

Les projections de la transmission et des cas: 2000 à 2050

L'outil pour voir les données et l'analyse de cas ('GUI')

Gambiense trypanosomiase humaine africaine (gTHA ou maladie du sommeil) modèle de transmission – **les données et résultats**

Guide d'utilisation

Contenu

[Petit guide](#)

[Les définitions](#)

[Les résultats](#)

- ❖ [Les données de dépistage](#)
- ❖ [Le dépistage actif, passif et les nouvelles infections](#)
 - [Analyse du modèle prospectif](#)
 - [Analyse du modèle rétrospectif](#)

À PROPOS DE CE GUIDE

| | |
|------------------------|---|
| DESCRIPTION | Les projections de la transmission et des cas de gTHA |
| SOURCE | Nous avons utilisé le modèle gTHA de Warwick ajusté aux données de cas de <u>L'Atlas THA de l'OMS</u> (2000-2018) et données PNLTHA du Tchad 2019 |
| DATE | Mai 2021 |
| DATE ACTUALISÉE | Avril 2022 |
| GÉOGRAPHIE | Mandoul, Tchad |
| ANNÉE(S) | L'ajustement de 2000 à 2019 et les projections de 2020 à 2050 |
| STATUT | Complété |
| RÉALISÉ PAR | Rock et al, University of Warwick |
| L'USAGE | L'accès aux données est ouvert |
| EMAIL | <u>K.S.Rock@warwick.ac.uk</u> |

Petit guide

- 1) Voir: <https://hatmepp.warwick.ac.uk/Mandoulfitandproject/v1/index.php>
(Nous vous recommandons d'utiliser Google Chrome, Microsoft Edge ou Firefox)
- 2) Sélectionnez **le foyer de la maladie** et **l'analyse du modèle** dans la liste déroulante en haut de la page. Cette version de l'interface utilisateur graphique est uniquement pour le Tchad et le Mandoul, donc il n'est pas possible de changer le pays ou le foyer de la maladie.



The screenshot shows a user interface with three dropdown menus. On the left is the HATMEPP logo. The first dropdown is labeled 'Pays:' and is set to 'Tchad' with the flag of Chad. The second dropdown is labeled 'Foyer de maladie:' and is set to 'Mandoul' with a green circle icon. The third dropdown is labeled 'Analyse de modèle:' and is set to 'Prospective' with an information icon.

Veuillez noter que, par défaut, les sélections des listes déroulantes sont pour Mandoul et l'analyse du modèle prospectif.

- 3) Le tableau des résultats immédiatement ci-dessous génère automatiquement à partir de vos critères de sélection pour montrer la population cible de la maladie, la proportion de personnes qu'on suppose d'être soumis à un dépistage, le déploiement de la lutte antivectorielle et l'année d'amélioration des interventions médicales.



| Tchad: Mandoul foyer de maladie: Prospective | |
|--|--------------------------------------|
| <i>Information</i> | |
| Tchad population (2017) | 14,899,994 |
| Espérance de vie en 2017 (F/H) | 61.7/58.6 |
| Mandoul population (est 2015) | 41,000 |
| Niveau de dépistage actif (moyen/max) | 48%/67% |
| La lutte antivectorielle | Commencé 2014, réduction 99.1% [95.8 |
| Amélioration médicale | Commencé 2015 |

- 4) Vous pouvez trouver des onglets des **résultats** sous la carte et le tableau. **Les graphiques** sous chaque onglet de résultats génèrent automatiquement en fonction du foyer de la maladie.
- 5) Vous pouvez **télécharger des graphiques** en cliquant sur << **Enregistrer le Graphique**>> (en bas à gauche).

Définitions

| <i>Terminologie</i> | <i>Définition</i> |
|--|---|
| <i>Assumé (max)</i> | Dans les projections, c'est le nombre de personnes qu'on suppose d'être dépistés dans les foyers de la maladie. Ceci est basé sur le niveau maximum historique de dépistage actif (<i>voir DA maximum ci-dessous</i>) |
| <i>Assumé (moyen)</i> | Dans les projections, c'est le nombre de personnes qu'on suppose d'être dépistés dans le foyer de la maladie avec un niveau moyen de dépistage actif (<i>voir DA moyen ci-dessous</i>) |
| <i>Ajustées</i> | Les résultats des modèles ont été ajustées aux données de cas réelles de L'Atlas THA de l'OMS (2000-2018) et le PNLTHA du Tchad (2019) |
| <i>DA moyen</i> | La proportion de personnes dépistés est égale au nombre moyen de personnes soumis à un dépistage en 2015–2019 |
| <i>DA maximum</i> | La proportion de personnes dépistés est égale au nombre maximal de personnes soumis à un dépistage au cours de la période 2000–2019 |
| <i>Observé</i> | Les données qui sont agrégées sur les données de cas de l'OMS THA Atlas /PNLTHA du Tchad |
| <i>DP (dépistage passif)</i> | Le dépistage passif est en place dans toutes les stratégies |
| <i>L'amélioration apportée au dépistage passif (TDR)</i> | L'amélioration apportée au dépistage passif en augmentant le nombre d'établissements de santé fixes avec des tests de diagnostic rapide (TDR) |
| <i>LAV (la lutte antivectorielle)</i> | La lutte antivectorielle (LAV) est simulée en supposant qu'il y a une réduction de la densité de tsé-tsé qui a commencé en 2014 |
| <i>Spec (Spécificité)</i> | La proportion de personnes sans maladie dont le test est négatif |
| <i>Analyse du modèle prospectif (futur)</i> | Compte tenu de la situation actuelle, l'analyse du modèle prospectif examine ce qui devrait se produire à l'avenir |
| <i>Analyse de modèle rétrospectif (passée)</i> | Examine ce qui se serait passé si différentes stratégies avaient été mises en œuvre à partir de 2014 |
| <i>Arrêter 2021</i> | Arrêt de dépistage actif et de la lutte antivectorielle à partir de 2021 |

Vous pouvez vous référer au [glossaire](#) principal pour une description des termes et acronymes associée aux projets gTHA.

Les Résultats

[Les données du
dépistage](#)

[Dépistage actif](#)

[Dépistage passif](#)

[Nouvelles infections](#)

Les données de dépistage

Les données du dépistage

Dépistage actif

Dépistage passif

Nouvelles infections

L'onglet « **Les données de dépistage** » représente (i) le nombre de personnes qui ont été dépistés de 2000 à 2019 (les données historiques de cas réelles) and (ii) Le nombre de personnes qu'on suppose être dépistés dans les foyers sélectionnés de la maladie d'un niveau de dépistage actif moyen en comparaison avec un niveau de dépistage actif maximum (voir les [définitions](#): DA moyen and DA maximum) à partir de 2019.

Afficher la gamme d'année

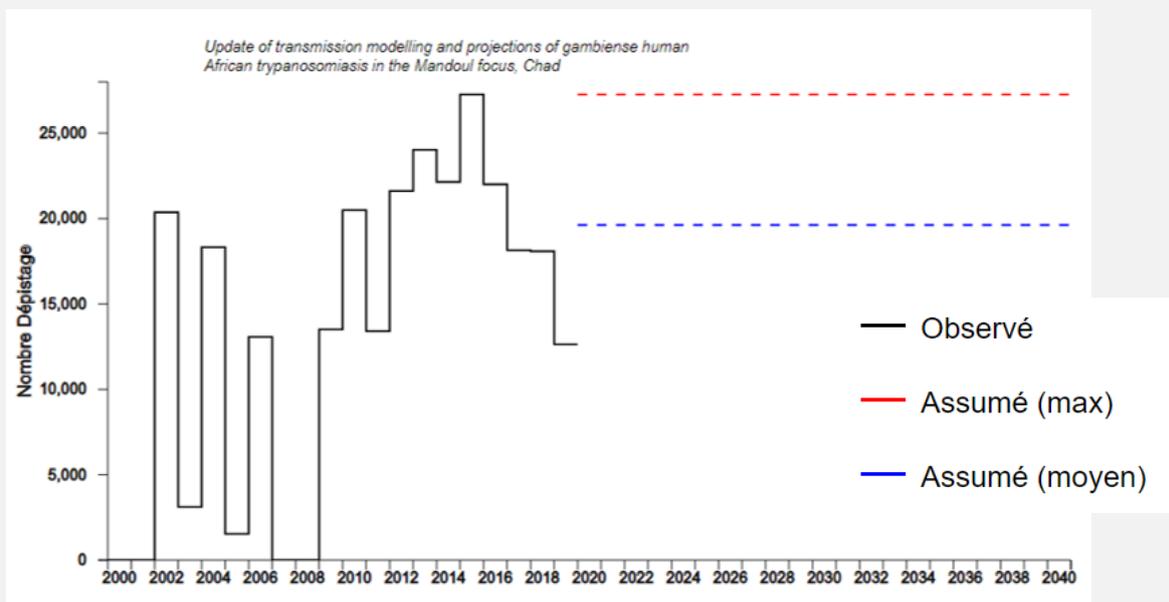
À partir de:

Jusqu'à:

Modifiez la période si nécessaire (par défaut de 2010 à 2040, mais cela peut être adapté à n'importe quelle période entre 2000 et 2050).

Veillez noter que les données de dépistage restent les mêmes quelle que soit l'analyse du modèle sélectionné

Illustration 1: le nombre de personnes qu'on suppose d'être soumis à un dépistage d'un niveau de dépistage actif moyen et maximum



Les détections et les nouvelles infections: Analyse des modèles prospectifs et rétrospectifs

Les données du dépistage

Dépistage actif

Dépistage passif

Nouvelles infections

Les trois derniers onglets de résultats fournissent des graphiques pour vous montrer les rapports de cas actifs et passifs prévus par année et par foyer de la maladie, ainsi que les nouvelles infections qui ne sont pas directement mesurables, consultables pour chaque stratégie d'intervention (Afficher les interventions). **L'analyse du modèle prospectif** examine la situation actuelle au Tchad (2020) et l'impact potentiel des interventions futures sur les détections et la transmission. **L'analyse du modèle rétrospectif** examine ce qui se serait passé si différentes stratégies avaient été mises en œuvre à partir de 2014 et comment celles-ci façonnent les détections et la transmission futures.

Analyse du modèle prospectif:

Dans la barre grise en haut de la page, sélectionnez le foyer de la maladie et l'analyse du modèle prospectif (Déplacez le curseur au-dessus (i) pour les détails de l'analyse du modèle prospectif):


Pays:  Tchad
Foyer de maladie:  Mandoul
Analyse de modèle:  Prospective

Sélectionnez ensuite l'onglet détections actives, détections passives ou nouvelles infections ci-dessous:

Les données du dépistage

Dépistage actif

Dépistage passif

Nouvelles infections

Afficher les Interventions

- DA moyen+la LAV (Spec=99.93%)
- DA moyen+la LAV (Spec=100%)
- DA moyen (Spec=100%)
- DA max (Spec = 100%)
- Arrêter 2021 (Pas de DA ou LAV)

Dans la liste « **Afficher les Interventions** » (voir ci-contre) c'est possible de cocher la case correspondante pour voir et comparer les résultats basés sur différentes stratégies d'intervention. La spécificité (Spec) de l'algorithme de diagnostic peut être fixée à 99,93 % ou 100 % (voir [définitions](#)). Par défaut la sélection de la case à cocher est DA moyen+la LAV (Spec = 99,93%). Arrêter 2021 fait référence à l'arrêt des activités de dépistage actif et de lutte antivectorielle à partir de 2021.

Les conseils:

- Vous pouvez modifier la gamme d'année (par défaut la gamme d'année est de 2010 à 2040, mais cela peut être adapté à n'importe quelle période entre 2000 à 2050).
- Déplacez le curseur au-dessus des résultats de chaque année sur le graphique pour voir le nombre de cas prévu le plus élevé (97.5 percentile), le plus bas (2.5 percentile) et le moyen.

Exemple:

1. Sélectionnez le foyer de la maladie: Mandoul dans la barre du haut.
2. Sélectionnez l'ensemble de données: Analyse du modèle prospectif dans la liste déroulante en haut de la page.
3. Cliquez sur l'onglet « Dépistage actif ». Par défaut la gamme d'année est de 2010 à 2040.
4. Sélectionnez 2012 dans la liste déroulante « À partir de » et 2035 dans la liste déroulante « Jusqu'à » située sur la partie gauche de l'écran.
5. Pour voir les quatre stratégies qui sont représentées dans la publication, cochez dans la liste « Afficher les Interventions » située sur la partie droite de l'écran, les cas suivants: DA moyen+la LAV (Spec = 99.93%), DA moyen+la LAV (Spec = 100%), DA moyen (Spec = 100%) et DA Max (Spec = 100%), Arrêter 2021 (Pas de DA ou LAV).
6. Vous pouvez télécharger le graphique en cliquant sur « Enregistrer le Graphique » (en bas à gauche).
7. Pour afficher les prédictions des détections passives et des nouvelles infections avec ces mêmes paramètres, choisissez l'onglet correspondant. Les stratégies et la gamme de données sélectionnées resteront les mêmes.

Illustration 2: Les résultats de l'exemple – les détections actives prévues et les détections passives prévues sous cinq stratégies d'intervention prospectives de 2012 à 2035

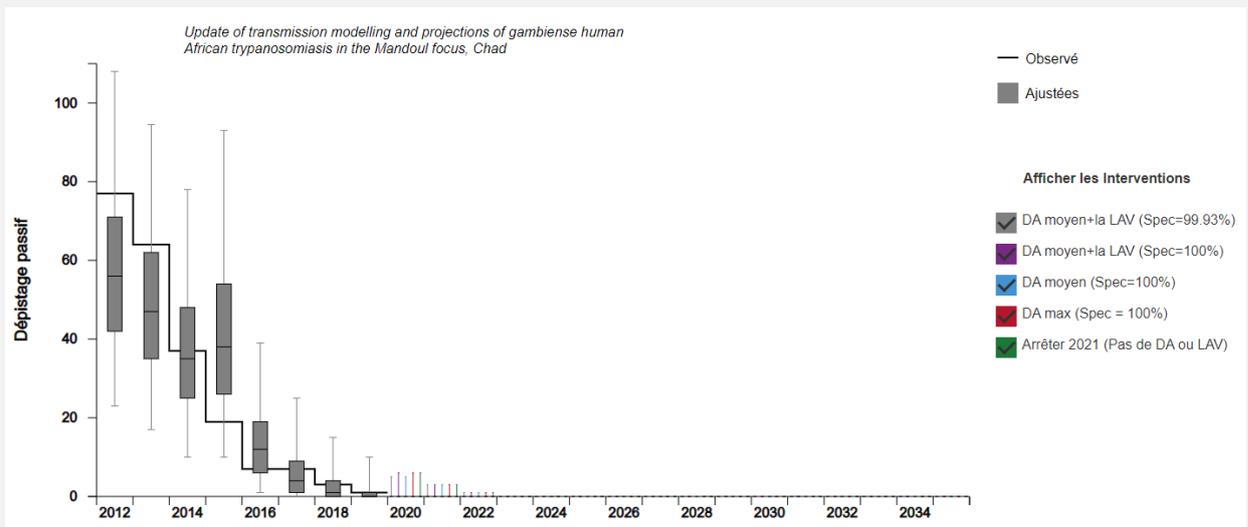
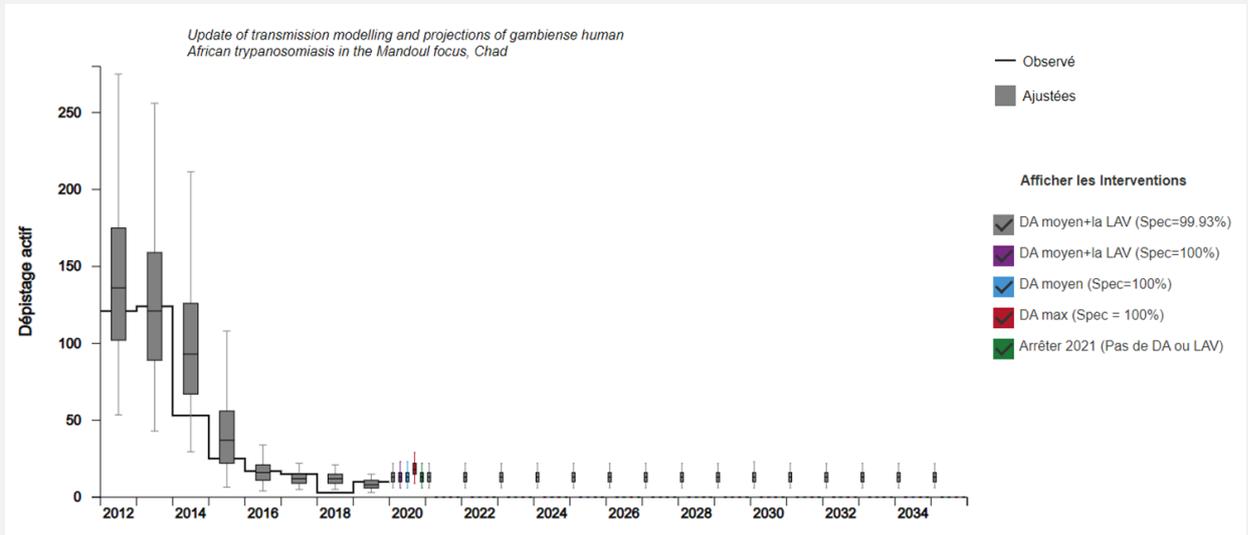
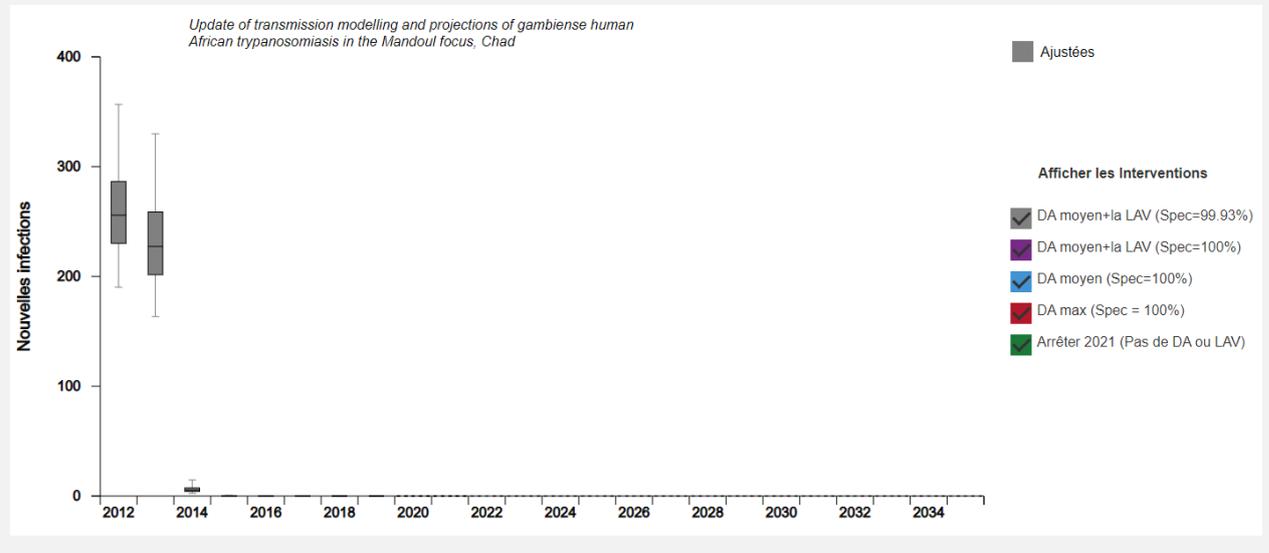


Illustration 3: Les résultats de l'exemple – les nouvelles infections prévues sous cinq stratégies d'intervention prospectives de 2012 à 2035



Analyse de modèle rétrospectif:

Dans la barre grise en haut de la page, sélectionnez le foyer de la maladie et l'analyse du modèle rétrospectif (Déplacez le curseur au-dessus (i) pour les détails de l'analyse du modèle rétrospectif):

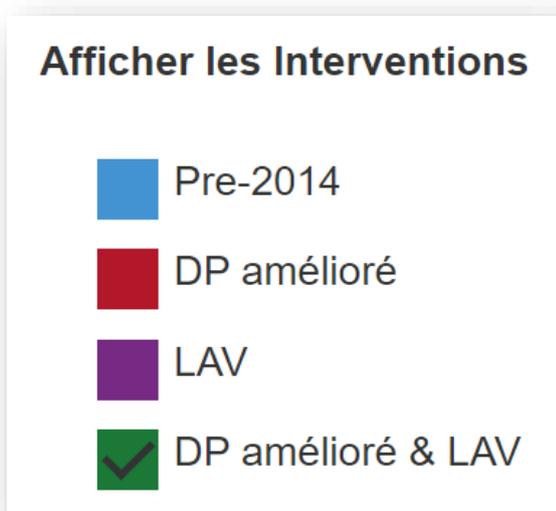


Barre de sélection pour l'analyse de modèle rétrospectif. Elle contient trois menus déroulants: 'Pays' (Tchad), 'Foyer de maladie' (Mandoul) et 'Analyse de modèle' (Rétrospective). À gauche de la barre se trouve un logo HAT M E P P.

Sélectionnez ensuite l'onglet détections actives, détections passives ou nouvelles infections ci-dessous:



Barre d'onglets de sélection avec quatre boutons: 'Les données du dépistage', 'Dépistage actif', 'Dépistage passif' et 'Nouvelles infections'.



Afficher les Interventions

- Pre-2014
- DP amélioré
- LAV
- DP amélioré & LAV

Dans la liste « **Afficher les Interventions** » (voir ci-contre) c'est possible de cocher la case correspondante pour voir et comparer les résultats basés sur différentes stratégies d'intervention. Par défaut la sélection de la case à cocher est DP amélioré & LAV comme cela a été au Tchad à partir de 2014. Pré-2014 fait référence aux interventions en place avant les améliorations du dépistage passif et l'introduction de la lutte antivectorielle.

Les conseils:

- Vous pouvez modifier la gamme d'année (par défaut la gamme d'année est de 2010 à 2040, mais cela peut être adapté à n'importe quelle période entre 2000 à 2050).
- Déplacez le curseur au-dessus les résultats de chaque année sur le graphique pour voir le nombre de case prévu le plus élevé (97.5 percentile), le plus bas (2.5 percentile) et le moyen.

Exemple:

1. Sélectionnez le foyer de la maladie: Mandoul dans la barre du haut.

2. Sélectionnez l'ensemble de données: Analyse du modèle rétrospectif dans la liste déroulante en haut de la page.
3. Cliquez sur l'onglet « Dépistage actif ». Par défaut la gamme d'année est de 2010 à 2040.
4. Sélectionnez 2012 dans la liste déroulante « À partir de » et 2035 dans la liste déroulante « Jusqu'à » située sur la partie gauche de l'écran.
5. Pour voir les quatre stratégies qui sont représentées dans la publication, cochez dans la liste « Afficher les Interventions » située sur la partie droite de l'écran, les cas suivants: Pre-2014, DP amélioré, LAV et DP amélioré & LAV.
6. Vous pouvez télécharger le graphique en cliquant sur « Enregistrer le Graphique » (en bas à gauche).
7. Pour afficher les prédictions des détections passives et des nouvelles infections avec ces mêmes paramètres, choisissez l'onglet correspondant. Les stratégies et la gamme de données sélectionnées resteront les mêmes.

Illustration 4: Les résultats de l'exemple – les détections actives prévues et les détections passives prévues sous cinq stratégies d'intervention rétrospectives de 2012 à 2035

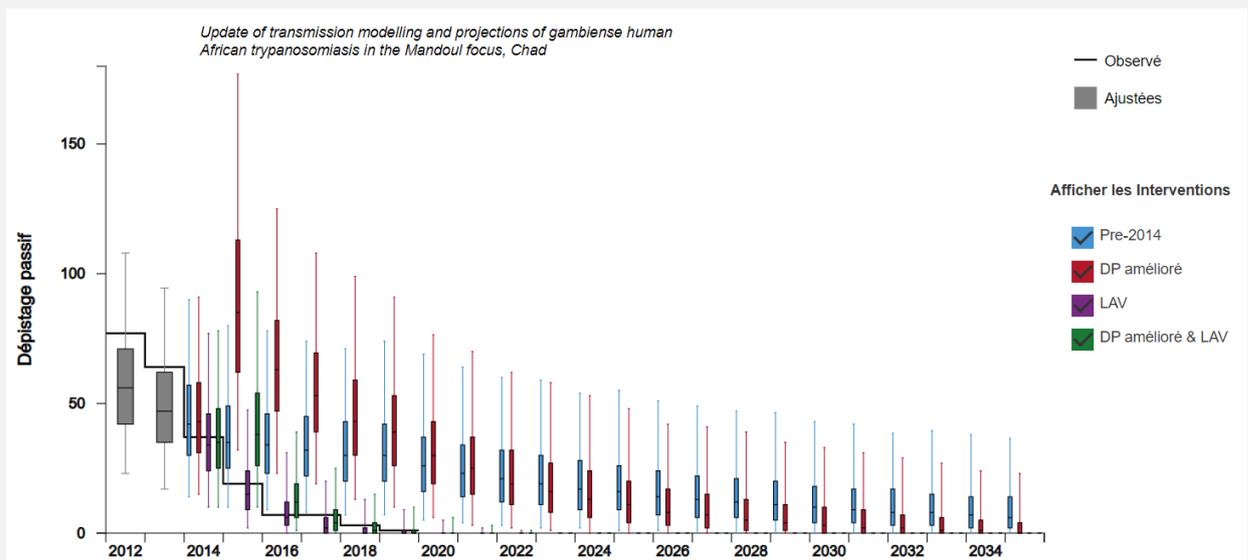
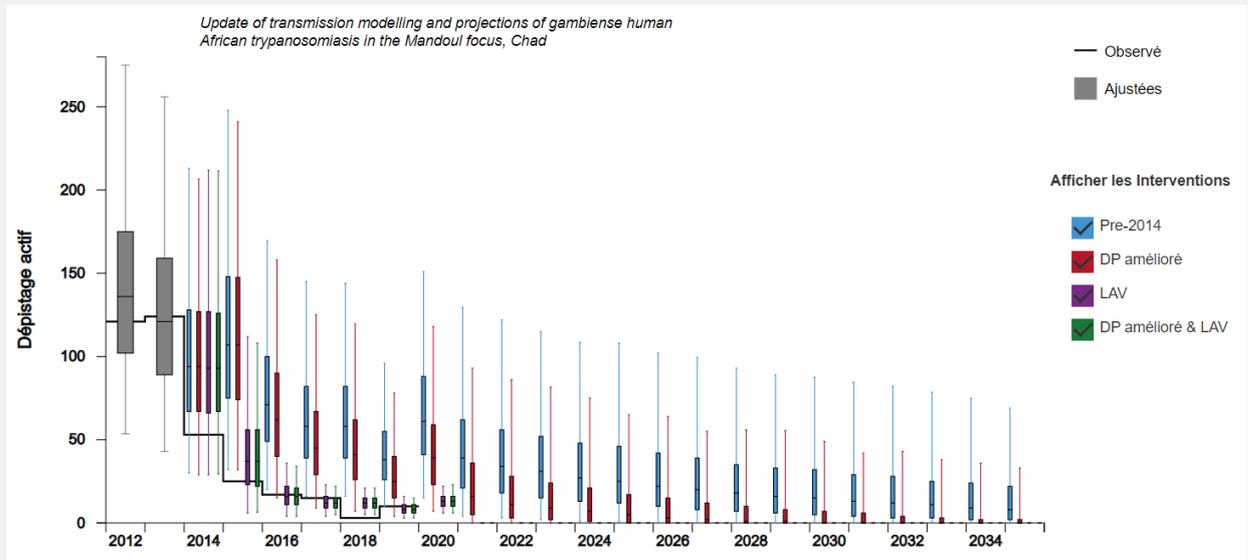


Illustration 5: Les résultats de l'exemple – les nouvelles infections prévues sous cinq stratégies d'intervention rétrospectives de 2012 à 2035

