

CHALLENGE FACILITY FOR CIVIL SOCIETY (CFCS) 2025

GENDER-SENSITIVE NATIONAL DRUG-RESISTANT TB LANDSCAPE

Bénin – Analyse du Paysage TB-MR Sensible au Genre – 2025

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 : Bénin – 2025

	Taux d'incidence	Cas annuels estimés	Mortalité	Mis sous traitement	% F diagnostiquées
TB Sensible	40	5 800	760	4 045	34,16%
TB Résistante	0,39	56	N.D	26	42,31%

*PWTB / DRTB – Personnes avec TB/TB-MR | Sources de données : Rapport TB Mondial / données PNLТ / OBC APCi & ADECOM 2026

EMPREINTE DIAGNOSTIC ET THERAPEUTIQUE



13 224 860
Population

30
Districts avec sites GeneXpert



12
Provinces / Régions

32
Districts avec sites de prise en charge TB-MR



34
Districts



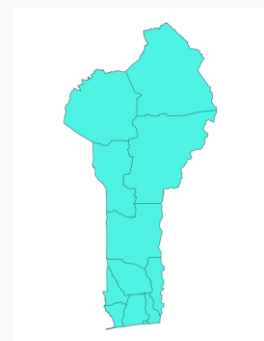
94
CDT



33
Fosa/ Labo avec eXpert



94
Cliniques TBMR



● Régions avec GeneXpert
● Régions avec Sites de prise en charge TBMR

X KM
Distance moy, CDT → site GeneXpert

X 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

100%

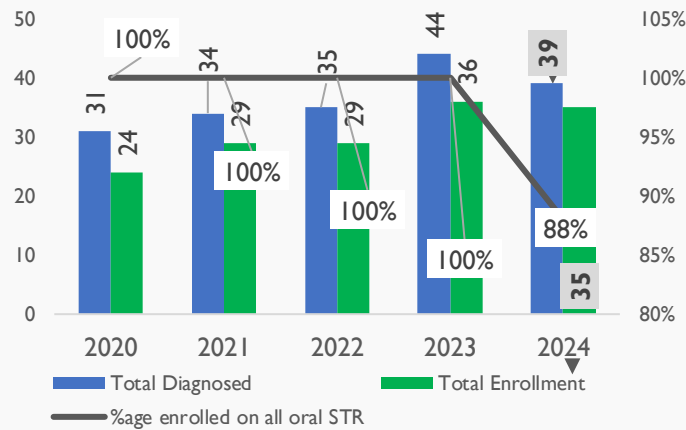
% de personnes RR-TB testées pour résistance aux fluoroquinolones

N.D

% Femmes/ Hommes testées pour résistance Rif parmi TB confirmées

N.D.
N.D.

INITIATION AU TRAITEMENT



26
Personnes diagnostiquées TB-MR
Femmes : 11
Hommes : 15

N.D

RR/MDR confirmé en labo

01

Pré-XDR / XDR confirmé en labo

25
Personnes TB-MR mises sous traitement
Femmes : 11
Hommes : 14

6 mois BPaL/M

N.D

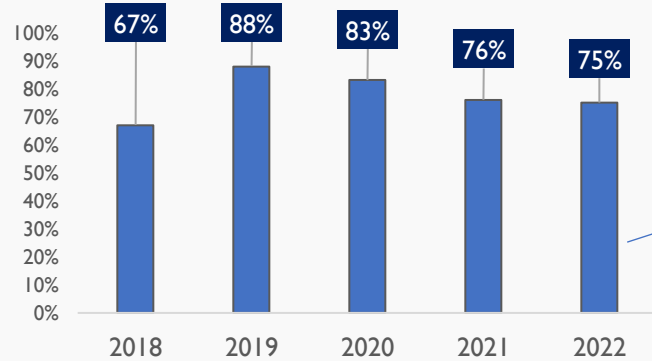
9-11 mois STR

N.D

LTR individualisé

N.A

SUCCÈS THÉRAPEUTIQUE



6 mois BPaL/M

Voir fin 2026

9-11 months STR

83%

LTR individualisé

N.A

PRÉPARATION DU SYSTÈME

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

Faible couverture du dépistage TB- MR

Forte dépendance au financement extérieur

Insuffisance du soutien nutritionnel et économique aux patients TB-MR

Barrières de genre au dépistage TB-MR : Autorisation conjugale et rejet familial de la femme

Coûts catastrophiques pour les patients

Stigmatisation de la Tuberculose

DÉFIS MAJEURS

SOUTIEN SOCIAL

Soutien nutritionnel : vivres distribués aux patients TB-MR (CNHU-PPC, GUPS), ruptures depuis 2023.

Soutien transport : absent (FM 2021-2023 terminé).

Accompagnement psychosocial : visites OBC APCi & ADECOM.

Soutien économique : absent.

Sources : PNT/Bénin 2025 ; OBC APCi & ADECOM 2026.

PLAIDOYER

1. Adopter une politique nationale TB & Genre intégrant des protocoles spécifiques pour les femmes enceintes et les victimes de stigmatisation conjugale.
2. Allouer un budget dédié au soutien transport et nutritionnel des femmes atteintes de TB-MR, en priorité dans les départements éloignés.
3. Renforcer la formation du personnel de santé sur les droits des patients et l'analyse genre dans le diagnostic et le traitement TB-MR.

APPEL A L'ACTION

1. Accroître le financement national et maintenir la disponibilité des médicaments TB-MR.
2. Éliminer les barrières genre : garantir l'accès autonome des femmes aux soins TB-MR sans autorisation conjugale.
3. Adopter les nouveaux régimes thérapeutiques recommandés par l'OMS : L'absence totale des régimes BPaL/BPaLM et STR est un retard majeur