

REGARD de l'AIGLE



2 R... a...
c... ac...

4 P... : L D Ba... ra
M... a... El... a Babl

5 S... a... AMM... a...
COVID-19... E...

5 L D A... a Sa... r...
P... r... a...
ç... a... ac...

6 R... r... a... r...
c... c... r... a... r...

8 Ca... a... a... acc...
r... r... E...

9 R... ç... a... a... r...
C... c... c... ç... r...
r... ar... ar...

10 A... r... AMM... a... a...
a... r... a... a... r...

10 Mr... r... r... a...
ac... c... r...

11 E...

12 F... a... r... a... a... r... a... r...
a... ç... a... ac...





POINT SAILLANT : Malgré COVID-19, les programmes aidés par le Centre Carter ont été très productifs. En 2020, un total de 8 274 chirurgies du TT ont été réalisées dont 68,5% pour des femmes ; plus de 700 000 doses d'antibiotiques ont été distribuées ; 14 252 latrines ont été construites et une éducation sanitaire a été dispensée pour renforcer la pratique du nettoyage du visage et le changement environnemental dans les communautés et les écoles.

l'incroyable réussite cumulative alors que les pays aidés par le Centre Carter se rapprochent de plus en plus des seuils d'élimination du trachome.

Malgré COVID-19, les programmes aidés par le Centre Carter ont été très productifs. En 2020, un total de 8 274 chirurgies du TT ont été réalisées dont 68,5% pour des femmes ; plus de 700 000 doses d'antibiotiques ont été distribuées ; 14 252 latrines ont été construites et une éducation sanitaire a été dispensée pour renforcer la pratique du nettoyage du visage et le changement environnemental dans les communautés et les écoles.

La revue de deux jours s'est concentrée sur la réussite obtenue en ces temps d'adversité. Le Président du Conseil d'administration du Centre Carter, Jason Carter ; la PDG Paige Alexander et le Vice-Président des programmes de santé, le Dr Kashaf Ijaz ont ouvert la revue des programmes en souhaitant la bienvenue aux participants et en les priant d'observer un moment de silence pour honorer la bonne volonté et pour reconnaître le traumatisme de l'humanité causé par la pandémie, l'injustice raciale systématique aux Etats-Unis et l'inégalité dans le monde. Ont également reconnu la bonne volonté dans le monde le Dr Tedros



défis. Le Dr Jeremiah Ngondi de RTI
International, le Dr Harry Pickering
de l'University of California - Los



Le Dr Angelia Sanders, directrice associée du Programme de lutte contre le trachome du Centre Carter a été élue en mars 2021 comme Présidente de la Coalition internationale pour la lutte contre le trachome (ICTC), coalition regroupant de plus de 50 organisations non gouvernementales, donateurs, secteur privé et organisations académiques venant soutenir l'Alliance de l'Organisation mondiale de la Santé pour l'Élimination globale du trachome d'ici 2020 (GET2020 Alliance).

De pair avec le Dr Sanders, les membres de l'ICTC ont élu PJ Hooper directeur adjoint de l'Initiative internationale du

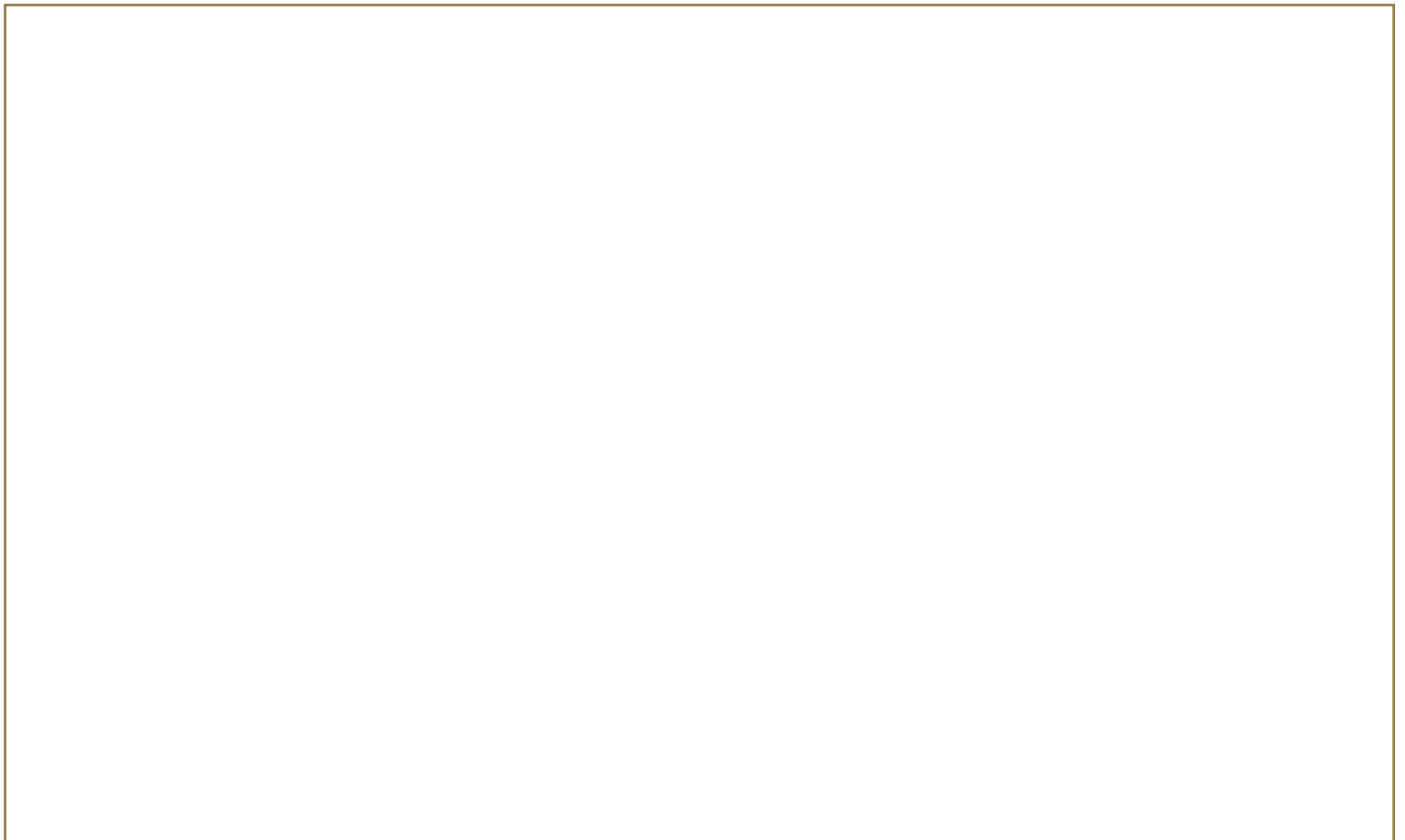
La 25e revue des programmes d'élimination de la cécité des rivières du Centre Carter s'est tenue virtuellement du 10 au 12 mars 2021 à cause de la pandémie de COVID-19. Elle a permis d'évaluer les accomplissements de 2020 et les obstacles rencontrés et elle a passé en revue la recherche opérationnelle pour faire les recommandations adéquates pour 2021. Ont assisté à la revue des représentants des ministères de la santé, des partenaires et des donateurs.

Depuis 1996, le Centre collabore avec des ministères de la santé pour dispenser un traitement préventif contre la cécité des rivières (onchocercose) de pair avec l'éducation sanitaire, la formation et l'évaluation de l'impact. A l'heure actuelle, le programme apporte une assistance à six pays : Brésil, Ethiopie, Nigeria, Soudan, Ouganda et Venezuela. Auparavant, le programme aidait également la Colombie,

l'Equateur, le Mexique et le Guatemala, qui ont tous été certifiés par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) comme ayant éliminé la cécité des rivières.

Les activités programmatiques dans les pays recevant une aide du Centre Carter ont été affectés négativement en 2020 suite à l'arrêt des activités communautaires recommandé par l'OMS pour prévenir la transmission de COVID-19. Le Centre a néanmoins soutenu la distribution de 25 292 599 traitements de Mectizan* (donnés par Merck&Co., Inc) par l'intermédiaire des programmes d'administration massive de médicaments (AMM), atteignant 41% de la cible de 2020. Les traitements cumulatifs du programme depuis 1996 atteignent à présent 447 millions. La cible de 2021 est de 67 millions de traitements si toutefois les programmes peuvent reprendre en toute sécurité l'AMM à pleine échelle.

Lors des réunions, on a également fait le point des activités AMM que soutient le Centre pour combattre trois autres maladies tropicales négligées et qui ont été intégrées à dessein avec la lutte contre l'élimination de la cécité des rivières. Les programmes d'élimination de la filariose lymphatique (FL) en Ethiopie et au Nigeria ont notifié 9 022 012 traitements, soit 41% de la cible. L'Albendazole (donné par GSK) est



administré parallèlement avec le Mectizan pour l'élimination de la FL. Les programmes de lutte contre la schistosomiase et les géohelminthiases au Nigeria ont notifié 2 222 211 traitements contre la schistosomiase (48%) et 4 062 982 traitements contre les helminthiases (34%). Le Praziquantel pour la schistosomiase est donné par Merck KGaA de l'Allemagne. Les médicaments utilisés pour le traitement des géohelminthiases sont donné par GSK (albendazole) et Johnson & Johnson (mebendazole).

Le Centre Carter a aidé à fournir un total de 41 millions de traitements pour les MTN en 2020, avec 68 millions ciblés en 2021. Les traitements cumulatifs pour toutes les quatre maladies atteignent plus 686 millions en 2020 (voir Figure 1).

Ces accomplissements n'auraient pas été possible sans les partenaires ministériels de la santé du Centre et un réseau à la base de distributeurs de médicaments encadrés par la communauté et de superviseurs communautaires qui font don de leur temps pour traiter les communautés. En 2020, 449 630 de ces agents au niveau communautaire ont participé sous la direction du personnel de santé ministériel au niveau district. Ils ont été formés par le Centre Carter.

E ህ ሳ

Le Ministère de la santé éthiopien avait adopté en 2012 une politique visant à une AMM deux fois par an pour



La 12^e réunion du Comité national d'élimination de l'onchocercose s'est tenue du 18 au 10 mai 2021 sous forme virtuelle à cause de la pandémie de COVID-19. Organisée par le Ministère fédéral de la Santé avec le soutien du Centre Carter, la réunion regroupait des représentants du Programme de donation du Mectizan, RTI International, l'Agence des Etats-Unis pour le développement international, la Fondation Bill et Melinda Gates, la Fondations Sir Emeka Offor et de nombreux autres partenaires. Le comité a fait trois grandes recommandations à l'égard des états recevant une assistance du Centre Carter et qui avaient démarré les activités d'élimination de l'onchocercose en 1992. Toutes les recommandations ont été acceptées par le Ministère fédéral de la Santé.

Le Comité a recommandé que les états du Plateau et de Nasarawa soient classés comme ayant « éliminé la transmission de l'onchocercose. » Cette recommandation se fonde sur les activités de surveillance post-traitement réalisées depuis l'arrêt en 2018 de l'administration massive de médicaments (AMM) à base de Mectizan® (donné par Merck&Co, Inc.).

Ce sont les premiers états au Nigeria qui atteignent ce statut.

Trois états, y compris l'état du Delta, recevant également une assistance du Centre Carter, ont présenté des données provenant d'enquêtes sérologiques humaines et des évaluations entomologiques sur la mouche noire indiquant qu'ils avaient le statut de « transmission de l'onchocercose interrompue. » Cette réussite signifie qu'environ 6 millions de personnes n'ont plus besoin d'AMM.

Six états dont quatre aidés par le Centre Carter — Abia, Anambra, Enugu, Imo — ont présenté des données indiquant qu'ils avaient atteint le statut de « transmission de l'onchocercose soupçonnée comme interrompue. » Ces états commenceront les évaluations d'entomologie et de sérologie pour étayer la future décision d'arrêter les AMM.

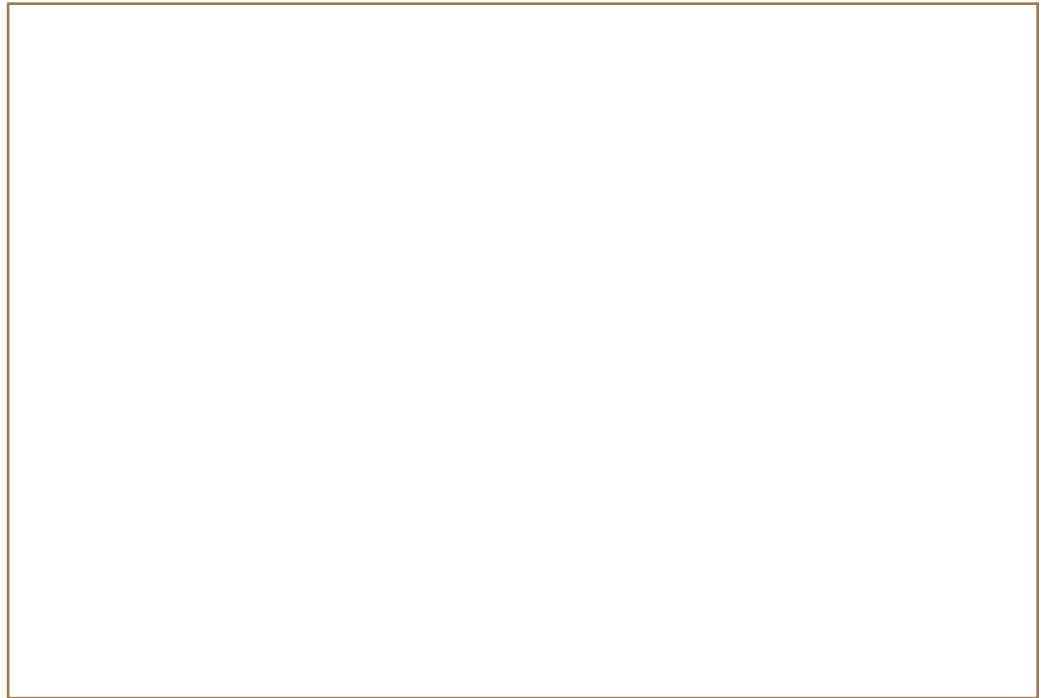
La réunion a donc permis un changement de statut au total pour 12 des 36 états au Nigeria (voir Figure 2). Bien qu'elle se soit déroulée virtuellement, la réunion et ses résultats positifs ont tonifié les participants. Nombreuses furent les accolades de la part de tous ceux présents, y compris le

SEW 10.25 9 00Mpa 10 DC ()Tjr10.3 -1ou7- Ak 0Mcomme ayant « pondidons10 -1.2ma stère fédd'arrêto Eases 1

Environ 1,1 million de personnes en Ethiopie vivent à présent dans des zones exemptes de la transmission de la filariose lymphatique.

Le Centre Carter a commencé à soutenir le programme d'élimination de la filariose lymphatique du Ministère de la Santé en Ethiopie en mettant en place en 2009 un petit programme pilote dans la Région de Gambella qui se situe à l'ouest du pays. La stratégie consistait à ajouter l'albendazole (donné par GSK) à l'administration massive de médicaments (AMM) à base de Mectizan® donné par Merck&Co.,Inc., qui était déjà fourni pour l'élimination de la cécité des rivières.

Depuis l'assistance du Centre Carter s'est élargie et s'étend à présent à cinq régions sur l'ensemble de l'Ethiopie, de l'Amhara au Nord-Ouest aux régions tout au Sud où intervient le Centre Carter en Ethiopie



- Dv Z₁ A₁ A Z A₁Z



The Carter Center
One Copenhill
453 John Lewis Freedom Parkway NE
Atlanta, GA 30307