Schistosomiasis

Number of people treated, 2008

Background

control schistosomiasis by adopting World Health Assembly resolution 54.19 which urges Member States to ensure access to essential drugs against schistosomiasis and soil-transmitted helminthiasis through all health services in endemic areas in order to provide

In 2001, Member States agreed to scale-up efforts to

Schistosomiase

Nombre de personnes traitées, 2008

Généralités

En 2001, les Etats Membres ont convenu d'augmenter les efforts de lutte contre la schistosomiase en adoptant la résolution WHA54.19 de l'Assemblée mondiale de la Santé, qui leur demandait «d'assurer un accès aux médicaments essentiels contre la schistosomiase et les géohelminthiases dans tous les services de santé des zones d'endémie afin de traiter les cas cliniques

treatment for cases and for those groups which are at high risk of morbidity. The resolution also set a goal of attaining a minimum target of regular treatment of ≥75% and up to 100% of all school-aged children at risk of morbidity by 2010.¹

The distribution, estimated number of people infected with schistosomiasis, and the number of people treated are shown in *Map 1*, *Fig. 1* and *Table 1*. To report on progress made towards achieving the 2010 target, data on the number of people treated for schistosomiasis in each country is collated yearly and presented in the WHO neglected tropical diseases preventive chemotherapy and transmission control databank.²

While the minimum target set in the resolution specifically mentions school-aged children, data reported from countries implementing treatment programmes are not disaggregated between this age group and adults. The WHO recommendations emphasize targeting school-aged children and other age groups living in areas considered to be highly endemic.³ There are no recommendations on treating preschool-aged children in public health settings because there is no appropriate formulation of praziquantel.

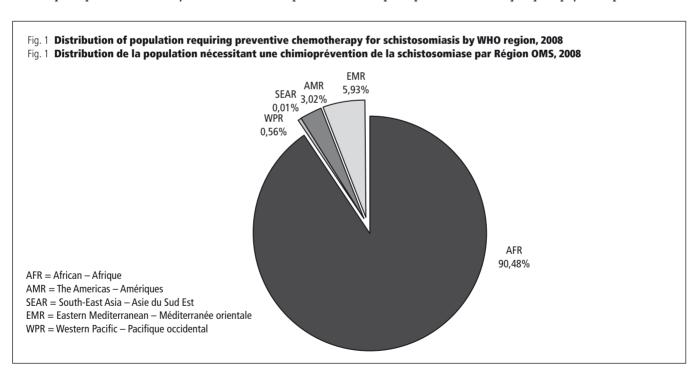
This report presents data on the number of people treated for schistosomiasis during 2008. Treatment of schistosomiasis has been constrained by a lack of access to praziquantel, with only a few countries imple-

et les groupes à risque élevé de morbidité». Cette résolution fixait également «pour objectif d'assurer au minimum l'administration régulière d'une chimiothérapie à au moins 75% – et jusqu'à 100% – de tous les enfants d'âge scolaire exposés d'ici 2010».¹

La distribution, le nombre estimé de personnes infestées par des schistosomes et le nombre de personnes traitées sont exposés à la *Carte 1*, la *Fig. 1* et dans le *Tableau 1*. Pour rendre compte des progrès accomplis en vue de l'objectif fixé pour 2010, des données relatives au nombre de personnes traitées contre la schistosomiase dans chaque pays sont collectées chaque année et présentées dans la banque de données de l'OMS sur la chimioprévention et la lutte contre la transmission des maladies tropicales négligées.²

Alors que l'objectif minimum fixé dans la résolution mentionne spécifiquement les enfants d'âge scolaire, les données rapportées par les pays qui mettent en œuvre des programmes de traitement ne sont pas ventilées par classes d'âge enfants/adultes. Les recommandations de l'OMS insistent sur le fait de cibler les enfants d'âge scolaire et les autres classes d'âge vivant dans des zones considérées comme étant de forte endémie. Il n'y a pas de recommandations relatives au traitement des enfants d'âge préscolaire dans le cadre de la santé publique parce qu'il n'existe pas de formulation de praziquantel qui leur soit adaptée.

Le présent rapport rend compte des données relatives au nombre de personnes traitées contre la schistosomiase en 2008. Le traitement de cette maladie a été limité par le manque d'accès au praziquantel⁴ et seuls quelques pays ont pu mettre en



Schistosomiasis and soil-transmitted helminth infections. Geneva, World Health Organization, 2001 (World Health Assembly Resolution WHA54.19). Also available at http://www.who.int/wormcontrol/about_us/en/ea54r19.pdf, accessed March 2010.

² Preventive chemotherapy and transmission control databank: schistosomiasis. Geneva, World Health Organization, 2010 (http://www.who.int/neglected_diseases/preventive_chemotherapy/sch/en/index.html, accessed January 2009).

³ Preventive chemotherapy in human helminthiasis. Geneva, World Health Organization, 2006.

⁴ Praziquantel is the only widely available drug used to treat schistosomiasis.

¹ Schistosomiase et géohelminthiases. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2001 (résolution WHA54.19 de l'Assemblée mondiale de la Santé). Egalement disponible sur http://ftp.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA54/fa54r19.pdf; consulté en mars 2010.

² Preventive chemotherapy and transmission control databank: schistosomiasis. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2010 (http://www.who.int/neglected_diseases/preventive_chemotherapy/sch/en/index.html, consulté en janvier 2010).

³ Chimioprévention des helminthiases chez l'homme. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2006

⁴ Le praziquantel est le seul médicament largement disponible utilisé pour le traitement de la schistosomiase.

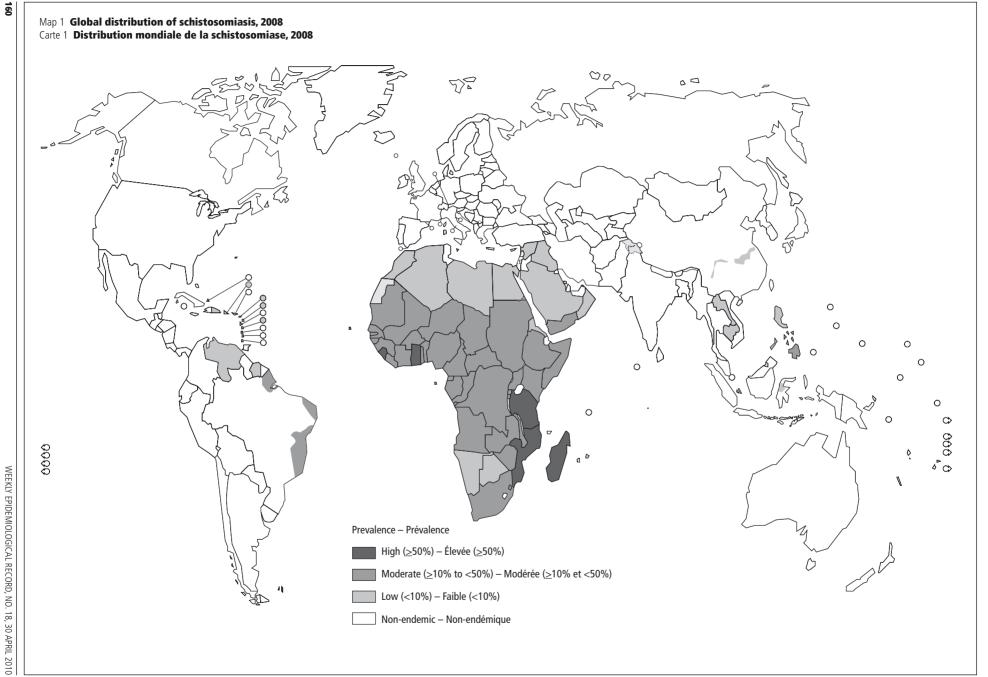


Table 1 Schistosomiasis: global and regional summary, 2008
Tableau 1 Schistosomiase: récapitulatif mondial et régional, 2008

Characteristics – Caractéristiques	WHO Region – Régions OMS						
	African – Afrique	The Americas – Amériques	South-East Asia – Asie du Sud-Est	European – Europe	Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	– Pacifique	c Global – Monde
No. of endemic countries* – Nombre de pays d'endémie*	42	10	3	1	14	6	76
No. of countries reporting – Nombre de pays rapportant des données	10	1	0	0	3	3	17
No. of people treated – Nombre de personnes traitées	11 700 618	76 306	ND – AD	ND – AD	2 665 029	3 069 475	17 511 428

ND. no data. - AD. absence de données.

menting control programmes; data have been reported to WHO only sporadically. As a result of new initiatives to control neglected tropical diseases, more countries are implementing control measures against schistosomiasis, especially in sub-Saharan Africa.

Data sources and methods

Data on schistosomiasis were collected through requests made by the WHO regional offices and country and liaison offices to ministries of health. Requests were also made to other organizations known to support schistosomiasis control. Because data on schistosomiasis are not routinely reported through national health information systems, it is likely that not all data on schistosomiasis treatment during 2008 were captured, and therefore what is reported may underestimate the number of people treated.

Estimates of the number of people living in areas where schistosomiasis is endemic were based on United Nations population projections for 2008.⁵ These are reported as the number of people at risk of schistosomiasis. The number of people reported to WHO as being infected in each country was based on reports from national authorities, published reports, or extrapolations from surveys.^{6,7}

It is difficult to calculate treatment coverage rates for schistosomiasis because definitions of levels of endemicity, treatment thresholds and target populations vary among countries. œuvre des programmes de lutte; les données n'ont été rapportées à l'OMS que sporadiquement. Suite aux nouvelles initiatives visant à lutter contre les maladies tropicales négligées, davantage de pays mettent en œuvre des mesures de lutte contre la schistosomiase, surtout en Afrique subsaharienne.

Sources de données et méthodes

Les données sur la schistosomiase ont été recueillies grâce aux demandes effectuées par les bureaux régionaux et les bureaux dans les pays de l'OMS, ainsi que les bureaux de liaison avec les ministères de la santé. Ces demandes ont également été adressées à d'autres organisations connues pour soutenir la lutte contre la schistosomiase. Du fait que ces données ne sont pas systématiquement rapportées par les systèmes nationaux d'information sanitaire, il est probable qu'on n'ait pas pu rassembler toutes celles relatives au traitement de la schistosomiase en 2008 et que par conséquent, les données notifiées ici sous-estiment le nombre de personnes traitées.

Les estimations relatives au nombre de personnes vivant dans des zones où la schistosomiase est endémique ont été basées sur les projections des Nations Unies en matière de population pour 2008.⁵ Elles sont exprimées en nombre de personnes à risque. Le nombre de personnes infectées dans chaque pays notifié à l'OMS a été basé sur les rapports des autorités nationales, sur les rapports publiés ou sur des extrapolations réalisées à partir d'enquêtes.^{6,7}

Il est difficile de calculer les taux de couverture du traitement contre la schistosomiase du fait que les définitions des degrés d'endémie, des seuils de traitement et des populations cibles varient selon les pays.

^{*} Number of countries where schistosomiasis is endemic according to Control of schistosomiasis. Second report of the WHO Expert Committee. Geneva, World Health Organization, 1993 (WHO Technical Report Series, No. 830. Available at http://whqlibdoc.who.int/trs/WHO_TRS_830.pdf; accessed April 2010). — Nombre de pays où la schistosomiase est endémique selon le manuel Lutte contre le schistosomiase. Rapport d'un comité d'experts de l'OMS. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 1993 (Série de rapports techniques de l'OMS, No 830. Également disponible sur: http://whqlibdoc.who.int/trs/WHO_TRS_830_fre.pdf; consulté en avril 2010).

World population prospects: the 2006 revision. Executive summary. New York, United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division, 2007. Also available from http://www.un.org/esa/population/publications/wpp2006/Enqlish.pdf; accessed March 2010.

⁶ Chitsulo L et al. The global status of schistosomiasis and its control. Acta Tropica, 2000, 77:41–51.

Steinmann P et al. Schistosomiasis and water resources development: systematic review, meta-analysis, and estimates of people at risk. *Lancet Infectious Diseases*, 2006, 6:411–425.

Perspectives de la population mondiale: la révision 2006. Résumé analytique. New York, Organisation des Nations Unies, Division de la Population, Département des Affaires économiques et sociales, 2007. (Egalement disponible à l'adresse suivante : http://www.un.org/esa/population/publications/wpp2006/Enqlish.pdf.)

⁶ Chitsulo L et al. The global status of schistosomiasis and its control. Acta Tropica, 2000, 77:41-51.

Steinmann P et al. Schistosomiasis and water resources development; systematic review, metaanalysis, and estimates of people at risk. *Lancet Infectious Diseases*, 2006, 6:411-425.

Results

Global

Schistosomiasis is endemic in 76 countries, although transmission has been interrupted in some countries. There is no mechanism to certify that countries are no longer endemic. Of the countries where the disease is endemic, 17 (22.4%) reported that 17 511 428 people were treated during 2008. Although some countries did not disaggregate data on treatment by age group, some did: 9 626 823 (54.8%) of those treated were school-aged children.

African Region

Of 42 endemic countries, 10 (23.8%) reported in 2008. Overall, 11 700 618 people were treated for schistosomiasis. This was 66.8% of the total number of people treated globally in 2008. In Burkina Faso, Mali, Niger and Uganda treatment was carried out nationally, covering all endemic areas. In these countries, as well as in areas of Madagascar and Nigeria, programme coverage for school-aged children exceeded 80%.

Region of the Americas

Only 1 country (Brazil) of 10 endemic countries reported treatment data; Brazil treated 76 306 people. The estimate of the number of people with schistosomiasis in this region is 7 137 988, and >95% of them live in Brazil. Treatment for schistosomiasis in Brazil is offered only for cases with a confirmed diagnosis; most people are treated in health facilities.

South-East Asia Region

There were no reports on treatment from this region. The only focus of infection is on the island of Sulawesi in Indonesia.

European Region

No autochthonous case of schistosomiasis was reported during 2008.

Eastern Mediterranean Region

A total of 14 countries are considered endemic in this region; 10 are included in the preventive chemotherapy

Résultats

Monde

La schistosomiase est endémique dans 76 pays, même si sa transmission a été interrompue dans certains. Il n'y a pas de mécanisme permettant de certifier que les pays ne sont plus des pays d'endémie. Parmi les pays où la maladie est endémique, 17 (22,4%) ont rapporté que 17 511 428 personnes avaient été traitées en 2008. Bien que certains pays ne ventilent pas les données relatives au traitement par classe d'âge, d'autres l'ont fait: 9 626 823 (54,8%) des personnes traitées étaient des enfants d'âge scolaire.

Région africaine

Sur les 42 pays d'endémie, 10 (23,8%) ont notifié des résultats en 2008. En tout, 11 700 618 personnes ont été traitées contre la schistosomiase. Cela représente 66,8% du nombre total de personnes traitées dans le monde en 2008. Au Burkina Faso, au Mali, au Niger et en Ouganda, le traitement a été effectué à l'échelle nationale, en couvrant toutes les zones d'endémie. Dans ces pays, ainsi que dans certaines régions de Madagascar et du Nigéria, la couverture du programme pour les enfants d'âge scolaire a dépassé 80%.

Région des Amériques

Seul 1 des 10 pays d'endémie que comptent les Amériques (le Brésil) a rapporté des données relatives au traitement: 76 306 personnes y ont été traitées. L'estimation relative au nombre de personnes atteintes de schistosomiase dans cette Région est de 7 137 988 et >95% d'entre elles vivent au Brésil. Dans ce pays, le traitement contre la schistosomiase n'est offert qu'après un diagnostic confirmé; la plupart des gens sont traités dans les centres de santé.

Région de l'Asie du Sud-Est

Aucun rapport n'a fait état de traitement dans cette Région. Le seul foyer d'infection se trouve dans l'île de Sulawesi en Indonésie

Région européenne

Aucun cas autochtone de schistosomiase n'a été notifié en 2008.

Région de la Méditerranée orientale

Quatorze pays au total sont considérés comme des pays d'endémie dans cette Région; 10 figurent dans la banque de données

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 28993

