



Organisation mondiale de la Santé

Weekly epidemiological record

Relevé épidémiologique hebdomadaire

28 APRIL 2023, 97th YEAR / 28 AVRIL 2023, 97^e ANNÉE

No 17, 2023, 98, 175–184

<http://www.who.int/wer>

Contents

- 175 WHO's Health Emergencies Programme: acute emergencies monthly summary – March 2023
- 181 Performance of acute flaccid paralysis (AFP) surveillance and incidence of poliomyelitis, 2023

Sommaire

- 175 Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire: résumé mensuel des situations d'urgence aiguë – mars 2023
- 181 Fonctionnement de la surveillance de la paralysie flasque aiguë (PFA) et incidence de la poliomélyrite, 2023

WHO's Health Emergencies Programme: acute emergencies monthly summary – March 2023

The mission of the WHO's Health Emergencies Programme is to build the capacity of Member States to manage health emergency risks and when national capacities are overwhelmed, to lead and coordinate the international health response to contain outbreaks, to provide effective relief and recovery to affected populations, and to research, prevent and manage epidemic and pandemic-prone diseases; to strengthen and expand systems to rapidly detect, investigate and assess potential threats to public health; and to respond immediately and systematically to manage acute emergencies.

Summary of published disease outbreak news reports

This is a summary of the disease outbreak news (DON) reports that have been published in March 2023. DON reports are WHO's mechanism for publicly disseminating authoritative and independent timely information under the International Health Regulations (IHR) 2005 on new and confirmed acute public health events. All DON reports can be found at <https://www.who.int/emergencies/diseases-outbreak-news>.

During March 2023, 6 DON reports were published, covering 6 events across 4 WHO regions. This is not an exhaustive list of events that WHO is responding to globally but includes those that meet the criteria for information to be made available to the public, according to Article 11.4 of the IHR recommendations.

Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire: résumé mensuel des situations d'urgence aiguë – mars 2023

La mission du Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire est de renforcer la capacité des États Membres à gérer les risques d'urgence sanitaire et, lorsque les capacités nationales sont dépassées, de diriger et de coordonner l'action sanitaire internationale pour endiguer les flambées épidémiques, fournir des services efficaces de secours et de relèvement aux populations touchées et mener des activités de recherche, de prévention et de prise en charge des maladies à potentiel épidémique et pandémique; de renforcer et d'étendre les systèmes permettant de détecter, d'étudier et d'évaluer rapidement les menaces potentielles pour la santé publique; et d'intervenir immédiatement et systématiquement pour gérer les situations d'urgence aiguës.

Résumé des bulletins d'information sur les flambées épidémiques publiés

Le présent document fournit un résumé des bulletins d'information sur les flambées épidémiques qui ont été publiés en mars 2023. L'OMS produit ces bulletins pour diffuser publiquement et en temps utile des informations indépendantes et faisant autorité sur les événements de santé publique aigus nouveaux et confirmés, conformément au Règlement sanitaire international (RSI) 2005. L'ensemble des bulletins d'information sur les flambées épidémiques est disponible à l'adresse: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news>.

En mars 2023, 6 bulletins d'information sur les flambées épidémiques ont été publiés; ils portaient sur 6 événements survenus dans 4 Régions de l'OMS. Il ne s'agit pas ici de dresser une liste exhaustive des événements auxquels l'OMS répond à l'échelle mondiale, mais de présenter ceux qui satisfont aux critères établis pour la diffusion publique des informations, conformément à l'article 11.4 des recommandations du RSI.

Dengue and chikungunya – WHO Region of the Americas¹

The increase in the incidence and geographical distribution of arboviral diseases, including chikungunya and dengue, is a major public health problem in the Region of the Americas. Dengue accounts for the largest number of cases in the Region, with epidemics occurring every 3 to 5 years. Although dengue and chikungunya are endemic in most countries of Central America, South America and the Caribbean, in the current summer season, increased transmission and expansion of chikungunya cases have been observed beyond historical areas of transmission. Furthermore, intense dengue transmission has been observed so far in 2023. In addition, higher transmission rates are expected in the coming months in the southern hemisphere, due to weather conditions favourable for the proliferation of mosquitoes. There were 2.8 million dengue cases reported in the Americas in 2022, with a cumulative incidence rate of 282.96 cases per 100 000 population which represents over a 2-fold increase when compared to the 1.2 million cases reported in 2021. The same increasing trend has been observed for chikungunya, with a high incidence of meningoencephalitis possibly associated to chikungunya reported by Paraguay, which is of further concern.

Iatrogenic botulism – WHO European Region^{2,3}

On 7 March 2023, the IHR national focal point for Germany notified WHO of 5 cases of iatrogenic botulism in individuals who underwent medical procedures with the injection of botulinum neurotoxin type A (BoNT/A) in health institutions in Türkiye. As of 30 March 2023, a total of 87 cases were reported in 5 countries in the European Region, mainly linked to 2 hospitals in different locations in Türkiye. The products used for the treatment were seized and taken for examination and evaluation by the Turkish Medicines and Medical Devices Agency. Outbreaks of botulism are very rare and can be associated with a natural, accidental or potentially deliberate source of infection.

Marburg virus disease – Equatorial Guinea and United Republic of Tanzania

Equatorial Guinea:⁴ Since the first disease outbreak news on this event was published on 25 February 2023, 8 additional laboratory-confirmed cases of Marburg virus disease (MVD) have been reported in Equatorial Guinea. As of 21 March 2023, a total of 9 laboratory-confirmed cases and 20 probable cases were reported since the declaration of the outbreak in February 2023.

Dengue and chikungunya – Région OMS des Amériques¹

Dans la Région des Amériques, l'augmentation de l'incidence et de la répartition géographique des arboviroses, notamment du chikungunya et de la dengue, constitue un problème de santé publique majeur. La dengue est responsable du plus grand nombre de cas dans la Région, donnant lieu à des épidémies tous les 3 à 5 ans. La dengue et le chikungunya sont endémiques dans la plupart des pays d'Amérique centrale, d'Amérique du Sud et des Caraïbes, mais la saison estivale actuelle se distingue par une augmentation de la transmission et par une expansion des cas de chikungunya au-delà des zones historiques de transmission. On observe en outre une forte transmission de la dengue depuis le début de l'année 2023. De plus, les taux de transmission devraient encore augmenter dans les mois à venir dans l'hémisphère Sud en raison des conditions météorologiques favorables à la prolifération des moustiques. En 2022, le nombre de cas de dengue signalés dans les Amériques s'élevait à 2,8 millions (taux d'incidence cumulé de 282,96 cas pour 100 000 habitants), soit plus de 2 fois plus que les 1,2 million de cas notifiés en 2021. La même tendance à la hausse a été observée pour le chikungunya, avec une forte incidence de méningo-encéphalite potentiellement associée au chikungunya signalée au Paraguay, ce qui est également préoccupant.

Botulisme iatrogène – Région européenne de l'OMS^{2,3}

Le 7 mars 2023, le point focal national RSI de l'Allemagne a notifié à l'OMS 5 cas de botulisme iatrogène chez des personnes qui avaient subi des interventions médicales avec injection de neurotoxine botulique de type A dans des établissements de santé en Turquie. Au 30 mars 2023, 87 cas avaient été signalés au total dans 5 pays de la Région européenne, la plupart des cas étant associés à 2 hôpitaux situés dans des localités différentes en Turquie. Les produits utilisés pour le traitement ont été saisis et soumis à l'examen et à l'évaluation de l'Agence turque des médicaments et des dispositifs médicaux. Les flambées épidémiques de botulisme sont très rares, avec une source d'infection qui peut être naturelle, accidentelle ou potentiellement intentionnelle.

Maladie à virus Marburg – Guinée équatoriale et République-Unie de Tanzanie

Guinée équatoriale:⁴ Depuis le 25 février 2023, date de publication du premier bulletin d'information relatif à cette flambée épidémique, la Guinée équatoriale a notifié 8 cas supplémentaires confirmés en laboratoire de maladie à virus Marburg. Au 21 mars 2023, le nombre total de cas notifiés depuis la déclaration de la flambée en février 2023 s'élevait à 9 cas confirmés en laboratoire et 20 cas probables. On compte 7 décès parmi

¹ Disease outbreak news. Geographical expansion of cases of dengue and chikungunya beyond the historical areas of transmission, Pan American Health Organization, 23 March 2023: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON448>

² Disease outbreak news. Iatrogenic botulism, WHO European Region, 24 March 2023: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON450>

³ Update on iatrogenic botulism cases in Europe. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control, 3 April 2023: <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/botulism-iatrogenic-update-cases-europe-march-2023>

⁴ Disease outbreak news. Marburg virus disease, Equatorial Guinea, 22 March 2023: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON449>

¹ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Expansion géographique des cas de dengue et de chikungunya au-delà des zones historiques de transmission, Organisation panaméricaine de la santé, 23 mars 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON448>

² Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Botulisme iatrogène, Région européenne de l'OMS, 24 mars 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON450>

³ Update on iatrogenic botulism cases in Europe. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control, 3 avril 2023: <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/botulism-iatrogenic-update-cases-europe-march-2023>

⁴ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Maladie à virus Marburg, Guinée équatoriale, 22 mars 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON449>

There have been 7 deaths among the laboratory-confirmed cases, and all probable cases are dead. Of the 8 new confirmed cases, 2 were reported from the province of Kié-Ntem, 4 from the Litoral and 2 from Centre-Sur provinces. WHO has deployed experts to support national response efforts and strengthen community engagement in the response. MVD is a highly virulent disease that causes haemorrhagic fever and is among the viral haemorrhagic fevers that require assessment under the International Health Regulations.

United Republic of Tanzania:⁵ On 21 March 2023, the Ministry of Health of the United Republic of Tanzania declared an outbreak of MVD in the country. As of 22 March, a total of 8 cases, including 5 deaths (case fatality rate (CFR), 62.5%) have been reported from 2 villages in Bukoba district, Kagera region, United Republic of Tanzania. Two of these cases were health-care workers, one of whom has died. This is the first Marburg virus disease outbreak reported in the country. As response measures, rapid response teams have been deployed to investigate and implement interventions in the affected areas, including contact tracing and risk communication activities.

Measles – Nepal and South Africa

Nepal:⁶ On 2 January 2023, an outbreak of measles was confirmed in Nepalganj sub-metropolitan city in Banke district, following a cluster of cases of fever and rash. Following the confirmation and through active case search, the index case was identified, with the onset of symptoms on 24 November 2022. Between 24 November 2022 and 10 March 2023, 690 measles cases, including 1 associated death with a CFR 0.14 %, have been reported from 7 districts in western Nepal, and 3 districts in eastern Nepal (mainly in the Terai ecological region). The majority of the cases (n=591; 86%) have been reported in children aged <15 years. While measles is endemic in Nepal and is reported every year, the magnitude and extent of the current outbreak are unusually high compared to the previous years. Response measures in affected areas have been implemented, including active case search, case management and outbreak response immunization.

South Africa:⁷ Sporadic cases of measles were reported in South Africa throughout 2022. In epidemiological week 40 in 2022 (ending 8 October 2022) an outbreak was declared in Limpopo province. As of 16 March 2023, confirmed cases have been reported from all provinces; 8 out of 9 South African provinces have declared measles outbreaks. No deaths associated with measles have been recorded. Most cases (86%) are reported among those aged under 14 years. Community-based surveillance has

les cas confirmés en laboratoire, et tous les cas probables sont décédés. Sur les 8 nouveaux cas confirmés, 2 ont été signalés dans la province de Kié-Ntem, 4 dans celle de Litoral et 2 dans celle de Centro-Sur. L'OMS a dépêché des experts pour appuyer les efforts nationaux de riposte et renforcer la mobilisation communautaire. La maladie à virus Marburg est une maladie très virulente qui provoque une fièvre hémorragique. Elle figure parmi les fièvres hémorragiques virales devant faire l'objet d'une évaluation en vertu du Règlement sanitaire international.

République-Unie de Tanzanie:⁵ Le 21 mars 2023, le Ministère de la santé de la République-Unie de Tanzanie a déclaré une flambée de maladie à virus Marburg dans le pays. Au 22 mars, 8 cas, dont 5 mortels (taux de létalité de 62,5%), avaient été notifiés au total dans 2 villages du district de Bukoba (région de Kagera, République-Unie de Tanzanie). Deux de ces cas concernaient des agents de santé, dont l'un est décédé. Il s'agit de la première flambée épidémique de maladie à virus Marburg signalée dans le pays. En riposte à cette flambée, des équipes d'intervention rapide ont été déployées pour mener des enquêtes et des interventions dans les zones touchées, notamment des activités de recherche des contacts et de communication sur les risques.

Rougeole – Népal et Afrique du Sud

Népal:⁶ Le 2 janvier 2023, une flambée de rougeole a été confirmée dans la sous-métropole de Nepalganj, dans le district de Banke, après l'apparition d'un groupe de cas présentant de la fièvre et des éruptions cutanées. Après confirmation et à l'issue d'une recherche active des cas, le cas index a été identifié et il a été déterminé que ses symptômes étaient apparus le 24 novembre 2022. Entre le 24 novembre 2022 et le 10 mars 2023, 690 cas de rougeole, dont 1 décès associé (taux de létalité de 0,14%), ont été notifiés dans 7 districts de l'ouest du Népal et 3 districts de l'est du Népal (principalement dans la région écologique du Teraï). La plupart des cas signalés (n=59; 86%) concernaient des enfants âgés de <15 ans. Bien que la rougeole soit endémique au Népal et que des cas y soient signalés chaque année, l'ampleur et l'étendue de la flambée actuelle sont exceptionnelles par rapport aux années précédentes. Des mesures de riposte ont été mises en œuvre dans les zones touchées, y compris des activités de recherche active des cas, de prise en charge des cas et de vaccination de riposte.

Afrique du Sud:⁷ Des cas sporadiques de rougeole ont été signalés en Afrique du Sud tout au long de l'année 2022. Au cours de la semaine épidémiologique 40 de 2022 (se terminant le 8 octobre 2022), une flambée épidémique a été déclarée dans la province du Limpopo. Au 16 mars 2023, toutes les provinces du pays avaient signalé des cas confirmés de rougeole et 8 des 9 provinces avaient déclaré des flambées épidémiques. Aucun décès lié à la rougeole n'a été enregistré. La plupart des cas signalés (86%) concernent des enfants et adolescents âgés de

⁵ Disease outbreak news. Marburg virus disease, United Republic of Tanzania, 24 March 2023: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON451>

⁶ Disease outbreak news. Measles, Nepal, 14 March 2023: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON446>

⁷ Disease outbreak news. Measles, South Africa, 21 March 2023: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON447>

⁵ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Maladie à virus Marburg, République-Unie de Tanzanie, 24 mars 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON451>

⁶ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Rougeole, Népal, 14 mars 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON446>

⁷ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Rougeole, Afrique du Sud, 21 mars 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON447>

been strengthened and the Ministry of Health is conducting a mass measles vaccination campaign targeting children aged between 6 months and 15 years in all provinces.

Epidemiological updates on graded events involving multiple countries

Cholera

Monthly cholera, external situation report⁸

Since the last disease outbreak news on the global cholera situation was published on 11 February 2023, the global situation has further deteriorated with 4 new countries reporting outbreaks. In total, 24 countries are reporting cases as of 20 March. The overall capacity to respond to multiple and simultaneous outbreaks continues to be strained due to the global lack of resources, including shortages of the oral cholera vaccine, as well as overstretched public health and medical personnel, who are dealing with multiple disease outbreaks and other health emergencies at the same time. Based on the current situation, WHO assesses the risk at the global level as very high. The external situation report for the multi-country outbreak of cholera is published every month. Each report includes global highlights, epidemiological update, highlights for selected countries, and response pillar updates.

COVID-19

Weekly Epidemiological Updates on COVID-19⁹

Globally, as of 2 April 2023, over 762.1 million confirmed cases and 6.8 million deaths have been reported. The European Region has reported the highest number of cases (36%; 274.8 million), followed by Western Pacific (26%; 201.9 million), the Americas (25%; 191.7 million), South-East Asia (8%; 60.8 million), Eastern Mediterranean (3%; 23.3 million) and Africa (1%; 9.5 million). The Region of the Americas has reported the highest number of deaths (43%; 2.9 million), followed by Europe (32%; 2.2 million), South-East Asia (12%; 804 106), Western Pacific (6%; 408 974), Eastern Mediterranean (5%; 350 127) and Africa (3%; 175 333).

The weekly epidemiological update report on COVID-19 is published every Thursday. Each report includes an overview of the global, regional and country-level COVID-19 cases and deaths, highlights of key data and trends, hospitalization and intensive care unit admissions, updates on circulating SARS-CoV-2 variants of concern and their geographic spread and prevalence.

moins de 14 ans. La surveillance communautaire a été renforcée et le Ministère de la santé a lancé une campagne de vaccination de masse contre la rougeole ciblant les enfants âgés de 6 mois à 15 ans dans toutes les provinces.

Mises à jour épidémiologiques concernant les événements classés impliquant plusieurs pays

Choléra

Rapport de situation mensuel sur le choléra⁸

Depuis le 11 février 2023, date de publication du dernier bulletin d'information sur les flambées épidémiques de choléra sévissant à l'échelle mondiale, la situation mondiale s'est encore détériorée, 4 nouveaux pays ayant signalé des flambées. Au 20 mars, le nombre de pays où des cas étaient notifiés s'établissait à 24 au total. La capacité globale à combattre de multiples flambées simultanées reste limitée par le manque de ressources à l'échelle mondiale, notamment par les pénuries de vaccin anticholérique oral, ainsi que par la surcharge des personnels médicaux et de santé publique, qui doivent faire face à plusieurs flambées épidémiques et situations d'urgence en même temps. Au vu de la situation actuelle, l'OMS considère que le risque au niveau mondial est très élevé. Le rapport de situation sur cette épidémie de choléra touchant plusieurs pays est publié chaque mois. Chaque rapport présente les points essentiels au niveau mondial, des informations actualisées sur l'épidémiologie de la maladie, les faits saillants relatifs à des pays spécifiques et une mise à jour sur les principaux piliers de la riposte.

COVID-19

Mises à jour épidémiologiques hebdomadaires relatives à la COVID-19⁹

Au 2 avril 2023, plus de 762,1 millions de cas confirmés et 6,8 millions de décès avaient été signalés à l'échelle mondiale. La Région européenne a notifié le plus grand nombre de cas (36%; 274,8 millions), suivie du Pacifique occidental (26%; 201,9 millions), des Amériques (25%; 191,7 millions), de l'Asie du Sud-Est (8%; 60,8 millions), de la Méditerranée orientale (3%; 23,3 millions) et de l'Afrique (1%; 9,5 millions). La Région des Amériques a signalé le plus grand nombre de décès (43%; 2,9 millions), suivie de l'Europe (32%; 2,2 millions), de l'Asie du Sud-Est (12%; 804 106), du Pacifique occidental (6%; 408 974), de la Méditerranée orientale (5%; 350 127) et de l'Afrique (3%; 175 333).

Les mises à jour épidémiologiques hebdomadaires sur la COVID-19 sont publiées chaque jeudi. Chaque rapport fournit une vue d'ensemble des cas de COVID-19 et des décès associés à l'échelle mondiale, régionale et nationale et présente les données et tendances clés, les informations sur les hospitalisations et les admissions en soins intensifs, ainsi que des mises à jour sur les variants préoccupants du SARS-CoV-2 en circulation, leur propagation géographique et leur prévalence.

⁸ Cholera external situation report #1: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-cholera--external-situation-report-1---28-march-2023>

⁹ Weekly epidemiological updates on COVID-19: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

⁸ Cholera external situation report #1: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-cholera--external-situation-report-1---28-march-2023>

⁹ Weekly epidemiological updates on COVID-19: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

Earthquake response in the Syrian Arab Republic and Türkiye

Weekly situation report^{10,11}

On 6 February 2023, a 7.7 and 7.8 magnitude earthquake struck Pazarcık district in Kahramanmaraş province, Türkiye and the Syrian Arab Republic followed by nearly 17 000 and 14 000 aftershocks respectively. In Türkiye the earthquake affected 9.1 million people with more than 108 000 injured, 48 000 deaths and 2.7 million people displaced. In the Syrian Arab Republic the earthquake affected 8.8 million people with more than 11 200 injured, 5 900 deaths and displaced more than 473 760 people. WHO is supporting life-saving activities after the disaster, mitigating longer-term health consequences and rapidly restoring essential health services across all earthquake-affected populations. The situation report is published weekly. Each of the reports includes event highlights, situation updates, key actions taken and next steps.

Mpox (monkeypox)

Latest biweekly mpox situation report¹² and additional resources¹³

From 1 January 2022 through 13 March 2023, a cumulative total of 86 496 laboratory-confirmed cases of mpox and 111 deaths (CFR 0.1%) have been reported to WHO from 110 countries, areas, territories or territories in all 6 Regions. As of 27 March 2023, 28 of the 110 affected countries have reported new cases within the last 21 days, the maximum disease incubation period. The outbreak continues to affect primarily young men with 96.4% of cases being men with a median age of 34 years. Global monkeypox situation reports are published biweekly and provide epidemiological updates, surveillance, therapeutics and vaccines, risk communication and community engagement and other areas of the response.

Ukraine emergency situation

WHO Ukraine crisis response bulletins¹⁴ focus on the situation in Ukraine and several key refugee-receiving countries, deep-dives into technical topics, strategic response plan pillar updates and stories from the field. Comprehensive resources for this emergency are also available.¹⁵

Interventions après les séismes en République arabe syrienne et en Turquie

Rapport de situation hebdomadaire^{10,11}

Le 6 février 2023, le district de Pazarcık (province de Kahramanmaraş) en Turquie et la République arabe syrienne ont été frappés par des séismes de magnitude 7,7 et 7,8, suivis respectivement de près de 17 000 et 14 000 répliques. En Turquie, le séisme a touché 9,1 millions de personnes, faisant plus de 108 000 blessés et 48 000 morts et entraînant le déplacement de 2,7 millions de personnes. En République arabe syrienne, 8,8 millions de personnes ont été touchées, avec plus de 11 200 blessés, 5 900 morts et plus de 473 760 personnes déplacées. L'OMS soutient les efforts déployés pour sauver des vies après la catastrophe et s'emploie à atténuer les conséquences sanitaires à long terme et à rétablir rapidement les services de santé essentiels pour toutes les populations frappées par le séisme. Des rapports de situation sont publiés chaque semaine. Chaque rapport présente un aperçu des faits saillants, fournit une mise à jour sur la situation et décrit les principales mesures prises et les prochaines étapes.

Variole simienne

Dernier rapport de situation bimensuel sur la variole simienne¹² et ressources supplémentaires¹³

Entre le 1^{er} janvier 2022 et le 13 mars 2023, un total cumulé de 86 496 cas confirmés en laboratoire de variole simienne et de 111 décès (taux de létalité de 0,1%) ont été notifiés à l'OMS par 110 pays, zones ou territoires situés dans les 6 Régions de l'OMS. Au 27 mars 2023, 28 des 110 pays concernés avaient signalé de nouveaux cas dans les 21 jours précédents, ce qui correspond à la période maximale d'incubation de la maladie. Cette flambée épidémique continue de toucher principalement les hommes jeunes: 96,4% des cas concernent des individus de sexe masculin, avec un âge médian de 34 ans. Les rapports de situation mondiaux sur la variole simienne sont publiés toutes les 2 semaines et fournissent des données actualisées sur l'épidémiologie de la maladie, la surveillance, les traitements, les vaccins, la communication sur les risques, la mobilisation communautaire et d'autres aspects de la riposte à l'épidémie.

Situation d'urgence en Ukraine

Les bulletins mensuels de l'OMS sur la réponse à la crise en Ukraine¹⁴ traitent de la situation en Ukraine et dans plusieurs pays clés accueillant des réfugiés, analysent de façon approfondie des sujets techniques pertinents, font le point sur les principaux axes du plan de riposte stratégique et présentent des récits du terrain. Des ressources complètes relatives à cette situation d'urgence sont également disponibles.¹⁵

¹⁰ Türkiye earthquake situation report #5: <https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-7145-46911-68823>

¹¹ Whole of Syria earthquake situation report #5: https://www.emro.who.int/images/stories/syria/whole-of-syria-sit-rep-13-19-march_2023.pdf

¹² Mpox situation report #19: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-mpox-external-situation-report-19---30-march-2023>

¹³ Additional WHO mpox resources: <https://www.who.int/emergencies/situations/monkeypox-oubreak-2022>

¹⁴ WHO Ukraine crisis response, January 2023. Published, 1 March 2023: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6172-45937-68525>

¹⁵ Ukraine emergency resources: <https://www.who.int/emergencies/situations/ukraine-emergency>

¹⁰ Türkiye earthquake situation report #5: <https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-7145-46911-68823>

¹¹ Whole of Syria earthquake situation report #5: https://www.emro.who.int/images/stories/syria/whole-of-syria-sit-rep-13-19-march_2023.pdf

¹² Mpox situation report #18: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-mpox-external-situation-report-18---16-march-2023>

¹³ Des ressources supplémentaires de l'OMS sur la variole simienne sont disponibles à l'adresse: <https://www.who.int/emergencies/situations/monkeypox-oubreak-2022>.

¹⁴ WHO Ukraine crisis response January 2023. Published, 1 March 2023: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6172-45937-68525>

¹⁵ Informations sur la situation d'urgence en Ukraine: <https://www.who.int/fr/emergencies/situations/ukraine-emergency>

WHO is working with Ukraine, neighboring countries and partners to rapidly respond to the health emergency triggered by the war. As of 30 January 2023, the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights (OHCHR) has reported 18 657 civilian casualties in Ukraine, of which 7 110 have been killed and 11 547 have been injured. In line with the standard operating procedures of the global Surveillance System for Attacks on Health Care,¹⁶ WHO has verified 761 reported attacks on healthcare between 24 February 2022 and 31 January 2023. These have resulted in 131 reported injuries and 101 reported deaths of health-care personnel and patients. As of 31 January, the United Nations High Commissioner for Refugees (UNHCR) has recorded 8 million refugees from Ukraine in Europe. For cross-border movements, 18.2 million border crossings out of Ukraine and 10.0 million border crossings into Ukraine were recorded. These latter figures reflect cross-border movements and not individuals. The latest bulletin was published on 1 March 2023. ■

¹⁶ Surveillance System for Attacks on Health Care: https://extranet.who.int/ssa/Left-Menu/Index.aspx?utm_source=Stopping%20attacks%20on%20health%20care%20QandA&utm_medium=link&utm_campaign=Link_who

L'OMS collabore avec l'Ukraine, les pays voisins et ses partenaires pour répondre rapidement à l'urgence sanitaire déclenchée par la guerre. Au 30 janvier 2023, le Haut-Commissariat des Nations Unies aux droits de l'homme faisait état de 18 657 victimes civiles en Ukraine, dont 7 110 morts et 11 547 blessés. Conformément aux procédures opératoires normalisées du Système mondial de surveillance des attaques visant les services de santé,¹⁶ l'OMS a procédé à la vérification de 761 attaques signalées entre le 24 février 2022 et le 31 janvier 2023; 131 blessés et 101 décès ont ainsi été recensés parmi le personnel de santé et les patients. Au 31 janvier, le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés dénombrait 8 millions de réfugiés ukrainiens en Europe. Les mouvements transfrontaliers enregistrés se chiffraient à 18,2 millions de passages des frontières en provenance de l'Ukraine et à 10,0 millions de passages à destination de l'Ukraine. Ces derniers chiffres reflètent les mouvements transfrontaliers et non les individus. Le dernier bulletin a été publié le 1^{er} mars 2023. ■

¹⁶ Surveillance System for Attacks on Health Care: https://extranet.who.int/ssa/LeftMenu/Index.aspx?utm_source=Stopping%20attacks%20on%20health%20care%20QandA&utm_medium=link&utm_campaign=Link_who

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 *Weekly Epidemiological Record* (WER). To subscribe, please go to the home page of the WER and click on "Subscribe to the WER mailing list" or go directly to <https://confirmsubscription.com/h/d/4759AAD079391CCC>. 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 *Relevé épidémiologique hebdomadaire* (REH). Pour vous abonner, merci de vous rendre sur la page d'accueil du REH et de cliquer sur «S'abonner à la liste de distribution du REH» ou directement à l'adresse suivante: <https://confirmsubscription.com/h/d/4759AAD079391CCC>. Une demande de confirmation vous sera envoyée en retour.

www.who.int/wer

Please subscribe at <https://confirmsubscription.com/h/d/4759AAD079391CCC>
Content management & production • wantc@who.int or werreh@who.int

www.who.int/wer

Merci de vous abonner à l'adresse suivante: <https://confirmsubscription.com/h/d/4759AAD079391CCC>
Gestion du contenu & production • wantc@who.int or werreh@who.int

PERFORMANCE OF ACUTE FLACCID PARALYSIS (AFP) SURVEILLANCE AND INCIDENCE OF POLIOMYELITIS (DATA RECEIVED IN WHO HEADQUARTERS AS OF 11 APRIL 2023)

FONCTIONNEMENT DE LA SURVEILLANCE DE LA PARALYSIE FLASQUE AIGUÈ (PFA) ET INCIDENCE DE LA POLIOMYÉLITE (DONNÉES REÇUES PAR LE SIÈGE DE L'OMS AU 11 AVRIL 2023)

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023				Poliomyelitis cases Cas de poliomyélite			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-poliomyelitis AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomyélique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	2022 cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDV ^{3, 4, 5, 6}	2023 WPV1 PVS1	2023 cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDV ^{3, 4, 5, 6}	
Regional totals – Totaux régionaux								
AFR	5 588	04.92	94%	8	657	0	42	
AMR	218	00.32	0%	0	1	0	0	
EMR	7 368	12.18	90%	22	168	1	1	
EUR	336	00.43	86%	0	1	0	1	
SEAR	6 588	04.24	89%	0	1	0	3	
WPR	1 045	01.09	92%	0	0	0	0	
Global total – Total mondial	21 143	03.86	90%	30	828	1	47	
African Region – Région africaine (AFR)								
Algeria ⁴ – Algérie ⁴	36	01.23	94%	–	3	–	–	
Angola	39	01.40	97%	–	–	–	–	
Benin ⁴ – Bénin ⁴	73	05.26	89%	–	11	–	2	
Botswana	10	05.24	60%	–	–	–	–	
Burkina Faso	224	09.52	96%	–	–	–	–	
Burundi ⁴	19	01.28	74%	–	1	–	–	
Cameroon ⁴ – Cameroun ⁴	187	07.83	91%	–	3	–	–	
Cabo Verde – Cap-Vert	3	04.64	100%	–	–	–	–	
Central African Republic ⁴ – République centrafricaine ⁴	57	09.00	86%	–	5	–	5	
Chad ⁴ – Tchad ⁴	240	13.48	93%	–	44	–	5	
Comoros – Comores	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Congo ⁵	63	12.31	98%	–	1	–	–	
Côte d'Ivoire	125	05.11	96%	–	–	–	–	
Democratic Republic of the Congo ^{4, 5} – République démocratique du Congo ^{4, 5}	494	04.30	87%	–	474	–	23	
Equatorial Guinea – Guinée équatoriale	7	09.53	100%	–	–	–	–	
Eritrea ⁴ – Érythrée ⁴	1	00.13	100%	–	1	–	–	
Eswatini	2	01.60	50%	–	–	–	–	
Ethiopia ⁴ – Éthiopie ⁴	297	02.49	97%	–	1	–	–	
Gabon	10	07.30	90%	–	–	–	–	
Gambia – Gambie	2	00.87	50%	–	–	–	–	
Ghana ⁴	163	05.91	95%	–	3	–	–	
Guinea – Guinée	92	06.71	96%	–	–	–	–	
Guinea-Bissau – Guinée-Bissau	2	00.67	100%	–	–	–	–	
Kenya	115	02.03	94%	–	–	–	–	
Lesotho	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Liberia – Libéria	12	01.74	100%	–	–	–	–	
Madagascar ⁵	177	06.16	90%	–	14	–	5	
Malawi ⁵	115	05.25	83%	–	4	–	–	
Mali ⁴	132	06.30	89%	–	2	–	–	
Mauritania – Mauritanie	11	02.75	82%	–	–	–	–	
Mauritius – Maurice	3	03.73	100%	–	–	–	–	
Mozambique ^{4, 5}	79	02.53	86%	8	25	–	1	
Namibia – Namibie	6	02.74	67%	–	–	–	–	
Niger ⁴	71	02.77	85%	–	15	–	–	
Nigeria ⁴ – Nigéria ⁴	2 024	09.65	98%	–	48	–	1	
Reunion – Réunion	ND	–	–	–	–	–	–	
Rwanda	41	02.68	100%	–	–	–	–	
Saint Helena – Saint-Hélène	ND	–	–	–	–	–	–	
Sao Tome and Principe – São Tomé-et-Príncipe	–	00.00	–	–	–	–	–	
Senegal – Sénégal	53	03.16	85%	–	–	–	–	
Seychelles	ND	–	–	–	–	–	–	
Sierra Leone	37	04.32	95%	–	–	–	–	
South Africa – Afrique du Sud	77	01.76	87%	–	–	–	–	
South Sudan – Soudan du Sud	–	00.00	0%	–	–	–	–	

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023				Polioomyelitis cases Cas de poliomylérite			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-polioomyelitis AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomylétique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	2022 cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDVc ^{3, 4, 5, 6}	2023 WPV1 PVS1	2023 cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDVc ^{3, 4, 5, 6}	
Togo ⁴	50	05.39	94%	—	2	—	—	
Uganda – Ouganda	140	02.53	91%	—	—	—	—	
United Republic of Tanzania – République-Unie de Tanzanie	252	04.17	99%	—	—	—	—	
Zambia – Zambie	6	00.35	67%	—	—	—	—	
Zimbabwe	41	02.78	90%	—	—	—	—	
Region of the Americas – Région des Amériques (AMR)								
Argentina – Argentine	—	00.00	0%	—	—	—	—	
Bolivia (Plurinational State of) – Bolivie (État plurinational de)	1	00.10	0%	—	—	—	—	
Brazil – Brésil	1	00.01	0%	—	—	—	—	
Canada	—	00.00	0%	—	—	—	—	
CAREC – Centre d'épidémiologie des Caraïbes*	—	00.00	0%	—	—	—	—	
Chile – Chili	—	00.00	0%	—	—	—	—	
Colombia – Colombie	37	01.00	0%	—	—	—	—	
Costa Rica	—	00.00	0%	—	—	—	—	
Cuba	—	00.00	0%	—	—	—	—	
Dominican Republic – République dominicaine	—	00.00	—	—	—	—	—	
Ecuador – Équateur	1	00.08	0%	—	—	—	—	
El Salvador	11	01.69	0%	—	—	—	—	
Guatemala	18	00.97	0%	—	—	—	—	
Haiti – Haïti	—	00.00	0%	—	—	—	—	
Honduras	8	00.98	0%	—	—	—	—	
Mexico – Mexique	103	01.21	0%	—	—	—	—	
Nicaragua	10	01.73	0%	—	—	—	—	
Panama	—	00.00	0%	—	—	—	—	
Paraguay	8	01.26	0%	—	—	—	—	
Peru – Pérou	10	00.41	0%	—	—	—	—	
United States of America ⁴ – États-Unis d'Amérique ⁴	ND	—	—	—	1	—	—	
Uruguay	—	00.00	—	—	—	—	—	
Venezuela (Bolivarian Republic of) – Venezuela (République bolivarienne du)	10	00.40	0%	—	—	—	—	

* These countries have been grouped together for reporting purposes. – Ces pays ont été regroupés dans le but de déclarer des cas.

Eastern Mediterranean Region – Région de la Méditerranée orientale (EMR)

Afghanistan	1 454	31.06	95%	2	—	—	—
Bahrain – Bahreïn	5	09.13	100%	—	—	—	—
Djibouti	2	02.18	100%	—	—	—	—
Egypt – Égypte	454	05.93	87%	—	—	—	—
Iran (Islamic republic of) – Iran (République islamique d')	269	04.57	95%	—	—	—	—
Iraq	219	05.91	93%	—	—	—	—
Jordan – Jordanie	30	04.67	100%	—	—	—	—
Kuwait – Koweït	19	08.68	89%	—	—	—	—
Lebanon – Liban	27	08.60	74%	—	—	—	—
Libya (State of) – Libye (État de)	28	04.63	100%	—	—	—	—
Morocco – Maroc	37	01.39	46%	—	—	—	—
Oman	10	03.97	100%	—	—	—	—
Pakistan	4 046	22.83	87%	20	—	1	—
Qatar	6	10.47	83%	—	—	—	—
Saudi Arabia – Arabie saoudite	79	03.05	97%	—	—	—	—
Somalia ⁴ – Somalie ⁴	106	07.80	96%	—	5	—	1
Sudan ⁴ – Soudan ⁴	167	03.49	98%	—	1	—	—
Syrian Arab Republic – République arabe syrienne	86	03.84	98%	—	—	—	—
Tunisia – Tunisie	22	03.03	82%	—	—	—	—
United Arab Emirates – Émirats arabes unis	17	05.67	100%	—	—	—	—
West Bank and Gaza Strip – Cisjordanie et bande de Gaza	8	01.72	88%	—	—	—	—
Yemen ⁴ – Yémen ⁴	277	08.00	92%	—	162	—	—

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023				Polioimmunodeficiency cases Cas de poliomyalgie			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-polioimmunodeficiency AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomyalgique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	2022 cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDVc ^{3, 4, 5, 6}	2023 WPV1 PVS1	2023 cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDVc ^{3, 4, 5, 6}	
European Region – Région européenne (EUR)								
Albania – Albanie	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Andorra – Andorre	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Armenia – Arménie	3	00.00	100%	–	–	–	–	
Austria – Autriche	0	00.00	–	–	–	–	–	
Azerbaijan – Azerbaïdjan	1	00.00	100%	–	–	–	–	
Belarus – Bélarus	13	01.17	85%	–	–	–	–	
Belgium – Belgique	NA	00.00	–	–	–	–	–	
Bosnia and Herzegovina – Bosnie-Herzégovine	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Bulgaria – Bulgarie	1	00.00	0%	–	–	–	–	
Croatia – Croatie	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Cyprus – Chypre	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Czechia – Tchéquie	1	00.00	100%	–	–	–	–	
Denmark – Danemark	ND	–	–	–	–	–	–	
Estonia – Estonie	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Finland – Finlande	ND	–	–	–	–	–	–	
France	ND	–	–	–	–	–	–	
Georgia – Géorgie	1	00.00	100%	–	–	–	–	
Germany – Allemagne	ND	–	–	–	–	–	–	
Greece – Grèce	4	00.00	50%	–	–	–	–	
Hungary – Hongrie	1	00.27	100%	–	–	–	–	
Iceland – Islande	ND	–	–	–	–	–	–	
Ireland – Irlande	ND	–	–	–	–	–	–	
Israel ^{4, 6} – Israël ^{4, 6}	8	00.00	0%	–	1	–	1	
Italy – Italie	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Kazakhstan	10	00.00	100%	–	–	–	–	
Kyrgyzstan – Kirghizistan	9	00.00	89%	–	–	–	–	
Latvia – Lettonie	2	00.00	50%	–	–	–	–	
Lithuania – Lituanie	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Luxembourg	ND	–	–	–	–	–	–	
Malta – Malte	–	00.00	–	–	–	–	–	
Moldova (Republic of) – Moldavie (République de)	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Monaco	ND	–	–	–	–	–	–	
Montenegro – Monténégro	1	00.00	100%	–	–	–	–	
Netherlands (Kingdom of the) – Pays-Bas (Royaume des)	ND	–	–	–	–	–	–	
North Macedonia – Macédoine du Nord	1	00.00	0%	–	–	–	–	
Norway – Norvège	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Poland – Pologne	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Portugal	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Romania – Roumanie	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Russian Federation – Fédération de Russie	84	00.39	90%	–	–	–	–	
San Marino – Saint Marin	ND	–	–	–	–	–	–	
Serbia – Serbie	0	00.00	0%	–	–	–	–	
Slovakia – Slovaquie	1	00.00	–	–	–	–	–	
Slovenia – Slovénie	0	01.26	0%	–	–	–	–	
Spain – Espagne	11	00.19	36%	–	–	–	–	
Sweden – Suède	ND	–	–	–	–	–	–	
Switzerland – Suisse	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Tajikistan – Tadjikistan	36	03.06	100%	–	–	–	–	
Turkey – Turquie	75	00.99	81%	–	–	–	–	
Turkmenistan – Turkmenistan	2	00.00	100%	–	–	–	–	
Ukraine	40	00.71	98%	–	–	–	–	
United Kingdom – Royaume-Uni	ND	–	–	–	–	–	–	
Uzbekistan – Ouzbékistan	31	00.41	100%	–	–	–	–	
South-East Asia Region – Asie du Sud-Est (SEAR)								
Bangladesh	170	01.05	98%	–	–	–	–	
Bhutan – Bhoutan	1	01.89	100%	–	–	–	–	
Democratic People's Republic of Korea – République populaire démocratique de Corée	–	00.00	0%	–	–	–	–	
India – Inde	5 670	05.26	89%	–	–	–	–	

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023				Polioomyelitis cases Cas de poliomylérite			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-polioomyelitis AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomylétique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDVc ^{3, 4, 5, 6}	2023 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3, 4, 5, 6} PVDVc ^{3, 4, 5, 6}	
Indonesia ⁴ – Indonésie ⁴	615	03.38	82%	–	1	–	3	
Maldives	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Myanmar	47	01.35	98%	–	–	–	–	
Nepal – Népal	38	01.18	89%	–	–	–	–	
Sri Lanka	21	01.70	71%	–	–	–	–	
Thailand – Thaïlande	26	00.68	62%	–	–	–	–	
Timor Leste	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Western Pacific Region – Pacifique occidental (WPR)								
Australia – Australie	17	01.73	47%	–	–	–	–	
Brunei Darussalam – Brunei Darussalam	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Cambodia – Cambodge	3	00.19	100%	–	–	–	–	
China – Chine	839	01.16	94%	–	–	–	–	
China, Hong Kong SAR – Chine, Hong Kong RAS	5	00.00	60%	–	–	–	–	
China, Macao SAR – Chine, Macao RAS	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Japan – Japon	10	00.00	60%	–	–	–	–	
Lao People's Democratic Republic – République démocratique populaire lao	2	00.32	100%	–	–	–	–	
Malaysia – Malaisie	59	04.48	92%	–	–	–	–	
Mongolia – Mongolie	–	00.00	0%	–	–	–	–	
New Zealand – Nouvelle-Zélande	4	01.61	100%	–	–	–	–	
Pacific Island countries and areas – Pays et territoires insulaires du Pacifique*	–	00.00	0%	–	–	–	–	
Papua New Guinea – Papouasie-Nouvelle-Guinée	5	01.06	60%	–	–	–	–	
Philippines	76	00.99	72%	–	–	–	–	
Republic of Korea – République de Corée	15	01.18	87%	–	–	–	–	
Singapore – Singapour	1	01.13	100%	–	–	–	–	
Viet Nam	9	00.13	100%	–	–	–	–	

*These countries have been grouped together for reporting purposes. – Ces pays ont été regroupés dans le but de déclarer des cas.

CAREC: Caribbean Epidemiology Centre; VDPV: vaccine-derived poliovirus; cVDPV1: circulating vaccine-derived poliovirus type-1; cVDPV2: circulating vaccine-derived poliovirus type-2; cVDPV3: circulating vaccine-derived poliovirus type-3. – Caribbean Epidemiology Centre, connu sous le nom de CAREC; PV DV: poliovirus dérivé d'une souche vaccinale; PV DV1c: poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 1; PV DV2c: poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 2; PV DV3c: poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 3.

Endemic countries are shaded. – Les pays d'endémie sont grisés.

¹ Annualized non-polioomyelitis AFP rate for 100 000 population aged <15 years. UNPD population data is used to calculate the non-polio AFP rate. – Taux annualisé de PFA non poliomylétique pour 100 000 personnes âgées de <15 ans. Les données sur la population collectées par le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD) sont utilisées pour calculer le taux de PFA non poliomylétique.

² Defined as 2 stool specimens collected within 14 days of onset of paralysis, 24–48 hours apart, except for the Region of the Americas, where only 1 specimen is collected. – Défini comme 2 échantillons de selles recueillis à 24-48 heures d'intervalle dans les 14 jours suivant l'apparition de la paralysie, à l'exception de la Région des Amériques, où 1 seul échantillon est recueilli.

³ For cVDPV definition see document «Reporting and classification of vaccine-derived polioviruses» at http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/09/Reporting-and-Classification-of-VDPVs_Aug2016_EN.pdf. Implementation as of 15 August 2015. Figures exclude cVDPV from non-AFP sources. – La définition d'un PV DVc est disponible (uniquement en langue anglaise) dans le document «Reporting and classification of vaccine-derived polioviruses», à l'adresse http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/09/Reporting-and-Classification-of-VDPVs_Aug2016_EN.pdf. Mise en œuvre au 15 août 2015. Sont exclus de ces chiffres les PV DVc de source non-PFA.

⁴ cVDPV2 reported in Algeria, Benin, Burundi, Cameroon, Central African Republic, Chad, Democratic Republic of the Congo, Eritrea, Ethiopia, Ghana, Indonesia, Israel, Mali, Mozambique, Niger, Nigeria, Somalia, Sudan, Togo, United States of America, Yemen. – Des cas de PV DV2c ont été signalés en Algérie, au Bénin, au Burundi, au Cameroun, en Érythrée, en Éthiopie, au Ghana, en Indonésie, en Israël, au Mali, au Mozambique, au Niger, au Nigeria, en République centrafricaine, en République démocratique du Congo, en Somalie, au Soudan, au Tchad, au Togo, aux États-Unis d'Amérique et au Yémen.

⁵ cVDPV1 reported in Democratic Republic of the Congo, Madagascar, Malawi, Mozambique and Republic of the Congo – Des cas de PV DV1c ont été signalés à Madagascar, au Malawi, au Mozambique, en République démocratique du Congo et en République du Congo.

⁶ cVDPV3 reported in Israel. – Un cas de PV DV3c a été signalé en Israël.

ND – Country not reporting AFP data or country conducting supplementary poliovirus surveillance through other means (e.g. environmental, enterovirus or both). – Pays ne rapportant pas de données sur la PFA ou pays menant une politique de surveillance de la polio supplémentaire par le biais d'autres moyens (par exemple, surveillance environnementale ou des entérovirus, ou les deux).

The most recent AFP and wild poliovirus data can be found on the WHO web site (<https://extranet.who.int/polio/public/CaseCount.aspx>) which is updated weekly. – Les données les plus récentes concernant les cas de PFA et les poliovirus sauvages peuvent être consultées sur le site OMS suivant: <https://extranet.who.int/polio/public/CaseCount.aspx>, où elles sont mises à jour une fois par semaine.