

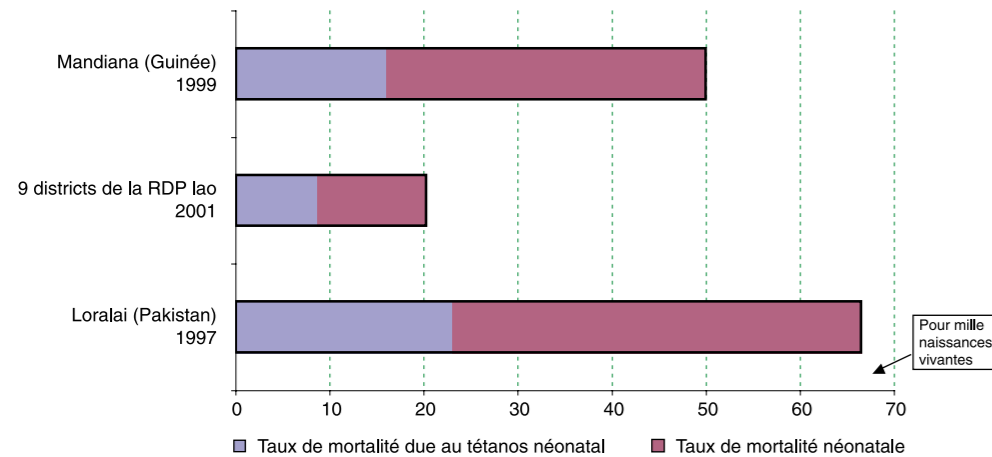
# COMBLER LES INÉGALITÉS EN ÉLIMINANT LE TÉTANOS MATERNEL ET NÉONATAL

Le tétanos néonatal est un signe de pauvreté et d'inégalité en matière de santé : deux tiers des cas de tétanos néonatal dans le monde surviennent dans les pays les plus pauvres et les moins avancés. La grande majorité des pays qui n'ont pas encore éliminé le tétanos maternel et néonatal figurent aussi parmi les 50 pays les plus pauvres du monde. A l'intérieur de ces pays, les progrès accomplis en matière de vaccination ont permis de chasser la maladie de beaucoup de districts, la laissant concentrée dans de petites zones géographiques à l'intérieur des districts les plus pauvres.

Le tétanos maternel et néonatal frappe surtout les populations les plus pauvres. L'application de cette démarche « à haut risque »-- c'est-à-dire en élargissant les programmes de vaccination, en augmentant le nombre de services de santé de proximité et centres de santé et en améliorant la surveillance des maladies -- présente un autre avantage, elle permet d'offrir à ces populations traditionnellement négligées un accès aux soins de santé plus équitable.

Dans les districts où le tétanos reste un problème de santé publique, la maladie peut être une cause majeure de décès de nouveau-nés. En 2001, dans neuf districts à haut risque de la République démocratique populaire lao, 42 pour cent des décès néonataux étaient dus au tétanos néonatal. En Guinée, une étude a montré que le tétanos néonatal causait 32 pour cent de tous les décès néonataux en 1999 et qu'il était de loin la cause de décès la plus fréquente chez les enfants de moins d'un mois. La maladie a provoqué 36 pour cent de tous les décès néonataux dans les taudis urbains de Lucknow (Inde) en 1996. Ces exemples montrent que toute réduction ou élimination de la mortalité par tétanos néonatal peut avoir des conséquences majeures sur l'ensemble de la mortalité des nouveau-nés, en particulier dans les pays à haut risque.

## LES DÉCÈS PAR TÉTANOS NÉONATAL REPRÉSENTENT UNE PARTIE SUBSTANTIELLE DE LA MORTALITÉ NÉONATALE GLOBALE



Sources : Guinée : Shumacher et al., « Investigating the causes of death in children under 5, Save the Children and BASICS II Project, Virginie 2002 ; RDP lao : relevé épidémiologique hebdomadaire, vol. 77, no. 33, OMS, 2002, pp. 277-280 ; Pakistan : Qudus, A., et al., « Neonatal tetanus: Mortality rate and risk factors in Loralai District, Pakistan », International Journal of Epidemiology, 2002, pp. 648-653.

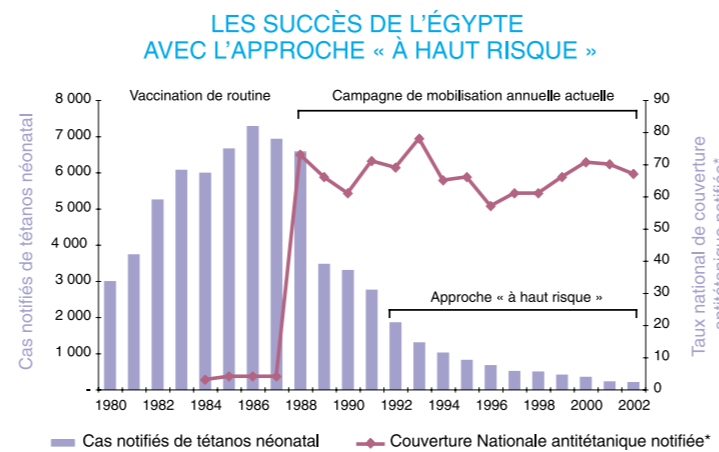
# EXEMPLES DE SUCCÈS

## Bangladesh

Un des nombreuses réussites est celle du Bangladesh, où l'intensification des activités de vaccination a fait passer la proportion de femmes immunisées contre le tétanos de 4 pour cent en 1986 à 90 pour cent en 2001. Au cours de la même période, le nombre de nouveau-nés mourant chaque année du tétanos néonatal a chuté de près de 40 pour 1 000 naissances vivantes à moins de 2 pour 1 000. Aujourd'hui, au Bangladesh, 8 000 nouveau-nés meurent chaque année du tétanos néonatal à comparer aux 100 000 décès annuels au début des années 80.

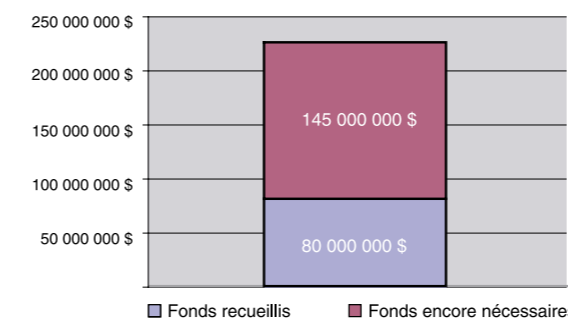
## Maroc

Au Maroc, une campagne nationale contre le tétanos de 1987 à 1992 a permis d'augmenter de 32 à 75 pour cent la proportion de femmes vaccinées contre le tétanos.. Grâce à cette initiative, le nombre de cas de tétanos néonatal a chuté. Avant la campagne, 20 pour cent de tous les décès néonataux étaient imputables au tétanos néonatal. Après, 2 pour cent seulement. En 2002, une enquête a révélé que le taux de mortalité par tétanos néonatal avait encore diminué, passant à moins d'un cas pour 1 000 naissances vivantes dans tous les districts, ce qui signifiait que le Maroc avait effectivement éliminé la maladie.



\*La couverture signifie ici au moins deux doses d'anatoxine tétanique (TT2+)  
Source : Système OMS de surveillance des maladies évitables par la vaccination, Résumé mondial 2003, OMS

## SITUATION DU FINANCEMENT DE LA LUTTE CONTRE LE TÉTANOS MATERNEL ET NÉONATAL (Au 1er mars 2004)



Source: UNICEF, 2004.

Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF)  
3 United Nations Plaza  
New York, NY 10017, Etats-Unis  
pubdoc@unicef.org  
www.unicef.org

Photo de couverture : ©UNICEF/HQ94-1257/Pirozzi  
©UNICEF, New York  
Juin 2004



Avec 1,20 dollar, on prévient la mort par tétanos d'une mère et de ses bébés...

# ÉLIMINER LE TÉTANOS MATERNEL ET NÉONATAL

Pour chaque enfant  
Santé, Éducation, Égalité, Protection  
FAISONS AVANCER L'HUMANITÉ



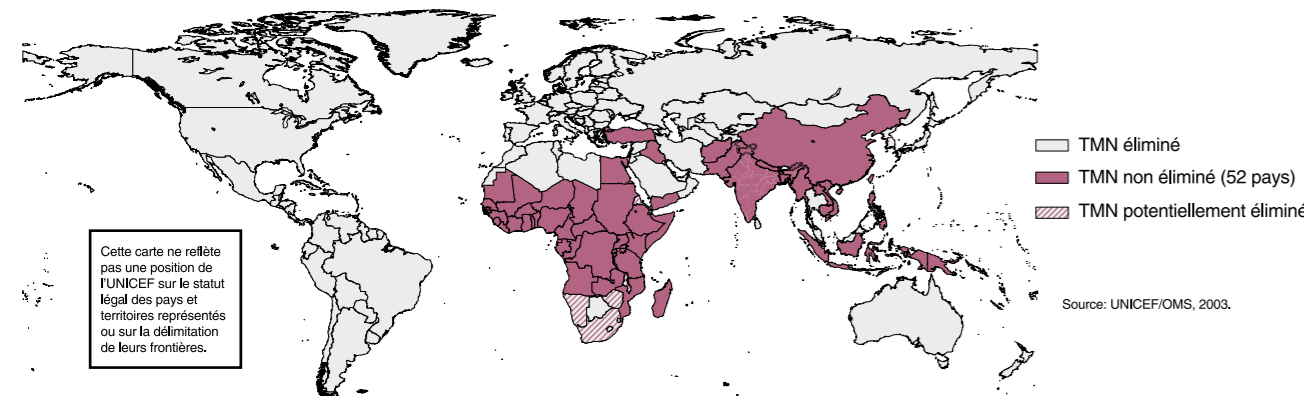
## UNE INITIATIVE MONDIALE...

Pourquoi continuons-nous de laisser chaque année le tétanos tuer, dans d'intolérables souffrances, quelque 180 000 nourrissons et 30 000 mères alors qu'il suffit de 1,20 dollar pour protéger une mère et ses futurs bébés ?

Le tétanos est provoqué par des spores libérées par *Clostridium tetani*, une bactérie qui vit dans des matières en décomposition ou des tissus nécrosés et qui est répandue dans l'environnement partout dans le monde. Chez les bébés nés dans de mauvaises conditions d'hygiène, les spores de tétanos pénètrent lors de la section du cordon ombilical, provoquant les violentes convulsions et la raideur caractéristique du tétanos néonatal, qui est fatal dans plus de 70 pour cent des cas. Chez les adultes, le tétanos pénètre habituellement par une plaie ou même par une toute petite piqûre. Les femmes peuvent se faire infecter lors d'un accouchement pratiqué dans de mauvaises conditions d'hygiène. Mais on peut facilement prévenir cette maladie. Dans le cas du tétanos maternel et néonatal, il faut immuniser la mère et veiller à ce que les accouchements se déroulent dans de bonnes conditions d'hygiène.

Depuis que l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a demandé en 1989 une élimination de la maladie partout dans le monde, des progrès considérables ont été accomplis : le nombre de décès par tétanos néonatal dans le monde a chuté, passant de 800 000 dans les années 80 à moins de 180 000 en 2002, la plupart survenant dans 52 pays seulement. En outre, on estime à 30 000 le nombre annuel de décès maternels causés par le tétanos.

### PROGRÈS DANS L'ÉLIMINATION DU TÉTANOS MATERNEL ET NÉONATAL



En 1995, 82 pays n'avaient toujours pas éliminé le tétanos maternel et néonatal. A la fin de 2003, ce nombre était tombé à 52.

### Une stratégie efficace : l'approche « à haut risque »

La réduction remarquable du nombre de cas de tétanos, et de décès qu'il entraîne, provient en partie de l'amélioration des conditions dans lesquelles sont pratiqués les accouchements, notamment dans les pays en développement, et des progrès obtenus dans la couverture vaccinale des femmes enceintes. De surcroît, une augmentation ciblée des taux de couverture vaccinale s'est avérée très efficace pour protéger les mères et les enfants qui courent les risques les plus élevés. Cette stratégie, qualifiée d'« à haut risque », consiste à organiser des activités de vaccination supplémentaire dans des régions spécifiques où la vaccination de routine est inexistante ou inadaptée. Sur douze mois, trois doses de vaccin antitétanique sont administrées à toutes les femmes en âge de procréer vivant dans des districts à haut risque – c'est à dire dans les districts où le personnel de santé compétent fait défaut, où les services réalisant les vaccinations et des accouchements dans de bonnes conditions sont rares ou inexistantes, et où les enquêtes indiquent que le tétanos néonatal est présent (là où l'on compte plus d'un cas pour 1 000 naissances vivantes). L'élimination de la maladie est durable si la vaccination de routine est améliorée dans ces districts et si l'on organise à la fois des services mobiles et une surveillance de la maladie, tout en favorisant de bonnes conditions d'hygiène lors des accouchements.

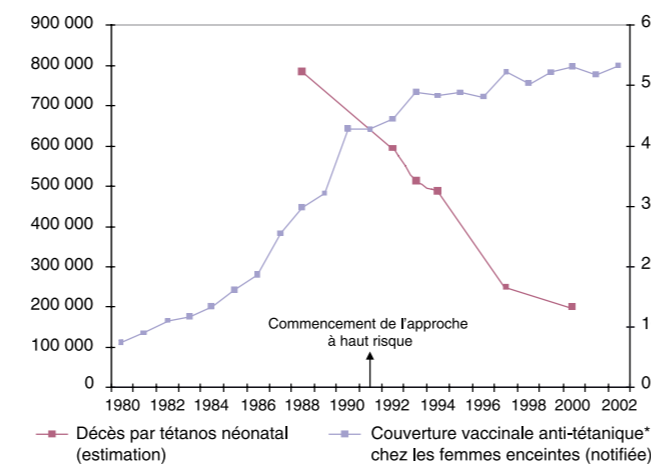
## ...AVEC DES RÉSULTATS TANGIBLES...

En 1992, après le déploiement de cette stratégie à haut risque en Amérique latine et dans les Caraïbes, le nombre de cas de tétanos néonatal notifiés dans la région a baissé de plus de 30 pour cent en trois ans seulement. De 1992 à 2002, il a plongé de plus de 85 pour cent. On considère maintenant que la maladie est éliminée de toute la région des Amériques, à l'exception d'Haiti. Par « élimination », on entend moins d'un cas de tétanos néonatal pour 1 000 naissances vivantes dans chacun des districts du pays.

A l'échelle mondiale, l'initiative a constaté une augmentation des activités et des progrès impressionnants ont été accomplis ces dernières années. Grâce à l'approche à haut risque, 33,8 millions de femmes à haut risque ont été protégées par au moins deux doses de vaccin antitétanique entre 1999 et 2003. Cela a permis de prévenir plus de 20 000 décès annuels dus au tétanos néonatal. Désormais, 52 pays seulement doivent encore éliminer le tétanos maternel et néonatal.

L'Égypte est parvenue à une réduction considérable des cas de tétanos néonatal à la fin des années 80 lorsqu'elle a

### COUVERTURE VACCINALE ANTI-TÉTANIQUE ET DÉCÈS PAR TÉTANOS NÉONATAL, 1980-2002

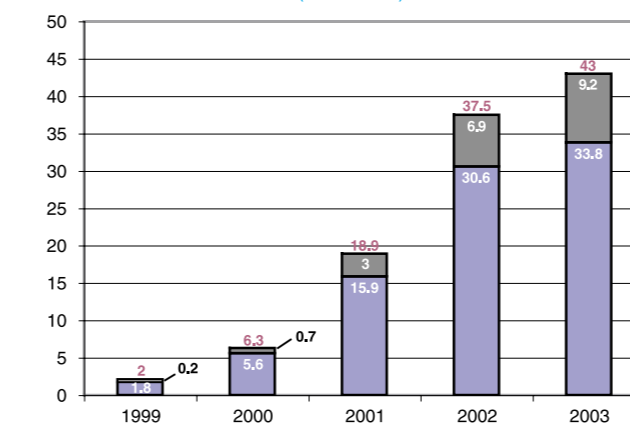


\*Les données correspondent ici à une couverture par au moins deux doses d'anatoxine tétanique (TT2+). Sources : pour les décès par tétanos néonatal, estimations de l'Organisation mondiale de la Santé. Pour la couverture vaccinale anti-tétanique (TT2+), Système OMS de surveillance des maladies évitables par la vaccination, Résumé mondial 2003, OMS.

renforcé ses programmes d'immunisation en ciblant les femmes enceintes, lors de campagnes de mobilisation annuelles. Mais les progrès se sont ralentis à partir de 1991. Quand l'approche à haut risque a été appliquée à partir de 1992, les progrès se sont accélérés à nouveau, et le nombre de cas de tétanos néonatal a chuté de presque dix fois plus entre 1992 et 2002.

Immuniser une femme avec trois doses d'anatoxine tétanique coûte en moyenne 1,20 dollar seulement. Non seulement elle est protégée mais encore tous les bébés qu'elle mettra au monde dans les dix années suivantes le seront également. Le « coût par mort évitée », indicateur utilisé par les économistes pour comparer les différentes options, peut être de 94 dollars en fonction des conditions locales, de l'incidence du tétanos néonatal, du niveau de couverture vaccinale de routine contre le tétanos et des coûts logistiques sur place. Le coût total par espérance de vie corrigée en fonction des risques d'incapacité (DALY), un autre indicateur de coût, peut tomber jusqu'à 3 dollars seulement.

### PROGRÈS ACCOMPLIS DANS LA PROTECTION DES FEMMES MENACÉES PAR LE TÉTANOS (en millions)



Ce graphique montre l'augmentation annuelle (en millions) du nombre de femmes en âge de procréer (FAP) protégées par au moins deux doses d'anatoxine tétanique lors des activités supplémentaires de vaccination. En bleu, le nombre de femmes vaccinées, en gris le nombre de femmes visées lors de ces activités mais qui n'ont pu être atteintes.

Source : OMS, janvier 2004

## ...GRÂCE À UN PARTENARIAT MONDIAL.

Un partenariat mondial a été créé en 1999 par l'UNICEF, l'OMS et le Fonds des Nations Unies pour la population. Il a accueilli de nombreux autres partenaires qui se sont engagés à éliminer le tétanos maternel et néonatal.

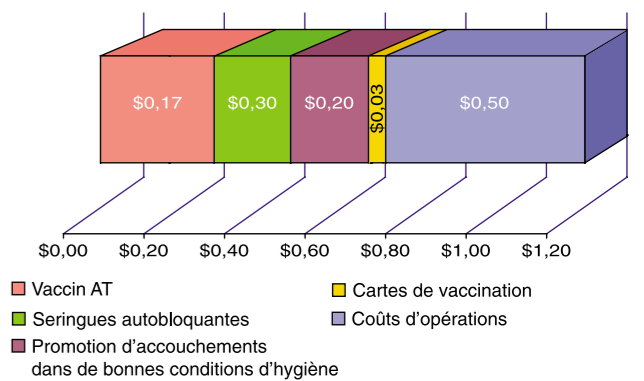
### LES PRINCIPAUX PARTENAIRES D'EXÉCUTION DANS L'INITIATIVE MONDIALE VISANT À ÉLIMINER LE TÉTANOS MATERNEL ET NÉONATAL

- Agency for International Development des Etats-Unis
- Centers for Disease Control and Prevention (Etats-Unis)
- Fonds des Nations Unies pour la population
- Fonds des Nations Unies pour l'enfance
- Organisation mondiale de la Santé
- Programme de technologies sanitaires appropriées
- Save the Children

Au cours des quatre dernières années, près de 80 millions de dollars ont été collectés pour planifier et mettre en œuvre des programmes de vaccination dans 29 pays.

Mais pour protéger les femmes qui n'ont pas encore été atteintes et pour parvenir à l'objectif mondial d'élimination du tétanos maternel et néonatal, il faut trouver 145 millions de dollars de plus. Cette somme permettra de compléter le financement apporté par les pays en développement eux-mêmes en faveur de l'initiative.

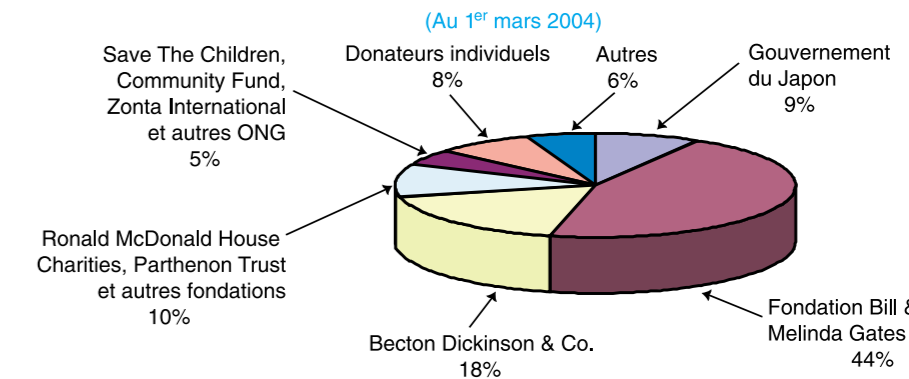
### COÛT MOYEN\* DE L'IMMUNISATION D'UNE FEMME CONTRE LE TÉTANOS : 1,20 DOLLAR



\* Il s'agit du coût moyen, exprimé en dollars des Etats-Unis, de 3 doses d'anatoxine tétanique administrées dans le cadre d'activités typiques de vaccination supplémentaire

Source : OMS/UNICEF, 2003.

### 80 MILLIONS DE DOLLARS ONT ÉTÉ COLLECTÉS POUR L'ÉLIMINATION DU TÉTANOS MATERNEL ET NÉONATAL (Au 1<sup>er</sup> mars 2004)



La plupart de ces fonds ont été obtenus avec l'appui du Fonds des États-Unis pour l'UNICEF, du Comité du Royaume-Uni pour l'UNICEF et d'autres Comités nationaux pour l'UNICEF

Sources : UNICEF et Fonds des États-Unis pour l'UNICEF, 2004.