



Kamaragi, un enfant ougandais de 2 ans, a eu la vie sauve grâce au traitement à l'artésunate injectable (© Pierre Hugo/MMV)

**L'IMPACT DE NOS PROJETS :
AMÉLIORER L'EFFICACITÉ
DES TRAITEMENTS
CONTRE LES FORMES
SÉVÈRES DE PALUDISME**
(projet ISMO : Improving
severe malaria outcomes)

*Réduire d'au moins 22 % la mortalité
due au paludisme chez les enfants.*

Le problème

Le paludisme tue un enfant toutes les deux minutes.

Sans traitement, le paludisme grave est mortel dans pratiquement tous les cas, en particulier chez les enfants de moins de cinq ans.

Bien que l'artésunate injectable soit beaucoup plus efficace que la quinine pour traiter le paludisme grave, Unitaid a constaté qu'il n'était pas adopté à grande échelle par les programmes nationaux de santé en dépit d'une forte recommandation de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

Notre solution

Les actions d'Unitaid

Unitaid a investi 20 millions de dollars auprès de Medicines for Malaria Venture (MMV) sur la période 2013-2016 pour développer la demande et accélérer l'adoption de l'artésunate injectable de qualité approuvée dans six pays (Cameroun, Éthiopie, Kenya, Malawi, Nigéria et Ouganda). MMV s'est associé à Clinton Health Access Initiative (CHAI) et à Malaria Consortium (MC) pour mettre à jour les recommandations de traitement, quantifier, commander et distribuer de l'artésunate injectable à des prix abordables et former les professionnels de santé à l'utilisation de l'artésunate injectable dans les pays du projet.

Les résultats du projet

La demande d'artésunate injectable a considérablement augmenté. Les achats annuels sont passés de niveaux très bas à 10 millions d'ampoules en 2015, grâce au financement d'Unitaid, du Fonds mondial et de l'Initiative du président américain contre le paludisme (PMI). Grâce aux engagements des donateurs, plus de 20 millions d'ampoules par an devraient être atteints prochainement. Et la demande continue d'augmenter. En 2011, seuls 9 pays d'Afrique avaient modifié leur politique de lutte contre le paludisme grave en faveur de l'artésunate injectable. En 2016, ils étaient 30.

Impact à long terme des investissements

Selon les projections actuelles de la demande, l'artésunate injectable pourrait sauver la vie de 66 000 enfants supplémentaires chaque année d'ici 2021 - il est plus efficace que la quinine et potentiellement moins cher pour les systèmes de santé.

Dans l'ensemble, le projet ISMO a produit un excellent retour sur investissement (>100 dollars pour chaque dollar investi).

Autre impact du projet ISMO - l'artésunate par voie rectale

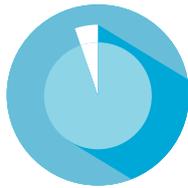
En l'absence de traitement rapide à l'artésunate injectable, l'OMS recommande d'utiliser de l'artésunate par voie rectale avant que l'enfant ne soit dirigé vers un établissement de soins de santé.

L'accès à l'artésunate par voie rectale est faible en raison d'orientation opérationnelle limitée, d'un manque de données quant à son utilisation dans des contextes réels et d'un manque de produits de qualité assurée. Le projet ISMO a soutenu le développement de l'accès à deux produits à base d'artésunate par voie rectale au travers du programme de préqualification de l'OMS. Un investissement complémentaire d'Unitaid (par l'intermédiaire de CHAI) vise désormais à déterminer si l'artésunate par voie rectale peut être administré et utilisé en toute sécurité et de façon efficace dans les milieux communautaires.

L'IMPACT DE NOS PROJETS EN CHIFFRES : AMÉLIORER L'EFFICACITÉ DES TRAITEMENTS CONTRE LES FORMES SÉVÈRES DE PALUDISME (projet ISMO : Improving severe malaria outcomes)

Sans coût supplémentaire, l'artésunate injectable peut sauver 2 vies de plus pour 100 enfants traités.

PLUS EFFICACE



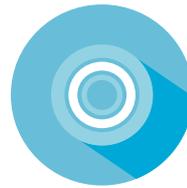
Sauve environ
90
vies pour 100
enfants traités.

PLUS FACILE À ADMINISTRER



Douloureuse, toxique
et **difficile** à administrer,
effets durant de
nombreuses heures.

DES RÉSULTATS PLUS RAPIDES



Action lente, les
patients rentrent chez
eux après plusieurs
jours d'hospitalisation.

COÛT ÉQUIVALENT



Bien que le coût d'un
traitement à la quinine soit
inférieur à celui de l'artésunate
injectable, en tenant compte
des coûts supplémentaires
associés à la prise en charge
des cas graves de paludisme*,
le coût de l'artésunate
injectable est identique, voire
inférieur, à celui de la quinine.

AVANT Quinine

MAINTENANT Artésunate injectable

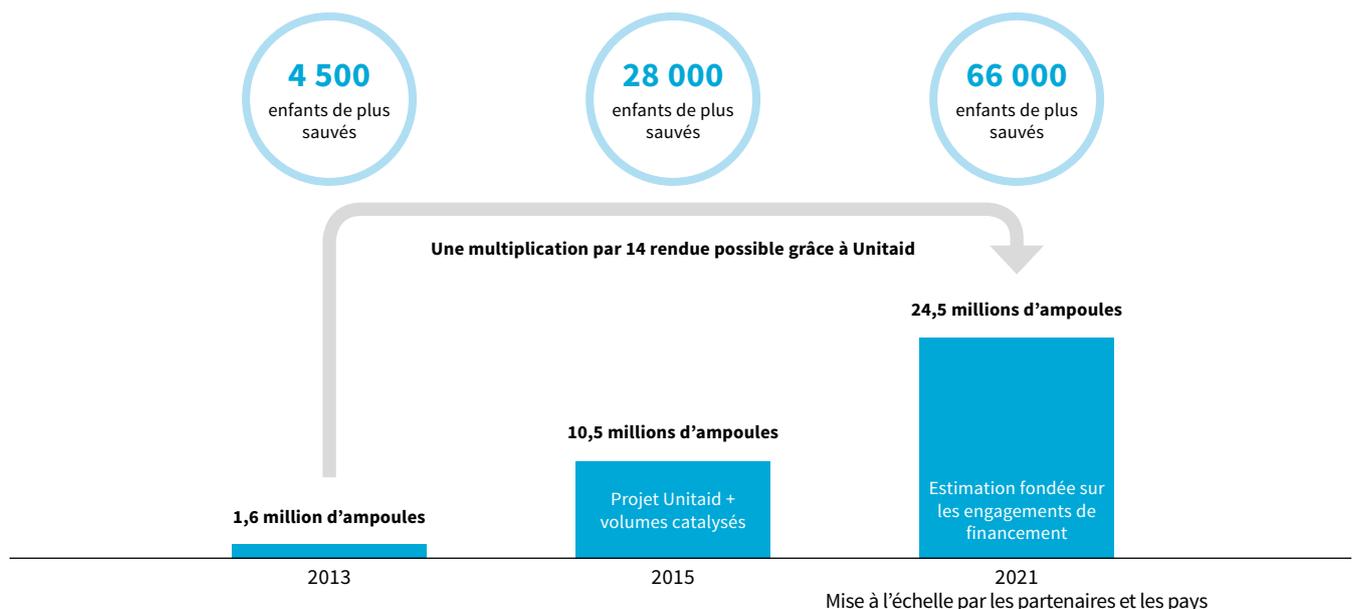
Sauve environ
92
vies pour 100
enfants traités.

Le traitement peut être
administré en **quelques
minutes seulement, avec
moins d'effets secondaires
potentiellement mortels.**

Action plus rapide,
les patients peuvent
rentre chez eux au
bout d'1 à 2 jours.

*Coût total, incluant le coût des produits de base, le coût de l'hospitalisation et la rémunération des professionnels de santé.

66 000 enfants de plus sauvés chaque année d'ici 2021*



*Projections de la demande élaborées pour l'évaluation finale du projet ISMO, basées sur la demande dans toute l'Afrique.

Exemples de références :

Dorndorp et al. (2010), « Artesunate versus quinine in the treatment of severe falciparum malaria in African children (AQUAMAT): an open-label, randomised trial », The Lancet.
Ferrari et al. (2015) « An operational comparative study of quinine and artesunate for the treatment of severe malaria in hospitals and health centres in the Democratic Republic of Congo: the MATIAS study », Malaria Journal.
Lubell et al. (2011), « Cost-effectiveness of parenteral artesunate for treating children with severe malaria in sub-Saharan Africa », Bulletin de l'OMS.
Ntuku et al. (2016), « Feasibility and acceptability of injectable artesunate for the treatment of severe malaria in the Democratic Republic of Congo », Malaria Journal.
Sin Kyaw et al. (2014), « Cost of treating inpatient falciparum malaria on the Thai-Myanmar border », Malaria Journal.