



CHALLENGE FACILITY FOR CIVIL SOCIETY (CFCS) 2025

GENDER-SENSITIVE NATIONAL DRUG-RESISTANT TB LANDSCAPE

CAMEROUN – Analyse du Paysage TB-MR Sensible au Genre – 2024

La tuberculose pharmaco résistante (TB-MR) touche différemment les hommes et les femmes en raison de facteurs biologiques, sociaux et structurels. Le genre influence l'accès au diagnostic, l'initiation et l'adhérence au traitement, ainsi que les résultats thérapeutiques.

CHARGE DE LA TB et TB-MR : CAMEROUN – 2024

	Taux d'incidence	Cas annuels estimés	Mortalité	Mis sous traitement	% Femmes diagnostiquées
TB Sensible	151	43.000	6.900	27.154	34,96%
TB Résistante	2.3	650	12	133	68,96%

*PWTB / DRTB – Personnes avec TB/TB-MR | Sources de données : Rapport TB Mondial / données PNL / [autres sources]

EMPREINTE DIAGNOSTIC ET THERAPEUTIQUE



28,4 M
Population

59
Districts avec sites GenXpert



10
Provinces / Régions

12
Districts avec sites de prise en charge TB-MR



206
Districts



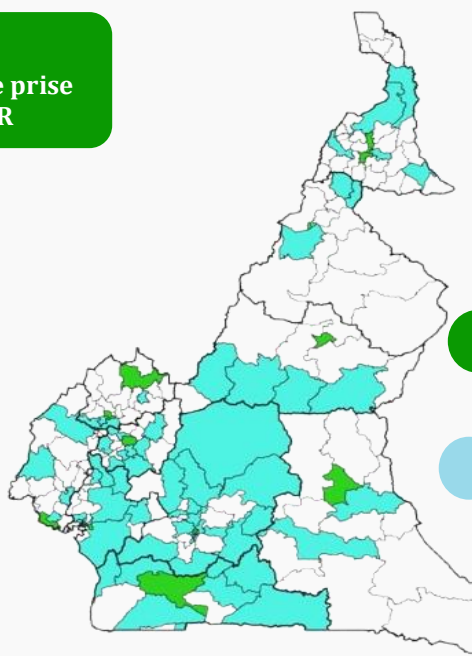
387
CDT



86
Fosa/ Labo avec GeneXpert



12
Cliniques TBMR



● Districts avec GeneXpert

● Districts avec Sites de prise en charge TBMR

3-10 KM

Distance moy, CDT → site GeneXpert

<10 KM

Distance moy. GeneXpert → site de prise en charge TBMR

COUVERTURE TEST DE SENSIBILITE AUX DROGUES

% de personnes avec TB bactériologiquement confirmée testées pour la résistance à la rifampicine

32%

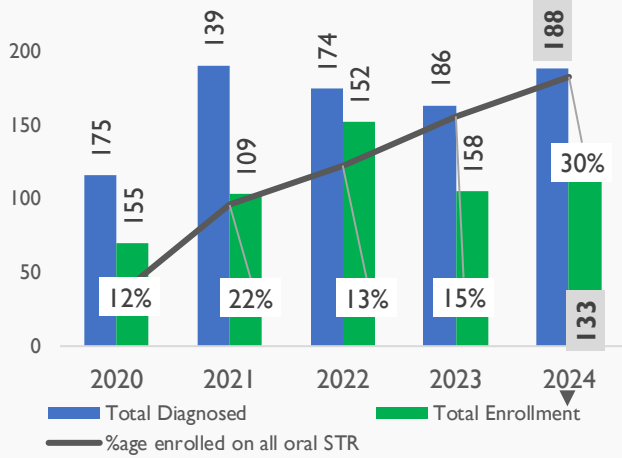
% de personnes RR-TB testées pour résistance aux fluoroquinolones

57%

% Femmes/ Hommes testées pour résistance Rif parmi TB confirmées

[X%]
[X%]

INITIATION AU TRAITEMENT

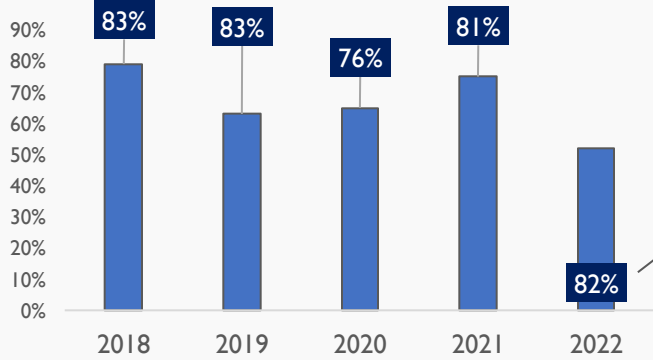


174
Personnes diagnostiquées TB-MR
Femmes : 54
Hommes : 120

141
Personnes TB-MR mises sous traitement
Femmes : 47
Hommes : 94

181	RR/MDR confirmé en labo
1	Pré-XDR / XDR confirmé en labo
61	6 mois BPaL/M
113	9-11 mois STR
NA	LTR individualisé

SUCCÈS THÉRAPEUTIQUE



N/A	6 mois BPaL/M
100%	9-11 months STR
0%	LTR individualisé

PRÉPARATION DU SYSTÈME

DRTB Guidelines updated	● ● ●
DR-TB care services	● ● ●
Specimen Transport system	● ● ●
Digitalized R&R	● ● ●
Digitalized aDSM	● ● ●
Domestic Resources for DR-TB	● ● ●

DÉFIS MAJEURS

<i>Priorité accordée aux initiatives de lutte contre la TBMR réduite</i>	<i>Persistance des Coûts catastrophiques</i>	<i>Stigmatisation des patients</i>
<i>Efforts insuffisants pour éliminer les obstacles liés aux droits humains (genre, stigmatisation, recours juridiques et participation communautaire).</i>	<i>Problèmes liés à la chaîne d'approvisionnement et à la logistique</i>	<i>L'accès aux services de lutte contre la tuberculose est inégal à tous les niveaux., ...</i>

SOUTIEN SOCIAL

Soutien social : par la fourniture d'une aide nutritionnelle aux patients atteints de TB-MR en phase intensive

Soutien transport : Oui

Soutien psychosocial : A travers Les accompagnateurs psychosociaux

Aucun soutien spécifique aux femmes

PLAIDOYER

Poursuivre les efforts de plaidoyer auprès du gouvernement en faveur d'une mobilisation importante de fonds

- Renforcer la participation des communautés et des survivants de la TB-R à la conception et au suivi des politiques nationales.
- Intégrer une approche fondée sur les droits humains et sensible au genre dans la riposte à la TB-R.

APPEL A L'ACTION

Renforcer la protection sociale des personnes atteintes de tuberculose pharmacorésistante

- Renforcer les capacités des professionnels de santé en matière de diagnostic, de gestion des effets secondaires et de suivi des patients atteints de tuberculose pharmacorésistante
- Numériser le suivi des patients afin d'améliorer la rétention et de réduire les pertes de suivi
- Soutenir la responsabilisation communautaire et impliquer les communautés afin de créer une demande en matière de tuberculose pharmacorésistante
- Assurer une mise à l'échelle rapide des soins entièrement oraux et centrés sur la personne

Insérez les graphiques correspondant au pays
Sélectionnez le code couleur approprié pour chaque item