

## Global programme to eliminate lymphatic filariasis: progress report for 2012

Lymphatic filariasis (LF) is among the oldest and most debilitating of the neglected tropical diseases; it is caused by 3 species of filarial parasites and transmitted by mosquitoes. An estimated 120 million people in 73 countries are currently infected, and an estimated 1.403 billion live in areas where filariasis is endemic and mass drug administration (MDA) is needed. LF is the second leading cause of chronic disability worldwide due to the stigmatizing and disabling clinical manifestations of the disease, including 15 million who have lymphedema (elephantiasis) and 25 million men who have urogenital swelling, principally scrotal hydrocele.

The Global Programme to Eliminate Lymphatic Filariasis (GPELF) has been one of the most rapidly expanding global health programmes in international public health. GPELF was launched in 2000 in response to World Health Assembly resolution 50.29,<sup>1</sup> with the goal to eliminate lymphatic filariasis as a public health problem by 2020. Global elimination of LF as a public health problem is operationally defined as reduction in the prevalence of infection with *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi* or *B. timori* to below target thresholds in all endemic areas in all countries; the indicator is prevalence as defined for the various species and vector complexes in transmission assessment surveys (TAS).<sup>2</sup>

## Programme mondial pour l'élimination de la filariose lymphatique: rapport de situation 2012

La filariose lymphatique (FL) est l'une des maladies tropicales négligées les plus anciennes et les plus débilitantes; l'infection est causée par 3 espèces de parasites filaires et transmise à l'homme par les moustiques. On estime que 120 millions de personnes dans 73 pays sont actuellement infectées et que 1,403 milliard d'êtres humains vivent dans des zones où la filariose est endémique et où l'administration massive de médicaments (AMM) est nécessaire. La filariose lymphatique est la deuxième cause d'incapacité chronique dans le monde du fait de la stigmatisation et des manifestations cliniques invalidantes associées à la maladie, 15 millions de personnes étant atteintes de lymphœdème (éléphantiasis) et 25 millions d'hommes affligés d'une hydrocèle urogénitale touchant le plus souvent le scrotum.

Le Programme mondial pour l'élimination de la filariose lymphatique (GPELF) a été l'un des programmes dans le domaine de la santé publique internationale dont la progression a été la plus rapide. Le GPELF a été lancé en 2000 en réponse à la résolution WHA50.29<sup>1</sup> de l'Assemblée mondiale de la Santé, l'objectif étant d'éliminer la filariose lymphatique en tant que problème de santé publique d'ici 2020. Sur le plan opérationnel, l'élimination mondiale de la maladie se définit comme une réduction de la prévalence de l'infection due à *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi* ou *B. timori* en deçà des seuils cibles dans toutes les zones d'endémie dans tous les pays; l'indicateur est la prévalence telle qu'elle est définie pour les diverses espèces et complexes de vecteurs dans les enquêtes d'évaluation de la transmission.<sup>2</sup>

**WORLD HEALTH  
ORGANIZATION  
Geneva**

**ORGANISATION MONDIALE  
DE LA SANTÉ  
Genève**

Annual subscription / Abonnement annuel

Sw. fr. / Fr. s. 346.–

09.2013

ISSN 0049-8114

Printed in Switzerland

<sup>1</sup> See [http://www.who.int/neglected\\_diseases/mediacentre/WHA\\_50.29\\_Eng.pdf](http://www.who.int/neglected_diseases/mediacentre/WHA_50.29_Eng.pdf)

<sup>2</sup> *Sustaining the drive to overcome the global impact of neglected tropical diseases*. Second WHO report on neglected tropical diseases. Geneva, World Health Organization, 2013.

<sup>1</sup> Voir: [http://www.who.int/neglected\\_diseases/mediacentre/WHA\\_50.29\\_Fr.pdf](http://www.who.int/neglected_diseases/mediacentre/WHA_50.29_Fr.pdf)

<sup>2</sup> *Sustaining the drive to overcome the global impact of neglected tropical diseases*. Second WHO report on neglected tropical diseases. Geneva, World Health Organization, 2013.

The GPELF has 2 strategic aims: (i) interruption of transmission, using combinations of 2 medicines delivered to entire populations at risk, i.e. the MDA strategy, and (ii) morbidity management and disability prevention (MMDP), by providing access to basic care for every affected person in endemic areas.<sup>3</sup>

WHO has published a set of guiding documents to assist all the endemic countries to follow the clear programme steps under each of the 2 strategic components – MDA and MMDP – to reach verification of elimination of transmission at national level and beyond. Vector control is recommended where appropriate to supplement the national efforts to interrupt transmission. Monitoring and evaluation, based on the standard criteria to monitor the progress and to move from one step to the next, is also built into the programme.

Of the 73 countries where LF is currently considered endemic, 56 have started implementing MDA to interrupt transmission, of which 13 countries have moved to the post-MDA surveillance phase. During 2000–2012, >4.4 billion doses of medicine were delivered to a cumulative targeted population of 984 million people.

This report summarizes the progress made in 2012 in MDA, which is the cornerstone of the national programmes, and also towards the milestones set in the Strategic Plan for the development of guidelines and manuals to support Member States in further accelerating their efforts towards LF elimination by 2020.

### Progress in mass drug administration in 2012

By the end of 2012, 59 countries had completed the mapping of endemic foci; mapping is in progress in 13 countries and only 1 country has yet to start mapping. MDA has been implemented in 56 countries; 17 countries – mainly in the WHO African Region (12 countries) – have not yet started delivery of MDA. Of the 39 endemic countries outside the African Region that require MDA, 34 countries have implemented it; only Brunei Darussalam, New Caledonia, Palau, Sudan and South Sudan have not initiated MDA.

According to the data reported to WHO as of August 2013, during the year 2012 the programme targeted 542.5 million people to receive MDA, and treated 425 million; thus, reported coverage was 78.4%. Four countries (Madagascar, Uganda, the United Republic of Tanzania and India) have submitted provisional reports, with data on MDA to be updated. Reports from 2 countries (Guinea-Bissau and Senegal) are awaited. Latest updates are available in the PCT databank.<sup>4</sup>

<sup>3</sup> *Progress report 2000–2009 and strategic plan 2010–2020 of the global programme to eliminate lymphatic filariasis: halfway towards eliminating lymphatic filariasis.* Geneva, World Health Organization, 2010.

<sup>4</sup> *Preventive chemotherapy and transmission control databank: lymphatic filariasis.* Geneva, World Health Organization, 2013 ([http://www.who.int/neglected\\_diseases/preventive\\_chemotherapy/lfi/en/index.html](http://www.who.int/neglected_diseases/preventive_chemotherapy/lfi/en/index.html), accessed August 2013).

Le GPELF a 2 objectifs stratégiques: i) l'interruption de la transmission, moyennant la distribution d'une combinaison de 2 médicaments à l'ensemble des populations à risque, appelée stratégie d'administration massive de médicaments (AMM); et ii) la prise en charge de la morbidité et de la prévention des incapacités (PMPI), en fournissant un accès aux soins essentiels à toute personne affectée par la maladie dans les zones d'endémie.<sup>3</sup>

L'OMS a publié un ensemble de documents d'orientation pour aider l'ensemble des pays d'endémie à suivre les différentes étapes du Programme au titre de chacune des 2 composantes stratégiques – AMM et PMPI – afin d'atteindre le stade de la vérification de l'élimination de la transmission au niveau national et au delà. La lutte antivectorielle est recommandée, le cas échéant, pour compléter les efforts nationaux visant à interrompre la transmission. Le suivi et l'évaluation, basés sur des critères standards permettant d'évaluer les progrès accomplis et de passer d'une étape à l'autre, sont également intégrés au Programme.

Sur les 73 pays où la filariose lymphatique est actuellement considérée comme endémique, 56 ont commencé à mettre en œuvre l'AMM pour interrompre la transmission, 13 pays étant désormais passés à la phase de surveillance post AMM. Au cours de 2000–2012, >4,4 milliards de doses de médicaments ont été administrées à une population cible cumulée de 984 millions de personnes.

Le présent rapport résume les progrès accomplis en 2012 dans l'AMM, qui représente la pierre angulaire des programmes nationaux, ainsi que pour atteindre les étapes fixées dans le plan stratégique, moyennant l'élaboration de lignes directrices et de manuels visant à soutenir les États Membres et à les aider à accélérer leurs efforts vers l'élimination de la filariose lymphatique d'ici 2020.

### Progrès dans l'administration massive de médicaments en 2012

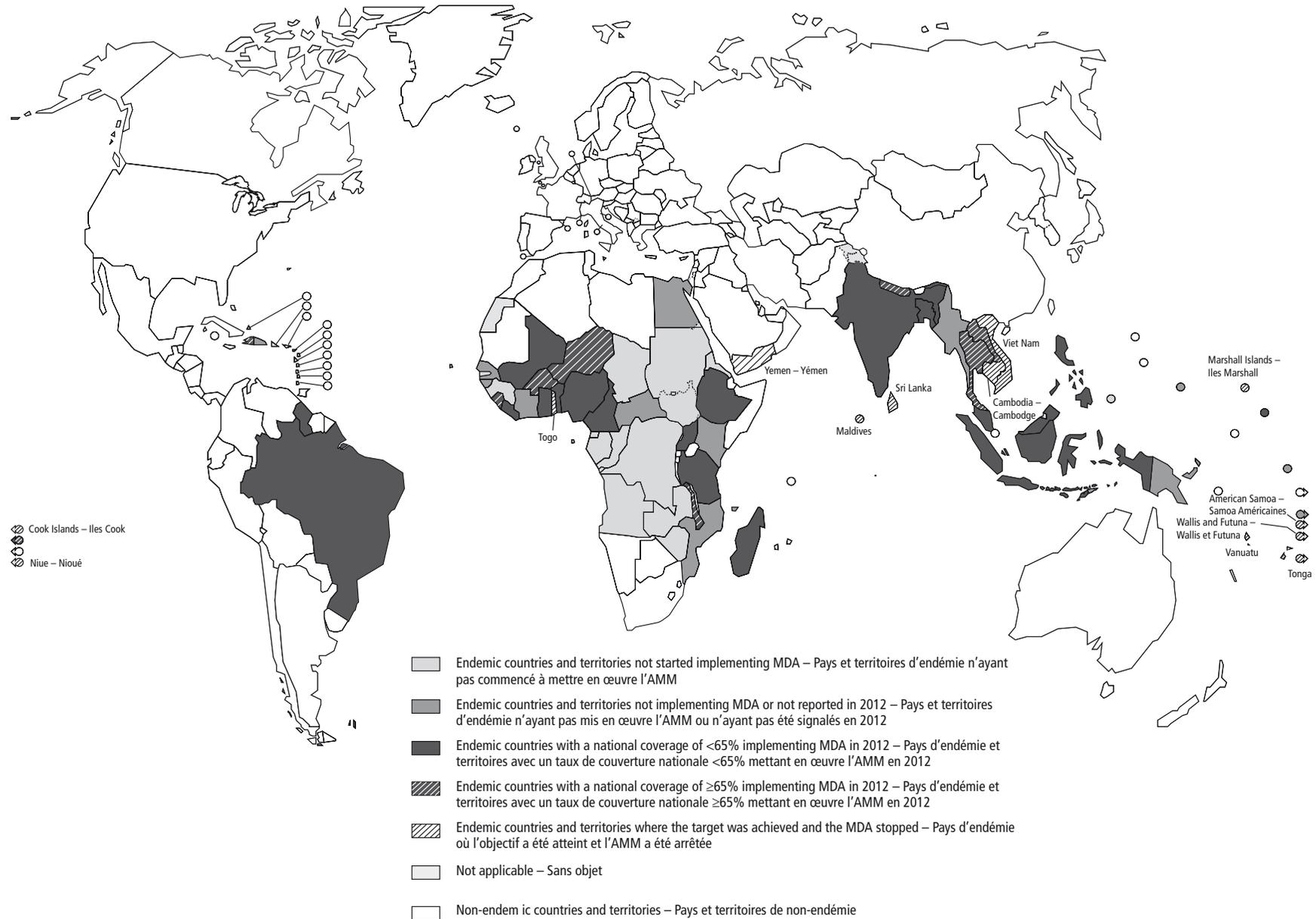
À la fin de 2012, 59 pays avaient achevé la cartographie des foyers d'endémie; la réalisation de cette cartographie progresse dans 13 autres pays et 1 seul pays ne l'a pas encore entreprise. L'AMM a été mise en œuvre dans 56 pays; 17 pays – essentiellement dans la Région africaine de l'OMS (12 pays) – n'ont pas encore commencé l'administration massive de médicaments. Sur les 39 pays d'endémie situés hors de la Région africaine qui nécessitent une AMM, 34 l'ont mise en œuvre; seuls le Brunei Darussalam, la Nouvelle Calédonie, les Palaos, le Soudan et le Soudan du Sud n'ont pas encore entrepris l'administration de masse.

Selon les données communiquées à l'OMS en août 2013, sur les 542,5 millions de personnes ciblées par le Programme pour recevoir une AMM, 425 millions ont été traitées au cours de l'année 2012; la couverture par le traitement s'établit ainsi à 78,4%. Quatre pays (Madagascar, Ouganda, République-Unie de Tanzanie et Inde) ont présenté des rapports provisoires, les données sur l'AMM devant être mises à jour. Les rapports de 2 pays (Guinée-Bissau et Sénégal) sont attendus. Les dernières mises à jour sont disponibles dans la banque de données PCT.<sup>4</sup>

<sup>3</sup> *Rapport de situation 2000–2009 et plan stratégique 2010–2020 du Programme mondial pour l'élimination de la filariose lymphatique: à mi-parcours vers l'élimination de cette maladie.* Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2010.

<sup>4</sup> *Preventive chemotherapy and transmission control databank: lymphatic filariasis.* Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2013 ([http://www.who.int/neglected\\_diseases/preventive\\_chemotherapy/lfi/en/index.html](http://www.who.int/neglected_diseases/preventive_chemotherapy/lfi/en/index.html), consulté en août 2013).

Map 1 **Countries where lymphatic filariasis is endemic and their mass drug administration (MDA) status, 2012**  
 Carte 1 **Pays où la filariose lymphatique est endémique et situation de l'administration massive de médicaments (AMM) en 2012**



In 2012 people in all endemic countries except Brazil received combination therapy comprising diethylcarbamazine (DEC) + albendazole, or ivermectin + albendazole. In those countries where a 2-drug combination was distributed, approximately 121.7 million children (2–14 years of age) received treatment through GPELF.

Map 1 shows the countries where lymphatic filariasis was endemic in 2012 and the status of MDA in those countries.

Table 1 provides details of the number of implementation units included in MDA programmes, the population covered by an implementation unit, and the number of people treated in different countries.

Table 2 summarizes MDA implemented for LF by WHO Region or regional programme review group in 2012.

Figure 1 presents the number of countries implementing MDA and the number of people treated with either single-drug therapy or 2-drug combination therapy in 2000–2012.

### African Region

Lymphatic filariasis is endemic in 34 of the 47 Member States in the African Region. Of these, 11 are still in the process of mapping the endemic foci. Only Eritrea has yet to start mapping. MDA has been implemented in 22 countries. One country, Togo, has completed  $\geq 5$  rounds in all endemic areas and discontinued MDA in 2010. In 2012, 14 countries reported treatment data. Annual reports from 2 countries – Guinea-Bissau and Senegal – are awaited. Three countries – Madagascar, Uganda and the United Republic of Tanzania – submitted provisional reports with the data to be updated.

Of the targeted population of 149.8 million in the Region in 2012, 105.9 million were treated (70.7%); this is about 8 million people less than were treated in 2011. In 2012 most of the countries implementing MDA treated a similar number of people as in 2011. Ethiopia and United Republic of Tanzania expanded their programmes; Liberia implemented its first round of MDA, treating 2.2 million people. Kenya and Mozambique implemented MDA in 2011 but did not conduct MDA in 2012. The Comoros has not implemented MDA since 2008.

The first WHO-AFRO Regional TAS training workshop was organized in July 2013 in order to build capacity of selected English-speaking countries in the Region to plan and conduct TAS. The second workshop for selected French-speaking countries is planned in September 2013.

An estimated 34.7 million children, mainly school-age (5–14 years of age), were treated through the programme.

### Region of the Americas

There are active foci of LF in 4 countries in the Region of the Americas (Brazil, Guyana, Haiti and Dominican Republic) with 13.4 million people requiring MDA, with

En 2012, les habitants de tous les pays d'endémie sauf le Brésil ont reçu une combinaison thérapeutique comprenant de la diéthylcarbamazine (DEC) + de l'albendazole, ou de l'ivermectine + de l'albendazole. Dans les pays où une bithérapie était distribuée, environ 121,7 millions d'enfants (2-14 ans) ont bénéficié d'un traitement par l'intermédiaire du GPELF.

La Carte 1 montre les pays dans lesquels la filariose lymphatique était endémique en 2012 et la situation de l'AMM dans ces pays.

Le Tableau 1 fournit des indications sur le nombre d'unités de mise en œuvre figurant dans les programmes d'AMM, la population couverte par unité et le nombre de personnes traitées dans les différents pays.

Le Tableau 2 renferme les données relatives à la mise en œuvre de l'AMM pour la filariose lymphatique par Région de l'OMS ou groupe régional d'examen des programmes en 2012.

La Figure 1 indique le nombre de pays mettant en œuvre l'AMM et le nombre de personnes traitées par mono- ou bithérapie en 2000-2012.

### Région africaine

La filariose lymphatique est endémique dans 34 des 47 États Membres de la Région africaine. Parmi ceux-ci, 11 établissent actuellement la cartographie des foyers d'endémie. Seul l'Érythrée ne l'a pas encore entreprise. L'AMM a été mise en œuvre dans 22 pays. Un pays, le Togo, a achevé  $\geq 5$  campagnes dans toutes les zones d'endémie et cessé l'AMM en 2010. En 2012, 14 pays ont notifié des données relatives au traitement. Les rapports annuels provenant de 2 pays – la Guinée Bissau et le Sénégal, sont attendus. Trois pays – Madagascar, l'Ouganda et la République-Unie de Tanzanie – ont présenté des rapports provisoires dont les données doivent être mises à jour.

Sur les 149,8 millions de personnes ciblées dans la Région en 2012, 105,9 millions ont été traitées (70,7%); cela représente huit millions de personnes de moins que celles qui avaient été traitées en 2011. En 2012, la plupart des pays ayant mis en œuvre l'AMM ont traité un nombre de personnes identique à celui de 2011. L'Éthiopie et la République-Unie de Tanzanie ont élargi leurs programmes; le Libéria a entrepris sa première campagne d'AMM, traitant 2,2 millions de personnes. Le Kenya et le Mozambique ont mis en œuvre l'administration massive de médicaments en 2011 mais n'ont pas mené de campagne en 2012. Les Comores n'ont pas appliqué d'AMM depuis 2008.

Le premier atelier régional OMS-AFRO de formation aux enquêtes d'évaluation de la transmission a été organisé en juillet 2013 afin de renforcer les capacités de certains pays anglophones de la Région à planifier et à mener ce type d'enquête. Le deuxième atelier, destiné à des pays francophones, est prévu en septembre 2013.

On estime que 34,7 millions d'enfants, essentiellement d'âge scolaire (5-14 ans), ont été traités grâce au programme.

### Région des Amériques

On trouve des foyers actifs de filariose lymphatique dans quatre pays de la Région des Amériques (Brésil, Guyana, Haïti et République dominicaine), 13,4 millions de personnes – la plupart à

Table 1 **Mass drug administration (MDA) for lymphatic filariasis by WHO region or regional programme review group, 2012**Tableau 1 **Administration massive de médicaments (AMM) contre la filariose lymphatique par Région OMS ou groupe régional d'examen du Programme**

| WHO region or regional programme review group – Région OMS ou groupe régional d'examen du Programme | Country – Pays  | Estimated population requiring MDA – Estimations de la population nécessitant l'AMM | Status of MDA – Etat de l'AMM     | Medicine used during MDA – Médicaments employés dans les campagnes d'AMM | No. of implementation units delivering MDA – Nombre d'unités de mise en œuvre de l'AMM | Total population targeted by MDA – Population totale couverte par les unités de mise en œuvre | Reported no. of people treated – Nombre notifié de personnes traitées | Reported coverage (%) <sup>a</sup> – Couverture notifiée (%) <sup>a</sup> |
|---|---|---|-----------------------------------|--|--|---|---|---|
| <b>African – Afrique</b>  |   | <b>464 112 721</b>  |                                   |  | <b>678</b>   | <b>149 793 279</b>  | <b>105 921 729</b>  | <b>70.71</b>  |
|   | Angola  | 12 090 000  | Not started – Pas commencée       | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Benin – Bénin   | 3 747 913   | MDA                               | IVM+ALB  | 13   | 813 049   | 656 329   | 80.72   |
|   | Burkina Faso  | 16 779 208  | MDA                               | IVM+ALB  | 57   | 15 348 722  | 12 437 078  | 81.03   |
|   | Cameroon – Cameroun   | 17 091 469  | MDA                               | IVM+ALB  | 115  | 10 379 029  | 8 385 808   | 80.80   |
|   | Central African Republic – République centrafricaine                                | 3 300 000   | No MDA – Pas d'AMM                | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Chad – Tchad  | 7 270 000   | Not started – Pas commencée       | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Comoros – Comores   | 514 110   | No MDA – Pas d'AMM                | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|   | Congo   | 2 600 000   | Not started – Pas commencée       | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Cote d'Ivoire   | 14 000 000  | No MDA – Pas d'AMM                | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Democratic Republic of Congo – République démocratique du Congo                     | 49 140 000  | Not started – Pas commencée       | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Equatorial Guinea – Guinée équatoriale  | 420 000   | Not started – Pas commencée       | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Eritrea – Erythrée  | 3 577 000   | Not started – Pas commencée       | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|   | Ethiopia – Éthiopie   | 30 000 000  | MDA                               | IVM+ALB  | 21   | 1 255 760   | 987 414   | 78.63   |
|   | Gabon   | 1 290 600   | Data awaited – Données en attente | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Gambia – Gambie   | 1 200 000   | Not started – Pas commencée       | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|   | Ghana   | 11 925 399  | MDA                               | IVM+ALB  | 70   | 10 390 136  | 7 649 497   | 73.62   |
|   | Guinea – Guinée   | 6 067 135   | Not started – Pas commencée       | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Guinea-Bissau – Guinée Bissau   | 1 582 496   | MDA                               | IVM+ALB  |  | Data awaited – Données en attente   |   |   |
|   | Kenya   | 3 421 741   | No MDA – Pas d'AMM                | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|   | Liberia – Libéria   | 3 600 000   | MDA                               | IVM+ALB  | 13   | 2 735 168   | 2 217 320   | 81.07   |
|   | Madagascar <sup>b</sup>   | 18 602 379  | MDA                               | DEC+ALB  | 7  | 1 356 601   | 907 295   | 66.88   |
|   | Malawi  | 14,807 685  | MDA                               | IVM+ALB  | 26   | 14 807 685  | 11 877 822  | 80.21   |
|   | Mali  | 16 166 882  | MDA                               | IVM+ALB  | 42   | 12 855 229  | 10 373 698  | 80.70   |
|   | Mozambique  | 17 114 949  | No MDA – Pas d'AMM                | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|   | Niger   | 12 467 592  | MDA                               | IVM+ALB  | 30   | 12 467 592  | 8 926 672   | 71.60   |
|   | Nigeria – Nigéria   | 108 526 381   | MDA                               | IVM+ALB  | 154  | 29 882 608  | 15 815 548  | 52.93   |
|   | Sao Tome and Principe – Sao Tomé et Príncipe  | 410 000   | Data awaited – Données en attente | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|   | Senegal – Sénégal   | 5 314 600   | MDA                               | IVM+ALB  |  | Data awaited – Données en attente   |   |   |
|   | Sierra-Leone  | 6 667 687   | MDA                               | IVM+ALB  | 14   | 6 667 687   | 5 296 185   | 79.43   |
|   | Togo  |   | MDA stopped – AMM arrêtée         |  |  |   |   |   |
|   | Uganda <sup>b</sup> – Ouganda <sup>b</sup>  | 14 464 244  | MDA                               | IVM+ALB  | 36   | 9 034 672   | 6 052 350   | 66.99   |
|   | United Republic of Tanzania <sup>b</sup> – République-Unie de Tanzanie <sup>b</sup> | 45 173 251  | MDA                               | IVM+ALB  | 80   | 21 799 341  | 14 338 713  | 65.78   |
|   | Zambia – Zambie   | 8 780 000   | Not started – Pas commencée       | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|   | Zimbabwe  | 6 000 000   | Not started – Pas commencée       | DEC+ALB  |  |   |   |   |
| <b>Americas – Amériques</b>   |   | <b>13 373 028</b>   |                                   |  | <b>130</b>   | <b>10 030 917</b>   | <b>8 377 591</b>  | <b>83.52</b>  |
|   | Brazil – Brésil   | 1 700 000   | MDA                               | DEC alone – DEC seul   | 3  | 297 038   | 171 360   | 57.69   |
|   | Dominican Republic – République dominicaine   | 249 803   | No MDA – Pas d'AMM                | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|   | Guyana  | 690 869   | MDA                               | DEC+ALB  | 1  | 317 000   | 134 832   | 42.53   |
|   | Haiti – Haïti   | 10 732 356  | MDA                               | DEC+ALB  | 126  | 9 416 879   | 8 071 399   | 85.71   |

Table 1 (continued) – Tableau 1 (suite)

| WHO region or regional programme review group – Région OMS ou groupe régional d'examen du Programme                                | Country – Pays   | Estimated population requiring MDA – Estimations de la population nécessitant l'AMM | Status of MDA – Etat de l'AMM | Medicine used during MDA – Médicaments employés dans les campagnes d'AMM | No. of implementation units delivering MDA – Nombre d'unités de mise en œuvre de l'AMM | Total population targeted by MDA – Population totale couverte par les unités de mise en œuvre | Reported no. of people treated – Nombre notifié de personnes traitées | Reported coverage (%) <sup>a</sup> – Couverture notifiée (%) <sup>a</sup> |
|--|--|---|-------------------------------|--|--|---|---|---|
| <b>Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale</b>  |  | <b>22 089 780</b>   |                               |  |  | <b>0</b>  | <b>0</b>  | <b>0</b>  |
|  | Egypt – Égypte   | 536 443   | No MDA – Pas d'AMM            | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | Sudan – Soudan   | 19 893 779  | Not started – Pas commencée   | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|  | South Sudan – Soudan du Sud  | 1 659 558   | Not started – Pas commencée   | IVM+ALB  |  |   |   |   |
|  | Yemen – Yémen  |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
| <b>Mekong-Plus – Mékong Plus</b>   |  | <b>30 797 053</b>   |                               |  | <b>67</b>  | <b>26 177 810</b>   | <b>18 501 414</b>   | <b>70.68</b>  |
|  | Brunei Darussalam  | 15 000  | Not started – Pas commencée   | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | Cambodia – Cambodge  |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Lao People's Democratic Republic – République démocratique populaire lao | 132 644   | MDA                           | DEC+ALB  | 5  | 132 644   | 86 402  | 65.14   |
|  | Malaysia – Malaisie  | 1 266 123   | MDA                           | DEC+ALB  | 26   | 308 568   | 271 587   | 88.02   |
|  | Philippines  | 29 383 286  | MDA                           | DEC+ALB  | 36   | 25 736 598  | 18 143 425  | 70.50   |
|  | Viet Nam   |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
| <b>Pacific Programme to Eliminate Lymphatic Filariasis – Programme d'élimination de la filariose lymphatique dans le Pacifique</b> |  | <b>6 750 459</b>  |                               |  | <b>12</b>  | <b>785 188</b>  | <b>633 228</b>  | <b>80.65</b>  |
|  | American Samoa – Samoa américaines                                       |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Cook Islands – Îles Cook   |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Fiji – Fidji   | 529 984   | MDA                           | DEC+ALB  | 3  | 501 933   | 410 324   | 81.75   |
|  | French Polynesia – Polynésie française                                   | 274 544   | MDA                           | DEC+ALB  | 8  | 274 544   | 214 768   | 78.23   |
|  | Kiribati   | 103 058   | MDA                           | DEC+ALB  | 1  | 8 711   | 8 136   | 93.40   |
|  | Marshall Islands – Îles Marshall   |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Micronesia (Federated States of) – Micronésie (États fédérés de)         | 11 241  | No MDA – Pas d'AMM            | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | New Caledonia – Nouvelle Calédonie                                       | 12 378  | Not started – Pas commencée   | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | Niue – Nioué   |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Palau  | 20 044  | Not started – Pas commencée   |  |  |   |   |   |
|  | Papua New Guinea – Papouasie-Nouvelle-Guinée                             | 5 602 188   | No MDA – Pas d'AMM            | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | Samoa  | 186 649   | No MDA – Pas d'AMM            | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | Tonga  |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Tuvalu   | 10 373  | No MDA – Pas d'AMM            | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | Vanuatu  |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Wallis and Futuna – Wallis-et-Futuna                                     |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
| <b>South-East Asia – Asie du Sud-Est</b>   |  | <b>866 359 408</b>  |                               |  | <b>400</b>   | <b>355 711 566</b>  | <b>291 649 026</b>  | <b>81.99</b>  |
|  | Bangladesh   | 77 230 000  | MDA                           | DEC+ALB  | 9  | 16 672 290  | 14 410 152  | 86.43   |
|  | India <sup>b</sup> – Inde <sup>b</sup>                                   | 617 170 000   | MDA                           | DEC+ALB  | 173  | 275 000 000   | 241 000 000   | 87.64   |
|  | Indonesia – Indonésie  | 113 283 453   | MDA                           | DEC+ALB  | 85   | 43 955 781  | 22 623 326  | 51.47   |
|  | Maldives   |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|  | Myanmar  | 41 666 403  | No MDA – Pas d'AMM            | DEC+ALB  |  |   |   |   |
|  | Nepal – Népal  | 15 755 990  | MDA                           | DEC+ALB  | 46   | 20 010 000  | 13 546 889  | 67.70   |

Table 1 (continued) – Tableau 1 (suite)

| WHO region or regional programme review group – Région OMS ou groupe régional d'examen du Programme | Country – Pays       | Estimated population requiring MDA – Estimations de la population nécessitant l'AMM | Status of MDA – Etat de l'AMM | Medicine used during MDA – Médicaments employés dans les campagnes d'AMM | No. of implementation units delivering MDA – Nombre d'unités de mise en œuvre de l'AMM | Total population targeted by MDA – Population totale couverte par les unités de mise en œuvre | Reported no. of people treated – Nombre notifié de personnes traitées | Reported coverage (%) <sup>a</sup> – Couverture notifiée (%) <sup>a</sup> |
|---|----------------------|---|-------------------------------|--|--|---|---|---|
|   | Sri Lanka            |   | MDA stopped – AMM arrêtée     |  |  |   |   |   |
|   | Thailand – Thaïlande | 73 495  | MDA                           | DEC+ALB  | 87   | 73 495  | 68 659  | 93.42   |
|   | Timor-Leste          | 1 180 067   | No MDA – Pas d'AMM            | DEC+ALB  |  |   |   |   |
| <b>Total</b>  |                      | <b>1 403 482 449</b>  |                               |  | <b>1 287</b>   | <b>542 498 760</b>  | <b>425 082 988</b>  | <b>78.36</b>  |

IVM+ALB, ivermectin plus albendazole; DEC+ALB, diethylcarbamazine citrate (DEC) plus albendazole.

<sup>a</sup> This coverage was calculated based on the number of individuals reported to have been treated out of the total population targeted by MDA. – Couverture calculée à partir du nombre rapporté de sujets traités dans toute la population couverte par les unités de mise en œuvre.

<sup>b</sup> Provisional reports. Data can be updated. – Données provenant de rapports provisoires. Données qui peuvent être mises à jour.

the highest proportion in Haiti. Of the population of 10 million targeted in 2012 in the Region, 8.4 million were treated (83.5%). In 2012, Brazil, Guyana and Haiti implemented MDA. Haiti accounts for the largest proportion of the total population requiring MDA in this Region (80.1%) and in 2012 Haiti achieved high national coverage (85.7%). In Guyana and Haiti 2-drug combination medicines (diethylcarbamazine citrate + albendazole) were distributed and about 2.6 million children (2–14 years of age) received treatment through GPELF. The WHO TAS training workshops have been organized by the Pan American Health Organization (PAHO) in collaboration with WHO Headquarters and key partners in Haiti and Guyana in 2013.

### Eastern Mediterranean Region

The disease is endemic in 4 countries in the Region: Egypt, Sudan, South Sudan and Yemen. In 2012 Egypt did not implement MDA but carried out one round of MDA in 2013, treating about 0.5 million people. Sudan and South Sudan have not yet started MDA. Yemen reportedly stopped MDA in 2010 but implemented one more round in 2011. All implementation units in Egypt and Yemen have achieved >8 rounds of MDA with >65% coverage and a prevalence of microfilariemia <1%; these countries therefore meet the criteria for the con-

Haïti – ayant besoin de l'AMM. Sur une population de 10 millions d'habitants ciblée en 2012 dans la Région, 8,4 millions ont été traités (83,5%). En 2012, le Brésil, le Guyana et Haïti ont mis en œuvre l'AMM. C'est à Haïti que vit la majeure partie de la population totale nécessitant l'AMM dans cette Région (80,1%) et, en 2012, le pays est parvenue à une couverture nationale élevée (85,7%). Au Guyana et en Haïti, une bithérapie (citrate de diéthylcarbamazine + albendazole) a été distribuée et environ 2,6 millions d'enfants (âgés de 2 à 14 ans) ont bénéficié du traitement par l'intermédiaire du GPELF. En 2013, des ateliers de formation aux enquêtes d'évaluation de la transmission ont été organisés par l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) en collaboration avec le siège de l'OMS et des partenaires clés à Haïti et au Guyana.

### Région de la Méditerranée orientale

La maladie est endémique dans 4 pays de cette Région: l'Égypte, le Soudan, le Soudan du Sud et le Yémen. L'Égypte n'a pas mené à bien d'AMM en 2012 mais a organisé une campagne en 2013, traitant ainsi environ 0,5 million de personnes. Le Soudan et le Soudan du Sud n'ont pas encore entrepris d'AMM. Selon les indications disponibles, le Yémen a stoppé l'AMM en 2010 mais a organisé une campagne supplémentaire en 2011. Toutes les unités de mise en œuvre situées en Égypte et au Yémen sont parvenues à mener >8 campagnes d'AMM moyennant une couverture >65% et une prévalence de la microfilariémie <1%;

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

[https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5\\_28090](https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_28090)

