



Contents

- 501 Global leprosy update, 2016: accelerating reduction of disease burden

Sommaire

- 501 Situation de la lèpre dans le monde, 2016: accélération de la réduction de la charge de morbidité

Global leprosy update, 2016: accelerating reduction of disease burden

Early diagnosis and prompt treatment of all new cases of leprosy with multidrug therapy (MDT) remain the key strategies for leprosy control. The strong commitment of national governments, together with technical guidance from WHO, sustained support of donors, availability of MDT, long-term collaboration with nongovernmental organizations and the participation of networks of persons affected by leprosy, has resulted in a reduction in prevalence rates from >5 million cases in the mid-1980s to <200 000 cases at the end of 2016. The reduction in prevalence to <1 case per 10 000 population at global level by 2000 and subsequently at national level in most endemic countries by 2005 marked a significant milestone in the elimination of leprosy as a public health problem. Nonetheless, new cases continue to occur.

In April 2016, as part of providing technical guidance on leprosy control and to reduce the burden of disease, WHO launched a 5-year global leprosy strategy¹ in consultation with national programmes and all other stakeholders of leprosy control. The strategy is built around 3 pillars: i) to strengthen government ownership, coordination and partnership; ii) to stop leprosy and its complications; and iii) to stop discrimination and promote inclusion.

Principal considerations in measuring the reduction of disease burden were a decline among new cases in the number of visible deformities – known as grade 2 disabili-

Situation de la lèpre dans le monde, 2016: accélération de la réduction de la charge de morbidité

Le diagnostic précoce et le traitement rapide de tous les nouveaux cas de lèpre par polychimiothérapie (PCT) demeurent les stratégies clés de la lutte contre la lèpre. L'engagement résolu des gouvernements nationaux, ainsi que les avis techniques de l'OMS, le soutien continu des donateurs, la disponibilité de la PCT, la collaboration à long terme avec les organisations non gouvernementales et la participation de réseaux de personnes touchées par la lèpre, se sont traduits par une réduction de la prévalence de la maladie qui est passée de >5 millions de cas dans le milieu des années 1980 à <200 000 cas fin 2016. La réduction du taux de prévalence à <1 cas pour 10 000 personnes au niveau mondial en 2000, puis au niveau national dans la plupart des pays d'endémie en 2005, a marqué une étape importante dans l'élimination de la lèpre en tant que problème de santé publique. Néanmoins, de nouveaux cas continuent de se déclarer.

En avril 2016, dans le cadre de la diffusion d'avis techniques sur la lutte contre la lèpre et afin de réduire la charge de morbidité de cette maladie, l'OMS a lancé une stratégie mondiale quinquennale de lutte contre la lèpre¹ en consultation avec les programmes nationaux et toutes les autres parties prenantes. Cette stratégie s'articule autour de 3 piliers: i) renforcer l'appropriation par les gouvernements, la coordination et le partenariat, ii) mettre un terme à la lèpre et à ses complications, et iii) mettre fin à la discrimination et promouvoir l'inclusion.

Les principaux éléments pris en compte pour mesurer la réduction de la charge de morbidité étaient une diminution du nombre de difformités visibles parmi les nouveaux cas –

WORLD HEALTH
ORGANIZATION
Geneva

ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ
Genève

Annual subscription / Abonnement annuel

Sw. fr. / Fr. s. 346.–

09.2017

ISSN 0049-8114

Printed in Switzerland

¹ Global leprosy strategy 2016–2020: accelerating towards a leprosy-free world. New Delhi, World Health Organization, Regional Office for South-East Asia, 2016. Available at: <http://www.wpro.who.int/leprosy/documents/globalleprosystrategy2016-2020.pdf>, accessed August 2017.

¹ Stratégie mondiale de lutte contre la lèpre 2016–2020: Parvenir plus rapidement à un monde exempt de lèpre. New Delhi, Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l'Asie du Sud-Est, 2016. Disponible à l'adresse: <http://www.wpro.who.int/leprosy/documents/globalleprosystrategy2016-2020.pdf>, consulté en août 2017.

ties (G2Ds) – and the abolition of laws or legislation allowing discrimination against, or stigma associated with, leprosy in communities. The Global Leprosy Strategy was disseminated to all national programmes. Additionally, an operational manual outlining steps to be taken when implementing the 3 pillars of the strategy, and a monitoring and evaluation guide² to strengthen monitoring implementation were published; all 3 documents are available in English, French, Spanish and Portuguese.

The strategy set 3 main targets at global level to be achieved by 2020: i) a reduction to zero cases of new G2D child cases (271 new child G2D cases were reported in 2015); ii) a reduction in the rate of new G2D cases to <1 case per million population (at the global level, the G2D rate was 2.5 per million population at the end of 2015); and iii) zero countries with laws or legislation that allow discrimination against leprosy (6 countries reported active legislation allowing discrimination on the basis of leprosy in 2015). To define the baseline for the strategy, further information is required from all countries on 2 of the 3 targets (i.e. new G2D child cases and number of active laws or legislation that discriminate on the basis of leprosy).

National programmes issue data on leprosy prevalence annually to WHO; the data are then compiled and analysed in preparation for a global leprosy update. In 2016, an electronic open-source software tool, DHIS2, was introduced, and the collection and reporting of annual leprosy data, combined with requests for MDT, were initial steps in the e-filing of reports. The concept of “one report for leprosy” was welcomed by many national programmes. Reports presented data on the prevalence of leprosy, new cases among multibacillary (MB), child, female, and foreign-born cases; new G2D cases among adults and children, cure rates, relapses and information on laws or legislation discriminating against persons affected by leprosy were also reported. Additionally, in 2016, national programmes collected information on the number of MDT retreatment cases, surveillance of antimicrobial resistance and methods of detection of leprosy cases.

The leprosy prevalence rate is calculated as the number of patients receiving MDT per 10000 population at a particular point in time, usually at the end of the reporting year. The prevalence and prevalence rate are used to compare prevalence laterally with other countries, or with the same country in previous years. Whereas for most countries the reporting year in 2016 corresponded to the calendar year and ended on 31 December, in a few countries it corresponded to a 12-month period and, in most cases, ended on 31 March

ou incapacité de degré 2 (ID2) – et l’abolition des lois ou de la législation autorisant la discrimination à l’encontre des personnes atteintes de lèpre dans les communautés ou leur stigmatisation. La Stratégie mondiale de lutte contre la lèpre a été diffusée à tous les programmes nationaux. En outre, un manuel opérationnel décrivant les étapes à suivre pour mettre en œuvre les 3 piliers de la stratégie, et un guide de suivi et d’évaluation² pour renforcer les activités de suivi ont été publiés; ces 3 documents sont disponibles en anglais, français, espagnol et portugais.

Cette stratégie fixe 3 cibles principales à l’échelle mondiale à atteindre d’ici 2020: i) zéro nouveau cas d’ID2 chez les enfants (271 nouveaux cas pédiatriques d’ID2 ont été notifiés en 2015); ii) réduction du taux de nouveaux cas d’ID2 à <1 cas pour un million d’habitants (à l’échelle mondiale, le taux d’ID2 était de 2,5 pour un million d’habitants fin 2015); et iii) zéro pays disposant de lois ou d’une législation permettant la discrimination basée sur la lèpre (6 pays ont déclaré avoir une législation en vigueur autorisant la discrimination à l’encontre des personnes atteintes de lèpre en 2015). Pour définir le point de départ de cette stratégie, tous les pays doivent fournir des informations supplémentaires sur 2 de ces 3 cibles (par exemple, nouveaux cas d’ID2 chez les enfants et nombre de lois ou de législations en place permettant la discrimination basée sur la lèpre).

Les programmes nationaux transmettent chaque année à l’OMS des données sur la prévalence de la lèpre; ces données sont ensuite compilées et analysées pour préparer des informations à jour sur la situation de la lèpre dans le monde. En 2016, un outil logiciel open source appelé DHIS2 a été mis en place pour l’enregistrement électronique des rapports, dont les premières étapes étaient la collecte et la notification des données annuelles sur la lèpre, accompagnées des demandes de PCT. Le concept d’un rapport unique sur la lèpre a été favorablement accueilli par de nombreux programmes nationaux. Les rapports présentaient des données sur la prévalence de la lèpre, les nouveaux cas de lèpre multibacillaire, les cas pédiatriques, les cas féminins et les cas nés à l’étranger; des données sur les nouveaux cas d’ID2 parmi les adultes et les enfants, les taux de guérison, les rechutes et des informations sur les lois ou la législation discriminatoires à l’encontre des personnes touchées par la lèpre étaient également transmises. En outre, en 2016, les programmes nationaux ont collecté des informations sur le nombre de cas dont le traitement par PCT a été répété, la surveillance de la résistance aux antimicrobiens et les méthodes de dépistage des cas de lèpre.

Le taux de prévalence de la lèpre est défini comme le nombre de patients recevant une PCT pour 10000 habitants à un moment donné (en général à la fin de l’année de rapport). La prévalence et le taux de prévalence sont utilisés à des fins de comparaison avec les autres pays ou avec les années précédentes pour un même pays. Tandis que pour la plupart des pays, l’année de rapport 2016 correspondait à l’année calendaire et se terminait le 31 décembre, pour quelques autres, elle s’étendait sur une période de 12 mois qui, dans la plupart des cas, s’achevait le 31 mars 2017. Pour l’élaboration des rapports des

² Global leprosy strategy 2016–2020: accelerating towards a leprosy-free world. Monitoring and Evaluation Guide. New Delhi, World Health Organization, Regional Office for South-East Asia, 2017. Available at: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254907/1/9789290225492-eng.pdf>, accessed August 2017.

² Stratégie mondiale de lutte contre la lèpre 2016-2020: Parvenir plus rapidement à un monde exempt de lèpre. Guide de suivi et évaluation. New Delhi, Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l’Asie du Sud-Est, 2017. Disponible à l’adresse: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254907/1/9789290225867-fr.pdf?ua=1>, consulté en août 2017.

2017. Adequate care is taken to cover a 12-month period of leprosy programme activities and data collection for completion of a country's report.

The rate of newly-detected cases of leprosy is calculated as the number of new cases per 100 000 population reported by the national programme each year. As a regular practice, for the calculation of prevalence, new case detection and G2D case rates, population figures are drawn from the World Population Prospects 2017 Revision.³

In 2016, 143 countries among all WHO regions filed reports: 31 of 48 countries in the African Region (AFR); 25 of 49 countries in the Region of the Americas (AMR); 16 of 22 countries in the Eastern Mediterranean Region (EMR); 29 of 53 countries in the European Region (EUR); 9 of 11 countries in the South-East Asia Region (SEAR) and 33 of 37 countries and territories in the Western Pacific Region (WPR). The e-filing of reports helped in collecting information on different aspects of the leprosy programme, in line with the monitoring and evaluation guide of the Global Leprosy Strategy.

Table 1 presents the registered prevalence of leprosy and prevalence rate globally and in each WHO region and the number of new cases and case detection rates. At the end of the reporting year, 171 948 cases were registered as receiving MDT, with a registered prevalence rate of 0.23 per 10 000 population. This was slightly lower than at the end of 2015 when 176 176 cases were registered, with a prevalence rate of 0.27 per 10 000 population. The global and regional data also indicate a marginal increase in the number of new cases reported during the year in terms of absolute number. A total of 214 783 new cases were reported from 143 countries during 2016, corresponding to the global new-case detection rate of 2.9 per 100 000 population.

pays, les données et les informations sur les activités des programmes de lutte contre la lèpre ont été recueillies de manière à couvrir une période de 12 mois.

Le taux de cas de lèpre nouvellement détectés est défini comme le nombre de nouveaux cas pour 100 000 habitants notifiés par le programme national chaque année. Comme cela se fait habituellement, pour le calcul des taux de prévalence, de nouveaux cas détectés et de cas d'ID2, les chiffres en population ont été tirés de la révision 2017 des perspectives de la population mondiale.³

En 2016, 143 pays issus de toutes les Régions de l'OMS ont déposé leur rapport: 31 des 48 pays de la Région africaine (AFR); 25 des 49 pays de la Région des Amériques (AMR); 16 des 22 pays de la Région de la Méditerranée orientale (EMR); 29 des 53 Pays de la Région européenne (EUR); 9 des 11 pays de la Région de l'Asie du Sud-Est (SEAR) et 33 des 37 pays et territoires de la Région du Pacifique occidental (WPR). L'enregistrement électronique des rapports a été utile pour recueillir des informations sur différents aspects du programme de lutte contre la lèpre, conformément au guide de suivi et d'évaluation de la Stratégie mondiale de lutte contre la lèpre.

Le Tableau 1 montre les données enregistrées relatives à la prévalence et au taux de prévalence de la lèpre dans le monde et dans chaque Région de l'OMS, ainsi que celles relatives au nombre de nouveaux cas et au taux de détection des cas. À la fin de l'année de rapport, 171 948 cas étaient enregistrés comme recevant une PCT et le taux de prévalence enregistré s'élevait à 0,23 pour 10 000 habitants, en légère baisse par rapport à la fin 2015 qui enregistrait 176 176 cas et un taux de prévalence de 0,27 pour 10 000 habitants. Les données mondiales et régionales indiquent également une augmentation marginale en nombre absolu des nouveaux cas notifiés pendant l'année. Au total, 214 783 nouveaux cas ont été notifiés par 143 pays en 2016, représentant un taux de détection des nouveaux cas à l'échelle mondiale de 2,9 pour 100 000 habitants.

Table 1 **Registered prevalence of leprosy and number of new cases detected, by WHO Region, 2016**
Tableau 1 **Prévalence enregistrée de la lèpre et nombre de nouveaux cas dépistés, par Région OMS en 2016**

WHO Region – Région OMS	Number of cases registered (prevalence/ 10 000 population), first quarter of 2017 – Nombre de cas enregistrés (prévalence/ 10 000 habitants), premier trimestre 2017	Number of new cases detected (new-case detection rate/100 000 population), 2016 – Nombre de nouveaux cas dépistés (taux de dépistage des nouveaux cas/100 000 habitants), 2016
African – Afrique	21 465 (0.3)	19 384 (2.0)
Americas – Amériques	26 365 (0.31)	27 356 (2.7)
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	3 102 (0.01)	2 834 (0.4)
South-East Asia – Asie du Sud-Est	115 180 (0.6)	161 263 (8.2)
Western Pacific – Pacifique occidental	5 820 (0.03)	3 914 (0.2)
Europe	16	32
Global total – Total mondial	171 948 (0.23)	214 783 (2.9)

³ World population prospects: the 2017 Revision. Key findings and advanced tables (working paper ESA/P/WP/248, table S.1, pp.17–22. New York United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2017). Available at: https://esa.un.org/unpd/wpp/Publications/Files/WPP2017_KeyFindings.pdf, accessed in July 2017.

³ World population prospects: the 2017 Revision. Key findings and advanced tables (document de travail ESA/P/WP/248, Tableau S.1, p.17–22. Nations Unies à New York, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2017). Disponible à l'adresse: https://esa.un.org/unpd/wpp/Publications/Files/WPP2017_KeyFindings.pdf, consulté en juillet 2017.

The overall trends in newly-detected cases globally indicate a marginal increase from 211 973 in 2015, to 214 783 in 2016. This increase is attributed to active case-finding approaches being adopted by national programmes and improved reporting and data collection. Although a slight increase was observed in the number of new cases reported worldwide, there was a slight decrease seen in AFR and AMR. In EMR, SEAR and WPR, the new case detection rate was slightly higher than reported in 2015. Reports from EUR were received in the past 2 years only. More countries filed reports in 2016 than in 2015, and the number of new cases increased from 18 in 2015 to 32 in 2016. The 10-year trends in new case detection by WHO region are presented in *Table 2*.

In 2007, the number of new cases reported was 258 133 and has declined gradually to a total of 214 783 reported in 2016. The reduction in the rate of newly-detected cases is around 2% annually. A marginal increase in the absolute number of new cases was observed (only in 2016) with 214 783 cases reported in 2016 compared with 211 973 in 2015.

Trends in newly-detected cases among WHO regions during the past 10 years are presented in the bar diagram below. Although the number of new cases detected over the 10-year period remains almost static or shows a slow decline, an increase of 4043 new cases was observed in 2016.

A composite index using all parameters of the leprosy programme (such as prevalence, new case detection, proportions of female, child and G2D cases) was developed and applied to leprosy data of all countries; 22 countries from different WHO regions were identified as “global priority countries” for leprosy. New cases detected in these 22 countries during the past 10 years are shown in *Table 3*. A total of 205 304 new cases were reported in 2016, accounting for 95.03% of the global new-case load. A similar trend was observed during the same 10-year period with “global priority countries” contributing between 94–96% of the global new-case load.

L'évolution globale du nombre de cas nouvellement détectés dans le monde montre une augmentation marginale de 211 973 cas en 2015 à 214 783 en 2016. Cette augmentation s'explique par les approches de détection active des cas adoptées par les programmes nationaux et l'amélioration de la notification et de la collecte des données. Même si l'on observe une légère augmentation du nombre de nouveaux cas notifiés dans le monde, on constate une légère diminution dans les Régions AFR et AMR. Dans les Régions EMR, SEAR et WPR, le taux de détection des nouveaux cas était légèrement supérieur à celui de 2015. Dans la Région EUR, qui transmet des rapports depuis 2 ans seulement, davantage de pays ont transmis leur rapport en 2016, comparé à 2015, et le nombre de nouveaux cas est passé de 18 en 2015 à 32 en 2016. Le *Tableau 2* présente l'évolution sur 10 ans du nombre de nouveaux cas détectés par Région de l'OMS.

En 2007, le nombre de nouveaux cas notifiés s'élevait à 258 133 et a progressivement diminué à 214 783 cas en 2016. La diminution du nombre de cas nouvellement détectés avoisine les 2% annuellement. On constate, pour 2016 uniquement, une augmentation marginale des nouveaux cas de lèpre en nombre absolu qui sont passés de 211 973 en 2015 à 214 783 en 2016.

L'évolution du nombre de cas nouvellement détectés dans les Régions de l'OMS au cours des 10 dernières années est présentée dans le diagramme en bâtons ci-dessous. Bien que le nombre de nouveaux cas détectés sur les 10 dernières années demeure stable ou diminue légèrement, on a dénombré 4043 nouveaux cas supplémentaires en 2016.

Un indice composite utilisant tous les paramètres du programme de lutte contre la lèpre (comme la prévalence, la détection des nouveaux cas, la proportion de cas féminins, pédiatriques et ID2) a été créé et appliqué aux données sur la lèpre de l'ensemble des pays; 22 pays issus de différentes Régions de l'OMS ont été identifiés comme «pays prioritaires dans le monde» en matière de lèpre. Le nombre de nouveaux cas détectés dans ces 22 pays au cours des 10 dernières années est présenté dans le *Tableau 3*. Au total, ils ont notifié 205 304 nouveaux cas en 2016, concentrant 95,03% de la charge mondiale des nouveaux cas de lèpre. On observe la même tendance au cours des 10 dernières années, les «pays prioritaires dans le monde» contribuant à hauteur de 94-96% à la charge mondiale des nouveaux cas de lèpre.

Table 2 Trends in the detection of new cases of leprosy, by WHO Region, 2007–2016

Tableau 2 Tendances observées dans le dépistage de nouveaux cas de lèpre, par Région OMS, 2007-2016

WHO Region – Région OMS	Number of new cases detected – Nombre de nouveaux cas dépistés									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
African – Afrique	34 468	29 814	28 935	25 345	20 213	20 599	20 911	18 597	20 004	19 384
Americas – Amériques	42 135	41 891	40 474	37 740	36 832	36 178	33 084	33 789	28 806	27 356
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	4 091	3 938	4 029	4 080	4 357	4 235	1 680	2 342	2 167	2 834
South-East Asia – Asie du Sud-Est	171 576	167 505	166 115	156 254	160 132	166 445	155 385	154 834	156 118	161 263
Western Pacific – Pacifique occidental	5 863	5 859	5 243	5 055	5 092	5 400	4 596	4 337	3 645	3 914
Europe									18	32
Global total – Total mondial	258 133	249 007	244 796	228 474	226 626	232 857	215 656	213 899	210 740	214 783

Table 3 **New case detection trends in 22 global priority countries, 2006–2017**Tableau 3 **Nouvelles tendances de détection de cas en 22 pays prioritaires dans le monde, 2006-2017**

Country – Pays	Number of new cases detected – Nombre de nouveaux cas dépistés									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Angola	1078	1184	937	1076	508	431	850	NR	823	618
Bangladesh	5357	5249	5239	3848	3970	3688	3141	3622	3976	3000
Brazil – Brésil	39125	38914	37610	34894	33955	33303	31044	31064	26395	25218
Comoros – Comores	108	338	318	NR	502	NR	480	324	343	304
Côte d'Ivoire	1204	998	884	NR	770	1030	1169	910	891	895
Democratic Republic of the Congo – République démocratique du Congo	8820	6114	5062	5049	3949	3607	3744	3272	4237	3742
Egypt – Égypte	887	797	700	680	649	644	NR	564	583	651
Ethiopia – Éthiopie	4187	4170	4417	4430	NR	3776	4374	3758	3970	3692
Micronesia (Federated States of) – Micronésie (États fédérés de)	141	124	122	177	196	252	195	178	164	169
India – Inde	137 685	134 184	133 717	126 800	127 295	134 752	126 913	125 785	127 326	135 485
Indonesia – Indonésie	17 723	17 441	17 260	17 012	20 023	18 994	16 856	17 025	17 202	16 826
Kiribati – Kiribati	63	42	96	182	111	94	137	123	180	218
Madagascar	1644	1763	1572	1520	1577	1474	1569	1617	1487	1780
Mozambique	2510	1313	1191	1207	1097	758	NR	NR	1335	1289
Myanmar	3637	3365	3147	2936	3082	3013	2950	2877	2571	2609
Nepal – Népal	4436	4708	4394	3118	3184	3492	3225	3046	2751	3054
Nigeria – Nigéria	4665	4899	4219	3913	3623	3805	3385	2983	2892	1362
Philippines	2514	2373	1795	2041	1818	2150	1729	1655	1617	1721
South Sudan – Soudan du Sud*	NR	NR	NR	NR	NR	1801	576	691	NR	NR
Sri Lanka	2024	1979	1875	2027	2178	2191	1990	2157	1977	NR
Sudan – Soudan	1706	1901	2100	2394	706	727	677	684	624	624
Tanzania (United Republic of) – Tanzanie (République-Unie de)	3105	3276	2654	2349	2288	2528	2005	1947	2256	247
Total of new cases in high-burden countries – Nombre total de nouveaux cas dans les pays à forte charge de morbidité	241 541	233 948	228 372	214 577	210 973	222 079	206 159	204 282	202 777	204 686
(%) of cases in high-burden countries – % de nouveaux cas dans les pays à forte charge de morbidité	93.57	93.95	93.29	93.92	93.09	95.37	95.60	95.50	96.21	95.30
Global total – Total mondial	258 133	249 007	244 796	228 474	226 626	232 857	215 656	213 899	210 758	214 783

NR: not reported. – NR: pas de rapport.

* South Sudan is submitting annual leprosy statistics since 2012 onwards. – Le Soudan du Sud soumet des statistiques annuelles sur la lèpre depuis 2012.

In 2016, among countries reporting new cases of leprosy, 33 reported zero new cases, 59 reported between 1 and 99 new cases; 38 reported between 100 and 999; 10 reported between 1000 and 9999; and 3 (Brazil, India and Indonesia) reported >10 000. The geographic distribution of cases in terms of absolute numbers worldwide is presented in *Figure 1*. Countries that did not send leprosy data are shown in *Map 1*.

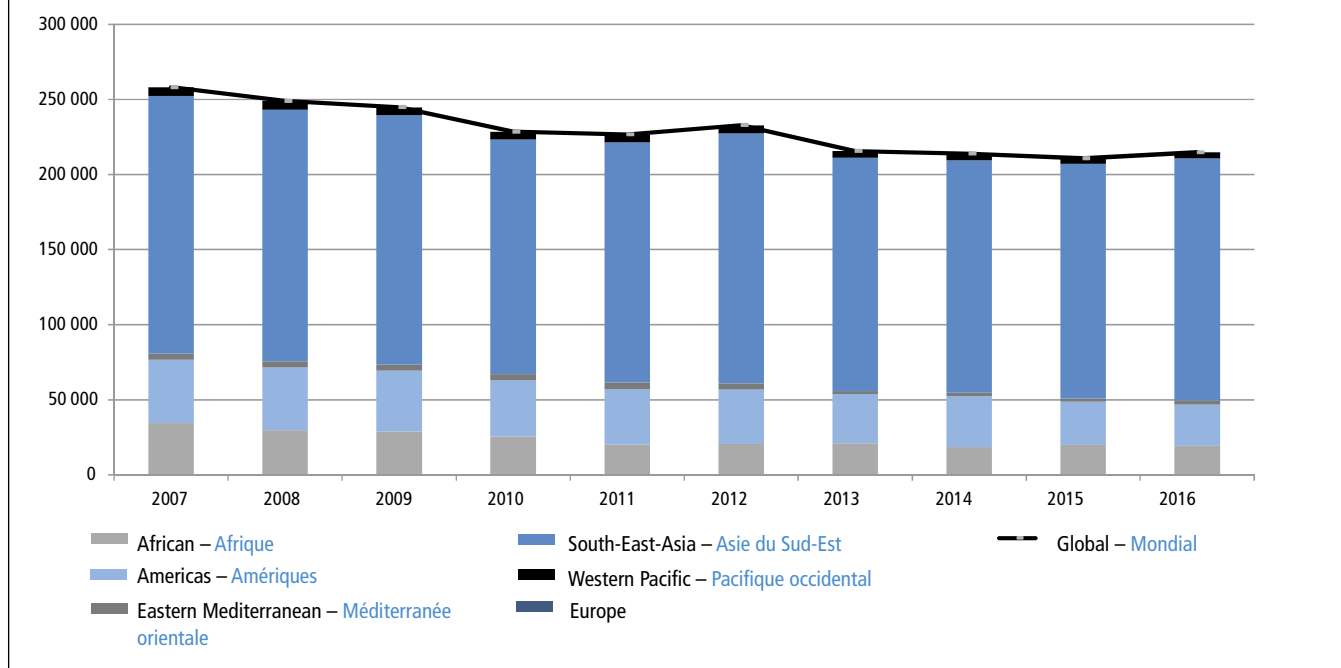
Absolute numbers of newly-detected G2D cases reported from global priority countries during the past 5 years is presented in *Table 4*. Of the 12 437 new G2D cases reported globally, 11 474 (92.3%) were from “global priority countries”. A gradual reduction was observed in the number of new G2D cases reported during this

En 2016, parmi les pays qui ont notifié des nouveaux cas de lèpre, 33 ont rapporté zéro nouveau cas; 59 entre 1 et 99 nouveaux cas; 38 entre 100 et 999; 10 entre 1000 et 9999; et 3 (Brésil, Inde et Indonésie) >10 000 nouveaux cas. La répartition géographique des cas dans le monde en nombres absolus est présentée à la *Figure 1*. Les pays qui n'ont pas transmis de données sur la lèpre sont indiqués sur la *Carte 1*.

Les nombres absolus de cas d'ID2 nouvellement détectés au cours des 5 dernières années rapportés par les pays prioritaires dans le monde sont présentés dans le *Tableau 4*. Sur les 12 437 nouveaux cas d'ID2 notifiés dans le monde, 11 474 (92,3%) se trouvaient dans les «pays prioritaires dans le monde». Une diminution progressive du nombre de nouveaux cas d'ID2 noti-

Figure 1 Trends in new case detection of new cases of leprosy, by WHO Region, 2006–2015

Figure 1 Tendances observées dans le dépistage de nouveaux cas de lèpre, par Région OMS, 2006-2015



5-year period in most of the global priority countries: Bangladesh, Brazil, Côte d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo (DRC), Ethiopia, India, Indonesia, Federated States of Micronesia, Nepal, Nigeria and United Republic of Tanzania. The Federated States of Micronesia reported zero new G2D cases; however, some countries (Egypt, Kiribati, Madagascar and Mozambique) detected more new G2D cases in 2016 than in 2015.

In 2016, 12 437 new G2D cases were reported globally, corresponding to 1.7 per million population. A noticeable reduction (12%) was observed in the number of new G2D cases detected, from 14 284 in 2015 to 12 437 in 2016. The trends in new G2D cases by WHO region over the past 10 years is presented in *Table 5*.

Globally, the rate of new G2D cases was 1.7 per million population. The reduction in rate per million population was observed in AFR (from 4.1 to 2.5), in AMR (from 3.5 to 2.2) and in SEAR (from 4.4 to 3.6); a marginal decrease was observed in EMR (from 0.5 to 0.3), but in WPR the rate remained at the same level as observed in 2015 (0.2). Early case-detection campaigns adopted in most national programmes is a possible reason for these reductions.

G2D among child cases is an important indicator and is collected in absolute numbers. During the reporting year, information on child G2D cases was available from 210 countries, with 190 countries reporting zero child G2D cases, and 14 countries reporting 281 cases. Further improvement in data collection concerning child G2D cases from all countries will reveal the true situation in new child disabilities.

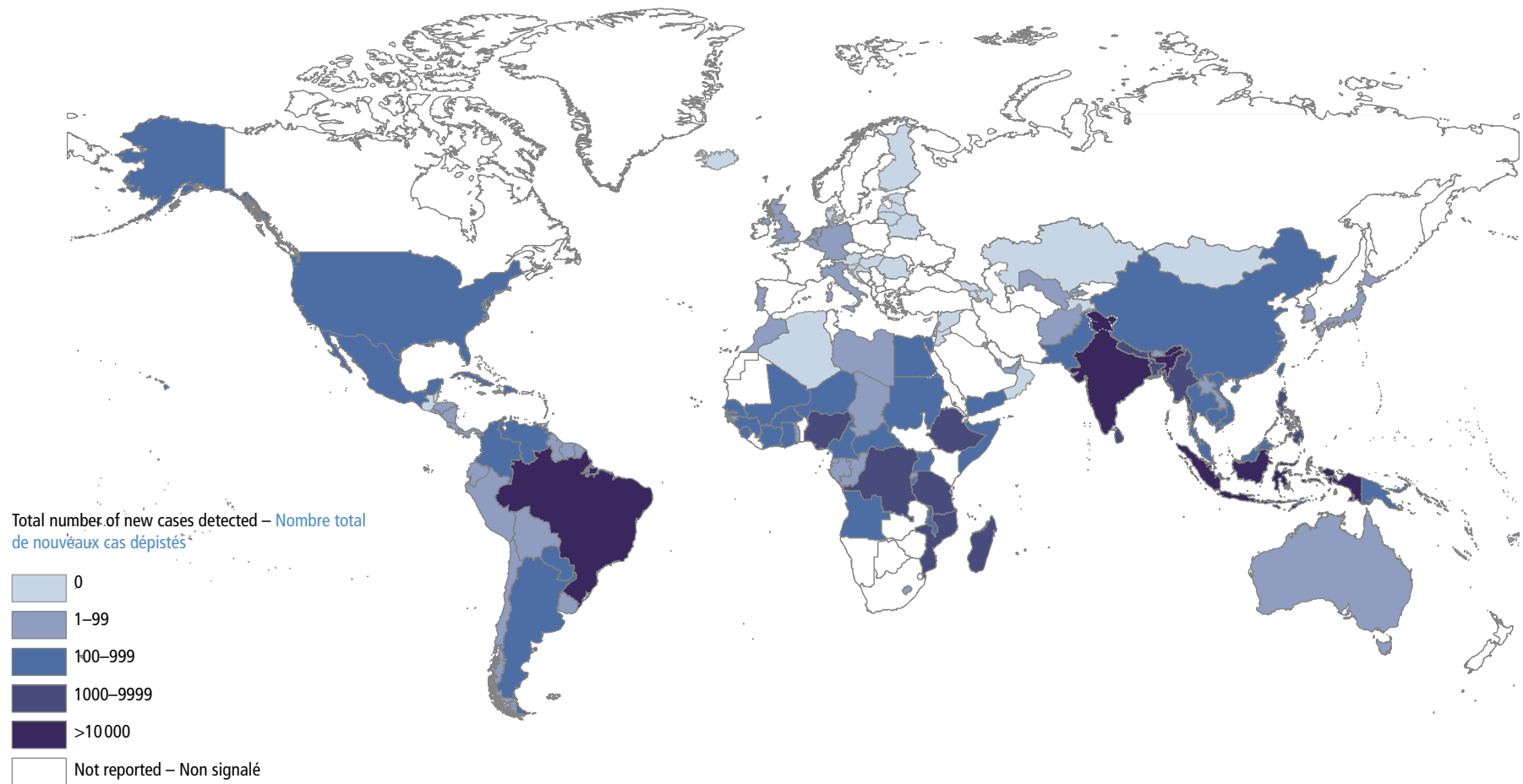
fiés a été observée au cours de cette période de 5 ans dans la plupart des pays prioritaires dans le monde: Bangladesh, Brésil, Côte d'Ivoire, États fédérés de Micronésie, Éthiopie, Inde, Indonésie, Népal, Nigéria, République démocratique du Congo (RDC) et République-Unie de Tanzanie. Les États fédérés de Micronésie ont rapporté zéro nouveau cas d'ID2; mais certains pays (Égypte, Kiribati, Madagascar et Mozambique) ont détecté plus de nouveaux cas d'ID2 en 2016 qu'en 2015.

En 2016, 12 437 nouveaux cas d'ID2 ont été notifiés dans le monde, soit 1,7 cas pour 1 million d'habitants. Une diminution notable (12%) du nombre de nouveaux cas d'ID2 détectés a été observée entre 2015 (14 284 cas) et 2016 (12 437 cas). L'évolution du nombre de nouveaux cas d'ID2 par Région de l'OMS au cours des 10 dernières années est présentée dans le *Tableau 5*.

Au niveau mondial, le taux de nouveaux cas d'ID2 était de 1,7 cas pour 1 million d'habitants. Ce taux a diminué dans les Régions AFR (de 4,1 à 2,5), AMR (de 3,5 à 2,2) et SEAR (de 4,4 à 3,6); une diminution marginale a été observée dans la Région EMR (de 0,5 à 0,3), mais dans la Région WPR, ce taux est resté au même niveau qu'en 2015 (0,2). Les campagnes de détection précoce des cas mises en œuvre par la plupart des programmes nationaux pourraient expliquer ces diminutions.

Le nombre de cas d'ID2 parmi les enfants est un indicateur important; il est recueilli en nombres absolus. Au cours de l'année de rapport, des informations sur les cas pédiatriques d'ID2 ont été transmises par 210 pays, dont 190 pays ont rapporté zéro cas et 14 pays 281 cas. Améliorer la collecte des données relatives aux cas pédiatriques d'ID2 dans tous les pays permettra de révéler la vraie situation des incapacités touchant les enfants.

Map 1 **Geographical distribution of new leprosy cases, 2016**
 Carte 1 **Répartition géographique des nouveaux cas de lèpre en 2016**



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.*

Source: World Health Organization/ National leprosy programmes – *Organisation mondiale de la santé / Programmes nationaux de lutte contre la lèpre*

Map: Global leprosy programme – *Carte: Programme mondial de lutte contre la lèpre*

© WHO 2017. All rights reserved – © OMS 2017. Tous droits réservés

Table 4 **Number of leprosy cases with grade-2 (GD2) disabilities detected in 22 global priority countries, 2007–2016**Tableau 4 **Nombre de cas de lèpre présentant une incapacité de degré 2 (ID2) ayant été dépistés dans 22 pays prioritaires dans le monde, 2007-2016**

Country – Pays	Grade 2 disability cases – Cas ayant une incapacité de degré 2					
	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Angola	0	NR	NR	NR	111	111
Bangladesh	477	423	341	409	327	292
Brazil – Brésil	2165	2234	1996	2034	1752	1736
Comoros – Comores	9	NR	10	6	6	7
Côte d'Ivoire	151	205	209	218	186	88
Democratic Republic of the Congo – République démocratique du Congo	436	518	471	469	577	502
Egypt – Égypte	42	68	NR	47	45	51
Ethiopia – Éthiopie	NR	261	361	384	421	419
Micronesia (Federated States of) – Micronésie (États fédérés de)	2	2	1	4	3	NR
India – Inde	3834	4650	5256	5794	5851	5098
Indonesia – Indonésie	2025	2131	1694	1596	1687	1363
Kribati – Kribati	0	3	2	0	12	10
Madagascar	265	285	281	265	276	337
Mozambique	141	142	NR	NR	243	276
Myanmar	463	503	423	415	350	358
Nepal – Népal	114	111	88	123	119	109
Nigeria – Nigéria	495	526	447	411	447	300
Philippines	107	86	72	56	60	68
South Sudan – Soudan du Sud*	NR	360	120	155	NR	NR
Sri Lanka	146	148	133	147	198	NR
Sudan – Soudan	123	121	110	118	120	82
Tanzania (United Republic of) – Tanzanie (République-Unie de)	NR	299	252	331	297	267
Total number of new G2D cases in global priority countries – Nombre total de cas d'ID2 dans les pays à priorité mondiale	10 995	13 076	12 267	12 982	12 977	11 363
% of new G2D cases in global priority countries – % de cas d'ID2 dans les pays à priorité mondiale	84.1	90.7	92.3	90.1	91.1	89.0
Global total – Total mondial	13 079	14 409	13 289	14 410	14 248	12 819

NR: not reported. – NR: pas de rapport.

* South Sudan is submitting annual leprosy statistics since 2012 onwards. – Le Soudan du Sud soumet des statistiques annuelles sur la lèpre depuis 2012.

Data on foreign-born cases was collected from all countries, with 23 countries reporting leprosy among foreign-born individuals. Of the 26 816 new cases reported from these 23 countries, 328 were from foreign countries. Numbers of new cases and foreign-born patients from 30 countries of different WHO regions are presented in *Table 6*. Malaysia (WPR) reported 41.26% and Thailand (SEAR) 24.54% as the proportions of foreign-born cases among new cases of leprosy in their respective countries. A similar high proportion was reported in Australia (WPR), Chad (AFR), Guam (WPR), Italy, Kuwait (EMR), Netherlands and the United Kingdom (all EUR). Data from other countries is being collected and assessed for the impact of foreign-born cases on leprosy prevalence, transmission of infection and challenges in programme management.

Stopping discrimination and promoting inclusion of persons affected by leprosy is the third pillar of the Global Leprosy Strategy. Information from countries on

Des données sur les cas nés à l'étranger ont été recueillies par tous les pays, dont 23 ont rapporté des cas de lèpre dans cette population. Sur les 26 816 nouveaux cas notifiés par ces 23 pays, 328 provenaient de pays étrangers. Le nombre de nouveaux cas et de patients nés à l'étranger issus de 30 pays appartenant à différentes Régions de l'OMS est présenté dans le *Tableau 6*. La Malaisie (WPR) a notifié 41,26% et la Thaïlande (SEAR) 24,54% de cas nés à l'étranger parmi les nouveaux cas de lèpre détectés dans leurs pays respectifs. Des proportions élevées ont également été notifiées par l'Australie (WPR), Guam (WPR), l'Italie, le Koweït (EMR), les Pays-Bas, le Royaume-Uni (tous EUR) et le Tchad (AFR). On collecte actuellement ces données dans d'autres pays pour évaluer l'impact des cas nés à l'étranger sur la prévalence de la lèpre, la transmission de l'infection et les difficultés rencontrées dans la gestion des programmes.

Mettre fin à la discrimination et promouvoir l'inclusion des personnes touchées par la lèpre constituent le troisième pilier de la Stratégie mondiale de lutte contre la lèpre. Des informa-

Table 5 **Number of cases of leprosy (rate/1000 000 population) with grade-2 disabilities detected among new cases, by WHO region, 2007–2016**

Tableau 5 **Nombre de cas de lèpre (taux pour 1000 000 habitants) présentant une incapacité de degré 2 dépistés parmi les nouveaux cas, par Région OMS, 2007-2016**

WHO Region ^a – Région OMS ^a	Year ^b – Année ^b									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
African – Afrique	3570 (5.1)	3458 (5.1)	3146 (4.1)	2685 (4.0)	2300 (2.6)	2709 (4.0)	2552 (4.3)	2726 (3.6)	2887 (4.1)	2822 (2.9)
Americas – Amériques	3431 (4.2)	2512 (2.9)	2645 (3.0)	2423 (2.7)	2382 (2.7)	2420 (2.8)	2168 (2.5)	2222 (2.5)	1973 (3.5)	1940 (1.9)
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	466 (1.0)	687 (1.4)	608 (1.1)	729 (1.2)	753 (1.2)	700 (1.2)	191 (0.5)	300 (0.5)	315 (0.5)	293 (0.4)
South-East Asia – Asie du Sud-Est	6332 (3.7)	6891 (3.9)	7286 (4.1)	6912 (3.9)	7095 (3.9)	8012 (4.3)	7964 (4.3)	8525 (4.5)	8572 (4.4)	7398 (3.8)
Western Pacific – Pacifique occidental	604 (0.3)	592 (0.3)	635 (0.4)	526 (0.3)	549 (0.3)	568 (0.3)	386 (0.2)	337 (0.2)	312 (0.2)	362 (0.2)
Europe										4 (0)
Total	14 403 (2.6)	14 140 (2.5)	14 320 (2.5)	13 275 (2.3)	13 079 (2.2)	14 409 (2.5)	13 289 (2.3)	14 110 (2.5)	14 059 (2.5)	12 819 (1.7)

^a From 2015 onwards, reports from the European Region were included for calculation of global leprosy prevalence and new case detection. – Depuis 2015, les rapports de la Région européenne ont été pris en compte pour le calcul de la prévalence de la lèpre dans le monde et du dépistage des nouveaux cas.

^b Values are numbers (rate/1 000 000 population). – Valeurs en nombre (taux pour 1 000 000 habitants).

laws or legislation that discriminate against persons on the basis of leprosy has been collected from 2015 onwards. In 2015, 6 countries reported the existence of discriminatory laws or legislation; in 2016, Malaysia (WPR), Netherlands (EUR) and Senegal (AFR) also reported having such laws. The information gathered will be used to monitor implementation and assess progress in achieving the target of zero countries with discriminatory legislation.

During 2016, 2743 cases of leprosy relapse were reported by 54 countries. Brazil reported 1431 cases, India 536 and Indonesia 229; the remaining 547 cases were reported by 51 countries. When compared with 2015, the number of relapses decreased considerably, from 3039 in 2015 to 2743 in 2016. Anecdotal data from different national programmes indicated that many patients discontinued treatment after being registered for MDT. WHO started collecting information on those patients who were readmitted after discontinuation of MDT under the category of “retreatment cases”. Globally, 11 881 such retreatment cases were reported in 2016; the highest number were from India (6 701), followed by Brazil (3446). The data will be further analysed to understand approaches to improve adherence to MDT.

Through the Global Leprosy Strategy, WHO advised national health programmes to establish an effective surveillance system for antimicrobial resistance in leprosy. Information from national programmes was collected as part of annual leprosy statistics. Five countries (Brazil, French Polynesia, India, Japan and Myanmar) reported data on antimicrobial resistance tests; 56 patients were found with bacilli showing resistance to rifampicin, dapsone or ofloxacin. None of the countries reported resistance to >1 drug in their tests.

tions sur les lois ou la législation discriminatoires à l'encontre des personnes touchées par la lèpre sont recueillies depuis 2015 auprès des pays. Cette année-là, 6 pays avaient signalé l'existence de lois ou d'une législation discriminatoires; en 2016, la Malaisie (WPR), les Pays-Bas (EUR) et le Sénégal (AFR) ont également déclaré disposer de telles lois. Les informations collectées seront utilisées pour suivre la mise en œuvre et évaluer les progrès accomplis vers la cible de zéro pays disposant d'une législation discriminatoire.

En 2016, 2743 cas de rechute de la lèpre ont été notifiés par 54 pays. Le Brésil a notifié 1431 cas, l'Inde 536 cas et l'Indonésie 229 cas; les 547 cas restants ont été notifiés par 51 pays. Par rapport à 2015, le nombre de rechutes a considérablement diminué, passant de 3039 en 2015 à 2743 en 2016. Des données anecdotiques provenant de différents programmes nationaux indiquent que de nombreux patients ont arrêté leur traitement après avoir été enregistrés pour recevoir une PCT. L'OMS a commencé à collecter des informations sur ces patients réadmis à l'hôpital après l'abandon de la PCT, qui constituent la catégorie des «cas de traitement répété». À l'échelle mondiale, 11 881 cas de traitement répété ont été notifiés en 2016, les chiffres les plus élevés se trouvant en Inde (6701 cas), suivie par le Brésil (3446 cas). Ces données feront l'objet d'une analyse approfondie afin de cerner les approches pouvant améliorer l'observance de la PCT.

Dans le cadre de la Stratégie mondiale de lutte contre la lèpre, l'OMS conseille aux programmes sanitaires nationaux de mettre en place un service efficace de surveillance de la résistance aux antimicrobiens parmi les personnes atteintes de lèpre. Des informations ont été collectées auprès des programmes nationaux pour établir les statistiques annuelles de la lèpre. Cinq pays (Brésil, Polynésie française, Inde, Japon et Myanmar) ont transmis des données sur les tests de résistance aux antimicrobiens; 56 patients présentaient des bacilles montrant une résistance à la rifampicine, à la dapsone ou à l'ofloxacine. Aucun de ces pays n'a rapporté de résistance à >1 médicament à l'issue de leurs tests.

Table 6 **New cases and foreign-born patients from 30 countries, 2016**
 Tableau 6 **Nouveaux cas et patients nés à l'étranger (provenant de 30 pays différents), 2016**

Country – Pays	No. of new cases reported – Nbre de nouveaux cas signalés	Foreign born patients – Patients nés à l'étranger
Australia – Australie	19	15 (79%)
Brazil – Brésil	25218	3 (0%)
Chad – Tchad	89	34 (38%)
Chile – Chili	1	1 (100%)
China, Hong Kong Special Administrative Region – Chine, Région administrative spéciale de Hong Kong	3	3 (100%)
Colombia – Colombie	314	1 (0%)
Equatorial Guinea – Guinée équatoriale	10	1 (10%)
Germany – Allemagne	2	2 (100%)
Guam	16	15 (94%)
Italy – Italie	12	11 (92%)
Japan – Japon	3	3 (100%)
Kuwait – Koweït	6	6 (100%)
Lebanon – Liban	1	1 (100%)
Lesotho	2	1 (50%)
Malaysia – Malaisie	206	85 (41%)
Maldives	6	2 (33%)
Netherlands – Pays-Bas	5	5 (100%)
Northern Mariana Islands – Îles Mariannes du Nord	2	1 (50%)
Pakistan	397	1 (0%)
Paraguay	341	3 (1%)
Portugal	4	4 (100%)
Qatar	36	36 (100%)
Republic of Korea – République de Corée	4	2 (50%)
Senegal – Sénégal	332	6 (2%)
Singapore – Singapour	7	5 (71%)
Surinam – Suriname	25	1 (4%)
Thailand – Thaïlande	163	40 (25%)
United Arab Emirates – Emirats arabes unis	40	40 (100%)
United Kingdom – Royaume Uni	5	5 (100%)
Venezuela (Bolivarian Republic of) – Venezuela (République bolivarienne du)	303	2 (1%)

Table 7 presents details from 143 countries of registered prevalence, numbers of MB cases, female cases, child cases and G2D cases. Rates of relapse, and cure or treatment completion, are also provided. Use of the DHIS2 application helped with gathering additional information from more countries, although a few countries faced challenges. The cure or treatment completion rates were calculated using cohort analysis of paucibacillary patients registered for MDT in 2015 and MB patients registered for MDT in 2014. Forty-nine countries from different WHO regions reported suboptimal treatment completion rates.

The rate of newly-detected cases has increased marginally, probably due to active case-finding initiatives, campaigns and innovative approaches adopted by leprosy programmes and improved reporting. These campaigns contributed to the coverage of high endemic pockets in most countries. In countries such as DRC, areas which have not reported leprosy cases for the past

Le Tableau 7 présente les chiffres de la prévalence, du nombre de cas de lèpre multibacillaire, de cas féminins, de cas pédiatriques et de cas d'ID2 pour 143 pays. Les taux de rechute et de guérison ou d'achèvement du traitement sont également fournis. L'utilisation de l'application DHIS2 a permis de rassembler des informations supplémentaires issues d'autres pays, même si quelques-uns ont rencontré des difficultés. Les taux de guérison ou d'achèvement du traitement ont été calculés au moyen de l'analyse de la cohorte de patients paucibacillaires enregistrés pour recevoir une PCT en 2015 et de la cohorte patients multibacillaires enregistrés en 2014. Quarante-neuf pays de différentes Régions de l'OMS ont rapporté des taux d'achèvement du traitement sous-optimaux.

Le taux de cas nouvellement détectés a augmenté de manière marginale, probablement en raison des initiatives de détection active des cas, des campagnes et des approches innovantes adoptées par les programmes de lutte contre la lèpre et de l'amélioration de la notification. Ces campagnes ont contribué à couvrir les poches de forte endémie dans la plupart des pays. Dans des pays comme la RDC, les zones qui n'avaient pas

Table 7 **Global leprosy situation by WHO region and country, December 2016-March 2017**
 Tableau 7 **Situation mondiale de la lèpre selon la région et le pays de l'OMS, décembre 2016-mars 2017**

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
African – Afrique												
Algeria – Algérie	41 318 142	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	4	4	NR	NR
Angola	29 784 193	1230	619	557	235	52	111	5	NR	NR	93.5	91.1
Benin – Bénin	11 175 692	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Botswana	2 291 661	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Burkina Faso	19 193 382	211	208	184	100	3	44	1	NR	NR	85.7	91.4
Burundi	10 864 245	501	431	337	281	20	43	NR	70	70	86	80.4
Cameroon – Cameroun	24 053 727	451	282	204	132	54	26	NR	NR	NR	100	100
Cape Verde – Cap-Vert	546 388	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Central African Republic – République centrafricaine	4 659 080	385	385	374	67	43	13	5	NR	NR	NR	100
Chad – Tchad	14 899 994	395	89	36	130	16	71	NR	NR	NR	84.8	89.1
Comoros – Comores	813 912	263	310	152	128	83	7	NR	3	3	91.7	93
Congo	5 260 750	151	73	68	41	11	3	NR	NR	NR	85.5	49.4
Cote d'Ivoire	24 294 750	772	895	615	411	83	88	NR	NR	NR	90.9	90
Democratic Republic of the Congo – République démocratique du Congo	81 339 988	4218	3765	2297	1660	436	508	NR	1	148	89	81.8
Equatorial Guinea – Guinée équatoriale	1 267 689	15	10	5	5	NR	NR	NR	2	2	NR	NR
Eritrea – Érythrée	5 068 831	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Ethiopia – Éthiopie	104 957 438	3692	3692	3064	1019	360	419	39	NR	NR	87	89.1
Gabon	2 025 137	17	18	18	7	1	5	NR	NR	NR	NR	100
Gambia – Gambie	2 100 568	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Ghana	28 833 629	285	291	281	116	3	14	NR	NR	NR	100	100
Guinea – Guinée	12 717 176	241	244	200	29	5	53	NR	NR	NR	55.8	50
Guinea Bissau – Guinée-Bissau	1 861 283	18	22	14	10	2	5	NR	NR	NR	100	NR
Kenya	49 699 862	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Lesotho	2 233 339	2	2	2	2	NR	NR	NR	NR	1	NR	100
Liberia – Libéria	4 731 906	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Madagascar	2 5570 895	2097	1780	1518	356	136	337	3	15	109	92.2	85
Malawi	18 622 104	531	272	227	101	11	42	NR	21	21	65	67
Mali	18 541 980	NR	144	NR	33	3	6	NR	NR	NR	80.6	80

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
Mauritania – Mauritanie	4 420 184	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Mauritius – Maurice	1 265 138	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Mozambique	29 668 834	1375	1289	1057	542	118	276	16	6	6	NR	NR
Namibia – Namibie	2 533 794	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Niger	21 477 348	312	350	283	157	10	83	4	NR	NR	94.4	88.9
Nigeria – Nigéria	190 886 311	1460	1362	1317	549	89	300	83	50	48	92	96.9
Reunion	876 562	NR	1	1	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Rwanda	12 208 407	41	35	11	23	5	3	NR	3	6	94.4	88.9
Sao Tome and Principe – Sao Tomé-et-Principe	204 327	3	3	NR	3	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Senegal – Sénégal	15 850 567	443	332	202	112	63	28	3	4	4	100	99
Seychelles	94 737	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sierra Leone	7 557 212	113	140	121	45	NR	18	NR	1	1	100	98.9
South Africa – Afrique du Sud	56 717 156	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
South Sudan – Soudan du Sud	12 575 714	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Swaziland	1 367 254	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Togo	77 97 694	70	82	56	46	5	5	1	NR	NR	100	100
Uganda – Ouganda	4 2862 958	324	211	181	99	17	47	NR	9	9	92	87.8
United Republic of Tanzania – République-Unie de Tanzanie	57 310 019	1849	2047	1793	781	61	267	3	40	60	79	101.2
Zambia – Zambie	1 709 413	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Zimbabwe	16 529 904	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
TOTAL	975 980 835	21465	19384	15175	7221	1691	2822	163	229	492	81.4	83.3
Americas – Amériques												
Anguilla	14 909	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Antigua and Barbuda – Antigua-et-Barbuda	102 012	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Argentina – Argentine	44 271 041	513	295	255	119	5	36	NR	12	15	91.9	90.5
Aruba	105 264	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Bahamas	395 361	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Barbados – Barbade	285 719	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Belize	374 681	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Bermuda – Bermudes	61 349	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Bolivia (Plurinational State of) – Bolivie (État plurinational de)	11 051 600	NR	69	43	33	NR	3	NR	9	9	NR	NR

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
Brazil – Brésil	209 288 278	22 710	25 218	18 224	11 156	1 696	1 736	35	1 431	3 446	84.2	80.8
British Virgin Islands – Îles Vierges britanniques	31 196	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Canada	36 624 199	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Cayman Islands – Îles Caïmans	61 559	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Chile – Chili	18 054 726	NR	1	NR	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Colombia – Colombie	49 065 615	394	314	255	115	14	57	3	17	17	84.1	62.3
Costa Rica	4 905 769	24	16	9	2	NR	2	NR	NR	NR	NR	NR
Cuba	11 484 636	213	186	161	97	3	15	NR	6	6	100	97.2
Curacao	160 539	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Dominica – Dominique	73 925	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Dominican Republic – République dominicaine	10 766 998	252	125	89	57	11	3	NR	NR	NR	NR	NR
Ecuador – Équateur	16 624 858	51	18	18	NR	NR	2	NR	NR	NR	NR	NR
El Salvador	6 377 853	4	1	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100
French Guiana – Guyane française	282 731	20	13	10	3	NR	NR	NR	1	1	NR	NR
Grenada – Grenade	107 825	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Guadeloupe	449 568	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Guatemala	16 913 503	1	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Guyana – Guyane	777 859	80	52	38	25	NR	11	NR	2	2	NR	NR
Haiti – Haïti	10 981 229	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Honduras	9 265 067	2	2	NR	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Jamaica – Jamaïque	2 890 299	5	5	5	2	NR	1	NR	NR	NR	NR	NR
Martinique	384 896	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Mexico – Mexique	129 163 276	462	152	116	60	3	8	NR	9	9	NR	NR
Montserrat	5 177	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Nicaragua	6 217 581	6	1	1	1	NR	NR	NR	5	5	100	100
Panama	4 098 587	2	2	1	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Paraguay	6 811 297	402	341	303	116	8	39	NR	16	40	82.1	83.5
Peru – Pérou	32 165 485	37	23	23	2	nr	3	NR	3	3	100	81
Puerto Rico – Porto Rico	3 663 131	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Saint Kitts and Nevis – Saint-Kitts-et-Nevis	55 345	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Saint Lucia – Sainte-Lucie	178 844	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Saint Martin	40 120	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
Saint Vincent and the Grenadines – Saint-Vincent-et-les-Grenadines	109 897	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Suriname	563 402	25	25	12	6	6	1	NR	1	10	75	88.9
Trinidad and Tobago – Trinité-et-Tobago	1 369 125	37	23	13	7	7	4	NR	1	4	76.5	71.4
Turks and Caicos Islands – Îles Turks et Caicos	35 446	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
United States of America – États-Unis d'Amérique	324 459 463	266	168	97	57	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
United States Virgin Islands – Îles Vierges américaines	104 901	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Uruguay	3 456 750	4	3	3	NR	NR	2	NR	1	1	100	100
Venezuela (Bolivarian Republic of) – Venezuela (République bolivarienne de)	31 977 065	855	303	246	87	8	17	NR	35	35	83.8	72.3
TOTAL	1 006 709 956	26365	27356	19923	11948	1761	1940	38	1549	3603	82.9	79.7
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale												
Afghanistan	35 530 081	48	48	33	18	2	2	NR	NR	NR	100	100
Bahrain – Bahreïn	1 492 584	0	3	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Djibouti	956 985	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Egypt – Égypte	97 553 151	721	651	581	230	43	51	2	1	1	90.7	92
Iran (Islamic Republic of) – Iran (République islamique d')	81 162 788	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Iraq	38 274 618	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Jordan – Jordanie	9 702 353	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Kuwait – Koweït	4 136 528	6	6	2	2	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Lebanon – Liban	6 082 357	5	1	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Libya – Libye	63 74 616	NR	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Morocco – Maroc	35 739 580	36	25	20	10	NR	NR	NR	2	2	100	100
Oman	4 636 262	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	1	1	NR	NR
Pakistan	197 015 955	514	397	287	177	38	61	nr	14	26	100	93.2
Qatar	2 639 211	48	36	19	2	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Saudi Arabia – Arabie saoudite	32 938 213	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Somalia – Somalie	14 742 523	674	635	558	279	44	74	NR	10	10	100	100
Sudan – Soudan	40 533 330	630	624	541	227	19	82	NR	6	16	92.5	90.9

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
Syrian Arab Republic – République arabe syrienne	18 269 868	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Tunisia – Tunisie	11 532 127	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
United Arab Emirates – Émirats arabes unis	9 400 145	0	40	NR	2	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
West Bank and Gaza Strip – Cisjordanie et bande de Gaza	4 920 724	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Yemen – Yémen	28 250 420	419	367	193	135	58	23	NR	1	14	85	85.2
TOTAL	681 884 419	3102	2834	2235	1082	204	293	2	35	70	88.7	88.4
European – Europe												
Albania – Albanie	2 930 187	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Andorra – Andorre	76 965	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Armenia – Arménie	2 930 450	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Austria – Autriche	8 735 453	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Azerbaijan – Azerbaïdjan	9 827 589	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Belarus – Bélarus	9 468 338	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Belgium – Belgique	11 429 336	0	3	NR	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Bosnia and Herzegovina – Bosnie-Herzégovine	3 507 017	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Bulgaria – Bulgarie	7 084 571	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Croatia – Croatie	4 189 353	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Cyprus – Chypre	1 179 551	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Czech Republic – République tchèque	10 618 303	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Denmark – Danemark	5 838 841	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Estonia – Estonie	1 309 632	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Finland – Finlande	5 523 231	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
France	65 233 548	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Georgia – Georgie	3 912 061	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Germany – Allemagne	82 114 224	0	2	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Greece – Grèce	11 159 773	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Hungary – Hongrie	9 721 559	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Iceland – Islande	335 025	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Ireland – Irlande	4 761 657	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Israel – Israël	8 321 570	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Italy – Italie	59 359 900	0	12	3	2	0	1	0	1	1	100	33.3

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
Kazakhstan	18 204 499	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100	100
Kyrgyzstan – Kirghizistan	6 045 117	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Latvia – Lettonie	1 949 670	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Liechtenstein	37 922	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Lithuania – Lituanie	2 890 297	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Luxembourg	583 455	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Malta – Malte	430 835	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Monaco	38 695	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Montenegro	628 960	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Netherlands – Pays-Bas	17 035 938	0	5	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Norway – Norvège	5 305 383	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Poland – Pologne	38 170 712	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Portugal	10 329 506	0	4	2	2	NR	2	NR	NR	NR	NR	NR
Republic of Moldova – Moldavie (République de)	4 051 212	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Romania – Roumanie	19 679 306	10	0	NR	NR	NR	NR	NR	1	1	NR	NR
Russian Federation – Fédération de Russie	143 989 754	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Serbia – Serbie	8 790 574	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Slovakia – Slovaquie	5 447 662	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Slovenia – Slovénie	2 079 976	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Spain – Espagne	46 354 321	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sweden – Suède	9 910 701	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Switzerland – Suisse	8 476 005	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Tajikistan – Tadjikistan	8 921 343	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100
The Former Yugoslav Republic of Macedonia – Ex-République yougoslave de Macédoine	2 083 160	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Turkey – Turquie	80 745 020	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Turkmenistan – Turkménistan	5 758 075	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Ukraine	44 222 947	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
United Kingdom – Royaume-Uni	6 643 815	5	5	4	2	1	1	1	NR	NR	NR	NR
Uzbekistan – Ouzbékistan	31 910 641	1	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100	NR
TOTAL	860 279 581	16	32	9	7	1	4	1	2	2	100	66.7

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
South-East Asia – Asie du Sud-Est												
Bangladesh	164 669 751	3 132	3 000	1315	1136	166	292	NR	8	8	96.8	93.8
Bhutan – Bhoutan	807 610	9	10	9	3	1	NR	NR	NR	NR	NR	100
Democratic People's Republic of Korea – République populaire démocratique de Corée	25490965	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
India – Inde	1 339 180 127	88 166	135 485	67 160	53 072	11 792	5 245	NR	536	6701	95.4	91.9
Indonesia – Indonésie	263 991 379	18 248	16 826	14165	6 314	1923	1363	62	229	784	91.9	87.9
Maldives	436 330	6	6	4	3	NR	NR	NR	NR	NR	100	100
Myanmar	53 370 609	2 526	2 609	2020	801	88	358	7	23	23	78.6	89.7
Nepal – Népal	29 304 998	2 559	3 054	1678	1169	220	109	NR	12	12	NR	NR
Sri Lanka	20 876 917	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Thailand – Thaïlande	69 037 513	422	163	124	65	8	24	NR	3	8	88.9	84.7
Timor-Leste	1 296 311	112	110	100	26	5	7	NR	NR	3	100	90.9
TOTAL	1 961 320 669	115 180	161 263	86 575	62 589	14 203	7 398	69	811	7 539	91.9	88.4
Western Pacific – Pacifique occidental												
American Samoa – Samoa américaines	55 641	7	7	7	3	1	NR	NR	NR	2		25
Australia – Australie	24 450 561	19	19	15	3	NR	4	NR	2	2	42.9	50
Brunei Darussalam	428 697	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0
Cambodia – Cambodge	16 005 373	NR	154	107	35	12	30	NR	NR	NR	75.3	47.5
China – Chine	1 409 517 397	NR	672	598	215	19	148	1	46	81	NR	NR
China, Hong Kong Special Administrative Region ⁶ – Chine, Région administrative spéciale de Hong Kong ⁶	7 364 883	14	3	3	3	NR	NR	NR	3	3	NR	NR
China, Macao Special Administrative Region ⁷ – Chine, Région administrative spéciale de Macao ⁷	622 567	4	2	1	NR	NR	NR	NR		NR	NR	NR
Cook Islands – Îles Cook	17 380	0	0	NR		NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Fiji – Fidji	905 502	3	3	3	NR	NR	1	NR	NR	NR	NR	100
French Polynesia – Polynésie française	283 007	8	2	NR	1	NR	1	NR	3	3	NR	NR
Guam	164 229	16	16	16	8	1	NR	NR	NR	NR	NR	50
Japan – Japon	127 484 450	5	3	1	NR	NR	NR	NR	NR	2	100	100
Kiribati	116 398	115	218	58	112	79	10	2	NR	NR	64.3	65.2

Region and country – Région et pays	Population	Registered prevalence (end of 2016 or end of first quarter of 2017) – Prévalence enregistrée (fin 2016 ou fin du premier trimestre 2017)	No. of new cases detected (2016) – Nombre de nouveaux cas détectés (2016)	No. of new cases of MB leprosy – Nombre de nouveaux cas de lèpre MB	No. of females among new cases – Nombre de cas féminins parmi les nouveaux cas	No. of children among new cases – Nombre d'enfants parmi les nouveaux cas	No. of new cases with grade-2 disabilities – Nombre de cas nouveaux avec incapacité de grade 2	No. of new child cases with grade-2 disabilities – Nombre de nouveaux cas d'enfants ayant des incapacités de grade 2	No. of relapses (2016) – Nombre de rechutes (2016)	No. of retreatment cases (2016) – Nombre de cas de traitement répété (2016)	Cure rate (%) – Taux de guérison (%)	
											PB ^a	MB ^b
Lao People's Democratic Republic – République démocratique populaire lao	6 858 160	54	64	50	27	3	18	NR	NR	NR	31	15.2
Malaysia – Malaisie	31 624 264	221	206	145	52	6	7	NR	9	24	79.6	70.9
Marshall Islands – Îles Marshall	53 127	64	80	57	37	15	NR	NR	2	16	91.3	78
Micronesia (Federated States of) – Micronésie (États fédérés de)	105 544	139	169	74	63	40	NR	NR	NR	NR	91.5	94.1
Mongolia – Mongolie	3 075 647	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Nauru	11 359	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
New Caledonia – Nouvelle-Calédonie	276 255	7	3	3	1	2	NR	NR	NR	NR	NR	NR
New Zealand – Nouvelle-Zélande	4 705 818	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Niue – Nioué	1 618	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Northern Mariana Islands – Îles Mariannes du Nord	55 144	2	2	2	2	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100
Palau – Palaos	21 729	3	2	2	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100
Papua New Guinea – Papouasie-Nouvelle-Guinée	8 251 162	439	356	269	140	89	37	4	NR	NR	39.8	21.2
Philippines	104 918 090	4316	1721	1519	589	89	68	NR	51	51	100	93.4
Pitcairn Islands – Îles Pitcairn	45	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Republic of Korea – République de Corée	50 982 212	166	4	3	2	NR	1	NR	NR	NR	100	100
Samoa	196 440	14	11	10	NR	NR	2	NR	3	3	NR	100
Singapore – Singapour	5 708 844	7	7	3	1	NR	NR	NR	NR	NR	100	100
Solomon Islands – Îles Salomon	611 343	43	43	30	18	7	2	1	1	1	100	100
Tokelau – Tokélaou	1 300	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Tonga	108 020	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Tuvalu	111 920	0	7	4	2	3	NR	NR	NR	NR	NR	100
Vanuatu	276 244	2	2	1	1	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100
Viet Nam	95 540 800	152	138	115	39	4	33	NR	3	3	NR	NR
Wallis and Futuna – Wallis-et-Futuna	11 773	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
TOTAL	1 900 942 170	5820	3914	3096	1355	370	362	8	123	191	100.9	71.6
WORLD TOTAL – GRAND TOTAL	7 387 117 630	171 948	214 783	127 013	84 202	18 230	12 819	281	2 749	1 1947	90.4	85.9

MB: multibacillary leprosy; NR: no report available; PB: paucibacillary leprosy. – MB: lèpre multibacillaire; NR: aucun rapport disponible; PB: lèpre paucibacillaire.

^a Cure rate for 2015 cohort. – Taux de guérison pour la cohorte 2015.

^b Cure rate for 2016 cohort. – Taux de guérison pour la cohorte 2016.

few years were also covered by special case-detection campaigns. Coverage of these “silent zones” proved useful as they detected a significant number of hidden cases. The India National Leprosy Eradication Programme carried out an innovative Leprosy Case Detection Campaign, (LCDC), which resulted in the detection of 34 000 new cases in 2016 from high endemic pockets. These cases accounted for 25% of new cases detected by the national programme. WHO supported innovative case-finding campaigns in 19 of 22 global priority countries with funding provided by the Nippon Foundation through its Bangkok Declaration Special Fund and special fund for extraordinary circumstances. Innovative active case-finding has resulted in early detection and a reduction in G2D cases in these projects. Sustaining active case-finding initiatives at national level by all priority countries will impact on the global reduction of G2D cases.

Analysis of annual leprosy statistics show that the proportion of child and MB cases has remained almost at the same level as in previous years in most countries and at regional and global levels, indicating continued transmission.

The G2D rate at the end of 2016 was 1.7 per million population; 281 new child cases with G2D were detected during the year and at least 9 countries reported the existence of laws that allow discrimination on the basis of leprosy. The global leprosy situation highlights the need for national programmes to focus on issues such as sustaining political commitment, working towards universal health coverage to reach population groups at risk, intensifying early detection activities, and strengthening partnerships with nongovernmental organizations and networks of persons affected by leprosy. In addition to continuing to administer MDT to patients, new preventive approaches such as chemoprophylaxis and immunoprophylaxis need to be considered to break the chain of transmission and reach zero disease status. ■

rapporté de cas de lèpre ces dernières années ont également été couvertes par des campagnes spéciales de dépistage des cas. La couverture de ces «zones silencieuses» s’est avérée utile car elle a permis de détecter un nombre important de cas cachés. L’India National Leprosy Eradication Programme a mis en œuvre une campagne innovante de détection des cas de lèpre (Leprosy Case Detection Campaign) qui a abouti à la détection de 34 000 nouveaux cas en 2016 dans des poches de forte endémie. Ces cas représentent 25% du nombre de nouveaux cas détectés par le programme national. L’OMS a soutenu les campagnes innovantes de détection des cas dans 19 des 22 pays prioritaires dans le monde grâce au financement de la Nippon Foundation au titre du mécanisme du Bangkok Declaration Special Fund et à un fonds spécial réservé aux circonstances extraordinaires. Les campagnes innovantes de détection active des cas se sont traduites par une détection précoce et une diminution des cas d’ID2 dans le cadre de ces projets. Soutenir les initiatives de détection active des cas au niveau national dans tous les pays prioritaires aura un impact sur la réduction des cas d’ID2 dans le monde.

L’analyse des statistiques annuelles sur la lèpre montre que la proportion de cas pédiatriques et de cas multibacillaires est restée quasiment identique à celle des années précédentes dans la plupart des pays, aux niveaux régional et mondial, ce qui indique une transmission persistante.

Fin 2016, le taux d’ID2 s’élevait à 1,7 cas par million d’habitants; 281 nouveaux cas pédiatriques atteints d’ID2 ont été détectés durant cette année et au moins 9 pays ont signalé l’existence de lois autorisant la discrimination basée sur la lèpre. La situation de la lèpre dans le monde met en lumière la nécessité pour les programmes nationaux de centrer leurs efforts sur des questions comme le maintien de l’engagement politique, les activités visant une couverture sanitaire universelle pour atteindre les groupes de population à risque, l’intensification des activités de détection précoce et le renforcement des partenariats avec les organisations non gouvernementales et les réseaux de personnes touchées par la lèpre. En plus de poursuivre l’administration de PCT aux patients, de nouvelles approches de prévention comme la chimioprophylaxie ou l’immunoprophylaxie doivent être envisagées pour rompre la chaîne de la transmission et parvenir à éliminer cette maladie. ■

How to obtain the WER through the Internet

- (1) WHO WWW server: Use WWW navigation software to connect to the WER pages at the following address: <http://www.who.int/wer/>
- (2) An e-mail subscription service exists, which provides by electronic mail the table of contents of the WER, together with other short epidemiological bulletins. To subscribe, send a message to listserv@who.int. The subject field should be left blank and the body of the message should contain only the line subscribe wer-reh. A request for confirmation will be sent in reply.

Comment accéder au REH sur Internet?

- 1) Par le serveur Web de l’OMS: A l’aide de votre logiciel de navigation WWW, connectez-vous à la page d’accueil du REH à l’adresse suivante: <http://www.who.int/wer/>
- 2) Il existe également un service d’abonnement permettant de recevoir chaque semaine par courrier électronique la table des matières du REH ainsi que d’autres bulletins épidémiologiques. Pour vous abonner, merci d’envoyer un message à listserv@who.int en laissant vide le champ du sujet. Le texte lui-même ne devra contenir que la phrase suivante: subscribe wer-reh.

www.who.int/wer

Email • send message **subscribe wer-reh** to listserv@who.int
Content management & production • wantzc@who.int or werreh@who.int

www.who.int/wer

Email • envoyer message **subscribe wer-reh** à listserv@who.int
Gestion du contenu & production • wantzc@who.int or werreh@who.int

WHO web sites on infectious diseases – Sites internet de l'OMS sur les maladies infectieuses

Avian influenza	http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/	Grippe aviaire
Buruli ulcer	http://www.who.int/buruli/en/	Ulcère de Buruli
Child and adolescent health and development	http://www.who.int/child_adolescent_health/en/	Santé et développement des enfants et des adolescents
Cholera	http://www.who.int/cholera/en/	Choléra
Deliberate use of biological and chemical agents	http://www.who.int/csr/delibepidemics/informationresources/en/	Usage délibéré d'agents chimiques et biologiques
Dengue (DengueNet)	http://apps.who.int/globalatlas/	Dengue (DengueNet)
Epidemic and pandemic surveillance and response	http://www.who.int/csr/en/	Alerte et action en cas d'épidémie et de pandémie
Eradication/elimination programmes	http://www.who.int/topics/infectious_diseases/en/	Programmes d'éradication/élimination
Fact sheets on infectious diseases	http://www.who.int/topics/infectious_diseases/factsheets/en/	Aide-mémoires sur les maladies infectieuses
Filariasis	http://www.filaria.org	Filariose
Geographical information systems (GIS)	http://gamapserver.who.int/mapLibrary/	Systèmes d'information géographique
Global atlas of infectious diseases	http://apps.who.int/globalatlas/	Atlas mondial des maladies infectieuses
Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN)	http://www.who.int/csr/outbreaknetwork/en/	Réseau mondial d'alerte et d'action en cas d'épidémie (GOARN)
Health topics	http://www.who.int/topics/en	La santé de A à Z
Human African trypanosomiasis	http://www.who.int/trypanosomiasis_african/en/	Trypanosomiase humaine africaine
Influenza	http://www.who.int/csr/disease/influenza/en/	Grippe
Influenza network (FluNet)	http://who.int/flunet	Réseau grippe (FluNet)
International Health Regulations	http://www.who.int/ihr/en/	Règlement sanitaire international
International travel and health	http://www.who.int/ith/en/	Voyages internationaux et santé
Leishmaniasis	http://www.who.int/leishmaniasis/en	Leishmaniose
Leprosy	http://www.who.int/lep/en	Lèpre
Lymphatic filariasis	http://www.who.int/lymphatic_filariaisis/en/	Filariose lymphatique
Malaria	http://www.who.int/malaria/en	Paludisme
Neglected tropical diseases	http://www.who.int/neglected_diseases/en/	Maladies tropicales négligées
Outbreak news	http://www.who.int/csr/don/en	Flambées d'épidémies
Poliomyelitis	http://www.polioeradication.org/casecount.asp	Poliomyélite
Rabies	http://www.who.int/rabies/en	Rage
Global Foodborne Infections Network (GFN)	http://www.who.int/gfn/en	Réseau mondial d'infections d'origine alimentaire
Smallpox	http://www.who.int/csr/disease/smallpox/en	Variole
Schistosomiasis	http://www.who.int/schistosomiasis/en/	Schistosomiase
Soil-transmitted helminthiases	http://www.who.int/intestinal_worms/en/	Géohelminthiases
Tropical disease research	http://www.who.int/tdr/	Recherche sur les maladies tropicales
Tuberculosis	http://www.who.int/tb/en and/et http://www.stoptb.org	Tuberculose
Immunization, Vaccines and Biologicals	http://www.who.int/immunization/en/	Vaccination, Vaccins et Biologiques
Weekly Epidemiological Record	http://www.who.int/wer/	Relevé épidémiologique hebdomadaire
WHO Lyon Office for National Epidemic Preparedness and Response	http://www.who.int/ihr/lyon/en/index.html	Bureau OMS de Lyon pour la préparation et la réponse des pays aux épidémies
WHO Pesticide Evaluation Scheme (WHOPES)	http://www.who.int/whopes/en	Schéma OMS d'évaluation des pesticides (WHOPES)
WHO Mediterranean Centre for Vulnerability Reduction, Tunis	http://wmc.who.int/	Centre Méditerranéen de l'OMS pour la Réduction de la Vulnérabilité à Tunis (WMC)
Yellow fever	http://www.who.int/csr/disease/yellowfev/en/	Fièvre jaune