

Accélérer le développement de nouveaux outils essentiels pour éradiquer la tuberculose

Les Objectifs de développement durable des Nations Unies visent à stopper l'épidémie de tuberculose (TB) d'ici 2030. Pour atteindre cet objectif mondial et vaincre la résistance croissante aux médicaments, il est urgent de disposer de médicaments, d'outils de diagnostic et de vaccins plus efficaces. La réunion de haut niveau des Nations Unies consacrée à la tuberculose en 2018 a fait naître une opportunité cruciale de renforcer la riposte mondiale à la TB en prenant des mesures claires et décisives en faveur du développement de nouveaux outils contre la maladie.

Pourquoi avons-nous besoin de nouveaux outils ?

La tuberculose est la maladie infectieuse la plus meurtrière au monde, et elle continue d'évoluer.

En 2018 seulement, **10 millions** de personnes ont contracté la TB, dont environ **1,5 million** en sont décédées.

Si ce problème n'est pas résolu, la tuberculose pharmaco-résistante **pourrait tuer 75 millions de personnes** et coûter jusqu'à **16 700 milliards de dollars (USD)** à l'économie mondiale d'ici 2050

Les outils actuels ne permettront pas d'atteindre les objectifs mondiaux en matière de tuberculose. **De nouveaux vaccins, médicaments et outils de diagnostic seront nécessaires pour venir à bout de la maladie d'ici 2030.**

Les chefs d'État et gouvernements doivent privilégier les engagements suivants afin d'accélérer la recherche et le développement des nouveaux outils indispensables à l'éradication de la tuberculose.

Accélérer le développement de nouveaux outils essentiels pour éradiquer la tuberculose

- Créer un environnement propice à la recherche qui rationalise et accélère l'innovation et favorise la collaboration entre les États membres de l'ONU, afin d'introduire de nouveaux outils pour la prévention, le diagnostic et le traitement de la tuberculose sous toutes ses formes, notamment :
 - Un traitement oral de deux mois ou moins contre la tuberculose et ses formes pharmaco-résistantes avant 2028.
 - Un ou plusieurs vaccins, nouveaux ou déjà existants mais adaptés à la TB, prêts à passer en phase d'enregistrement pour une utilisation mondiale d'ici 2025.
 - Un diagnostic de la TB sur le lieu de soin, à un prix abordable, permettant d'identifier la maladie et sa résistance aux médicaments, ainsi que des dispositifs de dépistage pour détecter les infections tuberculeuses.
- Reconnaître que l'innovation en matière de TB est une responsabilité partagée, et veiller à ce que tous les efforts de R&D soient axés sur les besoins, fondés sur des preuves et guidés par des principes d'accessibilité financière, efficacité, équité et collaboration. L'élément centrale de la riposte à la résistance aux antimicrobiens doit être la mise en œuvre de modèles d'innovation dissociant les coûts de la R&D et les prix et volumes de vente pour faciliter un accès équitable et abordable.

Investir les fonds nécessaires à l'éradication de la TB

- Augmenter le financement de la recherche sur la TB afin de combler le déficit de financement annuel de 1,3 milliard de dollars (USD), en faisant en sorte, par exemple, que chaque État membre consacre à la recherche sur la tuberculose jusqu'à 0,1 % ou plus de ses dépenses intérieures brutes de recherche et développement (DIRD), et mettre en œuvre des stratégies de financement à long terme pour assurer la durabilité des avancées et des filières de recherche.

Nouveaux Vaccins



- **Les vaccins sont les interventions en matière de santé publique les plus efficaces pour réduire**, voire éradiquer, les maladies infectieuses mettant en jeu le pronostic vital, mais le seul vaccin autorisé pour prévenir la tuberculose, le BCG, n'est pas fiable chez les adolescents et les adultes, c'est-à-dire les personnes le plus à risque de contracter la tuberculose et de la transmettre.
- Un vaccin contre **la tuberculose** efficace et abordable, adapté à toutes les populations à risque et capable de briser le cycle de transmission de la maladie, est indispensable pour mettre fin à cette épidémie.
- Un nouveau **vaccin efficace contre la tuberculose réduira** le besoin d'antibiotiques et **contribuera à freiner la progression de la résistance aux antimicrobiens**.

Nouveaux Diagnostics



L'accès à un diagnostic précis et rapide est souvent limité dans les régions où le fardeau de la tuberculose est le plus lourd, retardant les traitements et favorisant la propagation de la maladie. Nous avons besoin :

- **D'un test de dépistage rapide et facile à utiliser, peu coûteux, non basé sur les expectorations**, pour diagnostiquer la TB active, et pouvant être déployé dans le cadre de stratégies de recherche de cas actifs ou utilisé au sein des installations sanitaires primaires.
- **De tests de pharmaco-résistance rapides** capables de déterminer la réponse aux médicaments essentiels afin d'orienter les patients vers les traitements appropriés et de garantir des médicaments non sujets à la résistance antimicrobienne.
- **D'un test de tuberculose débutante** en vue d'identifier les individus à haut risque de progression d'une infection tuberculeuse latente vers une maladie active et de permettre un traitement préventif ciblé.

Nouveaux médicaments



- Les traitements antituberculeux doivent être administrés **trop longtemps** pour guérir les malades, sont **trop compliqués** à administrer et peuvent être **toxiques**.
- Le traitement de la TB pharmaco-résistante est particulièrement problématique, avec de faibles taux de réussite même après des années de traitement incluant des milliers de pilules par patient et un risque élevé d'effets secondaires graves.
- Pour avoir un impact « transformateur », nous avons besoin :
 - De programmes de traitement **courts, simples et abordables** qui fonctionnent chez toutes les personnes atteintes de TB.
 - D'une **réserve durable de traitements combinés** d'une grande utilité.

Le développement de nouveaux outils a progressé

- Il y a près de vingt ans, un seul vaccin était candidat à un début de développement clinique. On compte aujourd'hui 15 projets de vaccin contre la TB candidats au développement clinique à l'échelle mondiale, et d'autres sont en développement préclinique. Les résultats des récents essais cliniques révèlent des progrès sans précédent et offrent au secteur une occasion unique d'apprendre, de se développer et d'améliorer sa dynamique. Ils offrent par ailleurs une réelle chance de concrétiser le développement de nouveaux vaccins d'ici 2025.
- Le test Xpert MTB/RIF peut détecter la tuberculose et la résistance à la rifampicine dans des environnements décentralisés. Par ailleurs, il a réduit le temps de réception des résultats du test de plusieurs mois à quelques heures. Des biomarqueurs permettant un test de triage sur le lieu de soin ont été identifiés et les tests de résistance aux médicaments pourraient être transformés grâce à des outils de séquençage. Le dépistage urinaire « TB LAM » rend les soins des patients plus proximaux et peut permettre d'identifier des millions de cas de TB ignorés.
- Au cours des cinq dernières années, trois nouveaux médicaments ont fait l'objet d'une approbation réglementaire accélérée, dont un qui a été approuvé dans le cadre d'un traitement contre certaines formes de TB les plus résistantes aux médicaments. Ce sont les premiers nouveaux médicaments contre la TB depuis 40 ans. Ils témoignent de l'augmentation des projets de développement clinique de médicaments, qui comptent maintenant plus d'une dizaine de composés nouveaux et ou de composés déjà existants et adaptés à la TB.

La réussite reposera sur des investissements accrus et soutenus dans la R&D

- Le Plan mondial d'éradication de la tuberculose prévoit un budget de 10,8 milliards de dollars (USD) pour la R&D sur la TB entre 2018 et 2022. Toutefois, la recherche sur la maladie ne reçoit actuellement qu'un tiers de cet objectif chaque année, dont la plus grande partie provient de cinq bailleurs de fonds seulement.
- Des stratégies de financement à long terme sont nécessaires pour assurer la durabilité des progrès de la recherche et des filières et des mécanismes innovants sont essentiels pour inciter le secteur privé à s'impliquer dans la R&D sur la TB.



Références

- OMS. *Rapport 2019 sur la tuberculose dans le monde*.
- The Review on Antimicrobial Resistance. *Tackling Drug-Resistant Infections Globally*.
- Stop TB Partnership. *The Global Plan to End TB 2018-2022*.