



## La santé de l'enfant

juillet 2006

### Presque 11 millions d'enfants de moins de cinq ans meurent chaque année de causes en grande partie évitables

Avant 1800, la mort de nourrissons et d'enfants était fréquente même dans les familles riches, tandis que la piètre nutrition des enfants provoquait un arrêt de croissance prématuré chez la plupart des individus, résultant en une stature inférieure aux normes d'aujourd'hui.

De nos jours, toutefois, de nombreuses maladies infectieuses sont sous contrôle et des conditions de santé et une nutrition meilleures en général ont réduit les taux de mortalité pour tous, surtout pour les enfants. Malheureusement, ces gains n'ont pas été uniformes et ne sont pas advenus au même taux de par le monde. Depuis 2001, quelque 19 % des décès à l'échelle mondiale ont eu lieu parmi les enfants – et 99 % de ces décès d'enfants ont eu lieu dans des pays à faible ou moyen revenu. Par exemple, un enfant né en Éthiopie aujourd'hui a 20 % de chances de mourir avant l'âge de cinq ans, par rapport à un risque de moins de 1 % pour un enfant né en Amérique du Nord ou en Europe de l'Ouest.

Les maladies transmissibles restent les principales causes de décès chez les enfants dans les pays en voie de développement (voir tableau) et sont responsables d'environ 60 % de tous les décès d'enfants dans les pays à faible ou moyen revenu. Inversement, les maladies transmissibles ne représentent que 10 % des causes de décès d'enfants dans les pays à fort revenu. Dans l'ensemble, les 10 principales causes de décès dans les pays à faible et moyen revenu représentent 80 % de tous les décès d'enfants dans ces pays et de par le monde.

#### Maladies diarrhéiques

Dans le monde en voie de développement, les maladies diarrhéiques sont une des cinq principales causes de mortalité infantile chez les enfants de moins de cinq ans. Les maladies diarrhéiques affectent principalement les personnes vivant sous le seuil de pauvreté. Leur fréquence et leur gravité sont exacerbées par le manque d'accès à une eau potable en quantité suffisante et à une élimination sanitaire

des déchets humains, par des pratiques de nutrition inadéquates et le manque de lavage de mains, par de piètres conditions de logement et par le manque d'accès à des soins de santé adéquats et abordables.

#### Maladies pouvant être prévenues par un vaccin

L'Afrique sub-saharienne est la région la plus affectée par les maladies pouvant être prévenues par un vaccin. Cette région représente 59 % de tous les cas de rougeole, 41 % de tous les cas de décès par tétanos, 8 % des décès dus à la fièvre jaune et 58 % des décès dus à la coqueluche. L'Asie de l'Est et le Pacifique sont les plus affectés par l'hépatite B – 62 % des décès de par le monde. L'Asie du Sud est aussi fortement affectée par la maladie, en particulier le tétanos et la rougeole. Presque la moitié de tous les décès dus au tétanos et plus du quart de ceux dus à la rougeole ont lieu en Asie du Sud.

#### Infections respiratoires aiguës

Les infections respiratoires aiguës (IRA) sont les causes les plus fréquentes de maladie et de décès chez les enfants de moins de cinq ans, la pneumonie représentant à elle seule un cinquième des presque 11 millions de décès par an parmi les jeunes enfants. Chaque année, des enfants de moins de cinq ans souffrent de trois à six attaques d'IRA, quel que soit le pays de résidence ou la situation économique. La gravité de ces infections est en général plus prononcée chez les enfants des pays en voie de développement, qui n'ont souvent pas accès à des traitements efficaces. Cette situation est compliquée par le nombre croissant d'enfants infectés par le VIH/sida, ce qui les rend non seulement plus vulnérables à la tuberculose, la pneumonie et la bronchite mais aussi plus susceptibles de mourir de ces infections.



financement continu et prévisible et ces coûts récurrents sont la part la plus chère de ces programmes. Les gouvernements des pays en voie de développement ainsi que leurs partenaires de développement font face au défi de trouver des moyens de financer et maintenir des programmes d'immunisation, en même temps qu'ils tentent d'augmenter les taux de couverture et d'introduire de nouveaux vaccins.

## L'accès à une eau potable et à des installations sanitaires.

Des conditions sanitaires médiocres, le manque d'accès à l'eau potable et une hygiène personnelle inadéquate sont responsables, estime-t-on, de 90 % des cas de diarrhées infantiles. L'accès à une eau potable et à des installations sanitaires peut réduire de façon marquée la prévalence des diarrhées. Le lavage de mains réduit l'incidence des diarrhées d'environ 33 %.

### Pour de plus amples informations

Voir les chapitres suivants dans Jamison, D. T., J. G. Breman, A. R. Measham, G. Alleyne, M. Claeson, D. B. Evans, P. Jha, A. Mills, et P. Musgrove. 2006. *Disease Control Priorities in Developing Countries*, 2<sup>de</sup> éd. New York : Oxford University Press.

Keusch, G. T., O. Fontaine, A. Bhargava, C. Boschi-Pinto, Z. A. Bhutta, E. Gotuzzo, et autres, 2006. "Diarrheal Diseases." 371-87.

Brenzel, L., L. J. Wolfson, J. Fox-Rushby, M. Miller, et N. A. Halsey. « Vaccine-Preventable Diseases ». 389-411.

Simoes, E. A., F. T. Cherian, J. Chow, S. Shahid-Salles, R. Laxminarayan, et T. J. John. 2006. « Acute Respiratory Infections in Children ». 483-97.

Jamison, D. T., J. G. Breman, A. R. Measham, G. Alleyne, M. Claeson, D. B. Evans, P. Jha, A. Mills, et P. Musgrove. 2006. *Priorities in Health*. Washington, DC : Banque Mondiale.

Mathers, C. D., A. D. Lopez, et C. J. L. Murray. 2006. « The Burden of Disease and Mortality by Condition: Data, Methods, and Results for 2001 » dans *Global Burden of Disease and Risk Factors*, eds. A. D. Lopez, C. D. Mathers, M. Ezzati, D. T. Jamison, et C. J. L. Murray, 47-95. New York : Oxford University Press.