

Results of the 2017 global WHO survey on yaws

Yaws is a neglected tropical disease (NTD) caused by *Treponema pallidum* subspecies *pertenue*, transmitted by direct skin-to-skin contact. Primary skin lesions can ulcerate and cause a debilitating clinical picture, with multiple satellite lesions. The infection can also persist in a latent form that can relapse to cause new infectious lesions. In severe cases, the disease can lead to bone deformity, intense pain and long-term disability. Yaws affects mainly children under the age of 15 years who live in resource-limited communities with inadequate access to health care.¹

Yaws can be diagnosed in the field with the rapid diagnostic tests designed for syphilis, which can confirm the presence of *Treponema* species. Treatment with a single oral dose of azithromycin or a single injection benzathine benzylpenicillin results in cure within 4 weeks.²

Yaws has been targeted for eradication by WHO since the 1950s. At that time, the recommended treatment was benzathine benzylpenicillin. Since demonstration of the effectiveness of a single oral dose of azithromycin in 2012,² WHO has reviewed the eradication (Morges) strategy and now promotes mass administration of azithromycin in endemic communities because of the logistic simplicity of the oral treatment.³ In the WHO roadmap on NTDs, published in 2012, yaws was targeted for eradication by 2020.⁴

India was certified free of yaws in 2016;⁵ Ecuador has reported interruption of

Résultats de l'enquête mondiale de l'OMS sur le pian (2017)

Le pian est une maladie tropicale négligée (MTN) causée par la sous-espèce *pertenue* de la bactérie *Treponema pallidum*, qui se transmet par contact cutané direct. Les lésions cutanées primaires peuvent s'ulcérer et entraîner des symptômes invalidants, avec plusieurs lésions satellites. L'infection peut également persister de façon latente et provoquer une rechute. Dans les cas graves, la maladie peut se manifester par une déformation des os, des douleurs intenses et un handicap à long terme. Le pian touche principalement les enfants de <15 ans qui vivent dans des communautés pauvres où l'accès aux soins de santé est insuffisant.¹

Le pian peut être diagnostiqué sur le terrain à l'aide de tests de diagnostic rapide conçus pour la syphilis, qui permettent de confirmer la présence de tréponèmes. Un traitement comportant une dose unique d'azithromycine, administrée par voie orale, ou une seule injection de benzathine benzylpénicilline permet d'obtenir la guérison en 4 semaines.²

L'éradication du pian est un objectif de l'OMS depuis les années 1950. À cette époque, la benzathine benzylpénicilline était le traitement recommandé. Depuis que l'efficacité d'une dose unique d'azithromycine administrée par voie orale a été démontrée, en 2012,² l'OMS a revu la stratégie d'éradication (stratégie de Morges) et elle préconise aujourd'hui l'administration d'azithromycine en masse dans les pays d'endémie en raison de la simplicité logistique du traitement par voie orale.³ Selon la feuille de route publiée par l'OMS en 2012, l'éradication du pian était prévue à l'horizon 2020.⁴

L'Inde a été certifiée exempte de pian en 2016;⁵ l'Équateur a notifié l'interruption de la

¹ Mitjà O, Asiedu K, Mabey D. Yaws. Lancet. 2013;381:763–73.

² Mitjà O, Lukehart S, Bassat Q. Mass treatment with single-dose azithromycin for yaws. N Engl J Med. 2016;375:1094.

³ See No. 20, 2012, pp.189–194.

⁴ Accelerating work to overcome the global impact of neglected tropical diseases: a roadmap for implementation. Geneva: World Health Organization; 2012.

⁵ See http://www.who.int/neglected_diseases/news/India_free_of_yaws/en/.

¹ Mitjà O, Asiedu K, Mabey D. Yaws. Lancet. 2013;381:763–73.

² Mitjà O, Lukehart S, Bassat Q. Mass treatment with single-dose azithromycin for yaws. N Engl J Med. 2016;375:1094.

³ Voir le n° 20, 2012, pp.189–194.

⁴ Agir plus vite pour réduire l'impact mondial des maladies tropicales négligées: feuille de route pour la mise en œuvre. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2013.

⁵ Voir http://www.who.int/neglected_diseases/news/India_free_of_yaws/en/.

transmission, but elimination is pending verification; 14 countries are currently considered endemic for yaws, and the current status of 84 countries and territories that were known to be endemic in the 1950s is unknown.⁶

The purpose of this survey was therefore to gather baseline information from Member States to help WHO plan implementation of the World Health Assembly resolution (WHA66.12) to eradicate yaws by 2020.

Methods

In April 2017, the WHO department for the control of the NTDs sent a questionnaire to all countries through its regional offices (except in the European Region, which has never been an endemic region). Countries were asked to report: (1) whether the disease had ever been recorded in their country since 1950; (2) whether yaws is included in their national disease surveillance system; (3) the number of new cases of yaws reported in 2014, 2015 and 2016; and (4) whether national guidelines or policies for yaws eradication were available.

Main findings

As of 1 July 2018, 56 of 164 surveyed countries had replied to the survey (34% response rate). The response rate was higher from countries currently known to be endemic for yaws (71%) than from those with previously reported or no previous history of yaws (30% and 28%, respectively) (*Table 1*).

Of the 56 countries that answered the survey, 23 (41%) had ever recorded cases of indigenous yaws since 1950 (*Map 1*). Of the countries with unknown current endemicity status but considered to be “previously endemic”, 7 (28%) answered that they had not recorded a yaws case since 1950, while 12 (48%) had.

A total of 62784 suspected yaws cases were reported worldwide during the reporting period of 2014–2016, for an average of 20928 cases per year. The endemic status of 9 of 11 countries that reported yaws cases during the period was previously known to WHO; however, 2 countries (Colombia and Liberia) were known to be previously endemic but their current status was unknown. Yaws was reported from West and Central Africa, South-East Asia and the Western Pacific regions. The countries with the highest burdens of cases between 2014 and 2016 were the Solomon Islands (41 130), Indonesia (7662), Côte d'Ivoire (6171), Ghana (5172) and Cameroon (1883) (*Map 2*). The numbers of cases reported from Cameroon and Colombia appeared to decrease, while the numbers in Côte d'Ivoire and Ghana clearly increased.

Yaws was reported to be included in the national disease surveillance system in 13 countries (23%). Of the countries that are known to be endemic, 90% reported that yaws was included in their surveillance system; however, yaws was included in the surveillance systems of only 4 countries (16%) of currently unknown status.

Finally, 9 countries (16%) reported national guidelines for the management of yaws. Of the countries known to

transmission, mais l'élimination doit encore être vérifiée; le pian est actuellement considéré comme endémique dans 14 pays et la situation actuelle de 84 pays et territoires où le pian était endémique dans les années 1950 est inconnue.⁶

Cette enquête avait donc pour but de recueillir des informations de référence auprès des États Membres afin d'aider l'OMS à planifier la mise en œuvre de la résolution WHA66.12 de l'Assemblée mondiale de la Santé en vue d'éradiquer le pian d'ici à 2020.

Méthodes

En avril 2017, le Département Lutte contre les MTN de l'OMS a envoyé un questionnaire à tous les pays par l'intermédiaire des bureaux régionaux de l'Organisation (sauf dans la Région européenne, qui n'a jamais été une Région d'endémie). Les pays devaient indiquer: 1) si des cas de la maladie avait déjà été constatés depuis 1950; 2) si le pian était inclus dans le système national de surveillance des maladies; 3) le nombre de nouveaux cas de pian notifiés en 2014, en 2015 et en 2016; et 4) s'il existait des lignes directrices ou des politiques nationales pour l'éradication du pian.

Principaux résultats

Au 1^{er} juillet 2018, 56 des 164 pays concernés par l'enquête avaient répondu au questionnaire (taux de réponse: 34%). Le taux de réponse était plus élevé parmi les pays où l'on sait que le pian est actuellement endémique (71%) que parmi ceux où des cas de pian avaient été notifiés auparavant ou n'avaient jamais été notifiés (30% et 28%, respectivement) (*Tableau 1*).

Parmi les 56 pays ayant répondu à l'enquête, 23 (41%) avaient déjà enregistré des cas autochtones de pian depuis 1950 (*Carte 1*). Parmi les pays où l'endémicité du pian est inconnue mais qui sont considérés comme «anciens pays d'endémie», 7 (28%) ont répondu qu'ils n'avaient enregistré aucun cas de pian depuis 1950 tandis que 12 (48%) avaient enregistré des cas.

Au total, 62784 cas suspects de pian ont été notifiés dans le monde pendant la période considérée de 2014–2016, ce qui correspond à une moyenne de 20928 cas par an. L'OMS connaissait déjà la situation vis à vis de l'endémicité pour 9 des 11 pays qui ont notifié des cas de pian pendant la période considérée; cependant, la situation de 2 pays (la Colombie et le Libéria) où le pian était auparavant endémique était inconnue. Des cas de pian ont été notifiés en Afrique de l'Ouest et en Afrique centrale ainsi que dans les Régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique occidental. Les pays où le nombre de cas était le plus élevé entre 2014 et 2016 sont les Îles Salomon (41 130), l'Indonésie (7662), la Côte d'Ivoire (6171), le Ghana (5172) et le Cameroun (1883) (*Carte 2*). Le nombre de cas notifiés au Cameroun et en Colombie semble avoir baissé tandis que le nombre de cas signalés en Côte d'Ivoire et au Ghana a augmenté de façon évidente.

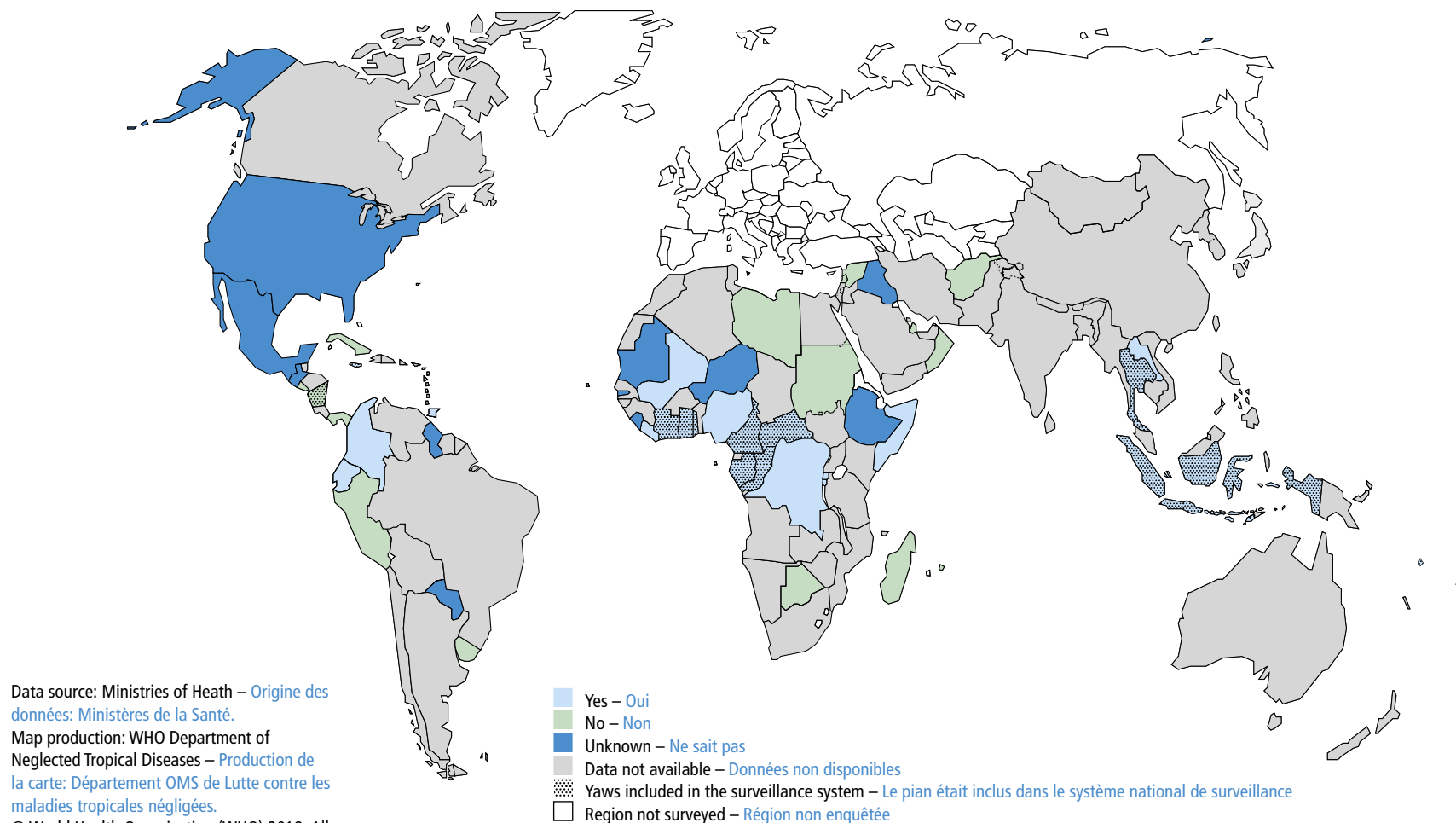
D'après les réponses à l'enquête, le pian était couvert par le système national de surveillance des maladies de 13 pays (23%). Parmi les pays d'endémie connus, 90% ont indiqué que le pian était couvert par le système national de surveillance; cependant, la maladie était couverte par le système national de surveillance de 4 pays seulement (16%) parmi ceux dont la situation vis-à-vis de l'endémie n'est pas connue.

Enfin, 9 pays (16%) ont indiqué l'existence de lignes directrices nationales pour la prise en charge du pian. Parmi les pays où

⁶ See <http://www.who.int/yaws/resources/9789241512695/en/>.

⁶ Voir <http://www.who.int/yaws/resources/9789241512695/en/>.

Map 1 **Global WHO survey on yaws (2017) – Have cases of indigenous yaws ever been recorded in your country since 1950?**
 Carte 1 **Enquête mondiale de l'OMS sur le pian (2017) – Des cas autochtones de pian ont-ils déjà été enregistrés dans votre pays depuis 1950?**



The boundaries and names shown and the designations used 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. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. – *Les limites et appellations figurant sur cette carte ou les désignations employées n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.*

Table 1 Overview of replies to the Global WHO survey on yaws (2017), by yaws endemicity status

Tableau 1 Vue d'ensemble des réponses à l'enquête mondiale de l'OMS sur le pian (2017), suivant la situation vis-à-vis de l'endémicité du pian

	Group A.1 Interrupted transmission and certified – Groupe A.1 Pays et territoires où la transmission a été interrompue et l'interruption est certifiée	Group A.2 Interrupted transmission, pending verification – Groupe A.2 Pays et territoires où la transmission a été interrompue, en attente de vérification	Group A.3 Currently endemic – Groupe A.3 Pays et territoires d'endémie	Group B Previously endemic (current status unknown) – Groupe B Anciens pays et territoires d'endémie (situation actuelle inconnue)	Group C Countries with no previous history of yaws – Groupe C Pays n'ayant jamais enregistré de cas de pian	Total
Number of countries and territories – Nombre de pays et territoires	1	1	14	84	118	218
Countries and territories included in the survey – Pays et territoires concernés par l'enquête	1	1	14	84	64*	164
Participated in the survey – Pays et territoires ayant participé à l'enquête	0 (0%)	1 (100%)	10 (71%)	25 (30%)	18 (28%)	56 (34%)
Ever recorded cases of indigenous yaws since 1950? – Des cas autochtones de pian ont-ils été enregistrés depuis 1950 ?						
Yes – Oui	-	1 (100%)	10 (100%)	12 (48%)	0 (0%)	23 (41%)
No – Non	-	0 (0%)	0 (0%)	7 (28%)	12 (67%)	20 (36%)
Unknown – Ne sait pas	-	0 (0%)	0 (0%)	6 (24%)	6 (33%)	13 (23%)
Yaws included in the surveillance system? – Le pian est-il inclus dans le système de surveillance ?						
Yes – Oui	-	0 (0%)	9 (90%)	4 (16%)	0 (0%)	13 (23%)
No – Non	-	1 (100%)	1 (10%)	16 (64%)	11 (61%)	30 (54%)
Missing data – Données manquantes	-	0 (0%)	0 (0%)	5 (20%)	7 (39%)	13 (23%)
Reported new cases – Nouveaux cas notifiés						
2016	-	0	25322	46	0	25368
2015	-	0	17242	36	0	17278
2014	-	0	20129	9	0	20138
Total	-	0	62693	91	0	62784
Countries that reported at least 1 case in 2014–2016 – Pays ayant notifié au moins 1 cas de 2014 à 2016	-	0	9	2	0	11
National guideline/policy document on yaws? – Existence de lignes directrices ou d'une politique nationale sur le pian?						
Yes – Oui	-	0 (0%)	7 (70%)	2 (8%)	0 (0%)	9 (16%)
No – Non	-	1 (100%)	3 (30%)	19 (76%)	10 (56%)	34 (61%)
Missing data – Données manquantes	-	0 (0%)	0 (0%)	4 (16%)	8 (44%)	13 (23%)

* Member States in the WHO European Region were not included in the survey because no case of indigenous yaws has been reported in the past. – * Les États Membres de la Région européenne de l'OMS n'étaient pas concernés par l'enquête car aucun cas autochtone de pian n'a jamais été notifié dans cette Région.

be endemic, 70% reported that they had a national guideline or policy document on yaws, while this was the case for only 2 countries (8%) of currently unknown status.

Four countries stated that yaws was included in a general national plan to combat NTDs, even though there was no national guideline. Three additional countries replied that a guideline was either being prepared or revised.

Discussion

The response rate to the WHO global survey on yaws was low for a disease targeted for eradication. Most

l'endémie de pian est connue, 70% ont indiqué qu'ils disposaient de lignes directrices ou d'une politique sur le pian au niveau national, alors que ce n'était le cas que pour 2 pays dont la situation vis-à-vis de l'endémie n'est pas connue.

Quatre pays ont indiqué que le pian était inclus dans un plan national général de lutte contre les MTN bien qu'il n'existe pas de lignes directrices nationales. Trois autres pays ont répondu que des lignes directrices étaient en cours de préparation ou de révision.

Discussion

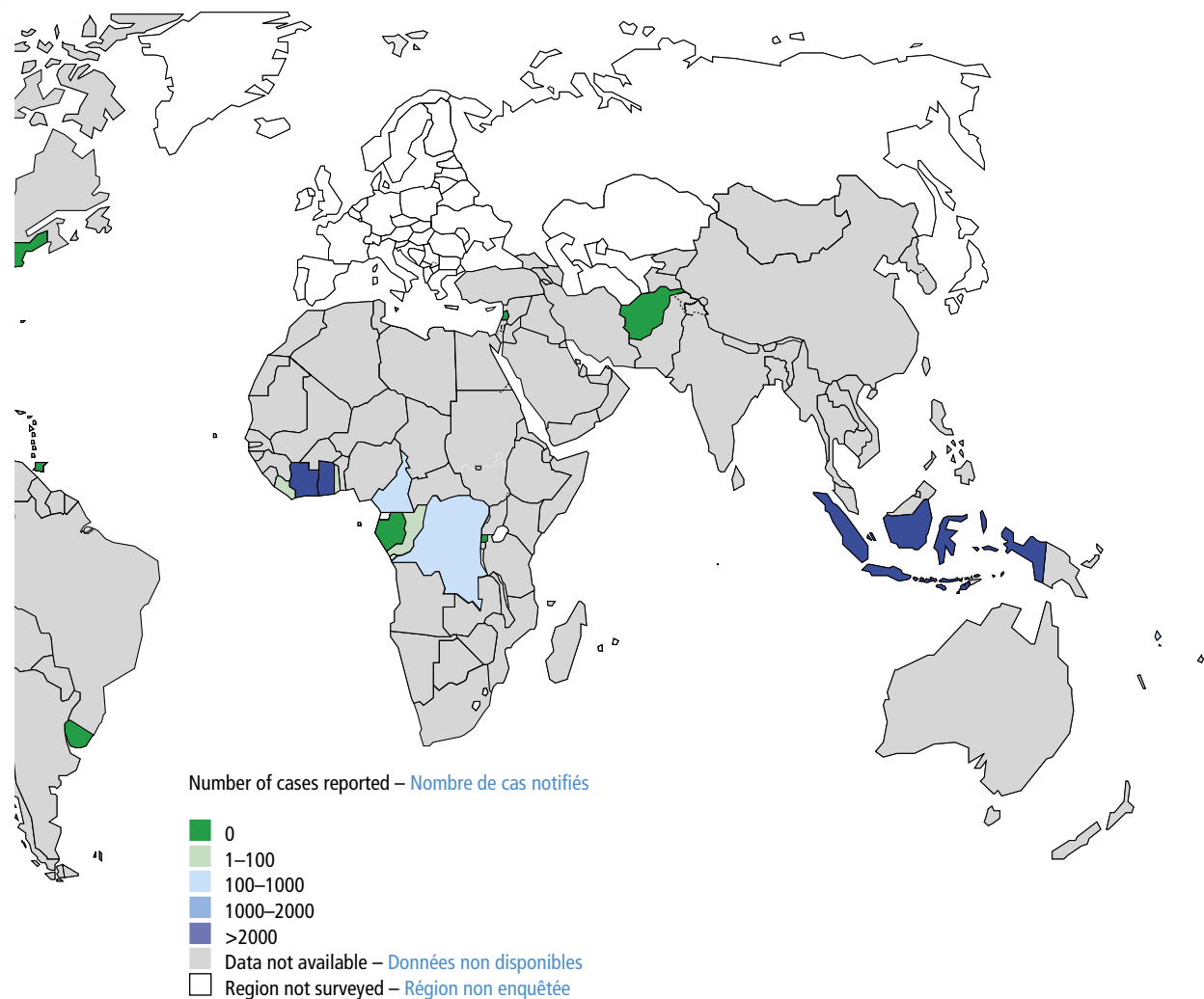
Le taux de réponse à l'enquête mondiale de l'OMS sur le pian était faible pour une maladie qu'il s'agit d'éradiquer. La plupart

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_25656

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：



al number of yaws cases reported from countries, 2014–2016
(2017) – Nombre total de cas de pian notifiés par les pays, 2014–2016



used 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, tation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. – Les limites et appellations impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni n pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.