

ETAT D'AVANCEMENT DU PROGRAMME D'ELIMINATION DE LA LEPRE EN RDC

CONGRES AFRICAÏN SUR LA LEPRE
Midrand, 31 Jan-3 Fev. 2005

Par Dr. J.N. MPUYU L - B.

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

PLAN DE PRESENTATION

- SITUATION DE LA LEPRE EN RDC
- SITUATION DE LA LEPRE PAR PROVINCE
- SITUATION DE LA LEPRE PAR DISTRICT
- PROJETS D' INTENSIFICATION
- STRATEGIES ADOPTEES
- RESULTATS
- PROBLEMES
- CONCLUSIONS
- PERSPECTIVES
- REMERCIEMENTS

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA LEPRE EN RDC EN 2003

• SITUATION EN 2002

- Prévalence : 4802
- Détection : 5027
- Tx de Préval. : 0,81
- Tx de Dét. : 8,5 p.100.000
- % Enf/N.C. : 11,18
- % Mitul.2°/N.C. : 13,00
- Couverture : 59%

• SITUATION EN 2003

- Prévalence : 7173
- Détection : 7472
- Tx de Préval. : 1,24
- Tx de Dét. : 12,9 p.100.000
- % Enf/N.C. : 12,90
- % Mitul.2°/N.C. : 12,20
- Couverture : 63%

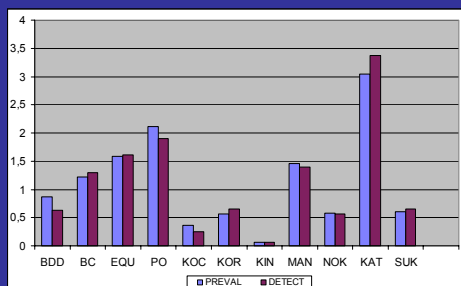
MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA LEPRE EN RDC EN 2004 (3è TRIM)

- Malades en trait. au 31 sept. : 8.586
- Nouveaux cas dépistés : 8.462
- Taux de préval. au 31 sept. : 1,56 p.10.000
- Proportion d'enf. parmi N.C. : 12,69%
- **Proportion des mutilés parmi NC : 9,86%**

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

SITUATION DE LA LEPRE PAR PROVINCE EN 2003



MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

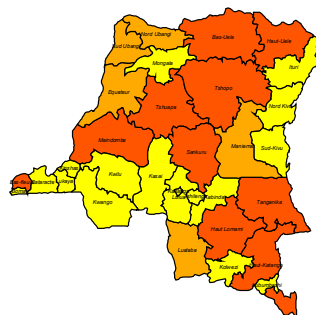
ENDEME LEPREUSE PAR DISTRICT EN 2003

Detection

LEGENDE

□ Districts administratifs

0.0 à 0.99
1.00 à 1.99
2.00 à 8.62



MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

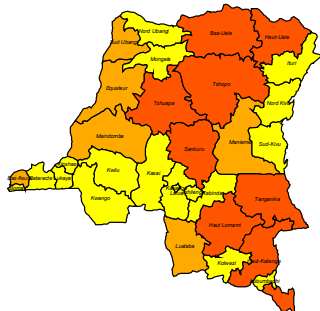
ENDEME LEPREUSE PAR DISTRICT EN 2003

Prévalence

LEGENDE

□ Districts administratifs

0.0 à 0.99
1.00 à 1.99
2.00 à 7.23



MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

APPORT DES PROJETS D'INTENSIFICATION DE L'ELIMINATION DE LA LEPRE

- 8 PROJETS PREVUS EN 2003 DANS HUIT DISTRICTS HAUTEMENT ENDEMIQUES
[Bas-Fleuve](#), [Mandomba](#), [Kasai](#), [Tshuapa](#) et [Equateur](#), [Tanganika](#), [Haut Katanga](#), [Bas-Uélé](#), [Tshopo](#) et [Kisangani](#)
- 5 PROJETS ONT ETE MIS EN ŒUVRE DEPUIS 2003
[Bas-Fleuve](#), [Tshuapa](#) et [Equateur](#), [Tanganika](#), [Haut Katanga](#), [Tshopo](#) et [Kisangani](#)

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

PRINCIPALES STRATEGIES

- INTEGRATION DES ACTIVITES DANS SSP
- APPLICATION DE LA POLYCHIMIOThERAPIE OMS (PCT)
- MOBILISATION SOCIALE (Plaidoyer, RECO)
- APPROCHES PARTICULIERES OU NOVATRICES (Stratégies avancées)

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

RESULTATS OBTENUS

- UNE AUGMENTATION DE LA COUVERTURE DU PROGRAMME
- UNE AUGMENTATION DE LA DETECTION
- UNE AMELIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DES MALADES
- UNE FORTE PARTICIPATION DE LA COMMUNAUTE (Villageoise)

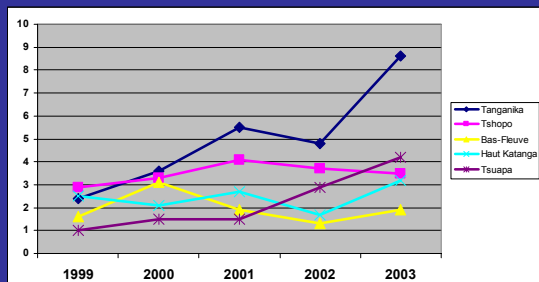
MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

DETECTION DE LA LEPRE DANS LES 5 PROJETS

N°	PROJETS	ANNEE 02	ANNEE 03	ANNEE 04 (*)
1.	Haut - Kat.	144	291	275
2.	Tanganika	892	1.825	2.025
3.	Tshuapa + Eq.	456	612	534
4.	Bas - Fleuve	142	220	216
5.	Tshopo + Kis.	566	664	1.788
	TOTAL	2.200	3.612	4.838

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

EVOLUTION DE LA DETECTION DE LA LEPRE DANS LES 5 DISTRICTS ENDEMIQUES DE 1999 A 2003



MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

PROBLEMES

- Manque de financement pour appuyer les projets d'intensification de l'élimination de la lèpre planifiés dans les districts du Kasai, Maïdombe et du Bas Uélé
- Rupture de stock des médicaments due à une augmentation inattendue du nombre des malades
- Foyers d'insécurité et les mutineries à l'Est du pays
- Non fonctionnement d'un grand nombre des zones de santé (Z.S. filles)

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

CONCLUSION

- LA LEPRE RESTE ENCORE UN PROBLEME DE SANTE PUBLIQUE EN RDC
- NOUS RISQUONS DE NE PAS ATTEINDRE L'ELIMINATION DE LA LEPRE AU 31 DECEMBRE 2005 (WHA 44.9) SI LES APPORTS SUPPLEMENTAIRES FONT DEFAUT
- L'IMPLICATION DE LA COMMUNAUTE VILLAGEOISE DANS LES ACTIVITES LEPRE A FORTEMENT AMELIORER LA DETECTION DES CAS

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

PERSPECTIVES

- ATTEINDRE L'ELIMINATION DE LA LEPRE DANS TOUTES LES ZONES DE SANTE (District sanitaire)
 - Mobilisation sociale (**relais communautaires**)
 - Accélération de l'intégration des activités d'élimination
 - Approches novatrices (**foyers endémiques**)
- RENFORCER LA PRISE EN CHARGE DES INFIRMES DUES A LA LEPRE
 - Renforcement des capacités des Centres de santé dans la Prise en charge des infirmités
 - Réhabilitation à base communautaire

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05

REMERCIEMENTS

- OMS : pour l'appui technique , financier et logistique
- Fondation Damien : pour l'appui dans la mise en œuvre du programme et surtout dans le financement des projets d'intensification
- TLMI : pour l'appui dans le programme de routine et surtout comme nouveau partenaire dans les deux Kasai
- ALM et SMHF : surtout dans le cadre de l'appui institutionnel au PNEL/RDC

MS/PNEL/CN/MD/CAL/05