



Module : Santé- société- Humanité

1^{ère} année de médecine

***Transition épidémiologique :
des Maladies Transmissibles prévalentes réémergentes aux
Maladies Non Transmissibles émergentes***

Plan

1. Introduction
2. Définitions
3. Transition sanitaire
4. Maladie transmissibles (MT)
5. Exemples des maladies transmissibles émergentes ou ré émergentes
6. Les maladies chroniques non transmissibles (MNT)
 - Conclusion
 - Références

Objectifs pédagogiques

1. Comprendre la transition épidémiologique
2. Définir le concept d'émergence et de réémergence des maladies infectieuses.
3. Connaitre le concept de maladie chronique
4. Décrire les différents niveaux de prévention des MNT

Dr AOUIDANE
Maitre assistante en épidémiologie
2020-2021

1. Introduction

La santé publique mondiale est influencée par l'évolution de la situation épidémiologique et son interaction avec les facteurs démographiques, environnementaux et socio économiques, constaté grace au système de surveillance au cours des 18^{ème} et 19^{ème} siècles, dans les pays occidentaux et au 20^{ème} siècle dans les pays du sud, c'est la période de transition sanitaire.

La transition est liée aux changements des modes de vie et à une expansion des facteurs de risque : alimentation, activité physique, activité professionnelle, environnement, Tabagisme, habitat, relations sociales...

La transition épidémiologique est caractérisée par le passage des maladies transmissibles prévalentes et ré émergentes aux maladies non transmissibles émergeantes. Elle constitue un problème de santé publique à l'échelle mondiale.

2. Définitions

☐ Maladies émergentes

- Les expressions maladies émergentes et maladies infectieuses émergentes sont utilisées indifféremment pour désigner les infections qui apparaissent **pour la première fois** dans une population ou ont existé mais **augmentent (rapidement) en incidence** ou **gagnent en expansion géographique**,
- Ainsi, elles comprennent les maladies dites **nouvelles** (OMS).
- Une maladie infectieuse émergente est un phénomène infectieux – inattendu , touchant l'homme, l'animal ou les deux (Haut Conseil de la santé publique 2011, France).

☐ Maladies ré émergentes

- On parle de maladies infectieuses **réémergentes** quand on observe la **réapparition**, ou une **augmentation**, d'infections connues mais devenues si **rare**s qu'elles n'étaient plus considérées comme des problèmes de santé publique.

3. Transition sanitaire

Ce concept a été abondamment développé par Abdel-Rahim Omran (1963), qui a repris une théorie développée par les démographes selon laquelle le développement socioéconomique entraîne une transition démographique doublée d'une transition épidémiologique et nutritionnelle.

La notion de Transition associe :

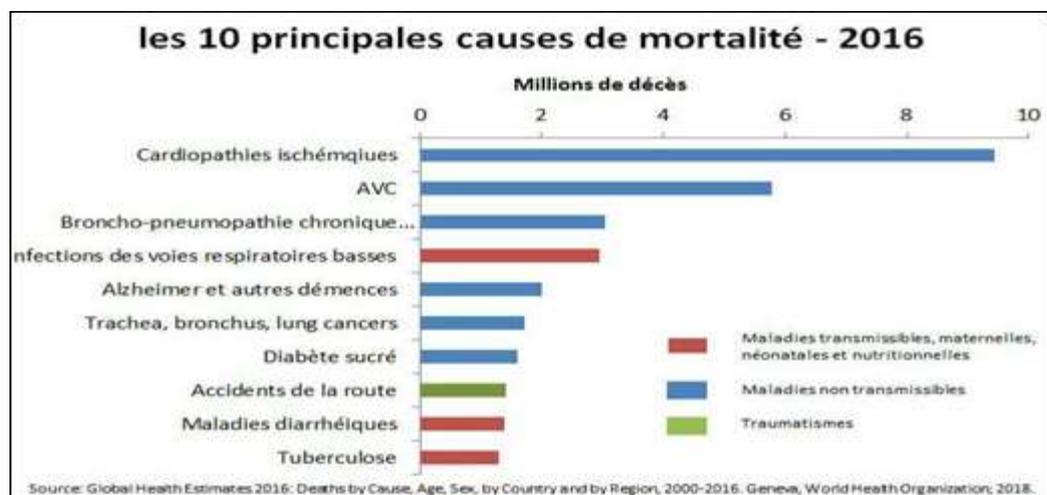
a) Transition épidémiologique = les maladies changent

les maladies transmissibles reculent et les maladies chroniques prennent la 1^{ère} place

b) Transition démographique = la population change

la natalité diminue donc moins d'enfants et la durée de vie augmente donc plus de sujets âgés.

- **L'Algérie** est actuellement en transition démographique et épidémiologique :
 - Elle enregistre une baisse de la fécondité et une augmentation de l'espérance de vie à la naissance.
 - Le développement économique et social a permis un recul de certaines maladies transmissibles à l'instar des maladies du pays en développement Pathologies Evitables par la Vaccination (PEV), cependant la combinaison de tous ces facteurs se traduira par un vieillissement de la population, devenant plus exposée au risque des Maladies Non Transmissibles comme les maladies cardio-vasculaires (MCV).
 - Selon l'enquête réalisée **TAHINA** en 2005, dans le cadre global d'un projet de recherche sur la transition épidémiologique et son impact sur la santé dans les pays nord africains: les maladies transmissibles ont sensiblement diminué grâce à l'amélioration des conditions de vie et de la couverture sanitaire et à la mise en œuvre de programmes nationaux de santé publique.
- Dans **le monde**, les principales causes de mortalité sont les maladies non transmissibles, avec une diminution des maladies transmissibles (OMS,2018) :



4. Les maladies transmissibles

Maladies ayant la capacité de se transmettre, directement ou indirectement, d'un individu à un autre, au sein d'une même espèce ou d'une espèce à une autre.

Les maladies infectieuses contagieuses peuvent être à l'origine de phénomène de masse : épidémie, pandémie, endémie; nécessitant une surveillance et une planification sanitaire nationale et internationale par le règlement sanitaire « RSI ». Les progrès de la médecine et de la généralisation de l'information, a entraînée une éradication de certaines maladies mais d'autre part de nouvelles pathologies infectieuses sont apparues « **émérgés** » et ont pu se propager et d'anciennes maladies infectieuses ont vu leurs diffusions modifiées « **ré émérgés** ».

5. Exemples des maladies émergentes ou réémergentes

5.1. Maladies anciennes ré émérgentes

- Peste :

- . Épidémie en Inde en 1994, pays indemne depuis 1956 ;
- . Épidémie à Oran (Algérie) en 2003, 50 ans après le dernier cas.

- Choléra:

En Algérie 2018, la maladie est réémergente, qu'on pensait avoir bien contrôlées.

5.2. Maladies anciennes, émergentes dans d'autres pays ou dans d'autres régions d'un même pays :

- **Infection à virus West Nile** : émergence depuis 1999 aux Etats-Unis, au Canada, au Mexique

5.3. Maladies nouvelles émergentes dans le monde :

- **Infection à VIH1** : USA, Europe 1981 ; Amérique latine (Brésil, 1982) ; Afrique Centrale (Congo, 1983) ; Asie (Thaïlande 1984).
- **Hépatites à virus** : Hépatite à virus C en 1989 ; Hépatite à virus E en 1990.
- **Fièvre hémorragique à virus Ebola** : première épidémie au Soudan 1976-1977.
- **SRAS** : première alerte mondiale au Vietnam et en Chine en 2003, puis à Hong-Kong, Toronto.
- Grippe aviaire à A/H5N1** : foyers de grippe aviaire chez les poulets en Asie en 2003, puis chez l'homme en 2004-2005 (Vietnam, Thaïlande, Cambodge, Indonésie, Chine).

Flambées chez les oiseaux sauvages ou domestiques en Europe et en Afrique et cas humains hors d'Asie en 2005-2006.

-**Grippe A/H1N1** : infection humaine par le nouveau virus grippal appelée grippe mexicaine ou grippe porcine en avril 2009 au Mexique,

- **COVID-19**: infection humaine par le nouveau corona virus SRAS-COV2, apparu pour la première fois en 2019 en chine, responsable d'une pandémie à impact grave en santé publique et socio-économiques.

6. Les maladies chroniques non transmissibles (MNT)

- ❑ Les maladies non transmissibles regroupent un ensemble de pathologies possédant des caractères communs sur le plan épidémiologique:
 - Les maladies qui ne sont pas dues souvent à un agent microbien (alcoolisme).
 - Les maladies de longue durée, avec des périodes de rémission et de rechute (maladies cardiovasculaires, bronchite chronique).
 - Les maladies dues à un agent microbien mais pour lesquelles d'autres facteurs entrent en jeu: les conditions socio-économiques, les facteurs génétiques, et l'environnement (diabète, tuberculose).
 - Conséquences à long terme de phénomènes ponctuels (accident).
- ❑ Les maladies non transmissibles sont les principales causes de décès selon le rapport de la situation mondiale des maladies non transmissibles OMS 2018,
- ❑ Ces maladies chroniques ne sont pas dues à un agent pathogène particulier (**multifactorielle**) mais ont pour facteurs étiologiques soit: Des agents chimiques (alcool-alcoolisme), Des agents physiques (radiations ionisantes-leucémies), Des agents infectieux, Des facteurs alimentaires (diabète), Des facteurs sociaux (maladies mentales, délinquances)...

6.1. Classification des MNT

On peut regrouper les MNT en :

1. Maladies chroniques: *diabète, HTA, cirrhose, épilepsie, obésité....*
2. Maladies liées au vieillissement (dégénératives): *MCV, Alzheimer, maladies rhumatismales, cataracte...*
3. Accidents et traumatismes (*route, domestiques, travail..*)
4. Maladies mentales

5. Maladies génétiques
6. Maladies professionnelles
7. Maladies liées à l'environnement
8. Addictions : tabac, alcool, toxiques *etc.*

Plus de 80% de la charge dans les pays à revenu faible et intermédiaire, sont imputables à 04 maladies, comme les maladies cardiovasculaires, le diabète, le cancer, les affections respiratoires chroniques, et également les conséquences sanitaires de l'épidémie mondiale d'obésité.

6.2. La prévention des MNT

Les actions de santé publique sont constituées par 4 niveaux d'intervention. La base de la prévention des MNT est l'identification, la prévention et le contrôle des facteurs de risque majeurs les plus fréquents.

➤ **Prévention primaire : Vise la Diminution de l'incidence** des MNT

Mesures générales et promotion de la santé et de prévention de la maladie, par la lutte contre les facteurs de risque, avant l'apparition de la maladie, par l'éducation et l'Observance de mesures de sécurité dans le travail.

Pour cela, une priorité est donnée à la promotion de la santé et au contrôle des causes majeures des quatre principales maladies chroniques : le tabac, l'alcool, les aliments transformés et la sédentarité.

➤ **Prévention secondaire : Vise la Diminution de la prévalence** des MNT

Chez les patients présentant, de troubles précurseurs au niveau fonctionnel ou morphologique, troubles discrets mais détectables lorsqu'on les recherche (maladie à son stade initial, la maladie est préclinique), la pathologie est réversible par l'élimination des troubles précurseurs, la prévention de la chronicité par un dépistage précoce et un traitement efficace.

Exp : Dépistage du cancer du sein, Dépistage chez les personnes ayant des ATCD familiaux de diabète.

➤ **Prévention tertiaire : Vise la recherche d'incapacité et de dépendance**

Pour les pathologies chronique, avec rémissions et rechutes, Maladie à un stade avancé avec des répercussions sociales sérieuses, les Changements sont irréversibles de la morphologie, cliniquement se manifeste sous surveillance médicale et la prévention à ce stade est basée sur des Soins médicaux et sociaux d'anticipation.

➤ **Prévention quaternaire : Vise à éviter ou à réduire le nombre et la gravité des maladies ou des accidents**

Action menée pour identifier un patient ou une population à risque de surmédicalisation, le protéger d'interventions médicales invasives, et leur proposer des procédures de soins éthiquement et médicalement acceptables « Soins palliatifs ».

❖ **Conclusion**

Malgré les progrès en recherche scientifique, thérapeutique, préventifs et socio-économiques, les maladies infectieuses transmissibles ne sont pas totalement disparues et certaines se manifestent encore sous une forme endémo épidémique, et les maladies non transmissibles sont en augmentation continue, nécessitant des programmes de préventions multidisciplinaire.

Références

1. INSP. Enquête Nationale Santé : Transition épidémiologique et système de santé, projet TAHINA-2005 Algérie. 2007.
2. M.Jenicek et R.Cléroux. Epidémiologie. Edisem Inc 1982
3. OMS. Profils des pays pour les maladies non transmissible.2014
4. OMS. Prévention des maladies chroniques
http://www.who.int/chp/chronic_disease_report
5. OMS. 10 menaces sur la santé mondiale en 2018. 2018
<https://www.who.int/features/2018/10-threats-global-health/fr/>
6. OMS. Surveillance des facteurs de risque MNT l'Approche "STEPwise" de l'OMS. 2001.
http://www.who.int/ncd/surveillance/surveillance_publications.htm