



CADRE MONDIAL DE MESSAGES SUR LES MTN (2025)

Pourquoi ce cadre ? Pourquoi maintenant ?








- Les coupes dans l'aide internationale menacent 20 années de progrès dans la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (MTN). Les récents retraits de financements — notamment l'arrêt du soutien des États-Unis aux programmes de lutte contre les MTN ainsi que les réductions opérées par l'Union européenne et du Royaume-Uni — ont retardé près de 50 campagnes de traitement, exposant de nouveau 143 millions de personnes au risque d'infection.¹
- Des perturbations comparables à celles de la pandémie. Plus de 70 % des bureaux pays de l'OMS signalent des interruptions des services de santé similaires aux pics observés pendant la COVID-19. Les programmes MTN figurent parmi les plus touchés. Des ruptures de stock et des suppressions de postes sont déjà constatées dans les communautés concernées.²
- Un moment charnière, pas un recul. Alors que l'attention mondiale se concentre de plus en plus sur les enjeux de sécurité, de migration et de changement climatique, il est essentiel de réaffirmer la pertinence des MTN face à ces défis globaux. Les MTN demeurent l'un des investissements en santé offrant le meilleur retour sur investissement, avec des avancées mesurables vers l'élimination et un renforcement durable des systèmes de santé aligné sur les priorités d'équité.
- Une opportunité stratégique rare. Les MTN conjuguent efficacité coût, impact mesurable et impératif moral. Elles constituent ainsi un investissement particulièrement pertinent dans une architecture de l'aide axée sur les résultats, la résilience et la valeur réputationnelle.

Usage prévu

Ce cadre fournit une base commune de communication pour la communauté politique et de plaidoyer en faveur des MTN. Il aligne les partenaires autour d'une stratégie, de valeurs partagées et de récits fondés sur des données probantes, adaptés aux décideurs d'aujourd'hui.

Il vise à assurer la cohérence des messages tout en permettant des adaptations selon les contextes et opportunités spécifiques. Il s'appuie notamment sur les enseignements du Global Perceptions Hub, de la série Escape the Neglect et sur les contributions concertées des partenaires.

Inclus dans ce cadre :

-  Narratif principal
-  Message 1. Les investissements dans les MTN profitent à tous
-  Message 2. Durabilité et résilience des systèmes de santé
-  Message 3. La promesse de l'innovation
-  Message 4. Autonomie économique
-  Message 5. Leadership local, progrès accéléré
-  Appel à l'action

Contexte

Les maladies tropicales négligées (MTN) ne se définissent pas uniquement par leur nature biologique - elles constituent un groupe diversifié de 21 maladies infectieuses évitables - mais aussi par la négligence dont elles ont historiquement fait l'objet. Elles ont traditionnellement été ignorées dans les politiques et le financement de la santé mondiale, malgré leur impact dévastateur. Elles reflètent et renforcent la géographie des inégalités : concentrées dans les communautés les plus pauvres et marginalisées, où les systèmes de santé sont les plus fragiles. Elles rappellent de manière frappante un manque de prise en compte systémique et de capacités.

Les MTN touchent plus d'un milliard de personnes et constituent un obstacle majeur au développement économique. Leur élimination est donc un élément essentiel de la réduction de la pauvreté.

Présentes principalement dans les régions tropicales et subtropicales, où les conditions sociales et environnementales favorisent leur propagation, les MTN sont transmises par divers parasites et bactéries qui peuvent se diffuser par l'eau contaminée, le sol, les piqûres d'insectes comme les moustiques et les phlébotomes, ou par contact étroit entre personnes. On estime que 1,5 milliard de personnes ont besoin d'interventions contre au moins une MTN, ce qui représente un fardeau sanitaire mondial considérable.

Ces maladies sont douloureuses et invalidantes et peuvent avoir des répercussions profondes sur la vie des personnes touchées. Les MTN provoquent des conséquences graves telles que la cécité, des incapacités et la stigmatisation, et compromettent l'accès à l'éducation et ainsi que les opportunités économiques.

Narratif principal

Les MTN restent l'un des plus grands, mais aussi des plus solvables, défis de la santé mondiale pour les populations défavorisées. Grâce aux progrès historiques, en décembre 2025, 58 pays ont éliminé au moins une MTN, et plus de 860 millions de personnes ont reçu un traitement rien qu'en 2023. Mais aujourd'hui, ces avancées sont sérieusement menacées, rendant les objectifs de la feuille de route 2030 inatteignables.³



Nous sommes à un carrefour critique :

- Le financement est insuffisant, avec un déficit de 2,5 milliards de dollars mettant en péril les efforts visant à éliminer des maladies telles que le trachome, l'onchocercose et la schistosomiase.⁴
- Les réductions de l'aide au développement pour la santé ont entraîné des retards de traitement, l'expiration de stocks de médicaments et une pression accrue sur les systèmes de santé dans plus de 26 pays.⁵
- Les maladies tropicales négligées sont de plus en plus reléguées au second plan, les ressources et l'attention se concentrant sur des défis sanitaires plus visibles ou politiquement prioritaires. Cette évolution détourne les financements et met en danger des décennies de progrès dans le contrôle, l'élimination et l'éradication de ces maladies.
- Les maladies tropicales négligées se propagent à de nouvelles zones sous l'effet du changement climatique, des conflits et des déplacements de populations, exposant davantage de communautés au risque.

Pourtant, les MTN figurent parmi les investissements les plus judicieux en santé mondiale. Chaque dollar investi peut générer jusqu'à 25 dollars de retombées en améliorant la productivité, en soutenant la santé des femmes et en renforçant la couverture santé universelle.⁶

Il s'agit d'un problème solvable, mais un plaidoyer fort et une voix unifiée sont indispensables pour que les MTN reçoivent l'attention nécessaire dans les priorités sanitaires nationales et mondiales.

Message de fond

Les MTN sont des maladies de la négligence. Elles prospèrent là où la pauvreté est la plus profonde et les systèmes de santé les plus fragiles. Cette négligence est inacceptable — mais elle peut être corrigée. Les outils existent. Les pays montrent que l'élimination est possible. Cependant, le financement est en crise. Une action urgente est nécessaire pour préserver les acquis et maintenir les investissements. Avec un engagement durable des bailleurs internationaux et des gouvernements nationaux, nous pouvons véritablement « Escape the Neglect » (échapper à la négligence).

Message 1. Investir dans les MTN profite à tous



Message clé :

Investir dans la lutte contre les MTN renforce la sécurité sanitaire pour tous, car les menaces sanitaires ne connaissent pas de frontières. Trop souvent reléguées au second plan, les MTN nécessitent des investissements durables : leur élimination permet de bâtir des communautés en meilleure santé, plus stables, des économies plus solides et des sociétés plus sûres pour chacun d'entre nous.

Sous-messages :

- A. Dans un contexte mondial tendu, marqué par des défis complexes et des tendances préoccupantes, nous devons nous rappeler notre interdépendance. La santé publique mondiale offre l'occasion de renouveler notre sens des responsabilités collectives les uns envers les autres.
- B. Fondamentalement, les MTN sont une question d'équité — le reflet d'un monde profondément inégalitaire. La bonne santé est un besoin fondamental pour toute l'humanité ; malgré les divisions politiques et culturelles, elle constitue un facteur d'unité et une condition préalable à une communauté mondiale prospère et pacifique.
- C. L'élimination des MTN est indissociable de la réalisation des droits humains universels. Au-delà du droit à la santé, les MTN sont liées au droit à un logement adéquat, à l'accès à l'eau potable et à l'assainissement, à l'éducation et à un travail décent. Une approche fondée sur les droits humains

consiste à garantir que les communautés les plus marginalisées aient un accès équitable aux services et aux conditions nécessaires à la santé, à la dignité et aux opportunités.

- D. Les MTN contribuent à déstabiliser les communautés, les pays et les régions, avec des répercussions sur le commerce mondial, la sécurité et les migrations. Investir dans la lutte contre les MTN à l'étranger bénéficie également aux pays donateurs : cela améliore les environnements commerciaux, réduit les migrations économiques forcées et diminue les coûts à long terme des interventions d'urgence.
- E. L'élimination des MTN dans les pays en développement protège également les pays développés, dont les systèmes de santé ne sont pas suffisamment préparés à faire face à ces maladies si elles franchissent les frontières.
- F. Soutenir la lutte et l'élimination des MTN renforce la sécurité sanitaire mondiale et la préparation aux pandémies en développant les capacités de surveillance épidémiologique.

Points de preuve :

- En 2025, 47 campagnes d'administration de masse de médicaments ont été retardées en raison de retraits soudains de donateurs, y compris la suspension du financement par les États-Unis et les réductions de l'Union européenne. Cela a touché au moins 143 millions de personnes dans les pays endémiques, perturbant les efforts de contrôle des maladies et menaçant la résurgence des MTN auparavant contenues, avec des implications à la fois à l'intérieur des frontières et au-delà.⁷
- En renforçant les systèmes de surveillance des maladies pour le trachome, l'onchocercose et la leishmaniose, les programmes de maladies tropicales négligées améliorent également la capacité de détection précoce applicable aux menaces zoonotiques et pandémiques émergentes.
- Le changement climatique accroît considérablement la menace des maladies tropicales négligées transmises par des vecteurs en étendant leur zone géographique, en modifiant les schémas de transmission, en aggravant les événements climatiques extrêmes, en favorisant l'adaptation des vecteurs et des agents pathogènes, et en exerçant une pression supplémentaire sur les systèmes de santé publique. Par exemple, un déplacement vers le nord de la zone épidémique de la dengue a été prévu dans certaines parties de l'Europe et du nord des États-Unis, avec des changements projetés dans la transmission de la dengue dans les zones de basse altitude des régions du Pacifique occidental et de la Méditerranée orientale.⁸ En contrôlant la propagation actuelle des maladies transmises par des vecteurs, le risque de futures épidémies est réduit.
- Les plateformes intégrées de lutte contre les maladies tropicales négligées dans des pays comme l'Éthiopie et le Nigeria ont permis une logistique à double usage pour le déploiement des vaccins contre la COVID-19 et les campagnes de traitement, renforçant la sécurité sanitaire grâce à des infrastructures partagées.
- Les campagnes mondiales de traitement de masse, telles que la semaine des maladies tropicales négligées dirigée par l'OMS, ont mobilisé des millions de travailleurs de la santé et de volontaires dans des dizaines de pays, créant un mouvement véritablement mondial pour l'équité en santé.
- Les maladies tropicales négligées offrent certains des meilleurs retours sur investissement en santé mondiale, jusqu'à 25 dollars pour chaque dollar dépensé en traitement, ce qui représente un taux de retour annualisé de 30 %.⁹
- Les corridors migratoires affectés par le fardeau des MTN conduisent souvent à une augmentation des pressions de déplacement. La stabilité obtenue grâce au contrôle de ces maladies contribue à réduire le risque d'émigration forcée.

En 2025, au moins

143 millions de personnes

ont été touchées par des retards dans les campagnes d'administration de médicaments en raison du retrait de donateurs

Message 2. Durabilité et résilience des systèmes de santé

+ Message clé :

L'élimination des maladies tropicales négligées renforce les systèmes de santé et accroît la résilience face aux chocs futurs, qu'ils soient liés au changement climatique ou aux conflits.

Sous-messages :

- Les programmes de lutte contre les MTN améliorent l'accès aux soins pour les communautés défavorisées et renforcent les systèmes de santé primaires, pilier fondamental de la couverture santé universelle (CSU), garantissant que personne ne soit laissée de côté. L'indice des MTN peut être utilisé pour mesurer l'équité des progrès vers la CSU.¹⁰
- Un leadership politique fort des gouvernements des pays endémiques est crucial, comme en témoigne l'intégration des MTN dans les plans de développement nationaux et un financement suffisant des programmes nationaux de lutte contre les MTN.
- Les MTN sensibles au climat risquent de ré-émerger. En investissant dès aujourd'hui dans le contrôle des MTN transmises par vecteurs, on pose les bases de systèmes de santé capables de prévenir, de se préparer et de répondre aux futures menaces de flambées épidémiques.
- L'accord sur les pandémies récemment adopté par l'OMS met en avant l'approche « One Health » comme stratégie centrale pour faire face aux risques futurs de pandémie. Étant donné que de nombreuses MTN se transmettent par les animaux, les efforts visant à les contrôler ont offert une expérience précieuse dans l'application de l'approche « One Health ». Les programmes de MTN continuent de servir de terrain d'essai pour de nouveaux outils et méthodes destinés à réduire les risques sanitaires.

Points de preuve :

- Au Nigeria, l'intégration des services MTN dans la stratégie de revitalisation des soins de santé primaires a amélioré l'accès aux services pour les populations rurales, avec plus de 80 000 agents de santé formés pour fournir des soins intégrés, y compris pour les MTN.
- Au Ghana, l'intégration des indicateurs MTN dans le système DHIS2 a amélioré la planification et la surveillance, permettant un ciblage fondé sur les données des traitements au praziquantel contre la schistosomiase et la cartographie des progrès vers l'élimination.
- À la suite des inondations graves survenues au Mozambique en 2022, les équipes de lutte contre les MTN ont été parmi les premiers intervenants, utilisant des distributeurs communautaires de médicaments formés pour surveiller les épidémies et soutenir les efforts de résilience en complément de la réponse humanitaire.
- Les épidémies de leishmaniose dans les régions arides de le Kenya ont augmenté en raison de la variabilité climatique. L'utilisation par le Kenya d'une plateforme « One Health » a permis une coordination des réponses vétérinaires et sanitaires afin de contrôler les réservoirs de la maladie.



Message 3. La promesse de l'innovation

Message clé :

Investir aujourd'hui dans de meilleurs outils, systèmes, approches et partenariats permettra de réduire les coûts de santé, la dépendance et le fardeau des maladies demain.

Sous-messages :

- L'innovation peut prendre de nombreuses formes : innovation dans l'intégration des maladies, dans les modèles de partenariat, dans les interventions et dans les approches multisectorielles. Les innovations dans ces domaines sont essentielles pour lutter contre un éventail aussi large de pathogènes et de vecteurs.
- Les partenariats public-privé innovants ont permis de déployer à grande échelle des interventions cruciales contre les maladies tropicales négligées, les entreprises pharmaceutiques ayant fait don de 30 milliards de traitements entre 2011 et 2024.¹¹
- Des investissements plus intelligents (et pas seulement de nouveaux investissements) rendent les programmes de lutte contre les MTN plus rapides, moins coûteux et plus évolutifs.
- Une innovation accrue serait un changement majeur pour l'élimination des MTN. Toutefois, en raison d'un intérêt commercial limité, la recherche et le développement d'outils pour lutter contre les MTN nécessitent un soutien financier public.
- Investir dans l'optimisation de la mise en œuvre (par exemple, plateformes intégrées, suivi numérique, formation) réduit le coût par traitement, minimise le gaspillage et augmente la couverture, offrant ainsi un meilleur rapport qualité-prix.

Points de preuve :

- Depuis 2007, Merck KGaA a fait don de plus de 1,5 milliard de comprimés de praziquantel pour lutter contre la schistosomiase, l'un des plus vastes et des plus impactants programmes de don de médicaments en santé mondiale. Ces contributions ont permis de toucher des millions d'enfants en âge scolaire dans les pays endémiques, contribuant à une réduction significative du fardeau de la maladie. Grâce à de meilleurs diagnostics, à une génération de demande plus efficace et à une meilleure coordination entre l'offre et la préparation des pays, une plus grande partie de cette chaîne d'approvisionnement précieuse pourrait être utilisée pour atteindre les communautés qui en ont le plus besoin. Dans certains contextes, des obstacles opérationnels – tels que des goulots d'étranglement logistiques ou des systèmes de données fragmentés – ont limité le déploiement complet des traitements. Comblers ces lacunes permettra non seulement d'accroître l'impact des dons existants, mais aussi de renforcer les systèmes de santé nationaux et de consolider la valeur des partenariats public-privé.
- Au Burkina Faso, la lutte nationale contre la schistosomiase a fait chuter la prévalence chez les enfants d'âge scolaire de près de 60 % à moins de 7 % entre 2004 et 2006, démontrant l'efficacité de la distribution massive de médicaments.¹²
- Le programme national d'éradication de la lèpre en Inde utilise des outils de cartographie basés sur l'intelligence artificielle pour détecter les clusters à haut risque, réduisant le délai de détection des nouveaux cas de 35 % dans les districts pilotes.



- Au Bénin, l'introduction du suivi des réactions indésirables aux médicaments via des applications mobiles lors des campagnes de distribution d'ivermectine a permis des réponses en temps réel aux effets secondaires, améliorant la confiance et l'adhésion aux traitements.
- De nouvelles thérapies à dose unique combinant plusieurs médicaments (par exemple IDA pour la filariose lymphatique) testées dans des pays comme la Papouasie-Nouvelle-Guinée et l'Indonésie ont réduit les cycles de traitement de 5 ans à 2 ans.
- Au Kenya, une nouvelle application dédiée aux maladies tropicales cutanées, basée sur l'IA, a montré des résultats préliminaires prometteurs en matière de diagnostic de 12 maladies cutanées négligées, avec une sensibilité moyenne de 80 % par rapport aux diagnostics établis par trois dermatologues certifiés.¹³

Message 4. Autonomie économique



Message clé :

Les enfants en bonne santé vont à l'école. Les adultes en bonne santé vont travailler. Les maladies privent les personnes d'opportunités. Les maladies tropicales négligées ne tuent que rarement rapidement, mais entraînent des douleurs chroniques, des incapacités et une stigmatisation à long terme, ce qui fait que les enfants manquent l'école et que les adultes ne peuvent pas travailler — parfois pendant des années. Briser ce cycle ne se limite pas à restaurer la santé : cela réduit la pauvreté et libère l'accès à l'éducation, à la productivité et à l'autonomie, diminuant la dépendance à l'aide.

Sous-messages :

- A. Non traitées, les MTN enferment les familles dans des cycles de maladie, de perte de productivité et de difficultés sociales, perpétuant ainsi la pauvreté de génération en génération.
- B. Libérer les individus du fardeau des MTN leur permet de soutenir leur famille, de participer à l'économie et d'y contribuer.

Points de preuve :

- Au Niger, l'élimination de l'onchocercose en 2023 a libéré des dizaines de milliers d'hectares de terres fertiles le long des rivières dans les régions de Dosso et Tillabéri. Ces terres, autrefois abandonnées en raison des infestations de mouches noires et du risque de cécité, sont désormais réutilisées pour la culture du riz, du mil et des légumes, améliorant la sécurité alimentaire et les revenus des communautés rurales. La productivité et la valeur des terres ont augmenté de manière significative dans les zones post-élimination.¹⁴
- Les pertes de revenus annuelles dues aux dépenses de santé liées aux maladies tropicales négligées et aux journées de travail manquées sont estimées à plus de 33 milliards de dollars à l'échelle mondiale, limitant la capacité des familles à épargner, investir ou sortir de la pauvreté.¹⁵
- Les bénéfices économiques de l'élimination mondiale des MTN entre 2015 et 2030 sont estimés à 342 milliards de dollars en dépenses de santé évitées et en gains de productivité.¹⁶

Plus de \$33 milliards de dollars

of lost income annually from out-of-pocket health expenses and missed work due to NTDs.

Message 5. Leadership local et progrès accéléré



Core message:

Les communautés touchées par les MTN jouent un rôle de premier plan dans leur élimination grâce à leur expertise, leur innovation et leur détermination. Cette dynamique montre que l'élimination n'est pas seulement possible : elle se produit plus rapidement que jamais.

Sous-messages :

- A. Le financement et l'appropriation nationale des programmes de lutte contre les MTN augmentent, une étape clé vers la réduction de la dépendance à l'aide extérieure.
- B. L'appropriation par les pays est essentielle pour optimiser les ressources grâce à l'intégration des services et à l'inscription des MTN dans les systèmes de santé nationaux.
- C. Les pays endémiques disposent de réservoirs importants d'expertise et de leadership pour lutter contre les MTN, en collaboration avec des partenaires nationaux et internationaux.
- D. L'expertise locale développée dans la lutte contre ces maladies est d'une valeur cruciale pour notre capacité collective à relever un large éventail de défis de santé publique, actuels et futurs, à l'échelle mondiale.
- E. L'engagement actif des bénéficiaires directs et des communautés dans les zones touchées par les MTN renforce l'autonomie, améliore les résultats des programmes et préserve les acquis de santé publique grâce à des approches adaptées au contexte local.
- F. Preuve du pouvoir du leadership local en partenariat avec les acteurs mondiaux : les éliminations progressent plus rapidement que jamais — 58 pays ont désormais éliminé entre 1 et 4 maladies tropicales négligées.

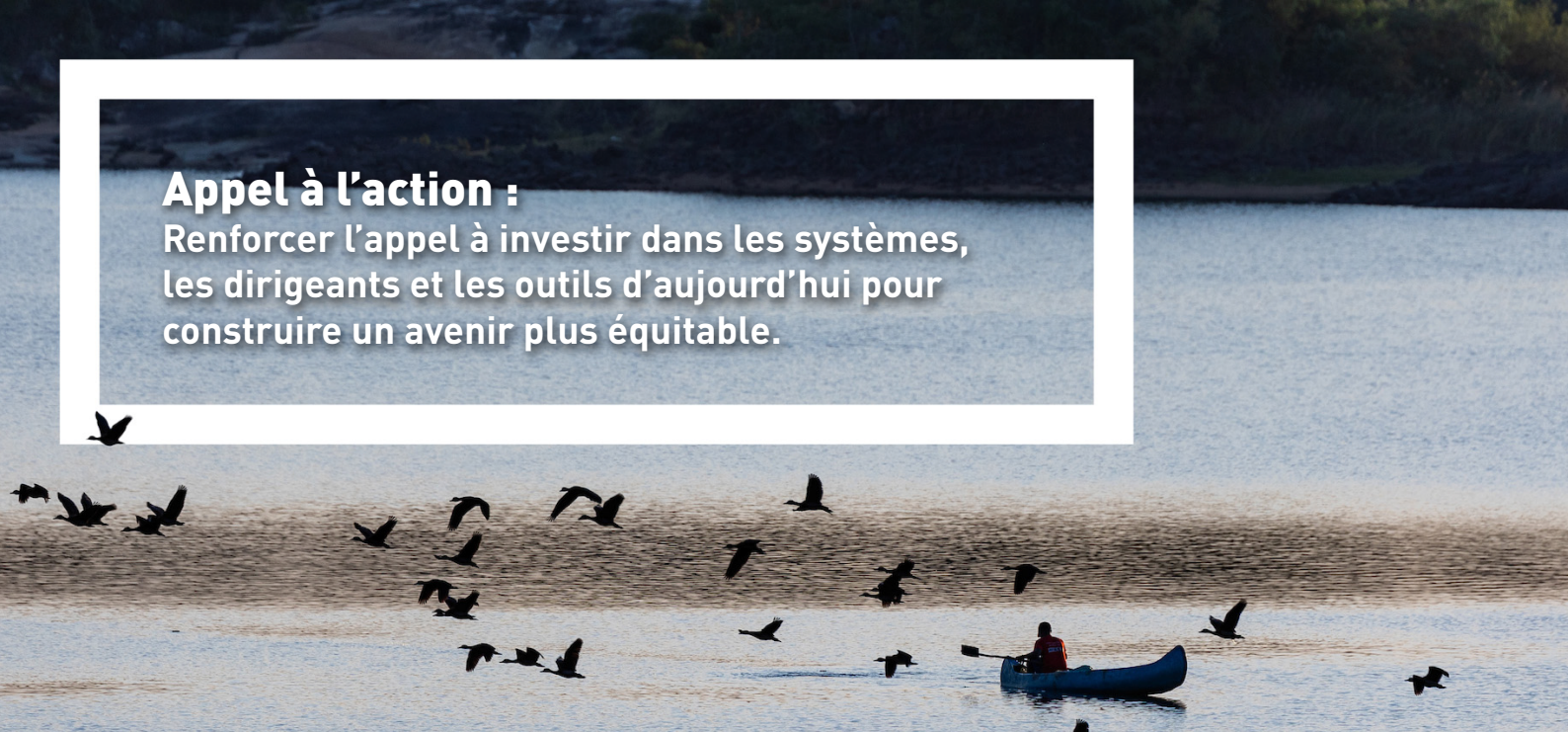
Points de preuve :

- Le Togo est le premier pays au monde à avoir éliminé quatre MTN (ver de Guinée, filariose lymphatique, maladie du sommeil et trachome), grâce à l'appropriation nationale, à l'autonomisation des distributeurs communautaires de médicaments et à un engagement politique durable.¹⁷
- Le Nigeria a élaboré et lancé son plan directeur MTN 2023–2027 en mettant stratégiquement l'accent sur la réduction de la dépendance aux donateurs et le renforcement du financement national.
- Le Rwanda, le Ghana et le Kenya ont formellement intégré les MTN dans des stratégies plus larges de couverture santé universelle (CSU), avec des mécanismes de cofinancement entre ministères.
- Le Togo, le Ghana et le Bénin ont intégré les plateformes MTN avec les services de vaccination, de santé scolaire et d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH), optimisant ainsi la prestation de services entre plusieurs secteurs.
- En Côte d'Ivoire, les programmes de lutte contre l'onchocercose, la filariose lymphatique et le trachome ont été regroupés grâce à une planification locale, réduisant les coûts des campagnes tout en maintenant leur efficacité.

Jusqu'à décembre 2025,

58 pays

ont éliminé au moins une MTN.



Appel à l'action :

Renforcer l'appel à investir dans les systèmes, les dirigeants et les outils d'aujourd'hui pour construire un avenir plus équitable.

Nous devons aligner notre plaidoyer avec les publics qui façonnent l'avenir de l'élimination des MTN. Les messages ci-dessus constituent un récit commun. Voici des appels à l'action adaptés que les partenaires peuvent utiliser et ajuster selon le contexte et le public visé :

Pour les décideurs politiques :

- Intégrer les MTN dans les packages nationaux de soins de santé primaires et de couverture santé universelle (CSU) et veiller à ce que les allocations budgétaires soient reflétées dans le financement national de la santé.
- Adopter et mettre en œuvre la Déclaration de Kigali et inscrire les objectifs relatifs aux MTN dans les plans de développement nationaux.
- Promouvoir les objectifs de lutte contre les MTN à travers les ministères, notamment ceux de l'eau, de l'éducation et des finances.

Pour les organisations multilatérales et les agences des Nations Unies :

- Protéger les lignes de financement dédiées aux MTN face aux réallocations budgétaires.
- Donner une plus grande place aux MTN dans les stratégies « Une seule santé », de résilience climatique et dans l'Accord sur les pandémies de l'OMS
- Soutenir l'OMS et le programme ESPEN dans l'appui technique aux pays et le développement de la surveillance intégrée.

Pour les banques multilatérales de développement :

- Créer des parcours dédiés à l'élimination des maladies au sein des mécanismes de financement (IDA21, la Banque africaine de développement et d'autres plateformes).
- Soutenir les investissements multisectoriels (eau, assainissement et hygiène – WASH, éducation, infrastructures) qui contribuent également aux objectifs de lutte contre les MTN.
- Financer le renforcement des systèmes de santé afin de permettre une prestation intégrée des services liés aux MTN et à la CSU.



Pour les donateurs philanthropiques et le secteur privé :

- Soutenir les plans nationaux de lutte contre les MTN, pilotés et appropriés par les pays.
- Reconnaître et pérenniser le rôle essentiel des programmes de dons pharmaceutiques, qui ont permis plus de 30 milliards de traitements – un exemple rare de solidarité mondiale à long terme.
- Investir dans l'innovation, notamment les diagnostics, les traitements et les modèles de prestation de services.
- Soutenir des plateformes catalytiques telles que le Reaching the Last Mile Fund et Accelerate.
- Mobiliser l'engagement des athlètes et des influenceurs via des campagnes comme « Move the Goal Post ».
- Aller au-delà du soutien aux MTN couvertes par la chimioprévention et s'attaquer aux nouveaux défis posés par les maladies tropicales négligées transmises par des vecteurs, les maladies cutanées négligées et d'autres affections négligées.



Pour les défenseurs et la société civile :

- Partager des histoires de succès locales qui démontrent la faisabilité et le leadership communautaire.
- Attirer l'attention sur les reculs dus aux réductions de financement et exiger des actions pour protéger les progrès.

Sans un engagement renouvelé, le monde risque d'annuler l'une des victoires de santé publique les plus extraordinaires de l'histoire récente. L'élimination des maladies tropicales négligées (MTN) est un défi solvable et un test de nos priorités mondiales.



Endnotes

- 1 <https://www.who.int/news/item/04-06-2025-neglected-tropical-diseases-further-neglected-due-to-oda-cuts#:~:text=Early%20reports%20shared%20with%20the%20World%20Health,million%20people%20from%20the%20burden%20of%20NTDs>
- 2 <https://www.who.int/news/item/04-06-2025-neglected-tropical-diseases-further-neglected-due-to-oda-cuts#:~:text=Early%20reports%20shared%20with%20the%20World%20Health,million%20people%20from%20the%20burden%20of%20NTDs>.
- 3 <https://www.who.int/campaigns/world-ntd-day/2025/brief-outline#:~:text=In%202023%20alone%2C%20over%20860,those%20who%20need%20them%20most>.
- 4 WHO NTD Department, June 2025: <https://www.who.int/news/item/04-06-2025-neglected-tropical-diseases-further-neglected-due-to-oda-cuts>
- 5 WHO NTD Department, June 2025: <https://www.who.int/news/item/04-06-2025-neglected-tropical-diseases-further-neglected-due-to-oda-cuts>
- 6 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525199/>
- 7 <https://www.who.int/news/item/04-06-2025-neglected-tropical-diseases-further-neglected-due-to-oda-cuts#:~:text=Early%20reports%20shared%20with%20the%20World%20Health,million%20people%20from%20the%20burden%20of%20NTDs>.
- 8 <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8725488/>
- 9 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525199/>
- 10 Fitzpatrick C, Bangert M, Mbabazi PS, et al. Monitoring equity in universal health coverage with essential services for neglected tropical diseases: an analysis of data reported for five diseases in 123 countries over 9 years. *Lancet Glob Health*. 2018; 6(9):e980–e988.
- 11 <https://www.who.int/campaigns/world-ntd-day/2025/brief-outline>
- 12 <https://schisto.stanford.edu/pdf/Burkina%20Faso.pdf>
- 13 <https://www.who.int/news/item/04-12-2024-the-who-skin-ntds-app-shows-encouraging-results-in-kenya-study>
- 14 <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/a-historic-milestone%21-who-verifies-niger-free-of-oncho-cerciasis-as-the-first-country-on-the-african-continent?>
- 15 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525199/#ch17.sec8>
- 16 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525199/#ch17.sec8>
- 17 <https://www.who.int/news/item/22-08-2022-who-director-general-congratulates-togo-on-becoming-first-country-to-eliminate-four-neglected-tropical-diseases?>