

Intervention research on onchocerciasis and lymphatic filariasis

Invitation to investigators

The task force on filariasis intervention research of the UNDP/World Bank/WHO Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases (TDR) invites proposals on the following topics for review during its forthcoming meeting in September 2000.

(1) Evaluation of experiments in which community-directed distributors for onchocerciasis are given additional health care responsibilities

Community-directed treatment (ComDT), in which the community itself designs and implements treatment of its members, has been shown to be effective for the treatment of onchocerciasis and lymphatic filariasis in Africa. It is currently the principal drug delivery strategy for onchocerciasis control, and millions of people are treated through ComDT. The success of ComDT against onchocerciasis appears to have drawn the attention of other disease control programmes, and it has been reported to the task force that there are various attempts to use the ComDT system and the community-directed distributors for other health interventions (e.g. treatment of malaria). It is unclear how effective these attempts are and whether they would strengthen the sustainability of ComDT or weaken it by overloading distributors. Proposals are invited from investigators who are aware of any such experiment and who would like to undertake a careful evaluation.

(2) Studies on optimal integration of ComDT within the health system

Recent studies have shown that ComDT can be effectively introduced to communities by the district health management team, and that health workers develop a more positive attitude to ComDT when they have gained experience with it and have become involved. The task force invites proposals for studies that build on these findings and develop innovative approaches to further enhance the integration of ComDT within the health system.

(3) Drug delivery for the elimination of lymphatic filariasis in rural areas in India

A recently completed multicentre study of methods for drug delivery for filariasis elimination in India concluded that the most effective approach to drug delivery for rural areas was delivery through the regular health system, but with active involvement of the community. Proposals are invited for studies to develop and test specific implementa-

Recherche sur les interventions de lutte contre l'onchocercose et la filariose lymphatique

Invitation aux chercheurs

Le groupe spécial de recherche sur les interventions de lutte contre la filariose du Programme spécial PNUD/Banque mondiale/OMS de recherche et de formation concernant les maladies tropicales (TDR) invite les chercheurs à soumettre des propositions qui seront examinées durant sa prochaine séance en septembre 2000, sur les sujets suivants.

1) Evaluation des expériences au cours desquelles les distributeurs relevant de la communauté de médicaments contre l'onchocercose se voient confier de nouvelles responsabilités en matière de santé

Le traitement relevant de la communauté (ComDT), selon lequel la communauté elle-même conçoit le traitement de ses membres et l'applique, s'est avéré efficace pour traiter l'onchocercose et la filariose lymphatique en Afrique. Il constitue actuellement la principale stratégie d'administration des médicaments contre l'onchocercose, et des millions de personnes sont soignées grâce à cette stratégie. Le succès du ComDT pour combattre l'onchocercose semble avoir attiré l'attention d'autres programmes de lutte contre la maladie, et il a été signalé au groupe spécial qu'il existait diverses tentatives visant à avoir recours à ce système ainsi qu'aux distributeurs relevant de la communauté pour d'autres interventions sanitaires (par exemple, pour traiter le paludisme). On ne sait pas si ces tentatives sont efficaces et si elles renforceraient la viabilité du traitement en question ni si elles l'affaibliraient en confiant trop de tâches aux distributeurs. Les chercheurs qui connaissent des expériences de ce type et qui souhaiteraient en entreprendre l'évaluation approfondie sont invités à soumettre des propositions.

2) Etudes concernant l'intégration optimale du ComDT dans le cadre du système de santé

Des études effectuées récemment ont montré que l'équipe de gestion sanitaire du district pouvait faire accepter le ComDT par les communautés et que les agents de santé avaient une attitude bien plus positive vis-à-vis de ce traitement lorsqu'ils en avaient l'expérience et qu'ils y participaient. Le groupe spécial invite les chercheurs à soumettre des propositions de recherche qui s'appuient sur ces résultats et élaborent des approches novatrices pour mieux intégrer le ComDT dans le cadre du système de santé.

3) Administration de médicaments destinés à éliminer la filariose lymphatique dans les zones rurales en Inde

Une étude multicentrique récente sur les méthodes d'administration de médicaments destinés à éliminer la filariose en Inde a conclu que l'approche la plus efficace dans les zones rurales consistait à fournir ces médicaments par l'intermédiaire du système de santé ordinaire, mais avec la participation active de la communauté. Les chercheurs sont invités à soumettre des propositions de recherche visant à concevoir et

tion models for this concept within the context of the national filariasis control programme.

(4) Drug delivery for the elimination of lymphatic filariasis in urban areas

Mass treatment in urban areas poses major challenges, including how to identify the target population for treatment and how to deliver the drug while ensuring a high treatment coverage of the target population. Proposals are invited for studies that develop and test possible solutions to these problems in large urban areas.

(5) Development and field-testing of rapid assessment methods for Loa loa

Severe adverse reactions to ivermectin treatment have been reported from areas where *Loa loa* is endemic, with the risk of severe reactions being related to the intensity of *Loa loa* infection. For the planning of ComDT with ivermectin, it is critical to know the distribution of hyperendemic *Loa loa*. Simple, rapid methods are urgently needed to assess at the community level the presence of *Loa loa* and the level of endemicity. A preliminary study of the predictive value of the prevalence of a history of migrating eye worm or of Calabar swelling was not successful, possibly because there was little variation in *Loa loa* endemicity in the study area. The task force therefore invites new proposals to develop and test rapid assessment methods for *Loa loa*.

(6) Studies on cost-effective and sustainable strategies for the management of lymphedema and related adenolymphangitis

Simple and cheap methods exist for managing lymphedema using water and soap, occasionally supplemented with antibiotics. These simple methods can significantly improve the quality of life of affected persons and morbidity management is an integral part of the global filariasis elimination strategy. However, many questions remain about its effective implementation. The task force invites proposals on innovative approaches to delivery of filarial morbidity management, especially in areas where it is unlikely that the health system can cope with it alone. Critical issues are the feasibility, cost-effectiveness and sustainability of new approaches, and how easily they can be integrated in the national filariasis elimination programme. Investigators may want to explore and compare community-, family- or individual-based methods, study how morbidity management may be combined with ComDT, or experiment with any other innovative approaches that may be appropriate to the specific situation in a given country. On the basis of the proposals received, the task force will invite some of the selected teams to join a multicountry study to assess the impact of the proposed interventions on morbidity. A WHO training guide on management of lymphedema and a draft protocol for impact assessment are available from the task force manager.

(7) Studies to assess trends in levels of transmission and infection with W. bancrofti during 4-6 years of mass treatment with ivermectin and albendazole in Africa

The task force is currently funding 2 transmission studies in India (vector *Culex*) and 1 in Papua New Guinea (vector

à tester certains modèles d'application de ce concept dans le contexte du programme national de lutte antiparasitaire.

4) Administration de médicaments destinés à éliminer la filariose lymphatique dans les zones urbaines

Le traitement de masse dans les zones urbaines pose de nombreux problèmes, entre autres, comment identifier la population cible à traiter et comment administrer le médicament tout en veillant à ce que cette population cible bénéficie d'une couverture thérapeutique élevée. Les chercheurs sont invités à soumettre des propositions de recherche visant à trouver et à tester des solutions possibles à ces problèmes dans les grandes zones urbaines.

5) Elaboration et mise à l'épreuve sur le terrain de méthodes d'évaluation rapide pour Loa loa

On a signalé de graves réactions au traitement par l'ivermectine dans les régions où *Loa loa* est endémique, le risque de réactions graves étant lié à l'intensité de l'infection. En ce qui concerne la planification du ComDT par l'ivermectine, il est essentiel de connaître la répartition de la loase hyperendémique. Il faut mettre au point d'urgence des méthodes simples et rapides pour évaluer au niveau communautaire la présence de *Loa loa* et le degré d'endémicité. Une étude préliminaire sur la valeur prédictive de la prévalence des antécédents de migration oculaire du ver ou d'œdème de Calabar n'a guère été couronnée de succès, peut-être parce que l'endémicité de la filariose à *Loa loa* variait peu dans la zone d'étude. Le groupe spécial invite par conséquent les chercheurs à soumettre de nouvelles propositions visant à concevoir et à tester des méthodes d'évaluation rapide de la loase.

6) Etudes sur des stratégies rentables et viables concernant la prise en charge du lymphoedème et de l'adénolymphangite associée

Il existe des méthodes simples et bon marché pour soigner le lymphoedème à l'aide d'eau et de savon, en y rajoutant des antibiotiques à l'occasion. Ces méthodes simples permettent d'améliorer considérablement la qualité de vie des personnes touchées, et la prise en charge de la morbidité fait partie intégrante de la stratégie mondiale d'élimination de la filariose. Toutefois, la mise en œuvre efficace de cette stratégie suscite encore de nombreuses questions. Le groupe spécial invite les chercheurs à soumettre des propositions sur des approches novatrices propres à prendre en charge la morbidité filarienne, notamment dans les zones où il est peu probable que le système de santé puisse y arriver seul. La faisabilité, la rentabilité et la viabilité des nouvelles approches et la manière dont elles peuvent s'intégrer facilement dans le programme d'élimination de la filariose sont des questions clés. Les chercheurs souhaiteront peut-être étudier et comparer les méthodes communautaires, familiales ou individuelles, la manière dont la prise en charge de la morbidité peut être associée au ComDT ou bien appliquer de nouvelles approches pouvant convenir à une situation précise dans un pays donné. Sur la base des propositions qui ont été reçues, le groupe spécial invitera certaines équipes sélectionnées à se joindre à une étude multipays visant à évaluer l'impact des interventions proposées sur la morbidité. On peut se procurer auprès de l'administrateur du groupe spécial un guide de formation de la prise en charge du lymphoedème, publié par l'OMS, ainsi qu'un projet de protocole relatif à l'évaluation de l'impact.

7) Etudes visant à évaluer les tendances relatives aux niveaux de transmission et d'infection par W. bancrofti durant 4 à 6 années de traitement de masse par l'ivermectine et l'albendazole en Afrique

Le groupe spécial finance actuellement 2 études de transmission en Inde (vecteur *Culex*) et 1 en Papouasie-Nouvelle-Guinée (vecteur

Anopheles). The task force intends to fund 2 studies in areas with *Anopheles*-transmitted filariasis in Africa, and invites proposals for such studies.

(8) Development and testing of methods for community self-monitoring

The African Programme for Onchocerciasis Control (APOC) has developed the concept of community self-monitoring in which the community itself collects information on treatment coverage. Proposals are invited for evaluations of the current approaches to community self-monitoring and for experiments with enhancements, e.g. by including other health issues, strengthening action-oriented monitoring and improving interaction between communities and health workers

(9) Development of simple methods for monitoring treatment coverage

There are often major discrepancies between reported and actual treatment coverage, and research is needed to develop simple, rapid methods for validating treatment coverage data and rapid assessment methods for identifying villages with low coverage. Studies are also invited on innovative methods for reliable census-taking by endemic communities. ■

Anopheles). Le groupe a l'intention de financer 2 études dans les zones de filariose transmise par *Anopheles* en Afrique et invite les chercheurs à soumettre des propositions concernant ces études.

8) Elaboration et mise au point de méthodes d'autosurveillance communautaire

Le programme africain de lutte contre l'onchocercose (APOC) a élaboré le concept d'autosurveillance communautaire selon lequel la communauté recueille elle-même des informations sur la couverture thérapeutique. Les chercheurs sont invités à soumettre des propositions pour évaluer les approches actuelles de l'autosurveillance communautaire et expérimenter les améliorations, par exemple en incluant d'autres questions de santé, en renforçant la surveillance concrète et en améliorant l'interaction entre les communautés et les agents de santé.

9) Mise au point de méthodes simples permettant de surveiller la couverture thérapeutique

Il existe souvent d'importants écarts entre la couverture thérapeutique signalée et réelle et il faut chercher à mettre au point des méthodes simples et rapides pour valider les données relatives à la couverture et des méthodes d'évaluation rapide pour identifier les villages où la couverture est faible. Les chercheurs sont également invités à trouver des méthodes novatrices qui permettraient aux communautés d'endémie d'organiser des recensements fiables. ■

Proposals should be addressed no later than 18 August 2000 to: Dr J.H.F. Remme, Manager, TDR Task Force on Filariasis Intervention Research, World Health Organization, 1211 Geneva 27, Switzerland; Tel.: 41-22-791 3815; Fax: 41-22-791 4774; e-mail: remmej@who.int

Envoyer les propositions le 18 août 2000 au plus tard à: Dr J. H. F. Remme, Administrateur, Groupe spécial de recherche sur les interventions de lutte contre la filariose, TDR, Organisation mondiale de la Santé, 1211 Genève 27, Suisse; Tél.: 41-22-791 3815; Fax: 41-22-791 4774; e-mail: remmej@who.int