

Lymphatic filariasis

Progress report on mass drug administration in 2001

Lymphatic filariasis is endemic in 80 countries (*Map 1*), and more than 1.1 billion people worldwide are estimated to be at risk. At the end of 2001, a total of 25 479 136 persons had received mass drug administration in 22 countries participating in the Programme to Eliminate Lymphatic Filariasis (PELF) (*Table 1*). This is a marked increase compared to 2000, when only 12 countries participated and 3 million persons at risk were covered.

Of the 22 countries covered by the Programme in 2001, 4 are among the world's most endemic: Bangladesh, India, Nigeria and Myanmar. In these 4 countries, the population at risk is estimated to be over 607 million, i.e. almost half the population at risk in the 80 endemic countries identified worldwide.

Endemic regions

Significant progress has been made in the process of regionalization of activities within the framework of the Global Programme to Eliminate Lymphatic Filariasis. This process was adopted at the eighth meeting of the Global Programme Review Group. Endemic countries are grouped in 6 geographical areas which may overlap with WHO regions (*Table 2*). This grouping of countries makes it possible for the programme to operate more effectively, and takes into account problems relating to cross-border migrations that take place in some

Filariose lymphatique

Compte rendu des progrès de la distribution de masse de médicaments en 2001

La filariose lymphatique est endémique dans 80 pays (*Carte 1*) et l'on estime à plus de 1,1 milliard le nombre de personnes dans le monde faisant partie de la population dite à risque. Fin 2001, 25 479 136 personnes ont bénéficié d'une distribution massive de médicaments et ce, dans les 22 pays faisant partie du Programme pour l'élimination de la filariose lymphatique (PELF) (*Tableau 1*). Cela représente une forte augmentation par rapport à l'année 2000 où seuls 12 pays étaient concernés et 3 millions de personnes à risque couvertes.

Parmi les 22 pays couverts par ce programme en 2001, 4 font partie des pays les plus endémiques au monde: le Bangladesh, l'Inde, le Nigéria et le Myanmar. La population dite à risque est estimée à plus de 607 millions de personnes dans ces 4 pays, ce qui représente plus de la moitié de la population à risque des 80 pays endémiques recensés dans le monde.

Régions d'endémie

Des progrès notables ont été réalisés quant au processus de régionalisation des activités entrant dans le cadre du Programme pour l'élimination mondiale de la filariose lymphatique. Ce processus a été adopté en février 2001, lors de la huitième réunion du Groupe mondial de revue du programme. Les pays endémiques sont regroupés en 6 zones géographiques qui se recoupent parfois avec les régions OMS (*Tableau 2*). Ce regroupement de pays permet d'être plus fonctionnel et tient compte des problèmes liés aux migrations transfrontalières existant dans certaines régions. Ces zones sont: l'Afrique, les

**WORLD HEALTH
ORGANIZATION
Geneva**

**ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ
Genève**

Annual subscription / Abonnement annuel

Sw. fr. / Fr. s. 230.—

6.500 1.2002

ISSN 0049-8114

Printed in Switzerland

regions. The areas are: Africa, the Americas, the Eastern Mediterranean, Mekong-plus, the Indian subcontinent and PacELF (*Fig 1*).¹

Amériques, la Méditerranée orientale, le Mékong-plus, le Sous-continent indien et le PacELF (*fig. 1*).¹

Table 1 **Programme for the Elimination of Lymphatic Filariasis, mass drug coverage (MDA) in 2001**

Tableau 1 **Programme pour l'élimination de la filariose, couverture par une distribution massive de médicaments (DMA) en 2001**

Region/Région	Country/Pays	Total population of all Implementation Units (IUs) targeted for MDA in 2001 Population totale de toutes les unités (UIs) chargées de la mise en œuvre ciblées pour les DMA en 2001	Population reported to have ingested drugs Population ayant bénéficié des médicaments	Drug coverage (%) ^a Couverture par les médicaments (%) ^a	
				As reported by IUs Signalée par les UIs	As observed Comme observée dans les sites
Africa – Afrique	Burkina Faso	541 362	431 399	77.2%	90.4% ^d
	Comoros – Comores	62 239	53 308	85.7%	–
	Ghana	574 834	393 677	68.5%	–
	Nigeria – Nigéria	–	675 701	–	–
	Togo	458 337	342 398	74.7%	–
	United Republic of Tanzania (mainland) – République-Unie de Tanzanie (continent)	675 087	316 494	71.4%	–
	United Republic of Tanzania (Zanzibar) – République-Unie de Tanzanie (Zanzibar)	941 546	638 909	67.9%	76%
Americas – Amériques	Haiti – Haïti	150 000	105 750	70.5%	61.9%
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	Egypte – Egypte	2 412 170	2 325 724	96.4%	–
Mekong-plus – Mékong-plus	Philippines	2 648 987	1 945 121	73.4%	–
	Myanmar	1 939 964	1 803 306	93.0%	74.3%
Indian subcontinent – Sous-continent indien	Bangladesh	846 880	808 697	95.5%	93%
	India – Inde ^b	15 267 529	13 433 322	88.0%	59.3%
	Sri Lanka ^c	2 171 386	1 666 389	76.7%	–
PacELF	American Samoa – Samoa américaines	57 291	29 991	52.3%	–
	Cook Islands – Iles Cook	14 862	11 562	77.8%	–
	French Polynesia – Polynésie française	225 300	214 149	95.0%	–
	Kiribati	–	46 047	–	–
	Niue	1 913	1 706	89.2%	99% ^d
	Samoa ^b	95 196	–	–	–
	Tonga	97 784	79 969	81.8%	–
	Tuvalu ^b	10 000	–	–	–
	Vanuatu	188 678	155 517	83.3%	–
22 countries – 22 pays		29 379 345	25 479 136		

^a Drug coverage calculated as percentage of persons receiving the drugs over total populations in IUs. – On calcule la couverture par les médicaments en prenant le pourcentage des personnes recevant les médicaments sur la population totale des unités chargées de la mise en œuvre.

^b Figures are provisional as the annual report is incomplete. In addition to the figures for treatment with DEC and albendazole, additional population was also treated with DEC alone. – Les chiffres sont provisoires car le rapport annuel est incomplet. Outre le nombre de personnes traitées par DEC et albendazole, d'autres ont été traitées par DEC seulement.

^c In addition to the figure given, 4 717 976 individuals in 7 districts received MDA with DEC only. – Outre les chiffres indiqués, 4 717 976 personnes réparties dans 7 districts ont bénéficiées d'une distribution massive de médicaments utilisant le DEC seulement.

^d Observed coverage is for drug coverage among the eligible population. – La couverture observée représente la couverture de la population éligible par les médicaments.

– Data not reported in annual report. – Données ne paraissant pas dans le rapport annuel.

Country analysis by the regional programme review groups

Africa

Burkina Faso. The national programme for the elimination of lymphatic filariasis has already completed mapping of filariasis distribution, and the country's 12 million inhabitants are considered to be at risk. The adopted treat-

Analyse par pays selon les groupes d'examen des programmes régionaux

Afrique

Burkina Faso. Le programme national pour l'élimination de la filariose lymphatique a déjà complété la cartographie concernant la distribution de la filariose et les 12 millions d'habitants du pays sont considérés comme étant à risque. Le traitement de masse

¹ PacELF is composed of the following 22 Pacific island countries: American Samoa, Cook Islands, Federated States of Micronesia, Fiji, French Polynesia, Guam, Kiribati, Nauru, New Caledonia and Dependencies, Niue, Northern Mariana Islands, Palau, Papua New Guinea, Pitcairn Islands, Marshall Islands, Samoa, Solomon Islands, Tokelau, Tonga, Tuvalu, Vanuatu, Wallis and Futuna Islands.

¹ PacELF est composé des 22 pays insulaires du Pacifique suivants: Etats fédérés de Micronésie, Fidji, Guam, îles Cook, îles de Wallis-et-Futuna, îles Mariannes du Nord, îles Marshall, îles Pitcairn, îles Salomon, Kiribati, Nauru, Niue, Nouvelle-Calédonie et dépendances, Palaos, Papouasie-Nouvelle-Guinée, Polynésie française, Samoa, Samoa américaines, Tokelau, Tonga, Tuvalu, Vanuatu.

ment for mass administration chosen is based on co-administration of 2 drugs (ivermectin and albendazole) due to the presence of onchocerciasis in the country. Between December 2001 and January 2002, a total of 431 399 people were treated through mass drug administration in 4 districts in Gaoua region, in the south of the country. Prevalence in this region ranges from 34% to 74%, with microfilarial densities ranging from 462 to 723 mf/ml. It is estimated that 77.2% of these regions have been covered by this distribution campaign.

choisi est basé sur l'association de 2 médicaments (ivermectine et albendazole), ce choix étant dû à la présence de l'onchocercose dans le pays. Entre décembre 2001 et janvier 2002, 431 399 personnes ont pu être traitées grâce à une distribution massive de médicaments dans 4 districts de la région de Gaoua, au sud du pays. Cette région a une prévalence qui va de 34% à 74%, avec des taux de densité microfilarienne de 462 à 723 mf/ml. On estime que plus de 77,2% de ces régions ont été couvertes par cette campagne de distribution.

Table 2 **Lymphatic filariasis, population at risk and people covered, by region, 2001**

Tableau 2 **Filariose lymphatique, population à risque et personnes couvertes, par région, 2001**

Region/Région	Population at risk in 22 countries Population à risque dans 22 pays (millions)	Number of countries covered Nombre de pays bénéficiant de la couverture	People covered until 2001 Personnes couvertes jusqu'en 2001 (millions)	Percentage of total population at risk in the countries covered Pourcentage de la population à risque totale dans les pays bénéficiant d'une couverture
Africa – Afrique ^a	104.3	6	2.85	2.7%
Americas – Amériques ^b	6	1	0.11	1.8%
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale ^c	2.4	1	2.33	97.1%
Mekong-plus ^d	73.6	2	3.75	5.1%
Indian subcontinent – Sous-continent indien ^e	498.4	3	15.91	3.2%
PacELF ^e	0.9	9	0.54	60.0%
Total	685.6	22	25.48	3.7%

^a Burkina Faso, Comoros, Ghana, Togo, Nigeria, United Republic of Tanzania. – Burkina Faso, Comores, Ghana, Togo, Nigéria, République-Unie de Tanzanie.

^b Haiti – Haïti

^c Egypt – Égypte

^d Philippines, Myanmar

^e Bangladesh, India, Sri Lanka. – Bangladesh, Inde, Sri Lanka

^e American Samoa, Cook Islands, French Polynesia, Kiribati, Niue, Samoa, Tonga, Tuvalu, Vanuatu. – Samoa américaines, îles Cook, Polynésie française, Kiribati, Niue, Samoa, Tonga, Tuvalu, Vanuatu.

Comoros. Virtually the entire population (almost 600 000 people) is considered to be at risk from lymphatic filariasis. Prevalence of filariasis, measured using the immunochromatographic test (ICT), varies from 10% to 17%. Testing for microfilariae in the blood has revealed densities exceeding 75 mf/ml. In July 2001, distribution of diethylcarbamazine (DEC) and of albendazole began in the country's 3 islands (Moheli, Anjouan and Grand Comoros); a total of 53 308 people received treatment through mass drug administration. The coverage rate is estimated to be 85.7%.

Ghana. Mapping of filariasis prevalence was completed in 2001. An estimate 6.57 million people are at risk of lymphatic filariasis. In 2000, Ghana initiated its first mass administration of drugs to the population at risk. The second mass administration campaign took place in February 2001 in 5 of the 41 districts considered to be at risk; ivermectin and albendazole were distributed to 393 677 persons, coverage being estimated at 68.5%.

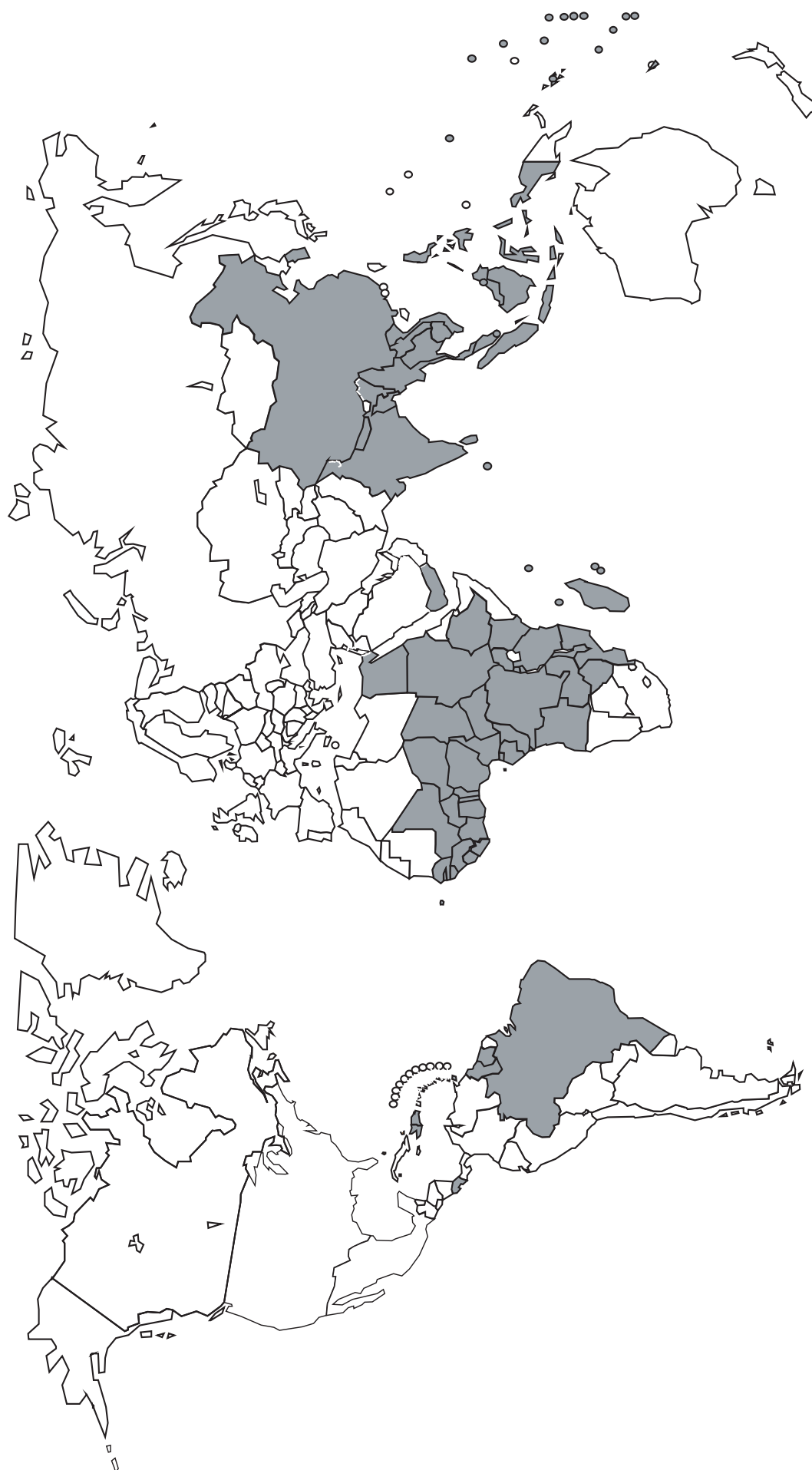
Nigeria. Nigeria has the largest population at risk on the African continent, and ranks second worldwide, with 80 million people at risk living in 9 local government districts. Mapping has already been completed in 2 states, and a countrywide evaluation has recently been proposed in order to obtain funds. In September 2001, mass drug administration covered 675 701 persons.

Comores. La quasi-totalité de la population, soit près de 600 000 personnes, est considérée comme population à risque pour la filariose lymphatique. La prévalence de la filariose, mesurée grâce au test d'immunochromatographie (ICT), varie de 10% à 17%. La mise en évidence des microfilaires sanguines a révélé des densités microfilariennes supérieures à 75 mf/ml. Au mois de juillet 2001, on a commencé à distribuer de la diéthylcarbamazine (DEC) et de l'albendazole dans 3 îles du pays (on a commencé par Mohéli, puis Anjouan et Grande Comore) et 53 308 personnes ont eu accès au traitement grâce à la distribution massive de médicaments. On estime le taux de couverture à 85,7%.

Ghana. La cartographie nationale pour la prévalence de la filariose a été complétée en 2001. On estime à 6,57 millions le nombre de personnes susceptibles de contracter la filariose. Le Ghana a commencé son premier traitement de masse des sujets à risque au cours de l'année 2000. La deuxième campagne de traitement de masse a eu lieu en février 2001 dans 5 des 41 districts considérés comme étant à risque, et 393 677 personnes ont eu accès à l'ivermectine et à l'albendazole. On estime le taux de couverture à 68,5%.

Nigéria. Le Nigéria a le taux le plus élevé de population à risque du continent africain et occupe la deuxième place mondiale, avec une population à risque de 80 millions de personnes, réparties sur 9 zones administratives. La cartographie a déjà été réalisée dans 2 états et une proposition pour l'évaluation de tout le pays a été faite récemment afin d'obtenir des fonds nécessaires à cet exercice. En septembre 2001, 675 701 personnes ont bénéficié de la distribution massive de médicaments.

Map 1 – Countries endemic from lymphatic filariasis
 Carte 1 – Pays où la filariose lymphatique est endémique



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.

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.

United Republic of Tanzania. Mainland: national mapping of endemic areas is being carried out. Currently, 33 districts are known to be endemic. In October 2001, 675 087 people were expected to receive mass drug administration, and those living in 5 districts, where prevalence has been estimated using ICT to be between 38% and 64%, were to be treated using a combination of ivermectin and albendazole. To date, it has been reported that 316 494 persons in 3 districts have received treatment. Data concerning the other 2 districts are awaited.

Zanzibar: an estimated 941 546 persons, living in 12 districts, are at risk. In October 2001, mass drug administration covered 638 909 persons at risk living on the island; coverage was 67.9%, compared to 76% at the sentinel sites.

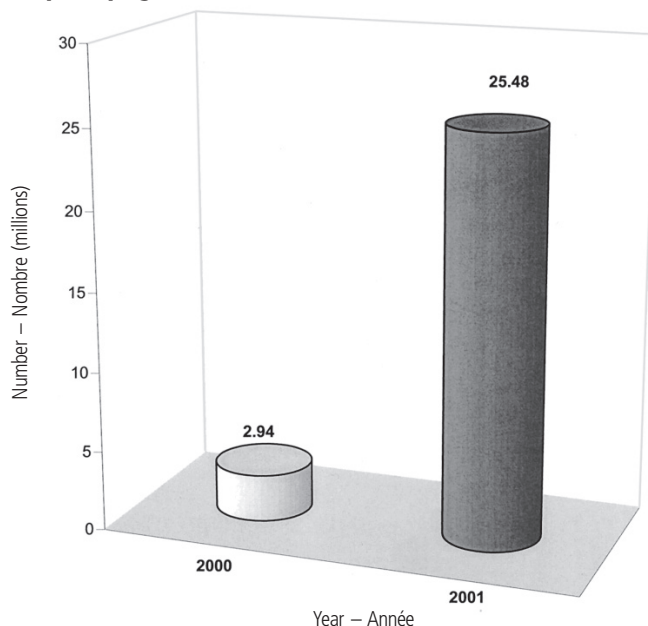
Togo. National mapping was completed in 2000. An estimated 1.1 million persons, living in 7 prefectures, are at risk. In April 2001, mass drug administration covered 342 398 persons living in these 7 prefectures; coverage was estimated to be 74.7%.

République-Unie de Tanzanie. Partie continent: une cartographie nationale sur les régions endémiques est en cours. A ce jour, 33 districts sont répertoriés comme étant endémiques. En octobre 2001, il a été prévu que 675 087 personnes bénéficient de la distribution massive de médicaments et que les habitants de 5 districts, dont la prévalence estimée par ICT se situe entre 38% et 64%, reçoivent une combinaison d'ivermectine et d'albendazole. Jusqu'à présent, on a signalé que 316 494 personnes, réparties sur 3 districts, ont déjà bénéficié du traitement. On attend encore les données concernant les 2 autres districts.

Zanzibar: on estime à 941 546 le nombre de personnes à risque, réparties sur 12 districts. En octobre 2001, 638 909 personnes à risque vivant sur l'île ont bénéficié de la distribution massive de médicaments et l'on estime à 67,9% le taux de couverture, à comparer avec les 76% observés dans les sites sentinelles.

Togo. La cartographie nationale a été complétée en 2000. On estime à 1,1 million le nombre de personnes à risque, réparties sur 7 préfectures. En avril 2001, 342 398 personnes parmi ces 7 préfectures ont bénéficié de la distribution massive d'ivermectine et d'albendazole. On estime le taux de couverture à 74,7%

Fig. 1 **Population at risk covered by the programme**
Fig.1 **Population à risque couverte par le programme**



Americas

Haiti. An estimated 6 million people, living in 73 communes, are estimated to be at risk. National mapping of filariasis endemicity is due to be completed by the end of 2002. In October 2001, mass drug administration covered 105 750 people living in 4 communes in Leogan region; prevalence was estimated to range from 10% to 50%. Estimated coverage was 70.5%, compared to 62% at the sentinel sites.

Eastern Mediterranean

Egypt. Mass drug administration of DEC and albendazole took place in Egypt for the second consecutive year, and 2.41 million people at risk received the treatment, among 25 districts and 178 villages. In September 2001, mass drug administration covered 2 325 724 people; coverage was estimated to be 96.4%.

Amériques

Haïti. On estime que 6 millions de personnes, réparties sur 73 communes, sont considérées comme étant à risque. La cartographie nationale concernant l'endémicité de la filariose devra être terminée fin 2002. En octobre 2001, 105 750 personnes vivant dans 4 communes de la région de Leogan, où la prévalence de la filariose varie de 10% à 50%, ont bénéficié de la distribution massive de médicaments. Le taux de couverture a été évalué à 70,5%, à comparer avec les 62% observés sur les sites sentinelles.

Méditerranée orientale

Egypte. Avec 2,41 millions de personnes à risque réparties sur 25 districts et 178 villages, l'Égypte, pour la deuxième année consécutive, a bénéficié d'une distribution massive de DEC et d'albendazole. En septembre 2001, 2 325 724 personnes ont reçu les médicaments et l'on estime à 96,4% le taux de couverture.

Mekong-plus

Myanmar. National mapping is expected to be completed by the end of 2002. A total of 46.5 million people are estimated to be at risk. In November 2001, DEC and albendazole were administered to 1 803 306 persons in 10 of the 324 implementation units in which mass drug administration is planned. Coverage is estimated to be 93%, compared to 74.3% at the sentinel sites. Baseline surveys indicate that mf prevalence ranges from 1.1% to 7.1%.

Philippines. Filariasis mapping is now being carried out. The population at risk is estimated to be 23.5 million. The disease is known to be endemic in 290 municipalities. In August 2001, mass drug administration, involving a combination of DEC and albendazole, covered 1 945 121 persons at risk living in 92 of these municipalities. Coverage was estimated to be 73.4%.

Indian subcontinent

Bangladesh. It is estimated that, of a total population of 120 million, 34 million people are infested by lymphatic filariasis. In November 2001, 808 697 people in Pangchar district received mass administration of DEC and albendazole. In the operational units, coverage has been estimated at 95.5%, compared to 93% at the sentinel sites.

India. A total of 454 million people in 261 districts are currently estimated to be at risk from lymphatic filariasis. In February 2001, mass administration of DEC and albendazole covered 13 433 322 people, while almost 10 million others received DEC alone. Coverage is estimated to be 88%, compared to 59.3% at the sentinel sites.

Sri Lanka. National mapping of filariasis was completed in 2000. The population at risk is estimated to be 9.5 million, living in 8 districts. In May 2001, during a mass drug administration campaign, 1 666 389 people at risk in Colombo district were given combined doses of DEC and albendazole. Coverage is estimated to be 76.7%.

PacELF¹

Cook Islands. The first mass distribution campaign of DEC and albendazole began in 2000. In February 2001, the drugs had been successfully distributed to 11 562 persons.

Mékong-plus

Myanmar. La cartographie nationale de la filariose à Myanmar doit être achevée fin 2002. On estime la population à risque à 46,5 millions. En novembre 2001, 1 803 306 personnes ont reçu du DEC et de l'albendazole et ce, dans 10 des 324 unités chargées de la mise en œuvre devant être couvertes par une distribution massive de médicaments. Le taux de couverture a été évalué à 93%, comparativement à celui de 74,3% observé dans les sites sentinelles. Les enquêtes de base révèlent une prévalence mf allant de 1,1% à 7,1%.

Philippines. Une cartographie de la filariose est actuellement en cours. La population à risque est estimée à 23,5 millions d'individus. On sait que 290 municipalités sont endémiques. En août 2001, 1 945 121 personnes à risque, réparties sur 92 de ces municipalités, ont bénéficié d'une campagne de distribution massive de médicaments et ont reçu de la DEC associée à de l'albendazole. On estime le taux de couverture à 73,4 %.

Sous-continent indien

Bangladesh. Sur une population totale d'environ 120 millions d'habitants, on estime que 34 millions de personnes sont infestées par la filariose lymphatique. En novembre 2001, dans le district de Pangchar, 808 697 personnes ont bénéficié d'une distribution massive de DEC et d'albendazole. Dans les unités de mise en œuvre, on a estimé à 95,5% le taux de couverture, à comparer à celui de 93% observé sur les sites sentinelles.

Inde. Jusqu'à présent, sur 261 districts, on a estimé à 454 millions le nombre de personnes susceptibles de contracter la filariose lymphatique. En février 2001, 13 433 322 personnes ont bénéficié d'une distribution massive de DEC et d'albendazole, et près de 10 millions d'autres ont reçu de la DEC seule. On estime à 88% le taux de couverture, à comparer à celui de 59,3% observé sur les sites sentinelles.

Sri Lanka. La cartographie nationale de la filariose a été complétée en 2000. On estime la population à risque à 9,5 millions de personnes, réparties sur 8 districts. En mai 2001, lors d'une campagne de distribution massive de médicaments, 1 666 389 personnes à risque du district de Colombo ont reçu des doses combinées de DEC et d'albendazole. On estime le taux de couverture à 76,7%.

PacELF¹

Iles Cook. La première campagne de distribution de masse de DEC et d'albendazole a commencé en 2000. En février 2001, 11 562 personnes ont bénéficié de cette distribution et l'on estime à 77,8% le

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_30302

