

Global leprosy situation, 2004

Introduction

The 2000–2005 strategy for the elimination of leprosy as a public health problem is being successfully implemented in all regions and endemic countries. The strategy has focused on the remaining countries where endemicity is high and where activities need to be intensified to ensure that the elimination goal is achieved by the end of 2005. In addition, the Global Leprosy Programme continues to provide critical support in terms of multidrug therapy (MDT) and technical guidance to countries that have already reached the elimination goal at the national level. It is also encouraging to note that countries that have reached the elimination goal have been able to sustain their elimination activities, as outlined in the strategy, to the best of their ability.

There is clear evidence that the elimination strategy is sound and effective: over the past 2 decades, the global prevalence has fallen by almost 90% and more than 14 million patients have been cured. In addition, the global detection of new cases has fallen by about 35% since 2001. Some 113 of the 122 countries where leprosy was considered a public health problem in 1985 had eliminated leprosy at the national level by the end of 2003. Leprosy now remains a public health problem in only 9 countries in Africa, Asia and Latin America.

WHO continues to work closely with national leprosy control programmes to develop their annual workplans and provides technical support, especially to countries which have yet to achieve the goal of elimination. Improved access to leprosy diagnosis and MDT provided free of charge remain the cornerstones of the leprosy elimination strategy. The integration of leprosy control services within general health-care systems and the phasing out of vertical programmes are being carried out by national programmes based on country-specific local situations. However, sustaining basic services for leprosy in the context of low-prevalence conditions will continue to be a big challenge for a majority of the national programmes, and more needs to be done to ensure that key leprosy control activities are sustained over the next several years.

WHO's role in the short-to-medium term will focus on strengthening national capacity to eliminate leprosy in the remaining high-endemic countries and further reducing the burden of disease in all countries by providing technical advice, funding for core activities, free MDT supplies and logistics, and global advocacy.

Current global leprosy situation

The WHO Strategic Plan for Elimination of Leprosy 2000–2005 encouraged the commitment of endemic countries in dealing with the challenges posed by the disease. The most important component of the strategy was to ensure that leprosy control services are available and accessible to all affected individuals at the nearest health facility. The large-scale implementation of the strategic plan increased leprosy service coverage and brought many undetected cases to health facilities for treatment.

Le point sur la lèpre dans le monde, 2004

Introduction

La stratégie 2000–2005 pour l'élimination de la lèpre en tant que problème de santé publique est mise en œuvre avec succès dans toutes les régions et dans les pays d'endémie. Elle a privilégié les pays où l'endémicité reste élevée et où une intensification des activités s'impose pour assurer l'élimination d'ici à la fin 2005, conformément à l'objectif fixé. Le programme continue en outre d'apporter un soutien essentiel – polychimiothérapie (PCT) et avis techniques – aux pays qui ont déjà atteint la cible de l'élimination au niveau national. Il est aussi encourageant de noter que les pays qui ont atteint l'objectif de l'élimination ont pu maintenir leurs activités d'élimination au mieux de leur capacité, ainsi que le prévoit la stratégie.

La stratégie pour l'élimination est à l'évidence sûre et efficace: au cours de ces deux dernières décennies, la prévalence mondiale a reculé de près de 90% et plus de 14 millions de malades ont été guéris. La détection mondiale de nouveaux cas a en outre baissé de 35% environ depuis 2001. Sur les 122 pays où la lèpre était considérée comme un problème de santé publique en 1985, 113 avaient éliminé la lèpre au niveau national fin 2003. La lèpre ne constitue plus un problème de santé publique que dans 9 pays d'Afrique, d'Asie et d'Amérique latine.

L'OMS continue de collaborer étroitement avec les programmes nationaux à l'établissement de leurs plans de travail annuels et apporte un soutien technique, en particulier aux pays qui n'ont pas encore atteint l'objectif de l'élimination. L'amélioration de l'accès au diagnostic de la lèpre et la gratuité de la PCT restent les éléments essentiels de la stratégie pour l'élimination de la lèpre. Les programmes nationaux s'emploient à intégrer les services de lutte antiléprouse dans les systèmes de santé généraux et à supprimer les programmes verticaux en fonction de la situation propre au pays. Le maintien de services de lutte antiléprouse de base là où la prévalence est faible continuera de poser d'énormes difficultés pour la majorité des programmes nationaux, et des mesures supplémentaires doivent être prises pour assurer la pérennité, ces prochaines années, des principales activités de lutte antiléprouse.

A court et à moyen terme, l'OMS s'emploiera principalement à renforcer la capacité des pays de forte endémicité restants à éliminer la lèpre et à réduire encore la charge de morbidité dans tous les pays en dispensant des avis techniques, en assurant le financement des activités principales, la distribution de fournitures gratuites pour la PCT et la logistique, et en sensibilisant l'opinion au plan mondial.

La lèpre dans le monde

Le Plan stratégique OMS pour l'élimination de la lèpre 2000–2005 encourageait les pays d'endémie à s'engager à s'atteler aux problèmes liés à la maladie. L'élément le plus important de la stratégie consistait à assurer la disponibilité et l'accessibilité de services de lutte antiléprouse dans l'établissement de santé le plus proche pour toutes les personnes affectées. L'application sur une grande échelle du plan stratégique a contribué à étendre la couverture des services de lutte antiléprouse et à amener de nombreux cas encore non détectés à se faire soigner dans les services de santé.

However, in many endemic countries implementation of the plan was slow. In addition, the continued reliance on specialized personnel and institutions inhibited the process of building capacity and the competence of general health workers to take up the responsibility for leprosy control in their area.

Over the past 2 decades, the global case-load has fallen by almost 90%. At the beginning of 2004, about 0.46 million patients were registered for treatment, and during 2003 about 0.5 million new cases were detected globally (*Table 1*).

Dans de nombreux pays d'endémie, cependant, la mise en œuvre du plan s'est faite lentement. Le recours continu à du personnel et à des établissements spécialisés a en outre entravé le processus de renforcement des capacités et n'a pas permis aux personnels de santé non spécialisés d'acquérir les compétences requises pour assumer la responsabilité de la lutte contre la lèpre dans leur zone.

Ces 20 dernières années, le nombre des cas a baissé de près de 90% dans le monde. Début 2004, quelque 0,46 million de malades en traitement étaient enregistrés et, en 2003, 0,5 million de cas nouveaux ont été détectés dans le monde (*Tableau 1*).

Table 1 **Global leprosy situation at the beginning of 2004, by WHO region (excluding the European Region)**
Tableau 1 **La lèpre dans le monde début 2004, par région OMS (Europe non incluse)**

WHO region – Région OMS	Registered prevalence ^a at beginning of 2004 – Prévalence enregistrée ^a début 2004		No. of cases detected ^b during 2003 – Nombre de cas détectés ^b en 2003	
African – Afrique	51 233	(0.8)	47 006	(7.2)
Americas – Amériques	86 652	(1.0)	52 435	(6.3)
South-East Asia – Asie du Sud-Est	304 296	(2.0)	405 147	(26.5)
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	5 798	(0.1)	3 940	(0.8)
Western Pacific – Pacifique occidental	10 449	(0.1)	6 190	(0.4)
Total	458 428		514 718	

^a Prevalence rates are shown in parentheses: the number of cases per 10 000 population. – Les taux de prévalence sont entre parenthèses: nombre de cas pour 10 000 personnes.

^b Case-detection rates are shown in parentheses: the number of cases per 100 000 population. – Les taux de détection des cas sont entre parenthèses: nombre de cas pour 100 000 personnes.

Global reported annual case detection reached a peak of 804 000 in 1998, then levelled off at around 763 000 in 2001 before falling to around 621 000 during 2002 and 515 000 during 2003. (*Table 2*).

Le nombre annuel officiel des cas détectés dans le monde a atteint le niveau maximum de 804 000 en 1998, pour se stabiliser ensuite vers 763 000 en 2001 et retomber à environ 621 000 en 2002 et 515 000 en 2003. (*Tableau 2*).

Table 2 **Number of new cases detected during 2001, 2002 and 2003 (latest available data), by WHO region (excluding the European Region)**
Tableau 2 **Nombre de nouveaux cas détectés en 2001, 2002 et 2003 (dernières données disponibles), par région OMS (Europe non incluse)**

WHO region – Région OMS	No. of new cases detected during the year – Nombre de nouveaux cas détectés en		
	2001	2002	2003
African – Afrique	39 612	48 248	47 006
Americas – Amériques	42 830	39 939	52 435
South-East Asia – Asie du sud-est	668 658	520 632	405 147
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	4 758	4 665	3 940
Western Pacific – Pacifique occidental	7 404	7 154	6 190
Total	763 262	620 638	514 718

Table 3 shows the rates of prevalence at the beginning of 2004 and of case detection during 2003 for the 9 countries where the prevalence rate still exceeds 1 per 10 000 population, according to the latest available information. Together, these countries represent about 88% of the new cases detected during the year 2003, and 84% of registered cases at the beginning of 2004. These countries are: Angola, Brazil, Central African Republic, Democratic Republic of the Congo, India, Madagascar, Mozambique, Nepal and the United Republic of Tanzania.

Le *Tableau 3* donne les taux de prévalence début 2004 et le nombre des cas détectés en 2003 pour les 9 pays où le taux de prévalence dépasse encore 1:10 000, selon les informations les plus récentes. Ces pays totalisent environ 88% des nouveaux cas détectés en 2003, et 84% des cas enregistrés au début 2004. Ce sont les suivants: Angola, Brésil, Inde, Madagascar, Mozambique, Népal, République centrafricaine, République démocratique du Congo et République-Unie de Tanzanie.

Table 3 **Countries yet to reach elimination at the beginning of 2004**
Tableau 3 **Pays n'ayant pas encore réalisé l'élimination début 2004**

Country – Pays	Registered prevalence ^a at beginning of 2004 – Nombre de cas enregistrés ^a début 2004		No. of cases detected ^b during 2003 – Nombre de cas détectés ^b en 2003	
Angola	3 776	(2.8)	2 933	(22.1)
Brazil – Brésil	79 908	(4.6)	49 206	(28.6)
Central African Republic – République centrafricaine	952	(2.6)	542	(14.7)
Democratic Republic of the Congo – République démocratique du Congo	6 891	(1.3)	7 165	(13.5)
India – Inde	265 781	(2.6)	367 143	(35.7)
Madagascar	5 514	(3.4)	5 104	(31.1)
Mozambique	6 810	(3.4)	5 907	(29.4)
Nepal – Népal	7 549	(3.1)	8 046	(32.9)
United Republic of Tanzania – RU Tanzanie	5 420	(1.6)	5 279	(15.4)
Total	382 601		451 325	

^a Prevalence rates are shown in parentheses: the number of cases per 10 000 population. – Les taux de prévalence sont entre parenthèses: nombre de cas pour 10 000 personnes.

^b Case-detection rates are shown in parentheses: the number of cases per 100 000 population. – Les taux de détection des cas sont entre parenthèses: nombre de cas pour 100 000 personnes.

Table 4 summarizes the global leprosy situation at the beginning of 2004 by WHO region (excluding the European Region) and country or territory.

Le Tableau 4 résume la situation concernant la lèpre dans le monde début 2004, par région OMS (Europe non incluse) et par pays ou territoire.

Table 4 **Global leprosy situation, by WHO region (excluding the European Region) and country/territory, at the beginning of 2004**
Tableau 4 **La lèpre dans le monde, par région OMS (Europe non incluse) et par pays ou territoire, début 2004**

WHO region and country/territory – Région OMS et pays/territoire	Population – Nombre d'habitants	Registered prevalence – Prévalence enregistrée	Prevalence rate ^a – Taux de prévalence	No. of newly detected cases – Cas nouvellement détectés	Case-detection rate ^b – Taux de détection	No. of new MB ^c cases – Nouveaux cas MB	No. of new child cases – Nouveaux cas enfants	No. of cases with G2D ^d – Nouveaux cas incapacité 2
African – Afrique								
Angola	13 291 000	3 776	2.84	2 933	22.07	2 008	318	341
Benin – Bénin	6 260 000	297	0.47	377	6.02	240	48	79
Botswana	1 645 000	14	0.09	2	0.12	1	0	2
Burkina Faso	12 266 000	994	0.81	843	6.87	571	50	64
Burundi	6 852 000	327	0.48	179	2.61	136	16	36
Cameroon – Cameroun	15 481 000	689	0.45	574	3.71	391	79	49
Cape Verde – Cap-Vert	438 000	10	0.23	3	0.68	2	0	1
Central African Republic – République centrafricaine	3 681 000	952	2.59	542	14.72	379	56	98
Chad – Tchad	7 851 000	646	0.82	439	5.59	309	28	62
Comoros – Comores	713 000	103	1.44	129	18.09	38	47	6
Congo	3 025 000	222	0.73	253	8.36	148	15	21
Côte d'Ivoire	15 077 000	1 021	0.68	1 205	7.99	907	84	113
DR Congo – RD Congo ^e	53 120 000	6 891	1.30	7 165	13.49	3 875	902	826
Equatorial Guinea – Guinée équatoriale	464 000	32	0.69	18	3.88	–	–	–
Eritrea – Erythrée	3 966 000	41	0.10	41	1.03	14	0	1
Ethiopia – Ethiopie	64 063 000	5 852	0.91	5 193	8.11	4 572	289	776
Gabon	1 255 000	54	0.43	43	3.43	40	0	9
Gambia – Gambie	1 342 000	83	0.62	56	4.17	38	13	5
Ghana	20 766 000	692	0.33	180	0.87	140	55	–
Guinea – Guinée	7 560 000	685	0.91	929	12.29	544	124	62
Guinea-Bissau – Guinée-Bissau	1 239 000	98	0.79	59	4.76	42	7	7
Kenya	30 603 000	194	0.05	162	0.53	153	8	38
Lesotho	2 196 000	29	0.13	12	0.55	12	2	7
Liberia	3 325 000	115	0.35	75	2.26	55	6	5
Madagascar	16 391 000	5 514	3.36	5 104	31.14	3 400	761	771
Malawi	11 197 000	521	0.47	456	4.07	337	19	–

WHO region and country/territory – Région OMS et pays/territoire	Population – Nombre d'habitants	Registered prevalence – Prévalence enregistrée	Prevalence rate ^a – Taux de prévalence	No. of newly detected cases – Cas nouvellement détectés	Case- detection rate ^b – Taux de détection	No. of new MB ^c cases – Nouveaux cas MB	No. of new child cases – Nouveaux cas enfants	No. of cases with G2D ^d – Nouveaux cas incapacité 2
Mali	11 517 000	552	0.48	605	5.25	353	0	0
Mauritania – Mauritanie	2 743 000	69	0.25	140	5.10	82	0	28
Mauritius – Maurice	1 168 000	2	0.02	2	0.17	1	0	0
Mozambique	20 065 000	6 810	3.39	5 907	29.44	3 733	615	614
Namibia – Namibie	1 753 000	10	0.06	10	0.57	–	–	–
Niger	11 068 000	769	0.69	936	8.46	604	23	126
Nigeria	114 092 000	5 243	0.46	4 799	4.21	4 013	394	565
Rwanda	8 063 000	14	0.02	8	0.10	7	0	4
Senegal – Sénégal	9 728 000	451	0.46	364	3.74	218	33	65
Seychelles	78 000	2	0.26	2	2.56	2	0	0
Sierra Leone	4 977 000	487	0.98	814	16.36	335	162	71
South Africa – Afrique du Sud	40 782 000	140	0.03	50	0.12	42	3	21
Swaziland	1 037 000	2	0.02	–	0.00	–	–	–
Togo	4 748 000	429	0.90	232	4.89	153	0	27
UR Tanzania – RU Tanzanie ^e	34 283 000	5 420	1.58	5 279	15.40	3,468	463	–
Uganda – Ouganda	22 464 000	697	0.31	557	2.48	372	65	84
Zambia – Zambie	9 359 000	247	0.26	314	3.36	204	8	13
Zimbabwe	11 797 000	37	0.03	15	0.13	15	1	15
Total		51 233		47 006		31 954	4 694	5 012
Americas – Amériques								
Argentina – Argentine	37 488 000	977	0.3	448	1.2	340	5	55
Brazil – Brésil	172 236 000	79 908	4.6	49 206	28.6	24 377	4 092	2 696
Bolivia – Bolivie	8 517 000	160	0.2	123	1.4	53	7	16
Colombia – Colombie	43 074 000	1 731	0.4	632	1.5	432	23	71
Costa Rica	4 112 000	2	0.0	20	0.5	20	2	–
Cuba	11 239 000	266	0.2	251	2.2	179	3	9
Dominican Republic – République dominicaine	8 624 000	299	0.3	212	2.5	109	33	13
El Salvador	6 398 000	3	0.0	3	0.0	3	0	3
Guyana	867 000	91	1.0	53	6.1	35	20	5
Honduras	6 656 000	9	0.0	1	0.0	1	–	–
Jamaica – Jamaïque	2 605 000	11	0.0	5	0.2	4	0	0
Mexico – Mexique	100 377 000	1 011	0.1	267	0.3	198	7	29
Paraguay	5 636 000	537	0.9	523	9.3	393	23	64
Saint Lucia – Sainte-Lucie	156 000	16	1.0	7	4.5	3	–	–
Suriname	419 000	34	0.8	51	12.2	27	6	0
Trinidad and Tobago – Trinité-et-Tobago	1 301 000	56	0.4	29	2.2	10	5	4
Uruguay	3 361 000	13	0.0	6	0.2	3	0	1
Venezuela	24 632 000	1 528	0.6	598	2.4	390	46	39
Total		86 652		52 435		26 577	4 272	3 005
South-East Asia – Asie du Sud-Est								
Bangladesh	131 394 000	6 754	0.5	8 712	6.6	–	–	–
Bhutan – Bhoutan	2 183 000	42	0.2	18	0.8	–	–	–
India – Inde	1 029 033 000	265 781	2.6	367 143	35.7	144 276	50 550	5 302
Indonesia – Indonésie	214 889 000	18 083	0.8	14,641	6.8	–	–	–
Maldives	294 000	7	0.2	13	4.4	–	–	–
Myanmar	46 150 000	2 778	0.6	3 808	8.3	–	–	–
Nepal – Népal	24 483 000	7 549	3.1	8 046	32.9	–	–	318
Sri Lanka	19 018 000	1 317	0.7	1 925	10.1	725	221	158
Thailand – Thaïlande	61 930 000	1 775	0.3	705	1.1	485	28	88
Timor-Leste – Timor-oriental	898 000	210	2.3	136	15.1	–	–	–
Total		304 296		405 147				
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale								
Afghanistan	23 787 000	15	0.0	15	0.1	10	0	7
Bahrain – Bahreïn	628 000	36	0.6	12	1.9	4	–	–
Djibouti	649 000	23	0.4	2	0.3	1	–	1
Egypt – Egypte	69 707 000	2 380	0.3	1 412	2.0	1 181	99	48
Iran (Islamic Republic of) – Iran (République islamique d')	68 457 000	139	0.0	66	0.1	–	–	–
Morocco – Maroc	28 827 000	340	0.1	50	0.2	27	4	1
Oman	2 626 000	9	0.0	7	0.3	5	–	1
Pakistan	160 605 000	1 062	0.1	751	0.5	541	51	169

WHO region and country/territory – Région OMS et pays/territoire	Population – Nombre d'habitants	Registered prevalence – Prévalence enregistrée	Prevalence rate ^a – Taux de prévalence	No. of newly detected cases – Cas nouvellement détectés	Case- detection rate ^b – Taux de détection	No. of new MB ^c cases – Nouveaux cas MB	No. of new child cases – Nouveaux cas enfants	No. of cases with G2D ^d – Nouveaux cas incapacité 2
Somalia – Somalie	10 506 000	400	0.4	306	2.9	196	102	44
Sudan – Soudan	30 113 000	999	0.3	906	3.0	731	32	163
Yemen – Yémen	18 762 000	395	0.2	413	2.2	257	28	53
Total		5 798		3 940		2 953	316	487
Western Pacific – Pacifique occidental								
American Samoa –								
Samoa américaines	64 000	8	1.25	2	3.13	1	1	0
Australia – Australie	19 729 000	0	0	4	0.02	2	0	1
Brunei Darussalam – Brunéi Darussalam	347 000	2	0.06	2	0.58	0	0	0
Cambodia – Cambodge	14 113 000	409	0.36	509	3.61	348	47	74
China – Chine	1 303 473 000	3 261	0.03	1 404	0.11	1 214	44	298
China, Hong Kong SAR – Hong Kong (RAS) ^a	7 124 000	38	0.05	7	0.10	5	0	1
China, Macao SAR – Chine, Macao RAS ^a	456 000	1	0.02	1	0.22	1	0	1
Fiji – Fidji	854 000	2	0.02	2	0.23	1	1	0
French Polynesia (2002) – Polynésie française (2002)	240 000	17	0.71	11	4.58	10	0	0
Guam (2001)	158 000	1	0.06	1	0.63	1	1	0
Japan (2001) – Japon (2001)	127 335 000	0		10	0.01	7	0	0
Kiribati	94 000	8	0.85	21	22.34	8	8	0
Lao PDR – RDP lao ^h	5 659 000	144	0.25	156	2.76	117	11	25
Malaysia – Malaisie	23 430 000	972	0.41	219	0.93	145	26	10
Marshall Islands – Iles Marshall	55 000	50	9.09	76	138.2	37	20	0
Micronesia (Federated States of) – Micronésie (Etats fédérés de)	126 000	70	5.56	89	70.6	42	37	0
Nauru (2002)	12 000	5	4.17	3	25	2	1	0
New Caledonia – Nouvelle Calédonie	223 000	0	0.0	4	1.79	0	1	0
New Zealand – Nouvelle-Zélande	3 865 000	0	0.0	4	0.10	2	1	0
North Mariana Islands – Iles Marianne du Nord	74 000	8	1.08	4	5.41	3	0	0
Papua New Guinea – Papouasie-Nouvelle-Guinée	5 528 000	337	0.61	263	4.76	136	50	14
Philippines	80 089 000	3 334	0.42	2 397	2.99	2 182	126	88
Republic of Korea – République de Corée	47 701 000	518	0.11	17	0.04	16	0	5
Samoa	179 000	13	0.73	11	6.15	10	10	8
Singapore – Singapour	4 260 000	23	0.05	5	0.12	4	0	0
Solomon Islands – Iles Salomon	454 000	5	0.11	5	1.1	3	1	0
Vanuatu	207 000	11	0.53	7	3.38	3	2	0
Viet Nam	81 286 000	1 203	0.15	949	1.17	590	52	179
Total		10 449		6 190		4 893	441	704

^a Number of cases per 10 000 population. – Nombre de cas pour 10 000 personnes.

^b Number of cases per 100 000 population. – Nombre de cas pour 100 000 personnes.

^c MB = multibacillary leprosy. – MB = lèpre multibacillaire

^d G2D = Grade 2 disability

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_29938

