

# TRANSMISSION MÈRE-ENFANT DU VIH, DE LA SYPHILIS, DE L'HÉPATITE B ET DE LA MALADIE DE CHAGAS (ETME-PLUS)



Initiative  
d'Élimination 3

## + Objectif d'impact

Élimination en tant que problème de santé publique

## + Objectifs d'élimination

≤2 % **prévalence** de la transmission mère-enfant du VIH

≤0,5 **incidence** de la syphilis congénitale pour 1000 naissances vivantes

≤0,1 % de **prévalence** de l'antigène de surface du virus de l'hépatite B (AgHBs) chez les enfants âgés de 4 à 6 ans

≥90 % des nouveau-nés infectés par *T. cruzi* guéris

≥95 % des femmes enceintes sont testées pour l'infection par le VIH et la syphilis, et ≥90 % sont testées pour l'hépatite B et la maladie de Chagas

≥95 % des femmes enceintes sont traitées en temps opportun contre l'infection par le VIH et la syphilis

≥95 % des enfants sont vaccinés contre l'hépatite B dans les 24 heures qui suivent la naissance et reçoivent un calendrier complet de 3 doses

## + Objectifs programmatiques

≥95 % des nouveau-nés de mères positives à *T. cruzi* sont diagnostiqués et traités de manière étiologique en temps opportun

## Actions pour parvenir à l'élimination

### ① Dépistage et test :

- Tester l'infection par le VIH, la syphilis, l'hépatite B et la maladie de Chagas lors des consultations prénatales de routine dans les pays endémiques
- Utiliser des tests multi-maladies au point de service (par exemple, le double test du VIH et de la syphilis)

### ③ Les soins postnatals :

- Surveiller les mères et les nouveau-nés pour confirmer le diagnostic, garantir l'adhésion au traitement et assurer la guérison de la syphilis et de la maladie de Chagas
- Prodiguer un traitement et des soins à long terme aux mères séropositives pour le VIH et aux mères infectées par le virus de l'hépatite B (VHB)

## Meilleurs investissements

### ② Autonomiser par le conseil :

- Éduquer les mères et leur partenaire afin de réduire les risques de transmission et commencer un traitement en temps opportun

### ④ Diagnostiquer et traiter sans tarder :

- Infection par le VIH** : Administrer un traitement antirétroviral aux femmes enceintes séropositives et une prophylaxie postexposition aux nouveau-nés
- Syphilis** : Traiter les femmes enceintes infectées avec de la pénicilline pour prévenir la syphilis congénitale
- Hépatite B** : Vacciner les nouveau-nés dans les 24 heures suivant la naissance et veiller à ce que le calendrier de vaccination à 3 doses soit respecté
- Maladie de Chagas** : Tester, confirmer le diagnostic et traiter les mères et les nouveau-nés le plus tôt possible

## Pour en savoir plus

· Organisation mondiale de la Santé. Orientations mondiales relatives aux critères et aux procédures de validation : élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de la syphilis et du virus de l'hépatite B. Genève : OMS ; 2021. Disponible sur : <https://www.who.int/fr/publications/i/item/9789240039360>.

· Organisation mondiale de la Santé. Elimination of mother-to-child transmission of HIV, syphilis and hepatitis B. Genève : OMS ; 2024 [consulté le 10 avril 2025]. Disponible sur : <https://who.int/initiatives/triple-elimination-initiative-of-mother-to-child-transmission-of-hiv-syphilis-and-hepatitis-b>.

· Organisation panaméricaine de la Santé. EMTCT Plus. Framework for elimination of mother-to-child transmission of HIV, Syphilis, Hepatitis B, and Chagas. Washington, D.C. : OPS ; 2017. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34306>.



Découvrez le portefeuille de fonds renouvelables régionaux de l'OPS pour améliorer l'accès aux technologies vitales.

