



Contents

- 133 Soil-transmitted helminthiasis: number of children treated in 2012

Sommaire

- 133 Géohelminthiases: nombre d'enfants traités en 2012

Soil-transmitted helminthiasis: number of children treated in 2012

Background

Preventive chemotherapy (PC), the large-scale distribution of anthelmintic drugs to population groups at risk, is the core intervention recommended by WHO for reducing morbidity and transmission of the 4 main helminth infections, namely lymphatic filariasis, onchocerciasis, schistosomiasis and soil-transmitted helminthiasis (STH).

For the control of STH (*Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Necator americanus* and *Ancylostoma duodenale*), WHO recommends the periodic administration of anthelmintic medicines (albendazole or mebendazole) as a public health intervention, for children living in areas where the prevalence of STH is estimated to be over 20%.

In 2009 WHO established a preventive chemotherapy and transmission control (PCT) databank in order to collect annual data on the number of children receiving PC and follow the global progress in implementation of this public health intervention.

The databank is available online through the WHO neglected tropical diseases website¹ and contains the following STH data by country and by year:

- The estimated number of preschool-aged (1–4 years) and school-aged (5–14 years) children requiring PC by country. Every year the number of preschool-aged and school-aged children requiring PC is updated according to the reports sent by endemic countries. In 2012, 3 countries from the European Region (Republic of

Géohelminthiases: nombre d'enfants traités en 2012

Situation générale

La chimioprévention, qui est la distribution à grande échelle de médicaments anthelminthiques aux groupes de population à risque, est l'intervention de base recommandée par l'OMS pour réduire la transmission des 4 grands types d'helminthiases – la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase et les géohelminthiases –, et la morbidité dont elles sont la cause.

Pour lutter contre les géohelminthiases (*Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Necator americanus* et *Ancylostoma duodenale*), l'OMS recommande, à titre d'intervention de santé publique, l'administration périodique d'anthelminthiques (albendazole ou mébendazole) aux enfants vivant dans des zones où l'on estime que la prévalence des géohelminthiases dépasse 20%.

En 2009, l'OMS a créé une banque de données sur la chimioprévention et la lutte contre la transmission des maladies (PCT) pour recueillir des données annuelles sur le nombre d'enfants bénéficiant d'une chimioprévention et suivre les progrès mondiaux de la mise en œuvre de cette intervention de santé publique.

La banque de données peut être consultée en ligne sur le site Web¹ de l'OMS consacré aux maladies tropicales négligées et, en ce qui concerne les géohelminthiases, elle fournit les informations suivantes par pays et par année:

- Le nombre estimatif d'enfants d'âge préscolaire (1–4 ans) et scolaire (5–14 ans) ayant besoin d'une chimioprévention par pays. Chaque année, le nombre d'enfants d'âge préscolaire et scolaire ayant besoin d'une chimioprévention est actualisé en fonction des rapports envoyés par les pays d'endémie. En 2012, 3 pays de la Région européenne (République de Moldova, Rouma-

WORLD HEALTH
ORGANIZATION
Geneva

ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ
Genève

Annual subscription / Abonnement annuel
Sw. fr. / Fr. s. 346.–

03.2014
ISSN 0049-8114
Printed in Switzerland

¹ PCT databank: soil-transmitted helminthiasis. Geneva, World Health Organization (http://www.who.int/neglected_diseases/preventive_chemotherapy/sth/en/index.html, accessed February 2014).

¹ PCT databank: soil-transmitted helminthiasis. Genève, Organisation mondiale de la Santé, (http://www.who.int/neglected_diseases/preventive_chemotherapy/sth/en/index.html, consulté en février 2014).

Moldova, Romania and Turkey) revised their status and were removed from the list of countries requiring PC for STH based on most recent available epidemiological information.

- The number of preschool-aged and school-aged children who have been treated, according to reports from the ministries of health. Data reported by nongovernmental organizations are also included in the databank after validation of this information with countries.
- The national coverage of PC, which is calculated by dividing the number of children requiring PC and treated by the total number of children in need of PC in a country.

Table 1 summarizes data on PC provided to preschool-aged and school-aged children for STH in 2012. Data disaggregated at national level are available in the PCT databank; details on the data sources and the methods used to collect and analyse data have been published in the *Weekly Epidemiological Record*.²

Preschool-aged children

Global

In 2012, globally 266.4 million preschool-aged children were estimated to need PC for STH in 112 countries or territories. Of those countries, 45 reported data in 2012 and 78.2 million preschool-aged children were treated (95.9 million in 2011). The number of preschool-aged children requiring PC and treated was 65.8 million, corresponding to a global coverage of 24.7%. The majority of preschool-aged children (69.8% of all preschool-aged children treated worldwide) have been treated through programmes such as the immunization services, vitamin A supplementation campaigns or during the national Child Health Day. Other preschool-aged children were covered by programmes for elimination of lymphatic filariasis.

African Region

Of the 42 countries where PC is needed in the region, 14 reported data in 2012. More than 15.2 million preschool-aged children in need of treatment were treated in 2012, corresponding to a regional coverage of 15.5%. For 5 countries – Benin, Côte d'Ivoire, Guinea, Mali and Togo – which implemented PC for preschool-aged children, the data are still being validated.

Region of the Americas

Of the 30 countries where PC is needed in the region, 12 reported data in 2012. More than 4.4 million preschool-aged children in need of PC were treated, equivalent to a regional coverage of 31.9%. Belize and Mexico

and Turkey) ont révisé leur statut et ont été retirés de la liste des pays ayant besoin d'une chimioprévention des géohelminthiases sur la base des données épidémiologiques les plus récentes.

- Le nombre d'enfants d'âge préscolaire et scolaire ayant été traités selon les rapports des ministères de la santé. Les données notifiées par des organisations non gouvernementales sont également prises en compte après validation par les pays.
- La couverture nationale de la chimioprévention, que l'on calcule en divisant le nombre d'enfants qui ont besoin d'une chimioprévention et qui ont été traités par le nombre total d'enfants ayant besoin d'une chimioprévention dans un pays.

Le *Tableau 1* récapitule les données sur la chimioprévention des géohelminthiases administrée aux enfants d'âge préscolaire et scolaire en 2012. La banque de données sur la PCT fournit des données ventilées au niveau national; pour plus de précisions sur les sources de données et sur les méthodes de collecte et d'analyse des données, voir le précédent rapport publié dans le *Relevé épidémiologique hebdomadaire*.²

Enfants d'âge préscolaire

Ensemble du monde

On estime qu'à l'échelle mondiale, 266,4 millions d'enfants d'âge préscolaire dans 112 pays ou territoires avaient besoin d'une chimioprévention des géohelminthiases en 2012. Sur ces pays, 45 ont communiqué des données en 2012 et 78,2 millions d'enfants d'âge préscolaire ont été traités (95,9 millions en 2011). Les enfants ayant besoin d'une chimioprévention qui ont été traités étaient au nombre de 65,8 millions, ce qui correspond à une couverture mondiale de 24,7%. La majorité des enfants d'âge préscolaire (69,8% de tous les enfants d'âge préscolaire traités dans le monde) ont été traités dans le cadre de programmes tels que des campagnes de vaccination, des campagnes de supplémentation en vitamine A ou lors de la journée nationale de la santé de l'enfant. Les autres enfants d'âge préscolaire ont été couverts par les programmes d'élimination de la filariose lymphatique.

Région africaine

Sur les 42 pays où la chimioprévention est nécessaire dans cette Région, 14 ont communiqué des données en 2012. Près de 15,2 millions d'enfants d'âge préscolaire ayant besoin d'un traitement ont été traités en 2012, ce qui correspond à une couverture régionale de 15,5%. Dans 5 pays (Bénin, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali et Togo), les données sont encore en cours de validation.

Région des Amériques

Sur les 30 pays où la chimioprévention des géohelminthiases est nécessaire dans la Région, 12 ont communiqué des données en 2012. Plus de 4,4 millions d'enfants d'âge préscolaire ayant besoin d'une chimioprévention ont été traités, ce qui équivaut

² See WER No. 25, 2011, pp. 257–268.

² Voir le N° 25, 2011, pp. 257-268.

Table 1 **Global and regional summary of number of children treated with preventive chemotherapy (PC) for soli-transmitted helminthiases, 2012**

Tableau 1 **Récapitulatif, aux niveaux mondial et régional, du nombre d'enfants ayant reçu une chimioprévention (CP) contre les géohelminthiases, 2012**

	WHO Region – Région de l'OMS						
	African – Afrique	Americas – Amériques	South-East Asia – Asie du Sud-Est	European – Europe	Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	Western Pacific – Pacifique occidental	Global – Ensemble du monde
Number of countries requiring PC – Nombre de pays où la CP est nécessaire	42	30	8	8	9	15	112
Number of countries for which no data are available – Nombre de pays pour lesquels il n'y a pas de données	0	0	0	0	0	5	5
Preschool-aged children – Enfants d'âge préscolaire							
Number of countries reporting – Nombre de pays rapportant des données	14	12	7	1	1	10	45
Number requiring PC – Nombre d'enfants ayant besoin d'une CP	98 193 220	13 929 732	105 878 494	602 826	25 481 678	22 330 519	266 416 469
Reported number treated ^a – Nombre d'enfants traités notifié ^a	17 829 701	6 412 329	43 868 342	891 039	5 127 008	4 119 330	78 247 749
Number requiring PC and treated ^b – Nombre d'enfants ayant besoin d'une CP et traités ^b	15 222 146	4 442 344	37 519 576	31 214	4 568 836	4 083 005	65 867 120
Coverage (%) ^c – Couverture (%) ^c	15.5	31.89	35.44	5.18	17.93	18.28	24.72
School-aged children – Enfants d'âge scolaire							
Number of countries reporting – Nombre de pays rapportant des données	25	13	7	3	1	10	59
Number requiring PC – Nombre d'enfants ayant besoin d'une CP	202 415 719	35 382 269	263 043 647	1 172 565	55 062 985	52 391 180	609 468 364
Reported number treated ^a – Nombre d'enfants traités notifié ^a	69 189 685	20 553 100	139 305 560	2 269 517	993 592	10 533 364	242 844 818
Number requiring PC and treated ^b – Nombre d'enfants ayant besoin d'une CP et traités ^b	60 926 166	11 894 244	134 445 970	730 834	993 592	10 528 752	219 519 558
Coverage (%) ^c – Couverture (%) ^c	30.1	33.62	51.11	62.33	1.8	20.1	36.02
Total number of children – Nombre total d'enfants							
Number requiring PC – Nombre d'enfants ayant besoin d'une CP	300 608 939	49 312 001	368 922 141	1 775 391	80 544 663	74 721 699	875 884 833
Reported number treated ^a – Nombre d'enfants traités notifié ^a	87 019 385	26 965 429	183 173 902	3 160 556	6 120 600	14 652 695	321 092 567
Number requiring PC and treated ^b – Nombre d'enfants ayant besoin d'une CP et traités ^b	76 148 312	16 336 588	171 965 545	762 048	5 562 428	14 611 756	285 386 678
Coverage (%) ^c – Couverture (%) ^c	25.33	33.13	46.61	42.92	6.91	19.55	32.58

^a Reported number of children treated is the total number of children received PC for STH at least once in the reporting year. – Le nombre d'enfants traités notifié est le nombre total d'enfants ayant reçu un traitement préventif au moins une fois pendant l'année considérée.

^b Number of children requiring PC and treated is the number of children received PC for STH at least once in the reporting year in areas where the prevalence of STH is estimated to be >20%. – Le nombre d'enfants ayant besoin d'une chimioprévention et traités est le nombre d'enfants ayant reçu un traitement préventif au moins une fois dans l'année considérée dans les zones où la prévalence des géohelminthiases est estimée >20%.

^c Coverage calculated by dividing the number of children requiring PC and treated by the total number of children in need of PC. – La couverture est calculée en divisant le nombre d'enfants qui ont besoin d'une CP et qui ont été traités par le nombre total d'enfants ayant besoin d'une CP.

covered all preschool-aged children requiring PC for STH. In Mexico 2 rounds of PC were implemented.

South-East Asia Region

Of the 8 countries where PC is needed in the region, 7 reported data in 2012 (Timor-Leste did not report treatment data). Over 37.5 million preschool-aged children requiring PC were treated in 2012 in the region, equivalent to a regional coverage of 35.4%. Three countries – Bangladesh, Democratic People's Republic of Korea and Nepal – implemented 2 rounds of PC covering all preschool-aged children in need of PC for STH.

European Region

Of 8 countries in the region where PC is needed, 1 (Tajikistan) reported data on PC in preschool-aged children, equivalent to a regional coverage of 5,2%. In Tajikistan all preschool-aged children in need of PC for STH were covered.

Eastern Mediterranean Region

Of the 9 countries where PC is needed in the region, only Afghanistan reported data in 2012, having achieved high coverage. In total, 4.6 million preschool-aged children in need of PC were treated, equivalent to a regional coverage of 17.9%.

Western Pacific Region

Of 15 countries where PC is needed in the region, 10 reported data in 2012. The total number of preschool-aged children treated among those in need of treatment was 4.1 million (18.3% coverage). Lao People's Democratic Republic and Viet Nam implemented 2 rounds of PC. Data reported from China are being validated.

School-aged children

Global

Over 609 million school-aged children in 112 countries or territories were estimated to need PC for STH in 2012 worldwide. In total, 59 countries reported data in 2012 and 242.8 million school-aged children were treated (205.8 million in 2011). The number of school-aged children requiring PC and treated was 219.5 million, corresponding to a global coverage of 36%. In total 54.4% of those school-aged children received treatment through STH control programmes, while 45.6% were treated through the programmes for elimination of lymphatic filariasis. The target of 75% coverage of this age group was reached by 27 countries.

à une couverture régionale de 31,9%. Le Belize et le Mexique ont couvert tous les enfants d'âge préscolaire ayant besoin d'une chimioprévention. Au Mexique, 2 tournées de traitement préventif ont été organisées.

Région de l'Asie du Sud-Est

Sur les 8 pays où la chimioprévention est nécessaire, 7 ont communiqué des données en 2012 (le Timor-Leste n'a pas fourni de données sur le traitement). Plus de 37,5 millions d'enfants d'âge préscolaire ayant besoin d'une chimioprévention ont été traités en 2012 dans la Région, ce qui équivaut à une couverture régionale de 35,4%. Trois pays (le Bangladesh, la République populaire démocratique de Corée et le Népal) ont organisé 2 tournées de traitement préventif couvrant tous les enfants d'âge préscolaire ayant besoin d'une chimioprévention des géohelminthiases.

Région européenne

Sur les 8 pays de la Région, où une chimioprévention est nécessaire, un seul (le Tadjikistan) a communiqué des données sur la chimioprévention chez les enfants d'âge préscolaire, ce qui correspond à une couverture régionale de 5,2%. Au Tadjikistan, tous les enfants d'âge préscolaire ayant besoin d'une chimioprévention des géohelminthiases ont été couverts.

Région de la Méditerranée orientale

Dans cette Région, sur les 9 pays où la chimioprévention est nécessaire, seul l'Afghanistan a communiqué des données en 2012, ayant atteint une couverture élevée. Au total, 4,6 millions d'enfants d'âge préscolaire ayant besoin d'une chimioprévention ont été traités, ce qui équivaut à une couverture régionale de 17,9%.

Région du Pacifique occidental

Sur les 15 pays où la chimioprévention est nécessaire, 10 ont communiqué des données en 2012. Le nombre total d'enfants d'âge préscolaire traités parmi ceux ayant besoin d'un traitement était de 4,1 millions, ce qui correspond à une couverture de 18,3%. La République démocratique populaire lao et le Viet Nam ont organisé 2 tournées de traitement préventif. Les données communiquées par la Chine sont en cours de validation.

Enfants d'âge scolaire

Ensemble du monde

On estime qu'à l'échelle mondiale, 609 millions d'enfants d'âge scolaire dans 112 pays ou territoires avaient besoin d'une chimioprévention des géohelminthiases en 2012. Au total, 59 pays ont communiqué des données en 2012 et 242,8 millions d'âge scolaire ont été traités (205,8 millions en 2011). Le nombre d'enfants d'âge scolaire ayant besoin d'une chimioprévention et traités était de 219,5 millions, ce qui correspond à une couverture mondiale de 36%. Au total, 54,4 % des enfants d'âge scolaire ont reçu un traitement dans le cadre d'un programme de lutte contre les géohelminthiases, tandis que 45,6% ont été traités dans le cadre de programmes d'élimination de la filariose lymphatique. La cible d'une couverture de 75% dans cette tranche d'âge a été atteinte dans 27 pays.

African Region

Of 42 countries where PC is needed, 25 reported data in 2012. In the region, 60.9 million school-aged children in need of PC were treated in 2012, equivalent to a regional coverage of 30.1%. The target coverage of 75% was reached by 11 countries (Burkina Faso, Burundi, Cameroon, Ghana, Malawi, Mali, Niger, Rwanda, Sierra Leone, Togo and Uganda). In Burundi, Togo and Uganda 2 rounds of PC were implemented.

Region of the Americas

In 2012, of 30 countries where PC is needed, 13 reported data. In this region, 11.9 million school-aged children in need of PC were treated in 2012, equivalent to a regional coverage of 33.6%, and 7 countries reached the 75% coverage target (Belize, Dominican Republic, El Salvador, Haiti, Guyana, Mexico and Nicaragua). In Mexico 2 rounds of PC were implemented.

South-East Asia Region

In 2012, of 8 countries where PC is needed, 7 reported data. A total of 134.4 million school-aged children in need of PC were treated in 2012, equivalent to a regional coverage of 51.1% (+7.5% compared with 2011). The Democratic People's Republic of Korea and Myanmar maintained 75% coverage in this age group. Bangladesh and Nepal implemented 2 rounds of PC for STH, reaching and surpassing 75% coverage target for the first time.

European Region

Country evaluations were conducted in the region, as a result of which the number of countries where PC is needed was reduced to 8, of which 3 countries (Azerbaijan, Tajikistan and Uzbekistan) reported treatment of 0.7 million children in need of PC in 2012, equivalent to a regional coverage of 62.3%. Tajikistan and Uzbekistan achieved 75% coverage.

Eastern Mediterranean Region

Of the 9 countries where PC is needed, only Yemen reported treatment data in 2012. Overall, 0.994 million school-aged children were treated in 2012, equivalent to a regional coverage of 1.8%.

Western Pacific Region

Of the 15 countries where PC is needed, 10 reported treatment of a total of 10.5 million school-aged children in 2012, equivalent to 20.1% regional coverage, and 3 countries reached the 75% coverage target (Cambodia, Kiribati and Tuvalu). Data reported from China are currently being validated. Cambodia, Lao People's Democratic Republic, Vanuatu and Viet Nam implemented 2 rounds of PC for STH.

Discussion

More than 321 million children received PC for STH in 2012. Of these, >285 million children were in need of PC, corresponding to a global coverage of 32.6%. This is the largest number of children treated with PC for

Région africaine

Sur les 42 pays où la chimioprévention des géohelminthiases est nécessaire, 25 ont communiqué des données en 2012. Dans la Région, 60,9 millions d'enfants d'âge scolaire ont été traités en 2012, ce qui équivaut à une couverture régionale de 30,1%. Onze pays au total ont atteint la couverture de 75% (Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Ghana, Malawi, Mali, Niger, Ouganda, Rwanda, Sierra Leone et Togo). Au Burundi, en Ouganda et au Togo, 2 tournées de traitement préventif ont été organisées.

Région des Amériques

Sur les 30 pays où la chimioprévention des géohelminthiases est nécessaire, 13 ont communiqué des données en 2012. Dans la Région, 11,9 millions d'enfants d'âge scolaire ayant besoin d'une chimioprévention ont été traités en 2012, ce qui correspond à une couverture régionale de 33,6%. Sept pays ont atteint la cible d'une couverture de 75% (Belize, El Salvador, Guyana, Haïti, Mexique, Nicaragua et République dominicaine).

Région de l'Asie du Sud-Est

Sur les 8 pays où la chimioprévention est nécessaire, 7 ont communiqué des données en 2012. Au total, 134,4 millions d'enfants d'âge scolaire ont été traités en 2012, ce qui équivaut à une couverture régionale de 51,1% (soit une augmentation de 7,5% par rapport à 2011). Le Myanmar et la République populaire démocratique de Corée ont maintenu la couverture de 75% dans cette tranche d'âge. Le Bangladesh et le Népal ont organisé 2 tournées de traitements préventif, atteignant et dépassant même la couverture de 75% pour la première fois.

Région européenne

Suite aux évaluations des pays effectuées dans la Région, le nombre de pays où la chimioprévention est nécessaire a été ramené à 8, dont 3 (Azerbaïdjan, Ouzbékistan et Tadjikistan) ont fait état du traitement de 0,7 million d'enfants ayant besoin d'une chimioprévention en 2012, soit une couverture régionale de 62,3%. L'Ouzbékistan et le Tadjikistan ont atteint une couverture de 75%.

Région de la Méditerranée orientale

Sur les 9 pays où la chimioprévention est nécessaire, seul le Yémen a communiqué des données sur le traitement en 2012. Au total, 0,994 million d'enfants d'âge scolaire ont été traités en 2012, ce qui équivaut à une couverture régionale de 1,8%.

Région du Pacifique occidental

Dix des 15 pays où la chimioprévention des géohelminthiases est nécessaire ont déclaré avoir traité 10,5 millions d'enfants d'âge scolaire en 2012, ce qui équivaut à une couverture régionale de 20,1%. Trois pays ont atteint la couverture de 75% (Cambodge, Kiribati et Tuvalu). Les données communiquées par la Chine sont en cours de validation. Le Cambodge, la République démocratique populaire lao, Vanuatu et le Viet Nam ont organisé 2 tournées de traitement préventif.

Discussion

En 2012, >321 millions d'enfants ont bénéficié d'une chimioprévention des géohelminthiases. Sur ce chiffre, >285 millions avaient besoin d'une chimioprévention, ce qui équivaut à une couverture mondiale de 32,6%. C'est le nombre le plus élevé

STH since WHO began recording PC interventions but corresponds only to a 2% increase compared to 2011.

Analysis of the data revealed the following trends:

- There has been a continuing decline in coverage of preschool-aged children after 2010 (from 37.1% to 24.7%) (Figure 1); one of the possible reasons is the limitation of donation of PC medicines to school-aged children.
- In the same period for school-aged children the coverage increased (from 28% to 36%), due principally to the increase in school-based PC programmes (from 45.2% to 54.4%) (Figure 2) which compensated for the decrease of drug distribution targeting the entire community for elimination of lymphatic filariasis (which decreased from 54.8% to 45.6%).

The increasing coverage of school-based PC campaigns reflects the effect of the large donations of albendazole and mebendazole by international pharmaceutical companies which started to be distributed in 2012 (Figure 3). These donations further increased in 2013 and 2014 and, as a result, significantly increased coverage can be expected in the next years. ■

d'enfants traités par chimioprévention des géohelminthiases depuis que l'OMS a commencé à enregistrer les interventions de chimioprévention, mais cela correspond à une augmentation de seulement 2% par rapport à 2011.

L'analyse des données a révélé les tendances suivantes:

- On a observé une baisse continue de la couverture des enfants d'âge préscolaire après 2010 (de 37,1% à 24,7%) (Figure 1); cela pourrait s'expliquer par le fait que les dons de médicaments ont été limités aux enfants d'âge scolaire.
- Pendant la même période, pour les enfants d'âge scolaire, la couverture a augmenté (passant de 28% à 36%), ce qui est dû principalement au développement des programmes de chimioprévention dans les écoles (de 45,2% à 54,4%) (Figure 2), qui a compensé la diminution de la distribution de médicaments visant l'ensemble de la communauté pour l'élimination de la filariose lymphatique (tombée de 54,8% à 45,6%).

La couverture croissante des campagnes de chimioprévention dans les écoles est la conséquence des dons importants d'albendazole et de mébendazole de la part des multinationales pharmaceutiques qui ont commencé à être distribués en 2012 (Figure 3). Ces dons ont encore augmenté en 2013 et 2014, et on peut donc s'attendre à une augmentation sensible de la couverture au cours des prochaines années. ■

Figure 1 **Number of preschool-aged children treated with preventive chemotherapy for soil-transmitted helminthiases worldwide, 2003–2012**

Figure 1 **Nombre d'enfants d'âge préscolaire ayant reçu un traitement préventif contre les géohelminthiases dans le monde, 2003–2012**

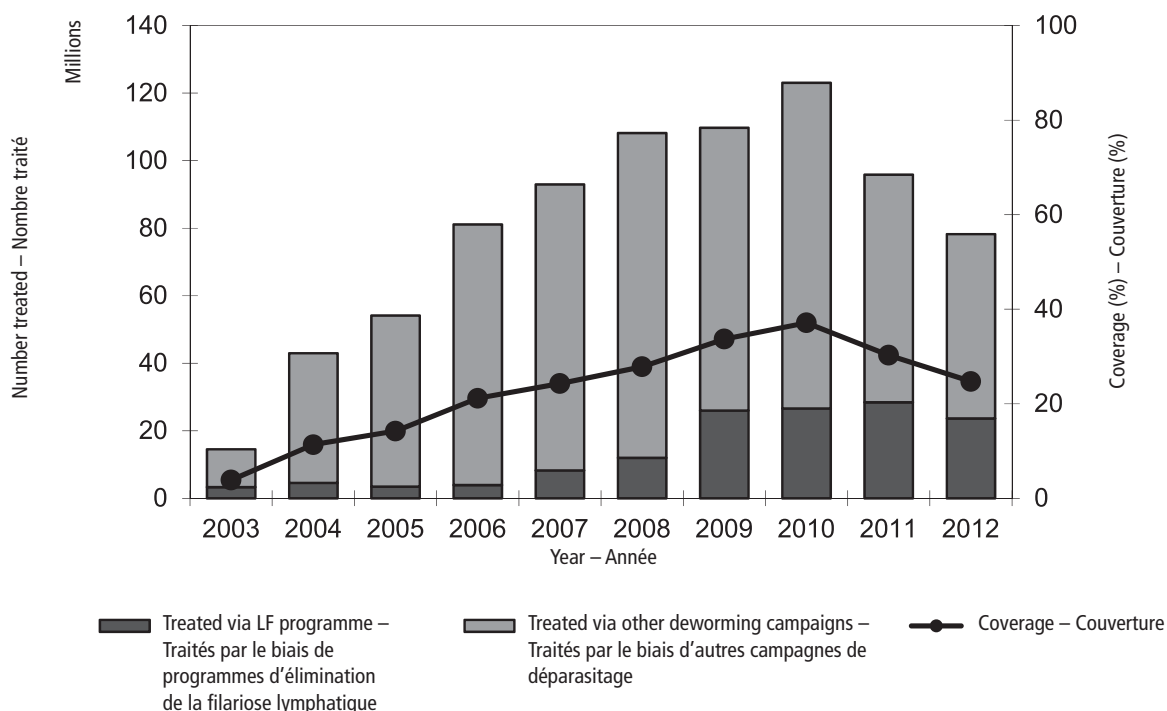


Figure 2 **Number of school-aged children treated with preventive chemotherapy for soil-transmitted helminthiasis worldwide, 2003–2012**

Figure 2 **Nombre d'enfants d'âge scolaire ayant reçu un traitement préventif contre les géohelminthiasis dans le monde, 2003-2012**

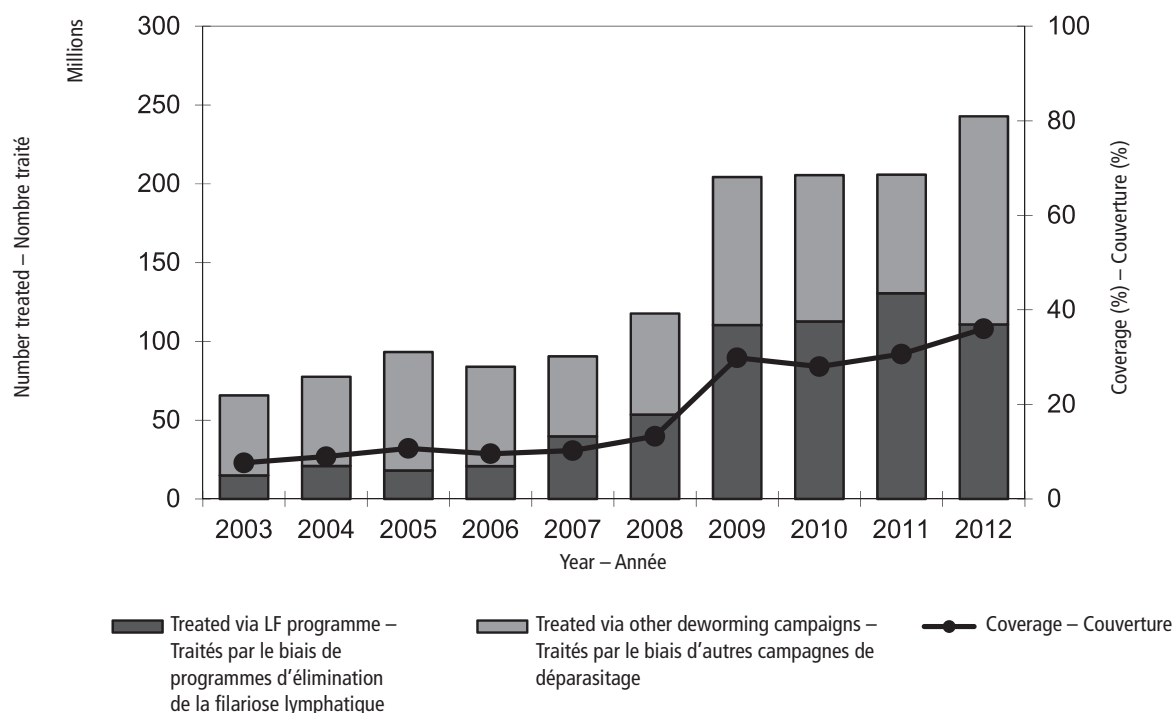
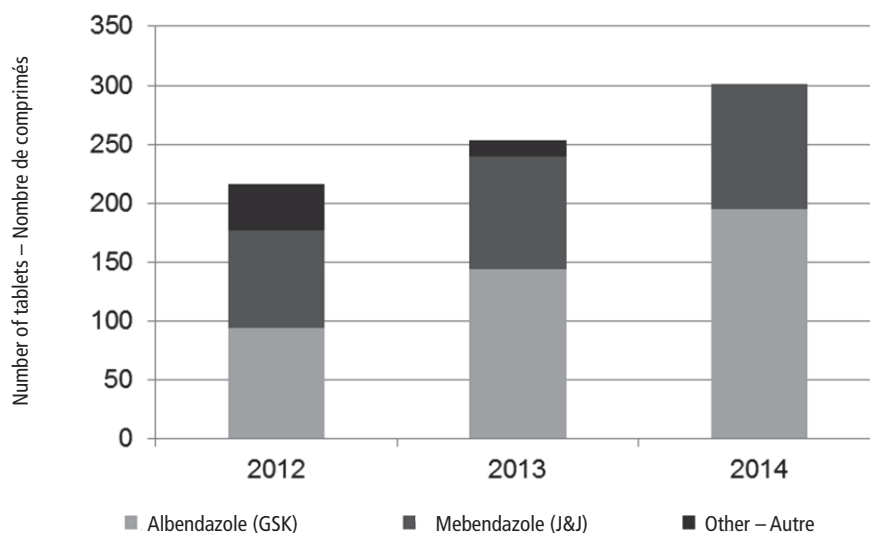


Figure 3 **Number of albendazole and mebendazole tablets donated (2012–2014)**

Figure 3 **Nombre de comprimés d'albendazole/de mébendazole reçus en don (2012-2014)**



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/infectious-disease-news/	Programmes d'éradication/élimination
Filariais	http://www.filariais.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
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
Intestinal parasites	http://www.who.int/topics/intestinal_diseases_parasitic/en/	Parasites intestinaux
Leishmaniasis	http://www.who.int/leishmaniasis/en	Leishmaniose
Leprosy	http://www.who.int/lep/en	Lèpre
Lymphatic filariasis	http://www.who.int/lymphatic_filariais/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 network (RABNET)	http://www.who.int/rabies/en	Réseau rage (RABNET)
Report on infectious diseases	http://www.who.int/infectious-disease-report/	Rapport sur les maladies infectieuses
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	Variolle
Schistosomiasis	http://www.who.int/schistosomiasis/en/	Schistosomiase
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