

ÉCRIVONS LE DERNIER CHAPITRE DE L'HISTOIRE DE LA TUBERCULOSE !

La tuberculose reste l'une des dix premières causes de décès dans le monde, en particulier dans les régions où la charge de morbidité est élevée et où l'accès aux services de santé est limité¹. Récemment, des progrès scientifiques prometteurs et une volonté politique renouvelée ont redonné de l'élan à la lutte contre la tuberculose. Pour que l'éradication de cette maladie devienne enfin une réalité, la communauté internationale doit rester mobilisée.

A quoi ressemblerait un monde sans tuberculose ?

L'éradication de la tuberculose permettrait de sauver plus d'un million de vies par an, et empêcherait que 10 millions de personnes supplémentaires tombent malades². Elle mettrait également fin à la stigmatisation et à la discrimination auxquelles sont trop souvent confrontées les personnes touchées. Les personnes guéries se sentiraient à nouveau intégrées dans leur communauté, leur famille et leur lieu de travail³. Enfin, l'éradication de cette maladie séculaire permettrait aux individus et aux ménages de retrouver leurs moyens de subsistance. En termes économiques, le monde économiserait plus de 1 000 milliards de dollars⁴.

Malheureusement, cet objectif n'est pas encore atteint

La tuberculose reste la deuxième cause de décès par maladie infectieuse dans le monde, après le Covid-19. Elle peut toucher n'importe qui, quel que soit l'âge ou le genre, et de plus en plus de personnes contractent la maladie. En 2022, 1,3 millions de personnes sont mortes de la tuberculose et 10,6 millions en sont tombées malades⁵. Cela signifie un retour proche du taux de mortalité de 2019 et une augmentation de 2 % du taux d'incidence de la tuberculose depuis 2020. Parallèlement, 30 % des personnes touchées ne sont toujours pas diagnostiquées. Il est donc essentiel de généraliser les outils de diagnostic, pour mieux empêcher d'autres contaminations et les décès évitables⁶.

En outre, les progrès observés depuis 2015 dans la réduction du nombre de cas de tuberculose pharmacorésistante sont au point mort, avec 410 000 personnes supplémentaires touchées chaque année à partir de 2020⁷.

¹ WHO Global TB Report for 2023: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373828/9789240083851-eng.pdf?sequence=1>

² Sur la base du nombre de décès et d'infections diagnostiquées rapportés en 2022 dans le WHO Global TB Report for 2023

³ TB alert: <https://www.tbalert.org/about-tb/global-tb-challenges/stigma-myths/#:~:text=It's%20common%20for%20people%20affected,myths%20that%20surround%20the%20illness.>

⁴ Global Health Now: <https://globalhealthnow.org/2022-11/ending-tb-will-cost-billions-not-ending-it-will-cost-trillions>

⁵ WHO Global TB report factsheet for 2023: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/hq-tuberculosis/global-tuberculosis-report-2023/global-tb-report-2023-factsheet.pdf?sfvrsn=f0dfc8a4_4&download=true

⁶ Idem

⁷ Ibidem

Pourtant, oui, nous pouvons mettre fin à la tuberculose !

Depuis quelques années, l'accès aux services de lutte contre la tuberculose s'est amélioré pour les patients et des progrès scientifiques prometteurs ont vu le jour, notamment grâce à une meilleure coordination entre l'ensemble des acteurs impliqués. Ces avancées permettent d'espérer l'éradication prochaine de la maladie, que l'on peut à la fois prévenir et guérir.

En effet, en 2022, 7,5 millions de personnes ont bénéficié d'un diagnostic et d'un traitement de qualité contre la tuberculose, soit le nombre le plus élevé de l'Histoire⁸. D'autre part, les programmes de lutte contre la tuberculose se sont progressivement remis des perturbations causées par la pandémie de Covid-19. Ces résultats ont été rendus possibles grâce à la mobilisation des programmes nationaux de lutte contre la tuberculose, des bailleurs et des fonds multilatéraux comme le Fonds mondial, des organismes de recherche et des communautés touchées par la tuberculose elles-mêmes.

Du point de vue de la R&D, le développement de diagnostics, de traitements et de vaccins est plus prolifique que jamais.

De nouveaux tests, plus précis, plus rapides et plus faciles à utiliser pourraient être bientôt distribués⁹. Des schémas thérapeutiques sont également en cours de développement qui, une fois validés, pourraient rendre le traitement plus court et plus tolérable pour les patients. Une douzaine de vaccins font actuellement l'objet d'essais cliniques actifs, ce qui concrétise l'objectif d'obtenir un nouveau vaccin en 2028, comme annoncé lors de la réunion de haut niveau des Nations Unies (UN HLM) en septembre 2023. Ce vaccin viendrait compléter le BCG, vieux de plus de 100 ans et qui n'est pas assez efficace, notamment pour les adultes, les femmes enceintes ou les personnes séropositives.

Toutefois, pour s'assurer que cet élan débouche effectivement sur des outils qui changent la donne dans la lutte contre la tuberculose, il convient d'intensifier les efforts. Des investissements supplémentaires sont nécessaires pour soumettre ces nouveaux diagnostics, traitements et vaccins potentiels à des évaluations de recherche, puis pour les diffuser dans les communautés et sur les lieux de soins à un coût abordable¹⁰.

La lutte contre la tuberculose a récemment suscité une volonté politique bienvenue...

En septembre 2023, suite à la réunion de haut niveau des Nations unies (UN HLM) sur la tuberculose, la communauté internationale a adopté une Déclaration Politique pour réaffirmer son engagement à mettre fin à l'épidémie de tuberculose d'ici à 2030¹¹. A cette occasion, des objectifs - les plus ambitieux à ce jour - ont été établis : soit celui de s'assurer que 90% des personnes touchées par la tuberculose bénéficient d'un diagnostic et d'un

⁸ Global TB report factsheet for 2023

⁹ TAG pipeline report on Tuberculosis Diagnostics, 2023: https://www.treatmentactiongroup.org/wp-content/uploads/2023/11/2023_pipeline_TB_diagnostics_final.pdf

¹⁰ Idem

¹¹ 2023 Political Declaration of the HLM on the fight against TB: <https://www.who.int/activities/preparing-for-the-un-high-level-meeting-on-the-fight-against-tuberculosis-2023>

traitement de qualité, ainsi que celui visant à garantir que 100% des personnes atteintes de la tuberculose aient accès à un ensemble de prestations sanitaires et sociales d'ici à 2027¹². Les signataires se sont également engagés à mobiliser collectivement 5 milliards de dollars par an pour la recherche et l'innovation sur la tuberculose d'ici 2027.

En parallèle, la recherche et le développement de vaccins antituberculeux ont bénéficié d'un regain d'attention. L'OMS a mis en place le Conseil d'accélération des vaccins antituberculeux pour faciliter le développement, l'homologation et l'utilisation équitable de nouveaux vaccins¹³. Les actions prioritaires dans ce domaine seront définies lors du Forum mondial sur les vaccins antituberculeux¹⁴, qui sera accueilli par le Brésil en octobre 2024 et organisé par l'IAVI, le Partenariat Stop TB, l'Initiative pour un vaccin antituberculeux TBVI et le gouvernement brésilien.

À cet égard, la France est historiquement impliquée dans la lutte contre la tuberculose et a toujours joué un rôle moteur dans la R&D sur la TB. Lors de la réunion de haut niveau des Nations Unies de 2023 (UN HLM) sur la lutte contre la tuberculose, la France a confirmé son leadership politique sur le sujet. Le ministre de la santé a ainsi appelé ses homologues à doubler les efforts collectifs pour mettre fin à la maladie d'ici 2030 et a réaffirmé que *"la France répondrait toujours présente en matière de R&D sur la tuberculose et de soutien aux organisations internationales"*.

...qui doit maintenant se traduire en actions concrètes !

Ces engagements sont primordiaux pour la réalisation de l'agenda 2030. Ils doivent maintenant se traduire par des mesures concrètes pour surmonter les obstacles qui subsistent à l'avènement d'un monde sans tuberculose. Il est urgent d'augmenter le financement des services de lutte contre la tuberculose et ceux pour la R&D afin de permettre le développement d'outils prometteurs et accroître leur disponibilité pour les patients.

Chaque pays doit et peut contribuer à la lutte contre la tuberculose, proportionnellement à ses capacités de recherche. Sans oublier que le financement de la lutte contre la tuberculose est un bon retour sur investissement, puisque chaque dollar dépensé pour la prévention et les soins de la tuberculose rapportera 40 dollars d'ici à 2050¹⁵. Pourtant, entre 2005 et 2022, les objectifs annuels de financement de la R&D sur la tuberculose n'ont jamais été atteints¹⁶. La France a même réduit son financement pour la R&D sur la tuberculose entre 2021 et 2022¹⁷.

¹² Abridged version of the Political Declaration of the 2023 UN HLM on the fight against TB: <https://www.stoptb.org/news/yes-we-can-achieve-2023-united-nations-high-level-meeting-tb-treatment-targets>

¹³ Tuberculosis Vaccine Accelerator Council: <https://www.who.int/initiatives/tuberculosis-vaccine-accelerator-council#:~:text=The%20TB%20vaccine%20accelerator%20council,its%20legal%20status%20from%20WHO.>

¹⁴ 7th Global Forum on TB Vaccines: <https://tbvaccinesforum.org/>

¹⁵ Global Plan to end TB 2023-2030: <https://omnibook.com/api/export/1.0/dc664b3a-14b4-4cc0-8042-ea8f27e902a6/-/1.0/pdf>

¹⁶ Tuberculosis Research Funding Trends, 2005-2022 – TAG: https://www.treatmentactiongroup.org/wp-content/uploads/2023/12/tb_research_funding_2023.pdf

¹⁷ Idem

Pour tenir ses promesses, **la France doit reprendre une trajectoire de financement ascendante et investir au moins 100 millions d'euros par an dans la R&D sur la tuberculose jusqu'en 2027.** Le rôle moteur de la France doit également aller au-delà de sa contribution financière en mobilisant l'Équipe Europe - l'UE et ses États membres - pour que la R&D sur la tuberculose reste une priorité de l'agenda européen.

Pour contribuer à sa juste part, **l'Équipe Europe doit, quant à elle, financer la R&D sur la tuberculose à hauteur de 662 millions d'euros par an.**

Le combat de longue date des communautés, des chercheurs, des professionnels de la santé, des bailleurs et des gouvernements contre la tuberculose a une chance d'aboutir, saisissons-la !

Contact

Yann Illiaquer

Coordinateur analyse et plaidoyer

yilliaquer@ghadvocates.org