography and incidence of multi-drug resistant typhoid fever in sub-Saharan Africa. *Nature Communications*. 2018;9(1):5094.
7. Patel PD, Patel P, Liang Y, et al. Safety and efficacy of a typhoid conjugate vaccine in Malawian children. *New England Journal of Medicine*. 2021;385(12):1104-1115.
8. Sirima SB, Ouedraogo A, Barry N, et al. Safety and immunogenicity of co-administration of meningococcal type A and measles-rubella vaccines with typhoid conjugate vaccine in children aged 15-23 months in Burkina Faso. *International Journal of Infectious Diseases*. 2021;102:517-526.
9. Sirima SB, Ouedraogo A, Barry N, et al. Safety and immunogenicity of Vi-typhoid conjugate vaccine co-administration with routine 9-month vaccination in Burkina Faso: A randomized controlled phase 2 trial. *International Journal of Infectious Diseases*. 2021;108:465-472.
10. Bilcke J, Antillón M, Pieters Z, et al. Cost-effectiveness of routine and campaign use of typhoid Vi-conjugate vaccine in Gavi-eligible countries: A modelling study. *Lancet Infectious Disease*. 2019;19(7):728-739.