

Lymphatic filariasis

Situation in 2000

Lymphatic filariasis (LF) can be eliminated as a public health problem worldwide within 15 years (*Fig. 1*). This will have an impact on the disease itself and on the capacity of countries and communities to control other diseases and to work on other local development activities. LF is probably the second cause of disability worldwide, yet the disease can be eliminated relatively simply and cheaply. Countries affected are shown in *Map 1*.

Since it was launched in 1997 (following World Health Assembly resolution WHA50.29), the programme has been built on the collaboration of many private- and public-sector partners. Each partner uses its special strengths and abilities, and each makes a unique contribution to eliminating LF. WHO's role in the coalition is its technical

Filariose lymphatique

Situation en 2000

La filariose lymphatique (FL) peut être éliminée en tant que problème de santé publique dans le monde d'ici 15 ans (*Fig. 1*). L'élimination aura des répercussions sur la maladie elle-même et sur la capacité des pays et des communautés à lutter contre d'autres maladies et à s'attaquer à d'autres activités de développement sur le plan local. La FL est sans doute la deuxième cause d'incapacités dans le monde, mais elle peut être éliminée grâce à des mesures relativement simples et peu coûteuses. Les pays touchés sont indiqués à la *Carte 1*.

Depuis son lancement en 1997 (suite à la résolution WHA50.29 de l'Assemblée mondiale de la Santé), le programme repose sur la collaboration de nombreux partenaires des secteurs privé et public. Chaque partenaire apporte ses points forts et ses compétences propres, et chacun d'entre eux participe de manière unique à l'élimination de la maladie. L'OMS participe à la coalition en tant que chef de

leadership and its special relationship with the ministries of health – who are the leading partners for the elimination of the disease.

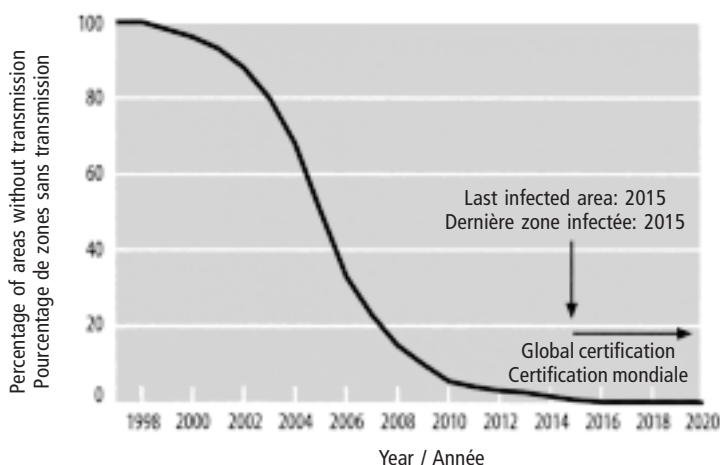
In 1999, the first 3 national LF elimination programmes were launched in Samoa, American Samoa and Niue and pilot-phase activities were carried out in Egypt. Over 200 000 people received treatment with albendazole and diethylcarbamazine (DEC) – a combination of drugs which can stop transmission if those affected are treated with a single dose once yearly for 4-6 years. The first 10 countries had their plans and applications for donated drugs agreed by a programme review group.

file dans le domaine technique et en entretenant des relations privilégiées avec les ministères de la santé – qui sont les principaux partenaires dans l'élimination de la maladie.

En 1999, les 3 premiers programmes d'élimination de la FL ont été lancés aux Samoa, aux Samoa américaines et à Nioué et des activités pilotes ont été menées en Egypte. Plus de 200 000 personnes ont été traitées à l'albendazole et au diéthylcarbamazine (DEC) – une association médicamenteuse qui peut interrompre la transmission si les personnes reçoivent chaque année une dose unique pendant 4 à

6 ans. Les plans et les demandes de dons de médicaments des 10 premiers pays ont reçu l'approbation d'un groupe de vérification des programmes.

Fig. 1 **Lymphatic filariasis, projected reduction of transmission, 1997-2020**
Filariose lymphatique, réduction projetée de la transmission, 1997-2020



Map 1. **Lymphatic filariasis, 1999**

Carte 1. **Filariose lymphatique, 1999**



The designations employed and the presentation of material on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

Les désignations utilisées sur cette carte et la présentation des données qui y figurent n'impliquent, de la part de l'Organisation mondiale de la Santé, aucune prise de position quant au statut juridique de tel ou tel pays, territoire, ville ou zone, ou de ses autorités, ni quant au tracé de ses frontières.

In Africa, programmes for elimination of lymphatic filariasis could become integrated with those already ongoing for the control of onchocerciasis. The two diseases have much in common, particularly when it comes to strategies for control. In 1999, the Onchocerciasis Control Programme (OCP), the African Programme for Onchoeciasis Control (APOC) and the LF elimination programme came to a common understanding on how to begin to work together in 30 African countries where lymphatic filariasis and onchocerciasis are co-endemic. In the co-endemic countries of Africa, DEC is substituted by ivermectin. ■

En Afrique, les programmes d'élimination de la filariose lymphatique pourraient être intégrés aux programmes de lutte contre l'onchocercose actuellement en cours. Les deux maladies ont beaucoup en commun, en matière de stratégies de lutte notamment. En 1999, le Programme de lutte contre l'onchocercose en Afrique de l'Ouest (OCP), le Programme africain de lutte contre l'onchocercose (APOC) et le programme d'élimination de la FL se sont mis d'accord sur la façon de lancer des activités communes dans 30 pays d'Afrique où la FL et l'onchocercose sont co-endémiques. Dans ces pays, le DEC est remplacé par l'ivermectine. ■