



Humberto, 50 ans, a participé à l'essai clinique endTB au Pérou. Il a été guéri d'une tuberculose multirésistante et se réjouit de pouvoir passer du temps avec ses petits-enfants.

© Unitaid/ Nicholas Peart

## L'IMPACT DE NOS PROJETS : AMÉLIORER L'ACCÈS À DE MEILLEURS TRAITEMENTS, PLUS COURTS ET MOINS COÛTEUX CONTRE LA TUBERCULOSE RÉSISTANTE AUX MÉDICAMENTS

### Le problème

**La résistance aux antimicrobiens est considérée aujourd'hui comme l'une des préoccupations les plus urgentes en matière de santé publique dans le monde. Si cette tendance se poursuit, dix millions de personnes mourront d'infections pharmacorésistantes d'ici à 2050, dont plus d'un quart à cause de souches pharmacorésistantes de tuberculose (TB).<sup>1</sup>**

Environ 600 000 personnes développent une TB pharmacorésistante chaque année et 230 000 personnes en meurent. Les traitements types nécessitent jusqu'à 2 ans de médicaments par voie orale et sous forme injectable. Ces traitements longs sont souvent à l'origine d'effets secondaires graves. Par ailleurs, même avec un traitement contre la TB pharmacorésistante, seulement 55 % des patients sont guéris.<sup>2</sup> Il est impératif et urgent de trouver de meilleurs traitements contre la TB pharmacorésistante afin de réduire le fardeau croissant de cette maladie et de mettre un coup d'arrêt à la propagation de la résistance aux antibiotiques.

Ces dernières années, deux nouveaux médicaments, la bédaquiline et le délamanid, ont été développés pour le traitement de la TB pharmacorésistante. Les protocoles de traitement qui incluent ces nouveaux médicaments ont démontré un potentiel d'amélioration des résultats de traitement avec moins d'effets secondaires. L'utilisation de ces nouveaux médicaments reste toutefois limitée car il faut davantage de données pour appuyer une adoption à plus grande échelle.

### Notre solution

#### Les actions d'Unitaid

Investir dans l'innovation pour le traitement et le diagnostic de la tuberculose représente un engagement de longue date pour Unitaid. En collaboration avec le consortium endTB, dirigé par Partners in Health, Unitaid investit 81 millions de dollars afin d'évaluer et de répertorier de meilleurs traitements contre la tuberculose pharmacorésistante. Le projet endTB (2015-2022) comprend une grande étude observationnelle et deux essais cliniques, tous axés sur la possibilité de proposer de meilleurs schémas thérapeutiques aux patients atteints de tuberculose pharmacorésistante.

L'étude observationnelle endTB vise à stimuler la demande et l'adoption de schémas thérapeutiques comportant du délamanid et/ou de la bédaquiline en générant des données capitales sur l'innocuité et l'efficacité des nouveaux médicaments contre la tuberculose dans le cadre d'un protocole de traitement contre la TB-MR<sup>3</sup>. Il s'agit de la plus grande étude observationnelle de ce type, qui couvre 17 pays sur quatre continents. Ces pays représentent plus de 20 % des cas de tuberculose pharmacorésistante dans le monde. Les résultats de l'étude laissent entendre que les patients qui suivent des protocoles de traitement incluant un des deux nouveaux médicaments éprouvent moins d'effets secondaires qu'avec les protocoles standard. Ces données cliniques sont transmises en continu à l'Organisation mondiale de la Santé afin de contribuer aux révisions des recommandations et des lignes directrices internationales.

Les essais cliniques endTB s'appuient sur l'étude d'observation en évaluant l'innocuité et l'efficacité

de plusieurs protocoles expérimentaux sur neuf mois, sans injection, incluant l'un des nouveaux médicaments ou les deux. Le recrutement a commencé en février 2017 et les résultats sont attendus pour 2022. L'essai clinique a récemment été étendu afin d'inclure des patients atteints de formes plus largement pharmacorésistantes, et concerne désormais toutes les formes de TB-MR. Les nouveaux schémas thérapeutiques issus des essais cliniques deviendront probablement des options de traitement importantes pour les patients atteints de TB pharmacorésistante dans les années à venir.

#### Impact attendu

Les investissements d'Unitaid dans le traitement contre la tuberculose pharmacorésistante sont susceptibles de générer des gains significatifs en matière de santé publique. Les estimations de modélisation montrent que les nouveaux traitements pourraient guérir 119 000 patients de plus, sauver 56 000 vies de plus et éviter 239 000 infections pharmacorésistantes entre 2019 et 2027.

Les nouveaux protocoles de traitement de la TB-MR permettront aussi d'économiser de l'argent à long terme. L'identification des protocoles de traitement les plus efficaces contre la TB-MR viendra consolider un marché fragmenté, en faisant baisser les prix des médicaments et en encourageant la concurrence des fabricants de médicaments génériques. Les systèmes de santé bénéficieront également d'économies de coûts, car davantage de patients atteints de tuberculose pharmacorésistante seront traités dans le cadre de protocoles plus courts, sans injection, réduisant ainsi le coût d'administration du traitement.

1 Source : Review on Antimicrobial Resistance: Tackling Drug-Resistant Infections Globally (Revue sur la résistance aux antimicrobiens : apporter une réponse globale aux infections pharmacorésistantes), mai 2016.

2 Source : Rapport 2018 sur la lutte contre la tuberculose dans le monde, Organisation mondiale de la Santé.

3 Médecins Sans Frontières (MSF) et Interactive Research and Development (IRD) font partie des membres du consortium.

4 TB-MR : résistance aux deux médicaments de première intention contre la tuberculose (rifampicine et isoniazide).

# L'IMPACT DE NOS PROJETS : AMÉLIORER L'ACCÈS À DE MEILLEURS TRAITEMENTS, PLUS COURTS ET MOINS COÛTEUX CONTRE LA TUBERCULOSE RÉSISTANTE AUX MÉDICAMENTS

## Avantages des nouveaux médicaments et protocoles contre la TB-MR

### AVANTAGES POUR LES PATIENTS



Disponibilité de schémas thérapeutiques sans injection



Toxicité réduite, moins d'effets secondaires néfastes



Durée de traitement plus courte avec des protocoles de 9 mois



Hausse des taux de guérison  
*Taux de guérison attendus de 75 à 80 % contre 54 % actuellement*

### AVANTAGES POUR LES SYSTÈMES DE SANTÉ



Baisse de la transmission de la TB pharmacorésistante  
*Pour chaque patient supplémentaire guéri, environ 2 infections évitées*



Baisse du coût d'administration des traitements  
*Jusqu'à 50 % d'économies programmatiques par rapport au schéma thérapeutique standard*

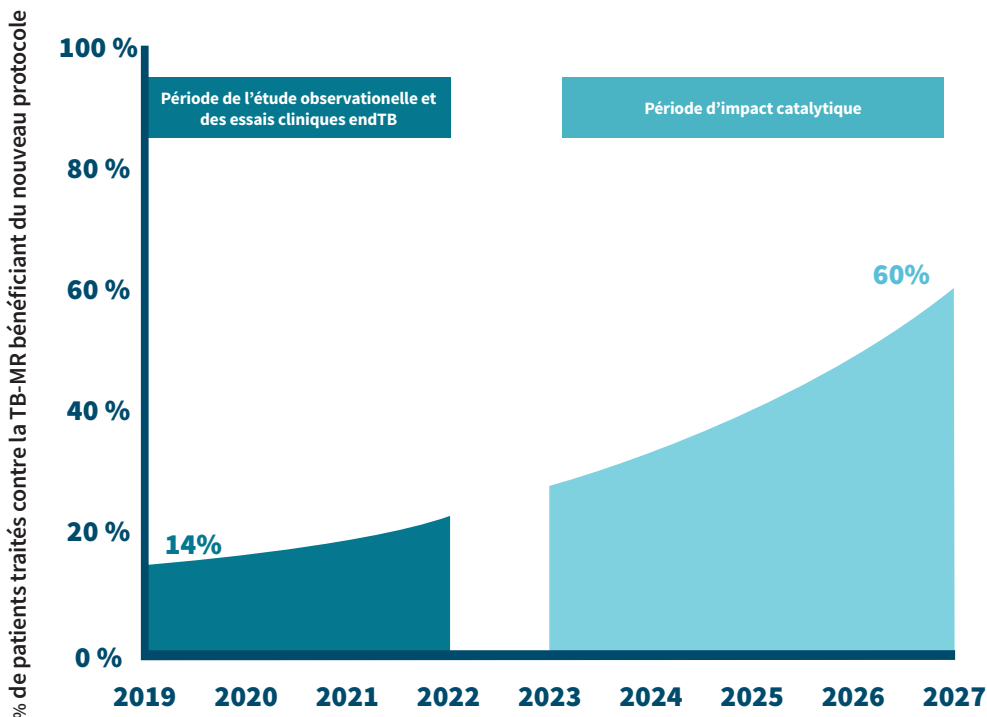


Amélioration de l'observance du traitement contre la TB pharmacorésistante



Baisse du risque de voir des patients développer une résistance plus large aux médicaments

D'ici 2027, les nouveaux schémas thérapeutiques soutenus par le projet endTB pourraient représenter 60 % de l'ensemble des traitements contre la TB-MR, avec pour effet une baisse importante du nombre de décès et de nouvelles infections.



En cumulant les chiffres sur la période 2019-2027, l'adoption des nouveaux schémas thérapeutiques contre la TB-MR pourrait permettre de :

- **guérir** plus de **100 000** patients supplémentaires
- **prévenir** près d'un **quart de million** d'infections pharmacorésistantes
- **sauver** plus de **50 000** vies