

Le Burundi a réussi à éradiquer le trachome

Entraide Missionnaire, 30 juillet 2025 Trachome au Burundi : Comment le Burundi a battu le trachomeAprès une longue histoire de succès et de tribulations, l'OMS a déclaré le Burundi sans trachome comme risque de santé publique. Cela marque une étape importante dans la santé du pays, car seulement sept autres dans sa région ont atteint un tel exploit. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) célèbre cette étape non seulement alors que le Burundi a éliminé le trachome, mais en tant que première maladie tropicale négligée, le pays a aussi éradiquer.

(adsbygoogle = window.adsbygoogle || []).push({});

L'impact du trachome Trachome est une maladie oculaire bactérienne causée par *Chlamydia trachomatis*. Il reste un problème de santé publique dans 32 pays, principalement dans les régions pauvres avec des infrastructures d'eau, d'assainissement et d'hygiène faibles ou inexistantes. La maladie se propage par contact direct avec l'œil et la sortie nasale d'individus infectés, en particulier les enfants, ou indirectement par des mouches qui sont en contact avec ces sécrétions. Dans les cas graves, la cécité du trachome est irréversible, ce qui rend l'intervention précoce critique. À l'échelle mondiale, le trachome est la principale cause infectieuse de la cécité, avec des millions de personnes à risque, en particulier en Afrique subsaharienne. La maladie affecte de manière disproportionnée les femmes et les enfants, qui sont souvent les principaux dispensateurs de soins et plus susceptibles d'être en contact étroit avec des individus infectés. Au Burundi, un mauvais accès à l'eau potable et un assainissement approprié, en particulier les latrines, a historiquement contribué à la propagation de la maladie. Les zones rurales reposent souvent sur des sites de défécation partagés ou ouverts, qui attirent les mouches et augmentent le risque d'exposition. La sensibilisation du public limitée et l'éducation inadéquate de l'hygiène ont encore exacerbé la situation, permettant au trachome de persister sans contrôle pendant des années. Progresser dans le temps Selon les enquêtes de prévalence menées en 2007-2010, plus de 5% des enfants âgés de 1 à 99 ans avaient un trachome, indiquant qu'il était endémique dans plusieurs parties du pays. Qui est intervenu avec sa stratégie sérieuse et a fourni une aide dans 12 districts. Le gouvernement du Burundi a également coopéré en suivant les lignes directrices de l'OMS et en cartographie de la maladie. Bien que qui visait à éliminer le trachome d'ici 2020, le Burundi a raté cet objectif en raison de retards dans la mise en œuvre de la stratégie dans plusieurs régions. De 2018 à 2021, l'Institut national de la santé (NIH) a mené une enquête sur la santé publique pour enregistrer le Impact de base du trachome sur le Burundi. Les résultats ont montré que la prévalence du trachome au Burundi dépassait le seuil idéal et que seulement environ 8% des ménages avaient accès aux latrines sanitaires. En 2023, cependant, les choses avaient changé. L'OMS a rapporté que, entre plusieurs autres pays, le Burundi avait atteint le seuil d'élimination du trachome. Il a accompli cela en mettant en œuvre avec succès la stratégie sérieuse à travers le pays et en augmentant l'assainissement (bien qu'il soit encore relativement pauvre). Après deux ans à atteindre régulièrement le seuil, l'OMS a déclaré le Burundi sans trachome comme risque de santé publique. Remarques finales L'élimination du trachome du Burundi reflète des années d'efforts persistants, de collaboration et d'interventions de santé communautaire. Bien que les défis restent dans l'assainissement, ce succès prouve que le pays peut surmonter les principales menaces de santé publique avec une action soutenue.

(adsbygoogle = window.adsbygoogle || []).push({});