

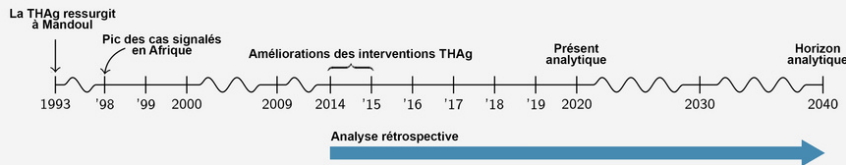


EFFICACITÉ DE LA STRATÉGIE VERS L'ÉLIMINATION DE LA MALADIE DU SOMMEIL AU MANDOUL

RÉSUMÉ DE LA PUBLICATION

EFFICACITÉ DES AMÉLIORATIONS APPORTÉES AUX INTERVENTIONS DEPUIS 2014

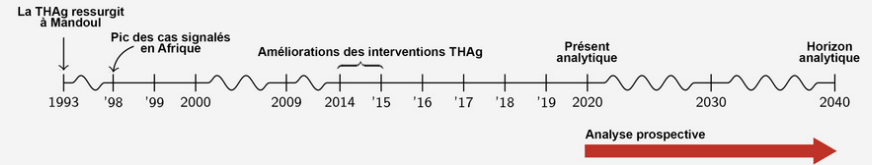
ANALYSE RÉTROSPECTIVE



Les améliorations des interventions depuis 2014 ont-elles été une utilisation efficace des ressources et quels auraient été les résultats économiques en matière de santé si des stratégies moins ambitieuses avaient été mises en œuvre?

EFFICACITÉ DES STRATÉGIES FUTURES

ANALYSE PROSPECTIVE



Avec peu de cas de maladie du sommeil restants à Mandoul, quelles interventions efficace pourraient être mises en œuvre à partir de 2023?

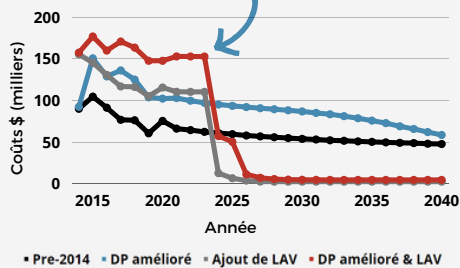
RÉSULTATS

STRATÉGIES CONSIDÉRÉES

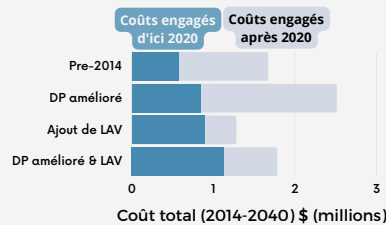
DP amélioré & LAV	Stratégie mise en œuvre au Mandoul à partir de 2014
DP amélioré	Amélioration dans DP uniquement
Ajout de LAV	Amélioration de LAV uniquement
Pre-2014	Interventions aux niveaux présents avant 2014

LAV = lutte antivectorielle, dépistage passif = DP

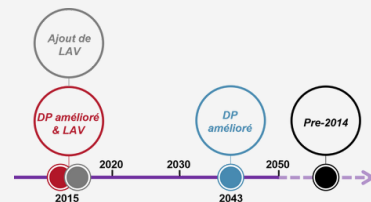
L'investissement dans la LAV sans améliorer le DP (ajout LAV) permettait de réaliser des économies d'ici 2040. Les stratégies qui incluaient la LAV réduisaient les coûts et celles sans LAV coûtaient plus cher et évitaient moins de charge de morbidité:



La stratégie avec le coût total prévu le plus élevé aurait été le DP amélioré, motivée par le coût du dépistage actif et passif :



L'inclusion de la LAV dans les stratégies a considérablement réduit la transmission et les cas ont avancé l'objectif d'élimination de la transmission dans le Mandoul à 2015:



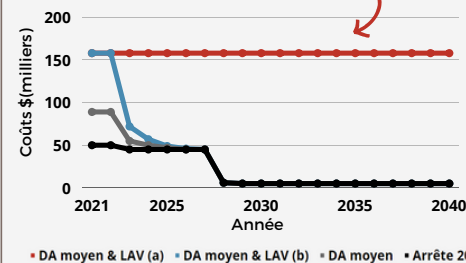
RÉSULTATS

STRATÉGIES CONSIDÉRÉES

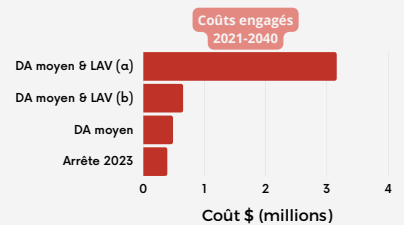
DA moyen & LAV (a)	DA et LAV cessent après aucun cas pendant 3 ans (spécificité du test DA = 99,93 %)
DA moyen & LAV (b)	DA et LAV cessent après aucun cas pendant 3 ans (spécificité du test DA = 100 %)
DA moyen	Niveau moyen historique de DA (2000 - 2019)
Arrête 2023 (Pas de DA ou LAV)	Arrêt de DA et LAV à partir de 2023, indépendamment de la signalisation des cas

DP continue au niveau actuel dans toutes les stratégies
LAV = lutte antivectorielle, dépistage passif = DP, dépistage actif = DA

Une spécificité de test imparfaite dans la stratégie Moyen DA & LAV (a) pourrait entraîner des coûts directs de surtraitement et d'autres coûts substantiels en raison de l'incapacité d'arrêter en toute confiance LAV et DA:



Le modèle indique que l'arrêt de la DA et de la LAV à Mandoul est efficace à condition que le dépistage passif reste robuste:



Les ressources destinées à la prévention et au traitement de la maladie du sommeil à Mandoul pourraient être détournées pour faire face au fardeau restant à Moissala et Maro:

