

Le 23 février 2005

Fourniture de médicaments de base pour le traitement de la lèpre

Introduction

Un questionnaire a été envoyé aux Membres de l'ILEP et à leurs représentants sur le terrain à la fin de l'année 2003 afin d'obtenir des informations au sujet de la fourniture de la PCT et de la prednisolone. Les réponses sont rassemblées et résumées dans cet avis technique sur le niveau d'approvisionnement de la PCT, de la prednisolone et de la clofazimine. Les questions de la recommandation de l'utilisation de Prednipac ou de la prednisolone en vrac et de l'évaluation des besoins en prednisolone pour la lèpre au niveau mondial y sont également traitées.

La PCT

La polychimiothérapie (PCT) est le traitement de base pour tous les cas de lèpre.

Dans l'ensemble, la fourniture de plaquettes thermoformées PCT OMS est bonne. Il y a parfois des manques intermittents pour un type de

dosage, mais ces derniers sont rares et habituellement de courte durée. Il semblerait qu'en temps de pénurie il y ait une bonne coopération entre les agents de santé d'une même région.

La prednisolone

La prednisolone est disponible en vrac (habituellement en comprimés de 5mg) ou sous forme de plaquettes thermoformées, comme un régime médicamenteux à doses variables (dégressives) (Prednipac) ; elle est utilisée dans le traitement de réactions et des névrites lépreuses. Certains programmes nationaux ont décidé que le médicament ne devrait être disponible que sous une seule forme ; l'Inde a récemment recommandé l'utilisation de comprimés de prednisolone en vrac.

Le tableau ci-dessous compare les deux formes :

Prednisolone en vrac	Prednipac
Moins coûteux.	Plus coûteux.
Généralement facile à se procurer sur place.	Importé spécialement pour la lèpre, donc les besoins doivent être évalués à l'avance.
Les patients peuvent se tromper dans leur dosage, du fait que le nombre de comprimés à prendre évolue au cours du traitement.	Les différents dosages sont déjà compris dans les conditionnements. Le patient prend toujours un comprimé par jour.
Le dosage et la durée du traitement peuvent être modifiés aisément pour être adaptés à la gravité et au type de réaction.	Le conditionnement en dosages spécifiques rend un traitement non-standard difficile.
Certains agents de santé risquent de ne pas avoir pas assez d'expérience pour modifier le traitement de façon adéquate, ce qui peut mener à un traitement non optimal.	Le traitement standard peut être insuffisant dans certains cas, menant à des réactions récurrentes.
Les agents de santé administrent souvent un dosage trop bas.	Un dosage suffisamment élevé est habituellement administré.
Les patients ayant beaucoup d'expérience des réactions peuvent s'auto-médiquer pour subvenir à leurs besoins.	Les plaquettes à dosage standard empêchent les patients de contrôler leur traitement.
<i>Suite au verso</i>	

Prednisolone en vrac (suite)	Prednipac (suite)
Les agents de santé savent généralement que la prednisolone peut être administrée pour traiter d'autres maladies qui demandent l'utilisation de stéroïdes, en dehors de la lèpre.	Les agents de santé pensent parfois que le Prednipac est exclusivement pour les malades de la lèpre et ils peuvent ignorer le traitement d'autres maladies sensibles aux stéroïdes.
La prednisolone en vrac risque de ne pas être aussi bien protégée de l'humidité et d'être plus susceptible à se détériorer.	Les plaquettes thermoformées protègent de l'humidité.
La date limite d'utilisation peut être difficile à vérifier.	La date limite d'utilisation est clairement indiquée sur les plaquettes.
L'utilisation de la prednisolone n'indique pas qu'une personne a ou a eu la lèpre.	L'utilisation de Prednipac peut engendrer certains préjugés.
Lorsqu'une famille suit un traitement, il est difficile de garder les doses des enfants et des adultes séparées.	Des plaquettes séparées sont disponibles pour les enfants et les adultes.
La prednisolone est produite sur place dans plusieurs pays, y compris en Inde.	Le Prednipac doit à l'heure actuelle être importé avec toutes les complications supplémentaires que cela implique.

La Commission rappelle que l'accent doit être mis sur un bon suivi des patients pour les signes d'atteinte nerveuse afin que les réactions puissent être traitées au plus tôt : l'utilisation de la prednisolone est recommandée comme étant un traitement efficace, sous forme de Prednipac ou de prednisolone en vrac. Les Membres de l'ILEP pourraient aider à l'approvisionnement en prednisolone si nécessaire.

Il est difficile d'estimer les besoins mondiaux en prednisolone car :

- La méthode de traitement des réactions dépend du pays ; le dosage de la prednisolone et l'utilisation de médicaments supplémentaires varient.
- Les types de réactions sont différents, d'où le besoin de traitements différents.

Cependant, le nombre de nouveaux cas avec une incapacité de catégorie 2 peut être utilisé comme indicateur d'approximation pour estimer les besoins de prednisolone. Ce chiffre est disponible facilement et mis à jour chaque année. En multipliant ce chiffre par 336 pour les cas de lèpre paucibacillaire (PB) et par 672 pour les cas de lèpre multibacillaire (MB), on obtient une approximation des besoins en matière de comprimés de 5mg de prednisolone. Ceci est basé sur un traitement de 12 semaines au prednisolone pour les cas PB et un traitement de 24 semaines pour les cas MB, comme recommandé dans le Guide d'apprentissage de l'ILEP no 2 :

« Comment reconnaître et traiter les réactions lépreuses ». L'utilisation du nombre de nouveaux cas avec une incapacité de catégorie 2 en tant qu'indicateur d'approximation ne veut pas dire que tous les nouveaux cas avec une incapacité de catégorie 2 devront être traités avec de la prednisolone.

La clofazimine

La clofazimine est une composante des plaquettes de PCT, mais elle peut également être utilisée toute seule, en dosages plus élevés, pour traiter les réactions lépreuses de type 2.

La clofazimine en vrac n'est plus disponible à l'achat chez IDA, et elle n'est pas non plus facile à se procurer chez Novartis. Cependant, l'OMS a un stock de clofazimine donné par Novartis en vue du traitement des réactions ENL aiguës. De même que pour les dons de PCT, l'OMS fournit la clofazimine sur demande officielle des gouvernements, seulement au ministères de la santé et aux agents appointés, et non directement aux institutions, cliniques, pharmacies et ONG individuellement. Ces dernières devraient adresser leur demande par le biais du programme national. Pour de plus amples renseignements, rendez-vous sur le site internet Lèpre de l'OMS ou bien contactez le Dr S Lyons lyonss@who.int.

La clofazimine est produite en Inde et y est très largement disponible.