



Haute École
de Santé - Vaud



Vivre avec une maladie chronique
autour du monde

Santé globale et maladies
tropicales négligées en
Suisse

09.05.2025

BACH-S2, Soins infirmiers
Module à option : International – Vivre avec une
maladie chronique autour du monde
Elise Rapp

Objectifs d'apprentissage

- Comprendre ce que recouvrent les maladies tropicales négligées.
- Explorer quelques exemples de maladies tropicales négligées.
- Identifier les conséquences sanitaires, économiques et sociales pour les populations concernées.
- Appréhender l'influence de facteurs socio-économiques et politiques dans les inégalités de la santé.

« Tous les êtres humains naissent libre
et égaux en dignité et en droits »

Déclaration universelle des droits de l'homme, article 1 et 2, adoptée en 1948



Maladies Tropicales Négligées

- Affecte majoritairement des populations à faible poids politique et économique
- Les maladies négligées ont pour caractéristique d'être largement absentes des agendas de recherche ou de politiques de santé publique

Ulcère de Buruli,
Maladie de Chagas,
Dengue et chikungunya,
Dracunculose,
Echinococcose,
Trématodoses d'origine alimentaire,
Trypanosomiase humaine africaine,
Leishmaniose,
Lèpre,
Filariose lymphatique,
Mycétome,
Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,
Onchocercose,
Rage,
Gale et autres ectoparasitoses,
Schistosomiase,
Géohelminthiases,
Envenimation par morsures de serpent,
Taeniasis/cysticercose,
Trachome et pian



(roadmap NTD 2021-2030)

Maladies Tropicales Négligées

- Selon l'OMS les MTN touchent **plus d'un milliard de personnes**, tandis que 1,6 milliard de personnes nécessitent des interventions (préventives et curatives)
- **Impact des MTN** : Les maladies tropicales négligées ont un impact profond sur la santé, l'économie et le développement social des populations les plus vulnérables, souvent dans des régions où l'accès aux services de base est limité.

Ulcère de Buruli,
Maladie de Chagas,
Dengue et chikungunya,
Dracunculose,
Echinococcose,
Trématodoses d'origine alimentaire,
Trypanosomiase humaine africaine,
Leishmaniose,
Lèpre,
Filariose lymphatique,
Mycétome,
Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,
Onchocercose,
Rage,
Gale et autres ectoparasitoses,
Schistosomiase,
Géohelminthiases,
Envenimation par morsures de serpent,
Taeniasis/cysticercose,
Trachome et pian



(roadmap NTD 2021-2030)



Maladies Tropicales Négligées

Ulcère de Buruli,

Maladie de Chagas,

Dengue et chikungunya,

Dracunculose,

Echinococcose,

Trématodoses d'origine alimentaire,

Trypanosomiase humaine africaine,

Leishmaniose,

Lèpre,

Filariose lymphatique,

Mycétome,

Noma

Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,

Onchocercose,

Rage,

Gale et autres ectoparasitoses,

Schistosomiase,

Géohelminthiases,

Envenimation par morsures de serpent,

Taeniasis/cysticercose,

Trachome et pian

La lèpre

- Maladie infectieuse chronique causée par le bacille (bactérie) *Mycobacterium leprae*.
- présente dans plus de 120 pays, avec plus de 200 000 nouveaux cas signalés chaque année (OMS 2024).
- Transmis par des gouttelettes provenant du nez et de la bouche lors de contacts étroits et fréquents avec des sujets infectés et non traités.
- Affecte principalement la peau et les nerfs périphériques (séquelles progressives et permanentes), mais aussi la muqueuse nasale et les yeux (peut entraîner une cécité).
- Le diagnostic est essentiellement clinique :
 - Perte de sensibilité dans une zone hypopigmentée ou rougeâtre de la peau.
 - Epaissement ou hypertrophie d'un nerf périphérique.
 - Détection au microscope de bacilles dans un frottis/biopsie cutanée.
- Une polychimiothérapie permet de guérir la lèpre (durée du ttt 6 à 12 mois)
- Un traitement précoce permet d'en prévenir les séquelles.
- Si elle n'est pas traitée, elle peut entraîner une invalidité progressive et permanente.
- Le traitement de la lèpre est gratuit via l'OMS

La plupart des pays endémiques (Bresil, Venezuela, Colombie, Paraguay, Argentine, cuba...) s'efforcent d'intégrer les services de lutte contre la lèpre dans les services de santé généraux existants.

Les personnes touchées par la lèpre sont souvent victimes de discrimination et de stigmatisation. Cette situation a des effets négatifs sur l'accès au diagnostic, l'issue du traitement et les résultats des soins, en plus des violations des droits civils, politiques et sociaux.



Images : Flageul, B (2011)

Quelle maladie peut
causer une
hydrophobie (peur
panique de l'eau)?

Maladies Tropicales Négligées

Ulcère de Buruli,

Maladie de Chagas,

Dengue et chikungunya,

Dracunculose,

Echinococcose,

Trématodoses d'origine alimentaire,

Trypanosomiase humaine africaine,

Leishmaniose,

Lèpre,

Filariose lymphatique,

Mycétome,

Noma

Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,

Onchocercose,

Rage,

Gale et autres ectoparasitoses,

Schistosomiase,

Géohelminthiases,

Envenimation par morsures de serpent,

Taeniasis/cysticercose,

Trachome et pian

Rage

<https://www.youtube.com/watch?v=wjR0rvqCNH4> -> 0'12''

Rage

Virus transmis par morsure responsable de 59'000 décès par année

Présente principalement en Asie et Afrique - Suisse indemne de rage depuis 1998

Symptômes

Phase neurologique aiguë de la maladie :

- Forme furieuse : hyperactivité, tendance à mordre accentuée, difficultés de déglutition, salivation augmentée.

Phase terminale de la maladie

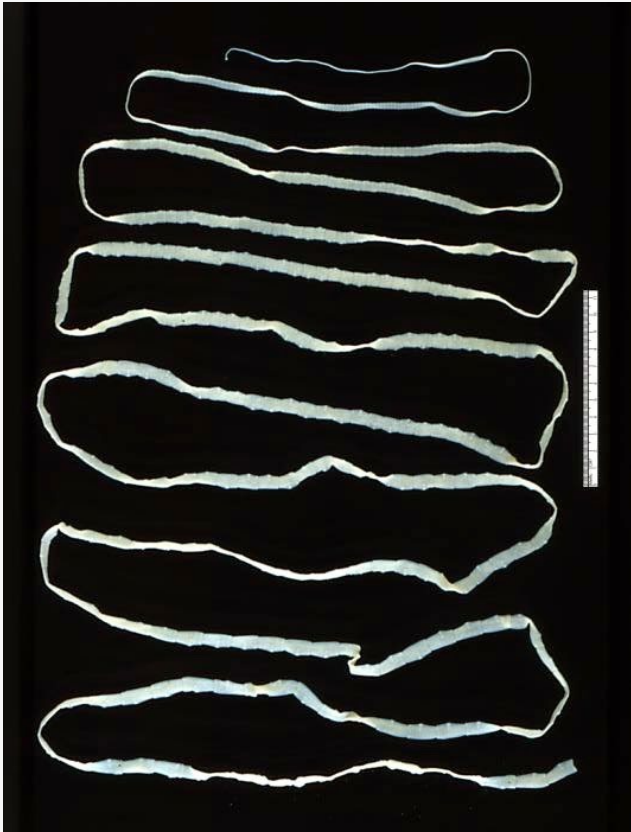
- Paralysies, diminution de la sensibilité, coma puis décès.

Traitement :

- Aucun traitement curatif.
- Prophylaxie post-expositionnelle possible avant l'apparition des premiers symptômes

Vaccination :

- Efficacité proche de 100% avec une vaccination complète.
- Nécessité de recevoir 2 doses supplémentaires immédiatement après une morsure suspecte.



De quel ver s'agit-il?

Quelle taille peut-il atteindre?

Maladies Tropicales Négligées

Ulcère de Buruli,

Maladie de Chagas,

Dengue et chikungunya,

Dracunculose,

Echinococcose,

Trématodoses d'origine alimentaire,

Trypanosomiase humaine africaine,

Leishmaniose,

Lèpre,

Filariose lymphatique,

Mycétome,

Noma

Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,

Onchocercose,

Rage,

Gale et autres ectoparasitoses,

Schistosomiase,

Géohelminthiases,

Envenimation par morsures de serpent,

Taeniasis/cysticercose,

Trachome et pian

Taenia (ver solitaire)

Infection humaine par ingestion de viande de porc ou de bœuf infectée et insuffisamment cuite.

Les personnes porteuses du ténia excrètent les œufs du ver dans leurs selles et contaminent l'environnement lorsqu'elles défèquent en plein air.

Forme dangereuse -> taenia du porc

Contamination feco-orale -> les œufs peuvent migrer dans le cerveau.

Responsable de 30 % des cas d'épilepsie dans les pays où le parasite est endémique. Dans certaines populations, elle est associée à 70 % des cas d'épilepsie.

Nombre de personnes atteintes de neurocysticercose : entre 2,56 et 8,3 millions

Cause évitable d'épilepsie la plus fréquente dans le monde.

Interventions :

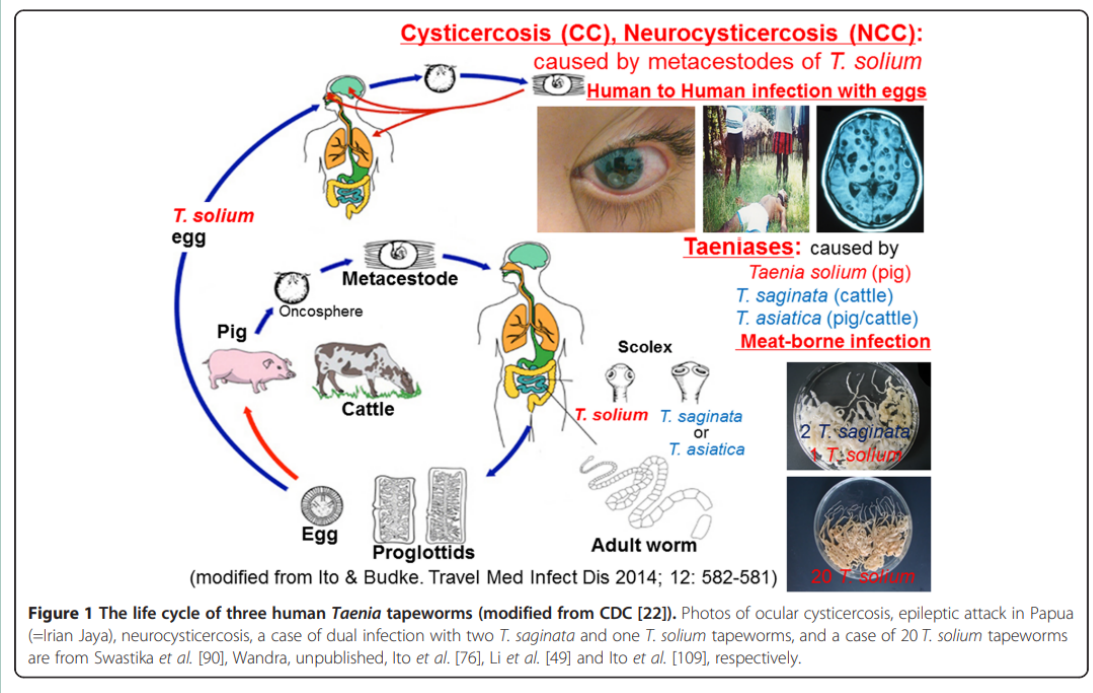
- Traitement antiparasitaire chez l'être humain
- Vaccination et traitement anthelminthique chez le porc

Mesures de soutien :

- Education sanitaire des populations, (hygiène des mains et la sécurité sanitaire des aliments)
- Amélioration de l'assainissement – arrêt de la défécation en plein air ;

Mesures vétérinaires :

- Amélioration des conditions d'élevage des porcs – pas de porcs en liberté
- Amélioration de l'inspection des viandes et de la transformation des produits carnés.



Peut mesurer de 2 mètres à 10 mètres

Quelles maladies
parmi les NTD sont
transmises par les
moustiques ?

Pourquoi les climats
chauds et humides
favorisent la
propagation de
maladies transmises
par les moustiques?

Maladies Tropicales Négligées

Ulcère de Buruli,

Maladie de Chagas,

Dengue et chikungunya,

Dracunculose,

Echinococcose,

Trématodoses d'origine alimentaire,

Trypanosomiase humaine africaine,

Leishmaniose,

Lèpre,

Filariose lymphatique,

Mycétome,

Noma

Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,

Onchocercose,

Rage,

Gale et autres ectoparasitoses,

Schistosomiase,

Géohelminthiases,

Envenimation par morsures de serpent,

Taeniasis/cysticercose,

Trachome et pian

Reproduction des moustiques

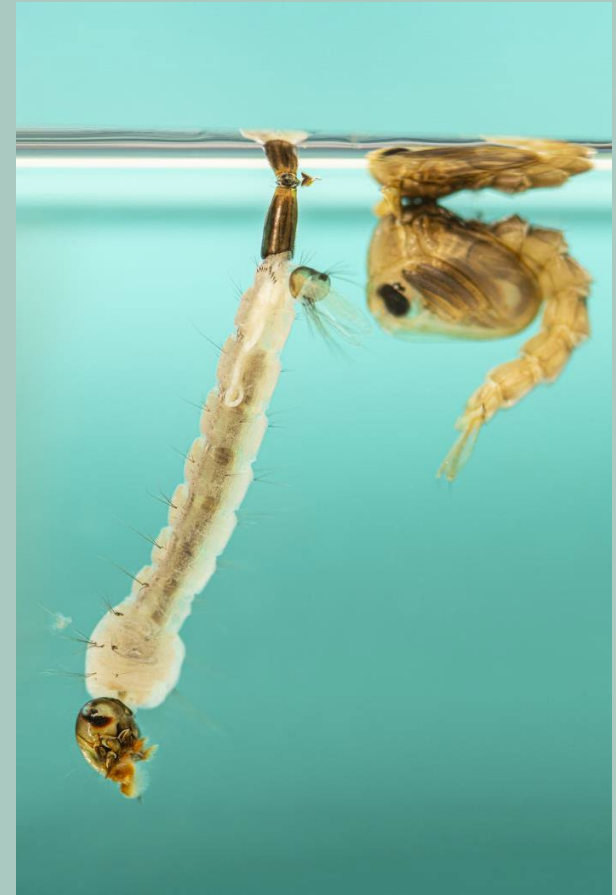
Les moustiques transmettent des maladies comme le paludisme / malaria, la **dengue** (virus), le **Chikungunya** (virus), les filarioses lymphatiques.

Les moustiques **pondent leurs œufs dans de l'eau stagnante** (flaques d'eau, bidons).

La chaleur **favorise la vitesse de reproduction** des moustiques

Dans les climats chauds et humides, les moustiques **vivent généralement plus longtemps** -> potentiellement plus de temps pour acquérir et transmettre un pathogène d'une personne infectée à d'autres.

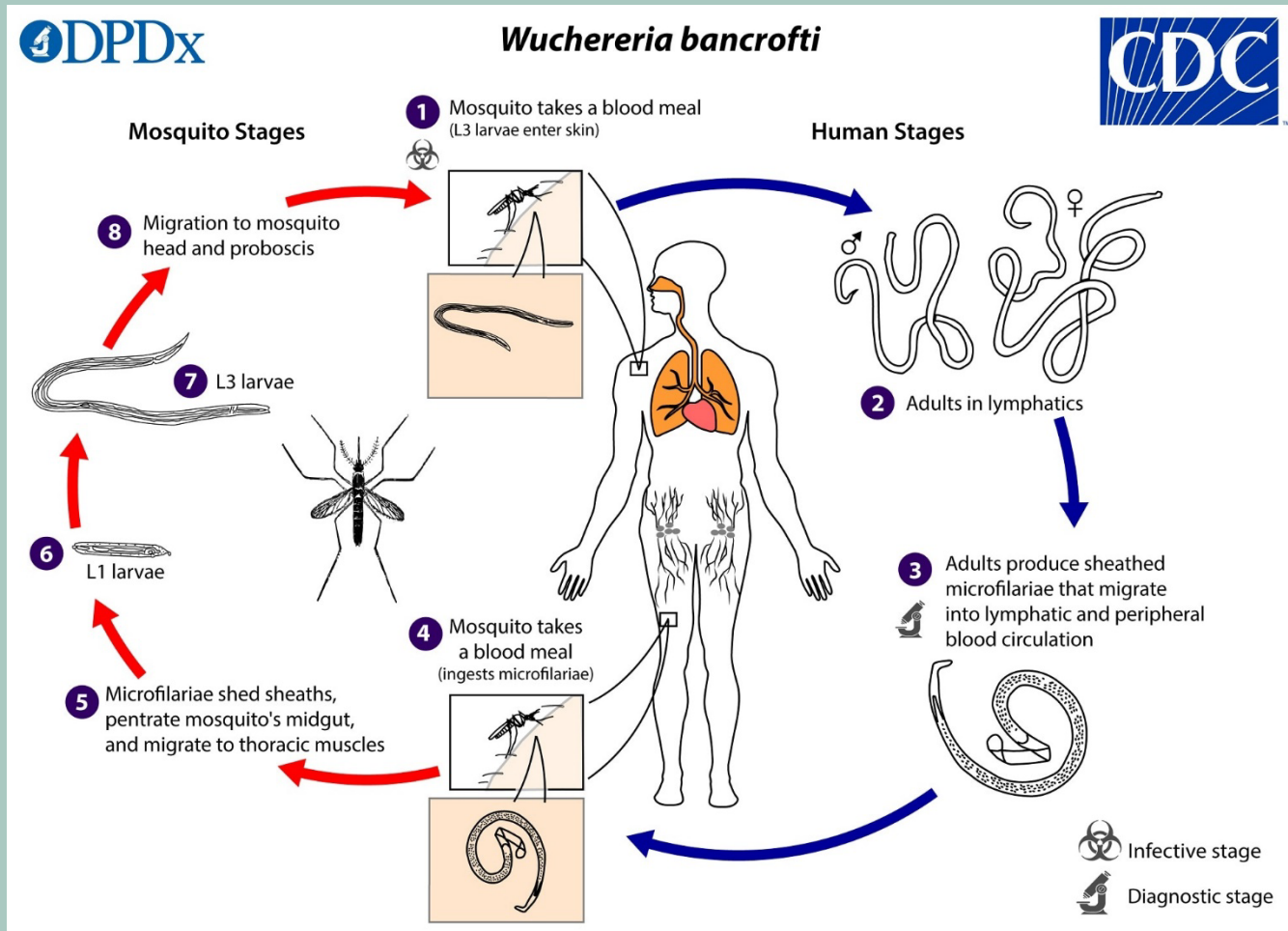
La température élevée peut également augmenter la vitesse à laquelle un parasite se développe dans le moustique, ce qui diminue le temps nécessaire pour que le moustique devienne infectieux.



Interventions

Gestion de l'eau stagnante, surveillance de l'environnement, utilisation de moustiquaires et de répulsifs

Filariose lymphatique



<https://www.voaafrique.com/a/6435269.html> (1'33'' - 4'06'')

Quel est le nom de la maladie du sommeil transmise par la mouche tsé tsé?

Maladies Tropicales Négligées

Ulcère de Buruli,

Maladie de Chagas,

Dengue et chikungunya,

Dracunculose,

Echinococcose,

Trématodoses d'origine alimentaire,

Trypanosomiase humaine africaine,

Leishmaniose,

Lèpre,

Filariose lymphatique,

Mycétome,

Noma

Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,

Onchocercose,

Rage,

Gale et autres ectoparasitoses,

Schistosomiase,

Géohelminthiases,

Envenimation par morsures de serpent,

Taeniasis/cysticercose,

Trachome et pian

Maladie du sommeil (Trypanosomiase africaine)

Transmission

Piqûre d'une mouche tsé-tsé infectée par le parasite Trypanosoma (un protozoaire)

Symptômes

Deux phases :

- Symptômes non spécifiques tels que fièvre, maux de tête, douleurs articulaires, et démangeaisons.
- Le parasite traverse la barrière hémato-encéphalique et atteint le système nerveux central, causant des troubles neurologiques, changements de comportement, confusion, perturbations du cycle de sommeil, et, sans traitement, peut être fatale.

Diagnostic

Détection des parasites dans le sang, la lymphe, ou le liquide céphalo-rachidien.

Test de dépistage rapides pour identifier les anticorps ou les antigènes spécifiques de la maladie.

Traitement

L'OMS fournit gratuitement tous les médicaments anti-trypanosomiase dans le monde entier

Zones affectées : La maladie est présente en Afrique subsaharienne

La prévention de la maladie repose sur le contrôle des populations de mouches tsé-tsé (pièges à mouches), l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide, et la surveillance active des communautés à risque (dépistage facilité par le test rapide).

1998 : prévalence estimée à 300 000

Aujourd'hui grâce à la lutte menée contre la maladie **< de 1000 personnes**
Toutefois **70 millions de personnes vivent en zones à risques**, le **relâchement de la surveillance pourrait s'accompagner d'une remontée du nombre de cas** (exemple : Guinée suite à l'épidémie d'Ebola en 2013)



Images : SwissTPH



Images : S. de La Rocque

<https://www.youtube.com/watch?v=hl8OYv-QJSc>

Une maladie en
voie d'éradication

Maladies Tropicales Négligées

Ulcère de Buruli,

Maladie de Chagas,

Dengue et chikungunya,

Dracunculose,

Echinococcose,

Trématodoses d'origine alimentaire,

Trypanosomiase humaine africaine,

Leishmaniose,

Lèpre,

Filariose lymphatique,

Mycétome,

Noma

Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,

Onchocercose,

Rage,

Gale et autres ectoparasitoses,

Schistosomiase,

Géohelminthiases,

Envenimation par morsures de serpent,

Taeniasis/cysticercose,

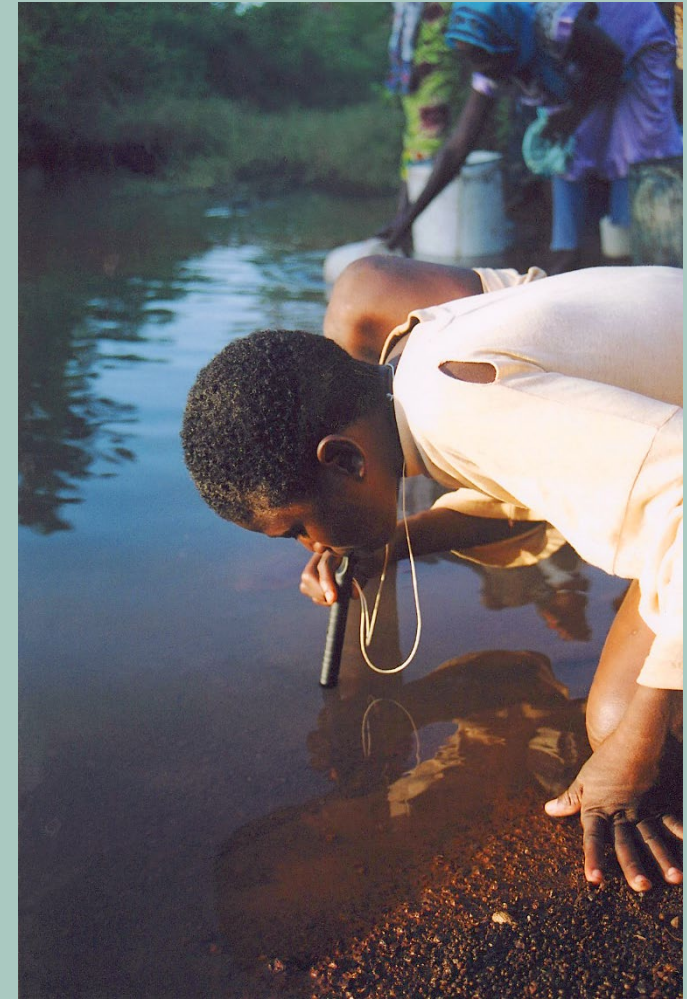
Trachome et pian

Dracunculose

Lorsque la campagne d'éradication a commencé en 1986, on estimait à 3,5 millions le nombre de personnes infectées. Aujourd'hui moins de mille personnes infectées.

Non mortel (sauf si surinfection), mais les personnes infectées peuvent être non fonctionnelles pendant des mois.

La période de transmission maximale coïncide souvent avec la saison agricole, les champs sont laissés - le niveau de production alimentaire diminue "la maladie du grenier vide« .



Paille filtrante distribuées par l'OMS

Connaissez-vous
des maladies
tropicales
négligées qui ne
sont pas citées ici?

Maladies Tropicales Négligées

Ulcère de Buruli,

Maladie de Chagas,

Dengue et chikungunya,

Dracunculose,

Echinococcose,

Trématodoses d'origine alimentaire,

Trypanosomiase humaine africaine,

Leishmaniose,

Lèpre,

Filariose lymphatique,

Mycétome,

Noma

Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,

Onchocercose,

Rage,

Gale et autres ectoparasitoses,

Schistosomiase,

Géohelminthiases,

Envenimation par morsures de serpent,

Taeniasis/cysticercose,

Trachome et pian

Ebola

Fièvres hémorragiques virales

Virus transmis par les chauves-souris

Les liquides corporels des personnes affectées sont très contagieux



Epidémie de 2014 Guinée – Libéria - Sierra Leone.

- Les trois pays touchés avaient un système sanitaire, d'alerte et de surveillance en très mauvais état
- les liquides corporels des malades sont fortement contagieux

Effondrement du système sanitaire

- L'une des spécificités de l'épidémie d'Ebola de 2014 est le nombre élevé de soignants parmi les victimes, en particulier au début de la crise
- les patients malades ont peur de consulter
- Impact économique catastrophique : paralyse l'activité

Leishmaniose

https://www.youtube.com/watch?v=XMyf_jOzo3A

Ulcère de Buruli,
Maladie de Chagas,
Dengue et chikungunya,
Dracunculose,
Echinococcose,
Trématodoses d'origine
alimentaire,
Trypanosomiase humaine
africaine,
Leishmaniose,
Lèpre,
Filariose lymphatique,
Mycétome,
Chromoblastomycose et
autres mycoses profondes,
Onchocercose,
Rage,
Gale et autres
ectoparasitoses,
Schistosomiase,
Géohelminthiases,
Envenimation par morsures
de serpent,
Taeniasis/cysticercose,
Trachome et pian

Santé globale et maladies tropicales négligées

En quoi cela nous concerne ?



Maladies Tropicales Négligées

- Cas autochtones en Europe : dengue (Croatie, en France, au Portugal et en Espagne), Chikungunya (Italie, France, Espagne), leishmaniose (Grèce), gale, lèpre, taenia, echinococcus
- Parmi des voyageurs : dengue, maladies du sommeil, schistosomiasés, onchocercose, ascaris, strongyloïdiase, leishmaniose,
- autre : maladie de Chagas, filariose lymphatique,
- Suisse : parmi les **infections à déclaration obligatoire** entre 2009 et 2018 : 1259 cas de Dengue; 202 cas de Chikungunya
[BAG_Bulletin_46_2019_FR_Muecken_GzD.pdf](#)
- Taenia : aucun cas détecté en Suisse -> vu en clinique

Ulcère de Buruli,
Maladie de Chagas,
Dengue et chikungunya,
Dracunculose,
Echinococcose,
Trématodoses d'origine alimentaire,
Trypanosomiase humaine africaine,
Leishmaniose,
Lèpre,
Filariose lymphatique,
Mycétome,
Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,
Onchocercose,
Rage,
Gale et autres ectoparasitoses,
Schistosomiasés,
Géohelminthiasés,
Envenimation par morsures de serpent,
Taeniasis/cysticercose,
Trachome et pian

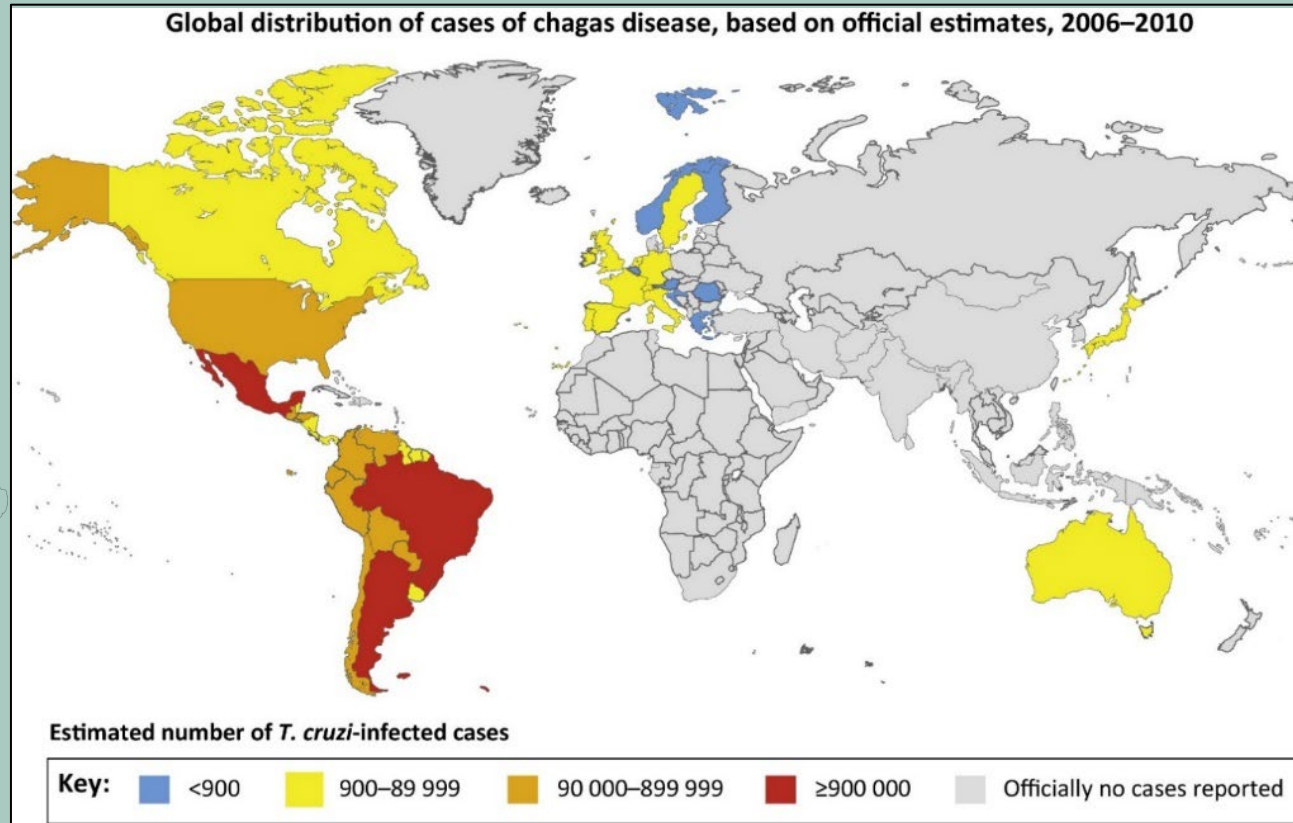
Maladies Tropicales Négligées

Perspective sécuritaire : maladies émergentes

Perspective de justice sociale : maladies négligées

Ulcère de Buruli,
Maladie de Chagas,
Dengue et chikungunya,
Dracunculose,
Echinococcose,
Trématodoses d'origine alimentaire,
Trypanosomiase humaine africaine,
Leishmaniose,
Lèpre,
Filariose lymphatique,
Mycétome,
Chromoblastomycose et autres mycoses profondes,
Onchocercose,
Rage,
Gale et autres ectoparasitoses,
Schistosomiase,
Géohelminthiases,
Envenimation par morsures de serpent,
Taeniasis/cysticercose,
Trachome et pian

L'exemple de la maladie de chagas



<http://www.who.int/>

(Perez, Lymbery, and Thompson 2015)

- En Amérique latine 6-7 millions de personnes infectées (who 2024)
- En Suisse entre 2000-4000 migrants d'origine latino-américaine (Jackson and Chappuis 2011)
 - Index de sous-diagnostic en Suisse entre 89% and 95% (Basile et al. 2011)

Contrôle de la transmission du parasite en Suisse

Modes de transmission :

- Greffes d'organes
- Transfusions sanguine

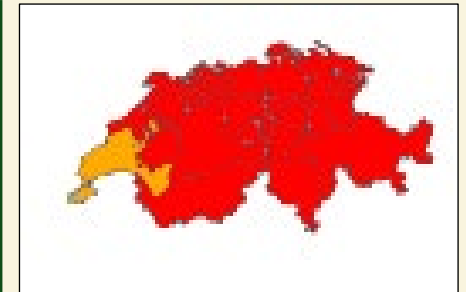


Risques contrôlés dans toute la Suisse

- **Congénitale**



Dépistage et suivi :
CHUV & HUG
(respectivement depuis
2011 et 2008)



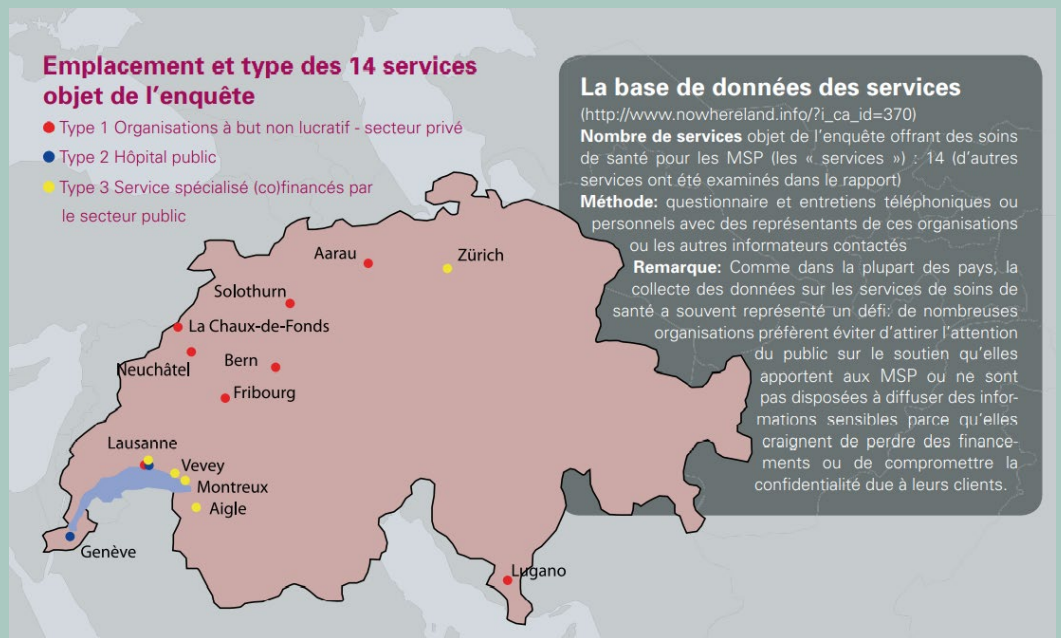
(Requena-Méndez et al. 2014)

- **Index de sous-diagnostic en Suisse entre 89% and 95%** (= seuls 5 à 11% de personnes diagnostiquées) (Basile et al. 2011)

Services de santé dédiés aux personnes sans permis de séjour

Caractéristique des personnes affectées :

- **83% Sans titre de séjour**
- **89% Vivent en dessous du seuil de pauvreté**
- Seuls les HUG (Genève) et le CHUV (Vaud) disposent d'un service de santé dédié aux personnes sans-papiers au sein d'un hôpital. (Piccoli et Wanner 2021)
- Ces mêmes hôpitaux sont ceux qui ont mis en place des soins cliniques pour la maladie de Chagas



(Denise Efonayi-Mäder, Chantal Wyssmüller; 2011)

En l'absence de soins dédiés aux personnes sans statut régulier, l'attention accordée à la maladie de Chagas en Suisse reste confinée dans une sphère de professionnels spécialisés dans les maladies tropicales et/ou les soins aux personnes sans permis de séjour

Objectifs d'apprentissage

- Comprendre ce que recouvrent les maladies tropicales négligées.
- Explorer quelques exemples de maladies tropicales négligées.
- Identifier les conséquences sanitaires, économiques et sociales pour les populations concernées.
- Appréhender l'influence de facteurs socio-économiques et politiques dans les inégalités de la santé.

Les maladies tropicales négligées sont un groupe de maladies qui affectent principalement les populations marginalisées dans les régions tropicales et subtropicales et sont souvent négligées sur le plan des ressources et de l'attention mondiale.

Objectifs d'apprentissage

- Comprendre ce que recouvrent les maladies tropicales négligées.
- Explorer quelques exemples de maladies tropicales négligées.
- Identifier les conséquences sanitaires, économiques et sociales pour les populations concernées.
- Appréhender l'influence de facteurs socio-économiques et politiques dans les inégalités de la santé.

Les maladies tropicales négligées sont un groupe de maladies qui affectent principalement les populations des régions tropicales et subtropicales et souffrent d'un manque de ressources et de reconnaissance mondiale.

Ce sont les populations qui sont négligées plus que les maladies



Bibliographie

- Basile, L., Jansa, J. M., Carlier, Y., Salamanca, D. D., Angheben, A., Bartoloni, A., Seixas, J., et al. (2011). Chagas Disease in European Countries: The Challenge of a Surveillance System. *Eurosurveillance*, 16(37).
<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/es.e.16.37.19968-en>
- CFM. (2011). Les sans-papiers en Suisse. Recommandations de la Commission fédérale pour les questions de migration (CFM).
- Da Costa-Demaurex, C., Cardenas, M. T., Aparicio, H., Bodenmann, P., Genton, B., & D'Acremont, V. (2019). Screening Strategy for Chagas Disease in a Non-Endemic Country (Switzerland): A Prospective Evaluation. *Swiss Medical Weekly*. <https://doi.org/10.4414/smw.2019.20048>
- Efionayi-Mäder, D., & Wyssmüller, C. (2011). Les soins de santé pour les migrants sans papiers en Suisse. Neuchâtel : Service de recherche sociale appliquée (SFM), Université de Neuchâtel.
- Durieux-Paillard, S., & Jackson, Y. L. (2019). Migrants in a vulnerable situation: Does their access to healthcare match their health needs? *Revue Médicale Suisse*, 15(640), 478–481.
- Jackson, Y., Castillo, S., Hammond, P., Besson, M., Brawand-Bron, A., Urzola, D., Gaspoz, J.-M., & Chappuis, F. (2012). Metabolic, Mental Health, Behavioural and Socioeconomic Characteristics of Migrants with Chagas Disease in a Non-Endemic Country: Health of Migrants with Chagas Disease in Europe. *Tropical Medicine & International Health*, 17(5), 595–603.
- Jackson, Y.-L. J. (2014). Émergence de la maladie de Chagas en Suisse : contexte et défis de santé publique [Thèse de doctorat, Université de Genève].
- Morlok, M., Meier, H., Oswald, A., & Efionayi-Mäder, D. (2015). Les sans-papiers en Suisse en 2015. Rapport final à l'attention du Secrétariat d'État aux migrations (SEM).
- Perez, C. J., Lymbery, A. J., & Thompson, R. C. A. (2015). Reactivation of Chagas Disease: Implications for Global Health. *Trends in Parasitology*, 31(11), 595–603. <https://doi.org/10.1016/j.pt.2015.07.003>
- Piccoli, L., & Wanner, P. (2022). The Political Determinants of the Health of Undocumented Immigrants: A Comparative Analysis of Mortality Patterns in Switzerland. *BMC Public Health*, 22(1), 804. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-13159-6>
- Requena-Méndez, A., Aldasoro, E., de Lazzari, E., Sicuri, E., Brown, M., Moore, D. A. J., Gascon, J., & Muñoz, J. (2014). Prevalence of Chagas Disease in Latin-American Migrants Living in Europe: A Systematic Review and Meta-analysis. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 7(10), e2370. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0002370>
- Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH). (s.d.). Research, services and teaching for better health worldwide. <https://www.swisstph.ch/>
- WHO. (2021). Ending the neglect to attain the Sustainable Development Goals: A roadmap for neglected tropical diseases 2021–2030. Organisation mondiale de la Santé. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240010352>
- WHO. (2024). Leprosy: Key facts. Organisation mondiale de la Santé. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/leprosy>
- BAG (Office fédéral de la santé publique). (2019). BAG Bulletin 46/2019 : Maladies transmises par les moustiques.