

Journée Mondiale de la Pneumonie 2014

Fiche d'information sur la Pneumonie¹



Qu'est-ce que la « pneumonie » ?

La pneumonie est une inflammation des poumons rendant la respiration douloureuse et limitant la prise d'oxygène. Elle est principalement causée par des agents infectieux et peut présenter des caractéristiques différentes comme la toux et les éternuements.

Qui touche-t-elle le plus ?

- La pneumonie est l'infection numéro 1 tuant le plus d'enfants de moins de 5 ans globalement, avec environ 935,000² décès d'enfants chaque année, soit plus de 2,500 morts par jour.
- La pneumonie est responsable de 15% des décès d'enfants de moins de 5 ans au niveau mondial, dont 2% sont des nourrissons.
- Les enfants des communautés pauvres et rurales sont les plus touchés.
- Les enfants vivant dans ces 15 pays les plus concernés, par nombre estimé de décès chez les enfants de moins de 5 ans en 2013³ : Inde (174,000), Nigéria (121,000), Pakistan (71,000), RDC (48,000), Ethiopie (35,000), Chine (33,000), Angola (26,000), Indonésie (22,000), Afghanistan (20,000), Kenya (18,000), Bangladesh (17,000), Soudan (17,000), Ouganda (16,000), Niger (15,000), Tanzanie (14,000).



Comment peut-on contrôler la pneumonie ?*

Contrôler la pneumonie de l'enfant nécessite de fournir, de manière adéquate et cohérente, un ensemble intégré d'interventions visant à protéger, prévenir, et traiter la maladie. De nombreuses interventions ciblant la pneumonie aident également à contrôler d'autres maladies de l'enfant, telles que la diarrhée et la malnutrition, et devraient faire partie d'une approche globale pour la survie de l'enfant.

Protection & Prévention



- L'allaitement exclusif durant les six premiers mois de la vie et une nutrition adéquate jusqu'à l'âge de 5 ans, améliorent les défenses naturelles des enfants et les protègent de la pneumonie.
- Se laver les mains avec du savon prévient les infections responsables de la pneumonie.
- Globalement, plus de 50% des décès causés par la pneumonie chez les enfants de moins de 5 ans, sont liés à la pollution de l'air dans les maisons. Les nouvelles lignes directrices de l'Organisation Mondiale de la Santé sur la qualité de l'air intérieur, fixent des objectifs visant à réduire les polluants nocifs des maisons, et identifient de manière beaucoup plus claire les combustibles spécifiquement dangereux qui ne doivent pas être utilisés au sein des foyers.
- La prévention du VIH limite les infections opportunistes de pneumonie qui atteignent les systèmes immunitaires affaiblis.
- La vaccination contre l'*Haemophilus influenzae* de type b, le pneumocoque, la rougeole et la coqueluche, peut empêcher que des cas de pneumonie se déclarent.

* La protection, la prévention et les traitements listés ne sont pas exhaustifs

¹ Fiche d'information de l'OMS sur la pneumonie (Novembre 2013) : www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331

² Liu L., Oza S., Hogan D., Perin J., Rudan I., Lawn J.E., Cousens S., Mathers C. et Black R.E. (2014). Causes globales, régionales et nationales de mortalité infantile en 2013, avec des projections sur lesquelles les priorités post 2015 se baseront : une analyse complète mise à jour. The Lancet [Publié en ligne le 1^{er} Octobre 2014: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(14\)61698-6/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(14)61698-6/fulltext)].

³ « Estimations de mortalité infantile par pays, causes des décès de moins de cinq ans et indicateurs de couverture » dans S'engager pour la Survie de l'Enfant : Une Promesse Renouvelée, rapport de progrès, UNICEF, 2014 [http://files.unicef.org/publications/files/APR_2014_web_15Sept14.pdf].

Diagnostic & Traitement

Actuellement, seulement 60% des parents ou tuteurs sollicitent des soins adéquats pour les enfants suspectés d'être atteint de pneumonie, et un traitement antibiotique approprié est donné dans moins de la moitié des cas de pneumonie.



- Les travailleurs de la santé diagnostiquent la pneumonie en comptant le nombre de respirations par minute chez l'enfant. Si un oximètre de pouls est disponible, les travailleurs de la santé l'utiliseront pour déterminer le niveau d'oxygène dans le sang.
- Un traitement efficace disponible dans la communauté et dans les centres de santé, permet aux enfants de recevoir des soins adéquats et à temps, pour traiter la pneumonie.
- L'OMS recommande désormais l'amoxicilline soluble pendant 5 jours comme traitement antibiotique choisi pour les enfants de moins de 5 ans diagnostiqués avec une pneumonie. Les enfants présentant des signes critiques, doivent être transférés dans un centre de santé équipé en traitements d'antibiotiques injectables et en oxygène.



Pour plus d'informations :

- **Objectif du Millénaire pour le Développement 4** : Réduire de deux tiers, entre 1990 et 2015, le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans www.who.int/topics/millennium_development_goals/child_mortality et www.un.org/fr/millenniumgoals/childhealth.shtml
- **Plan d'Action Mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée (GAPPD), OMS et UNICEF, 2013** : Le plan vise à accélérer la réduction de la mortalité liée à la pneumonie et à la diarrhée, grâce à une combinaison d'interventions ayant pour objectif de protéger, de prévenir et de traiter la pneumonie chez l'enfant. www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/global_action_plan_pneumonia_diarrhoea
- **Chaque nouveau-né** : un plan d'action pour mettre fin aux décès évitables, OMS et UNICEF, 2014 : développé à partir de la reconnaissance du fait que la survie du nouveau-né passe souvent après la survie maternelle et celle de l'enfant de moins de cinq ans, le plan d'action expose les grandes lignes d'un cadre visant à mettre fin aux décès évitables et des morts subites du nouveau-né en 2035. www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/every-newborn-action-plan-draft-fr.pdf
- **S'engager pour la survie de l'enfant : une promesse renouvelée, rapport de progrès, UNICEF, 2014** : l'UNICEF publie des rapports annuels sur la survie de l'enfant afin de mesurer les progrès, de promouvoir la responsabilité vis-à-vis des promesses globales faites aux enfants, et d'aider à maintenir un engagement politique. files.unicef.org/publications/files/APR_2014_web_15Sept14.pdf
- **Déclaration conjointe de l'OMS et de l'UNICEF sur la prise en charge intégrée au niveau communautaire (PCIME-C), 2012** : la déclaration appelle des approches communautaires à plus grande échelle pour diagnostiquer et traiter le paludisme, la pneumonie et la diarrhée. www.unicef.org/health/files/iccm_Joint_Statement_2012.pdf
- **Fascicule sur les soins hospitaliers pour les enfants (deuxième édition), OMS** : lignes directrices pour la prise en charge des maladies communes de l'enfant. Le fascicule fait partie d'une série de documents et d'outils qui accompagnent les lignes directrices de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PIME). www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/child_hospital_care
- **Classification et traitement révisés de l'OMS sur la pneumonie de l'enfant dans les centres de santé, 2014** : les lignes directrices révisées présentent deux changements majeurs aux lignes directrices existantes : (A) il y a désormais seulement 2 catégories de pneumonie au lieu de 3 (la « pneumonie » qui est traitée à domicile avec de l'amoxicilline orale, et la « pneumonie sévère » qui nécessite des antibiotiques en perfusion), et (B) l'amoxicilline orale remplace le cotrimoxazole oral comme traitement de première ligne choisi, de préférence sous forme de comprimés solubles 250mg, deux fois par jour pendant cinq jours, et qui peut être réduit à trois jours dans les zones de faible prévalence du VIH. www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/child-pneumonia-treatment
- **Nouvelles lignes directrices sur la qualité de l'air intérieur, OMS, 2014** : Près de 3 milliards de personnes dans les pays à revenu faible et moyen, n'ont pas accès à des appareils d'énergie propre pour cuisiner, ce qui cause chaque année plus de 4,3 millions de morts prématurés. Ces lignes directrices sur la qualité de l'air intérieur présentent des recommandations conçues pour servir de base aux politiques et aux décideurs, sur la transition de services énergétiques domestiques traditionnels vers des services modernes. www.who.int/indoorair/guidelines/hhfc/en (disponibles à partir du 12 Novembre, 11h00 heure de Genève)
- **Recommandations pour la prise en charge des conditions communes de l'enfance, OMS, 2012** : cette publication fournit un résumé des preuves et évaluations en utilisant le processus GRADE, et des recommandations sur la prise en charge des maladies communes de l'enfant. www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/management_childhood_conditions
- **Recommandations de l'OMS sur la prise en charge de la diarrhée et de la pneumonie chez les enfants et nourrissons vivant avec le VIH, OMS, 2010** : afin d'améliorer la survie et la qualité de vie de 2.5 millions d'enfants vivant avec le VIH, un ensemble complet de prévention, de soins et de traitement est nécessaire. Cela inclut la prise en charge des infections comme la pneumonie, la diarrhée et d'autres comorbidités liées au VIH. www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241548083