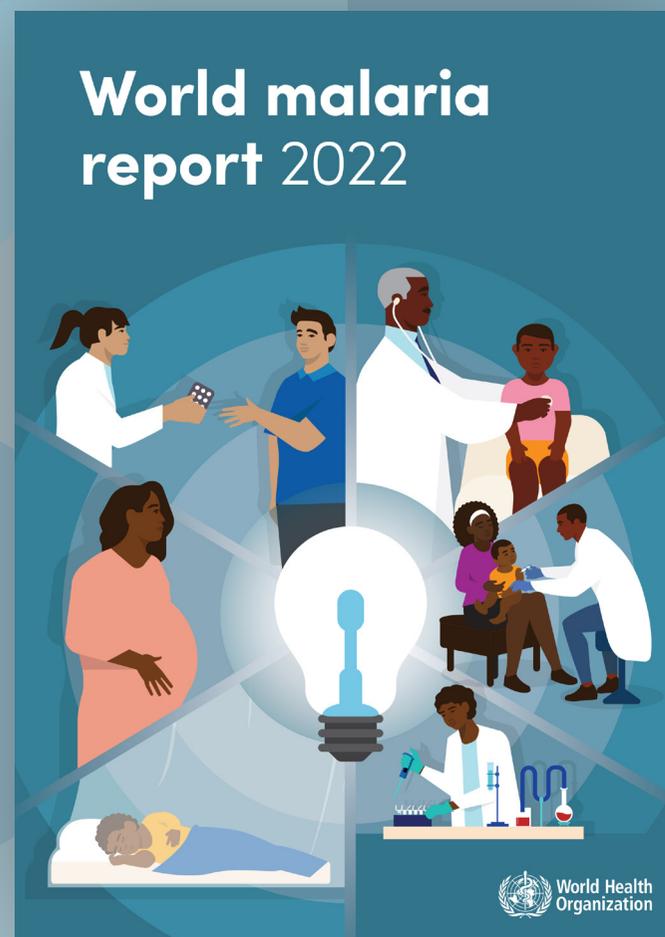


Dossier d'information
**Données et
tendances
régionales**

**Rapport 2022 sur le
paludisme dans le monde**

8 décembre 2022



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

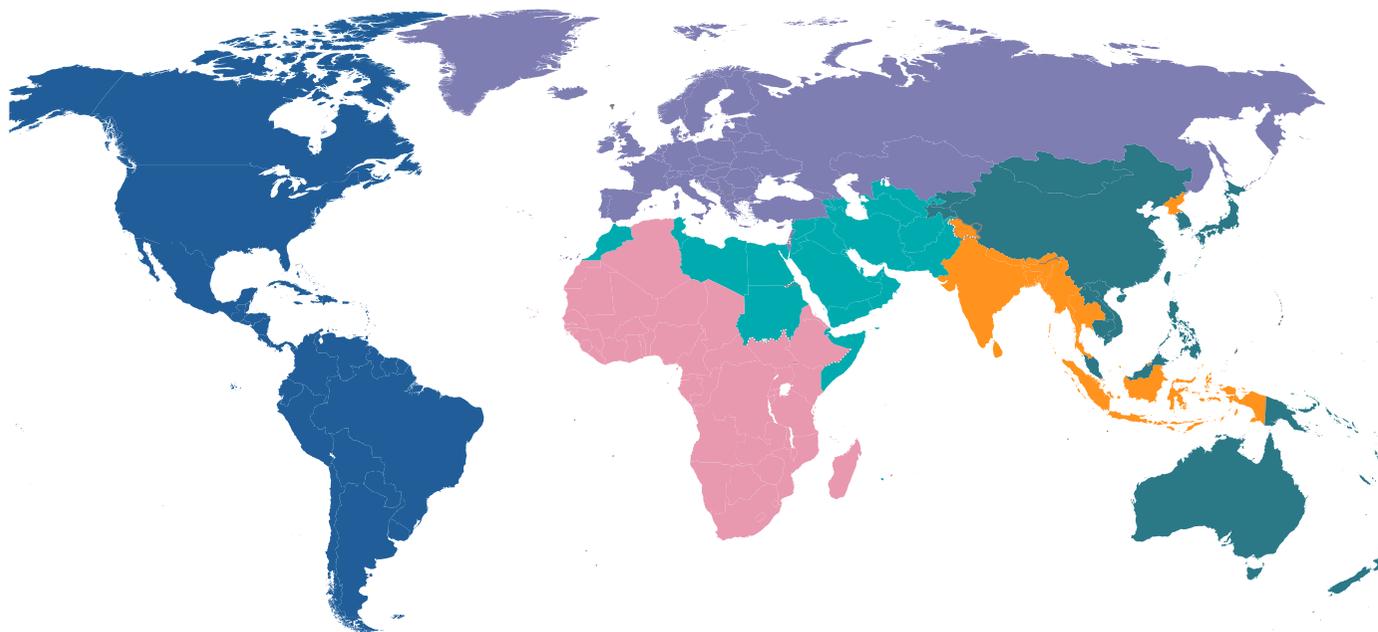
5

Région Pacifique occidentale

6

Région Europe

Cliquer pour voir les messages par région:



1 Région Afrique

2 Région Asie du Sud-Est

3 Région Méditerranée orientale

4 Région Amériques

5 Région Pacifique occidentale

6 Région Europe



Télécharger le rapport (en anglais)

Documents connexes



Télécharger l'app

Buts et objectifs intermédiaires de la Stratégie mondiale de lutte contre le paludisme 2016-2030

Voir

Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

1

2

3

4

5

6

Table des matières

Région Afrique

Région Asie du Sud-Est

Région Méditerranée orientale

Région Amériques

Région Pacifique occidentale

Région Europe

1 Région Afrique

La région Afrique de l'OMS continue de payer le plus lourd tribut au paludisme. En 2021, l'ensemble de la région a enregistré :

- 95 % de tous les cas de paludisme (234 millions de cas) ;
- 96 % de tous les décès dus au paludisme (593 000 décès) ;
- près de 80 % de tous les décès dus au paludisme dans la région concernent des enfants de moins de 5 ans.

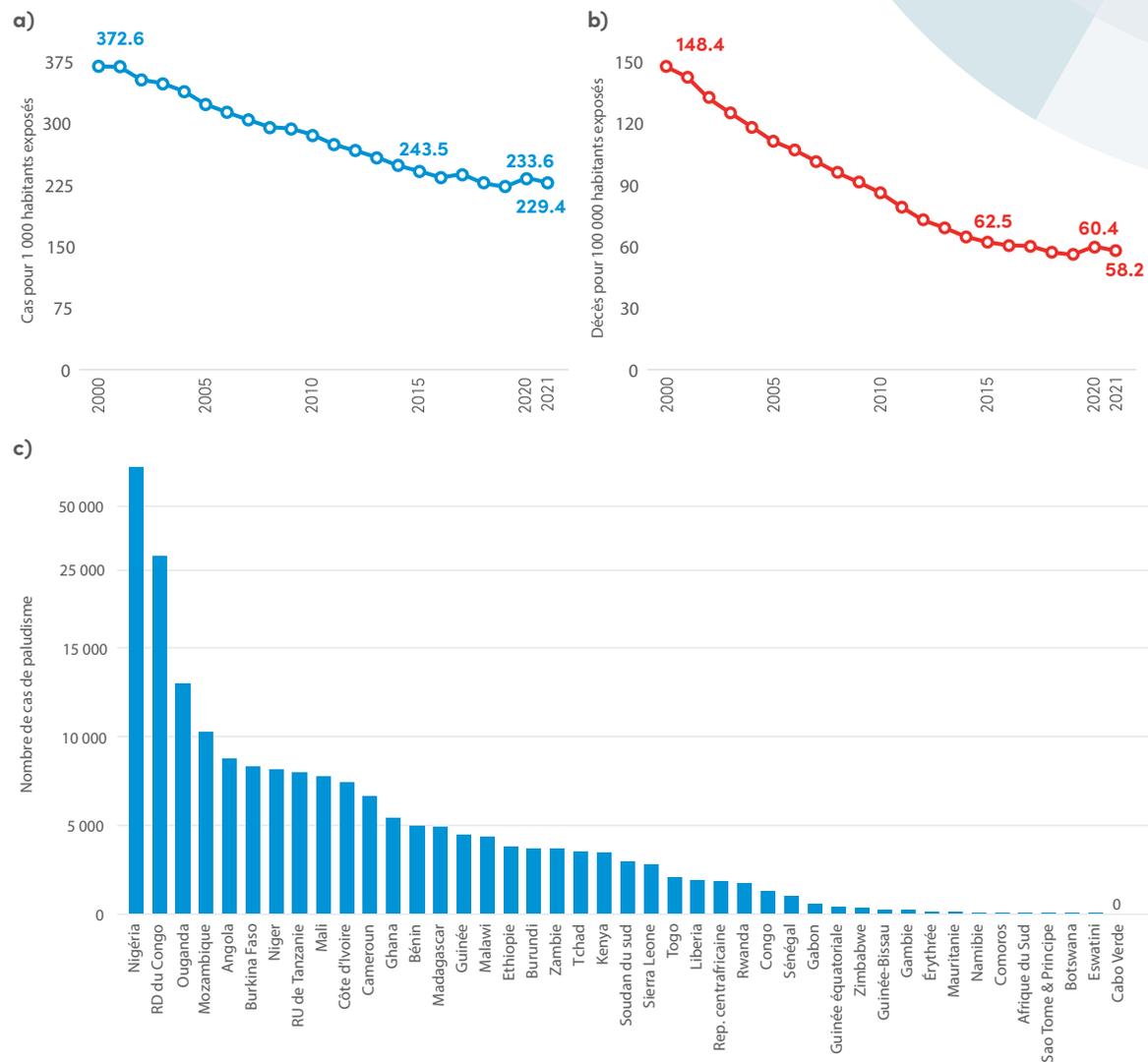
L'incidence de la maladie et le taux de mortalité dans la région Afrique ont augmenté durant la première année de la pandémie, de 2019 à 2020, avant de diminuer entre 2020 et 2021.

- l'incidence de la maladie (cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme) a augmenté, passant de 225,5 en 2019 à 233,6 en 2020, avant de diminuer à nouveau pour atteindre 229,4 en 2021 (**Fig. 3.3 a**) ;
- le taux de mortalité (décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme) a également augmenté, passant de 56,3 en 2019 à 60,4 en 2020, puis est redescendu à 58,2 en 2021 (**Fig. 3.3 b**).

En 2021, quatre pays de la région Afrique ont enregistré près de la moitié des cas à l'échelle de la planète : le Nigéria (26,6 %), la République démocratique du Congo (12,3 %), l'Ouganda (5,1 %) et le Mozambique (4,1 %) (**Fig. 3.2 c** et **Fig. 3.3 c**).

FIG. 3.3.

Évolution concernant a) l'incidence de la maladie (cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme), b) le taux de mortalité (décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme), et c) cas de paludisme, 2000–2021 dans la région Afrique de l'OMS, 2021



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidentale

6

Région Europe

Quatre pays ont comptabilisé un peu plus de la moitié des décès dus au paludisme dans le monde : le Nigéria (31,3 %), la République démocratique du Congo (12,6 %), la République unie de Tanzanie (4,1 %) et le Niger (3,9 %) (**Fig. 3.2 d**). Selon les estimations, le Nigéria a cumulé 38,4 % des décès dus au paludisme dans le monde chez les enfants de moins de 5 ans.

La région Afrique dans son ensemble n'a pas atteint les objectifs du GTS pour 2020 relatifs aux réductions de l'incidence de la maladie et du taux de mortalité.¹ En 2021, elle est restée en deçà des objectifs de 45 % et 47 % respectivement (**Fig. 8.4**). De **2015 à 2021** :

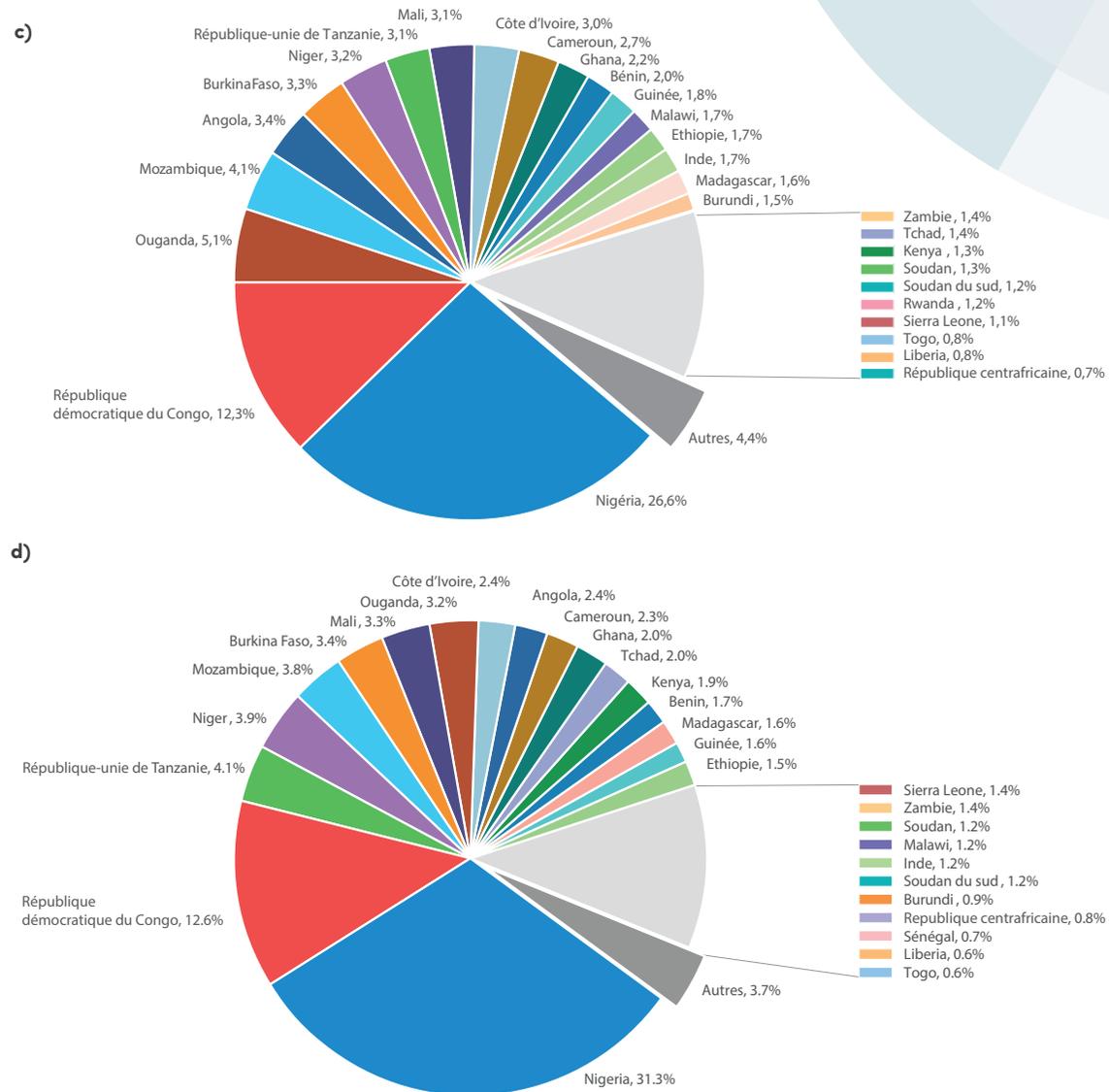
- l'incidence de la maladie a augmenté de 25 à 40 % en Érythrée et en Namibie, ainsi que de 40 % ou plus en Angola, au Botswana, au Burundi, aux Comores et à Madagascar ;
- le taux de mortalité a augmenté de 5 à 25 % dans quatre pays (en Angola, en Guinée Bissau, en République démocratique du Congo et au Soudan du Sud), de 25 à 40 % en Namibie, ainsi que de 40 % ou plus au Botswana, aux Comores, en Érythrée, à Madagascar et à Sao Tomé-et-Principe.

Les progrès accomplis ont été inégaux, mais certains pays ont réussi à surpasser les tendances régionales. De **2015 à 2021** :

- l'Afrique du Sud, le Cabo Verde, l'Éthiopie, la Gambie, le Ghana, la Mauritanie, le Rwanda et le Zimbabwe ont

¹ La *Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme 2016–2030* (GTS) appelait à réduire le taux de mortalité et l'incidence de la maladie d'au moins 40 % d'ici 2020 en se basant sur les données de référence de 2015.

FIG. 3.2.
Évolution mondiale de la répartition c) des cas de paludisme et d) des décès par pays, 2021



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidentale

6

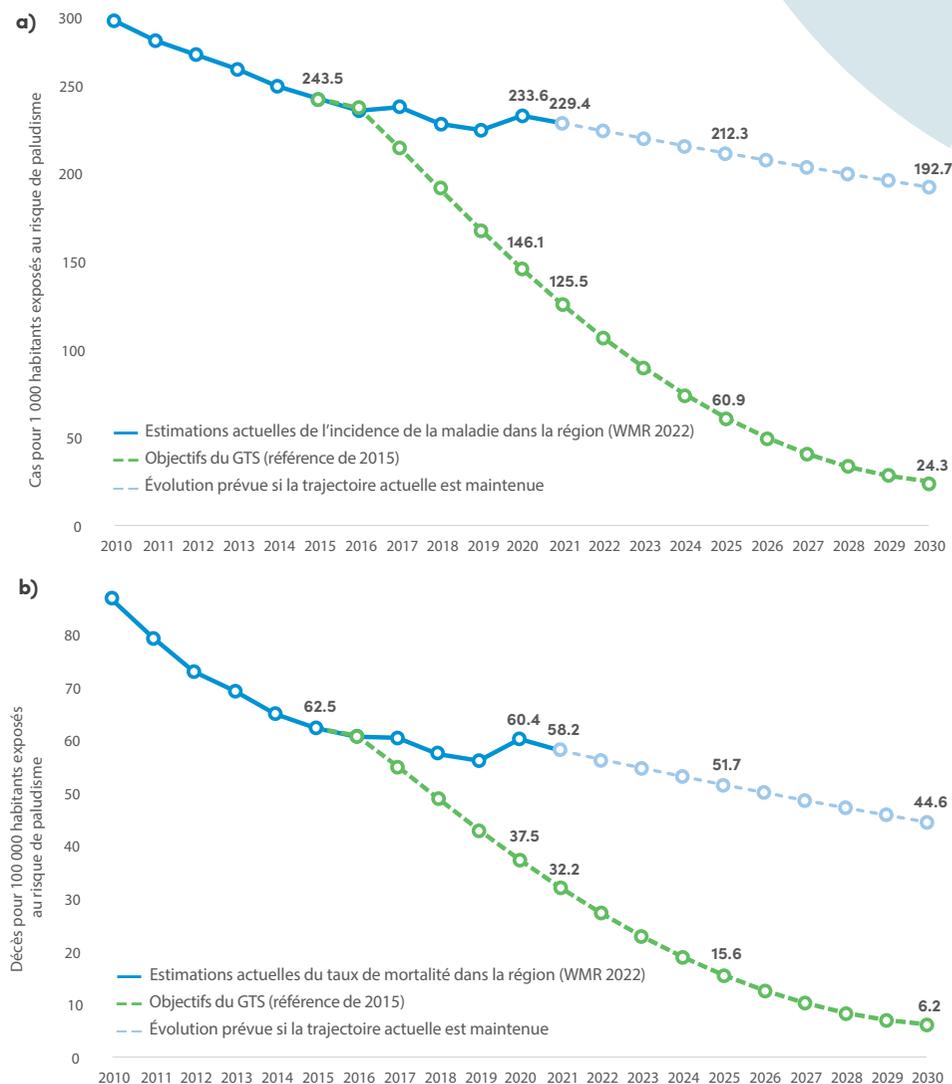
Région Europe

atteint l'objectif du GTS pour 2020 relatif à la réduction de 40 % de l'incidence de la maladie, voire plus ;

- même s'ils n'ont pas atteint l'objectif du GTS pour 2020, 15 pays ont réduit l'incidence de la maladie : le Burkina Faso, le Cameroun, la Guinée, la Guinée équatoriale, le Kenya, le Malawi, le Mali, le Mozambique, le Niger, la République Unie de Tanzanie, le Sénégal, la Sierra Leone, le Swaziland, le Togo et la Zambie ;
- le Cabo Verde et le Swaziland n'ont rapporté aucun décès dû au paludisme en 2021, alors que l'Afrique du Sud, l'Éthiopie et le Zimbabwe ont diminué le taux de mortalité de 40 %, voire plus ;
- l'Algérie été certifiée exempte de paludisme par l'OMS en 2019.

FIG. 8.4.

Comparaison entre les progrès réalisés concernant a) l'incidence de la maladie et b) le taux de mortalité dans la région Afrique de l'OMS sur la base de deux scénarios : trajectoire actuelle maintenue (en bleu) et objectifs du GTS atteints (en vert)



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidentale

6

Région Europe

2 Région Asie du Sud-Est

En 2020, la région Asie du Sud-Est comptait neuf pays endémiques, qui ont enregistré près de 2 % de la charge du paludisme dans le monde. La plupart des cas dans la région se sont concentrés en Inde (79 %).

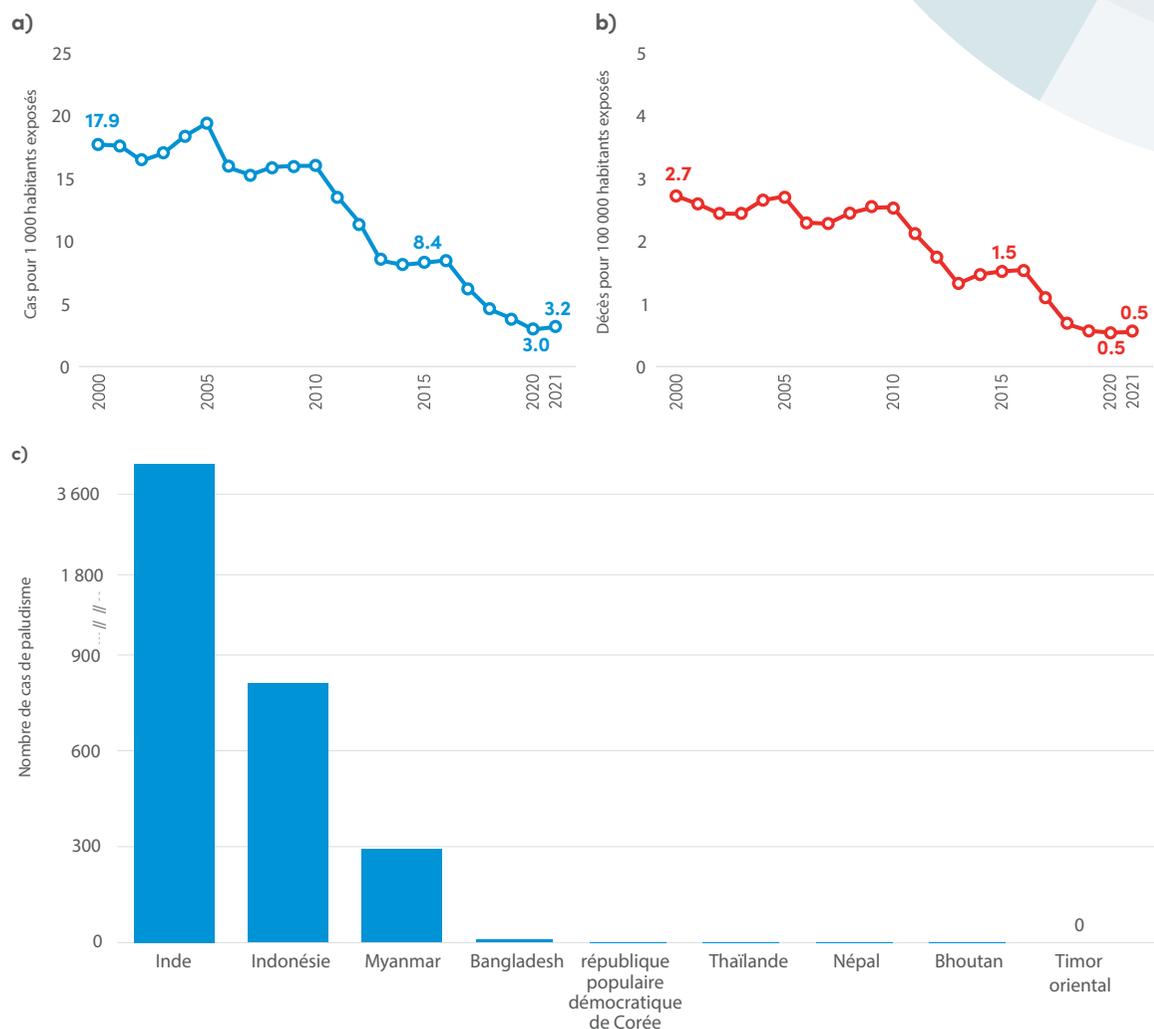
Au cours des 20 dernières années, la région a accompli d'immenses progrès en réduisant sa charge palustre. De **2000 à 2021** :

- l'incidence de la maladie a chuté de 17,9 à 3,2 cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.4 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a diminué de 76 %, passant de 22,8 millions à 5,4 millions ;
- le taux de mortalité a baissé de 2,7 à 0,5 décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.4 b**) ;
- le nombre total de décès dus au paludisme a réduit de 74 %, chutant de 35 000 à 9 000.

De **2020 à 2021**, 400 000 cas supplémentaires ont été dénombrés dans la région, dont plus de la moitié au Myanmar. Des nombres de cas en hausse ont également été constatés au Bangladesh, en Inde, en Indonésie et en République populaire démocratique de Corée.

FIG. 3.4.

Évolution concernant a) l'incidence de la maladie (cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme), b) le taux de mortalité (décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme), et c) cas de paludisme, 2000–2021 dans la région Asie du Sud-Est de l'OMS, 2021



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidental

6

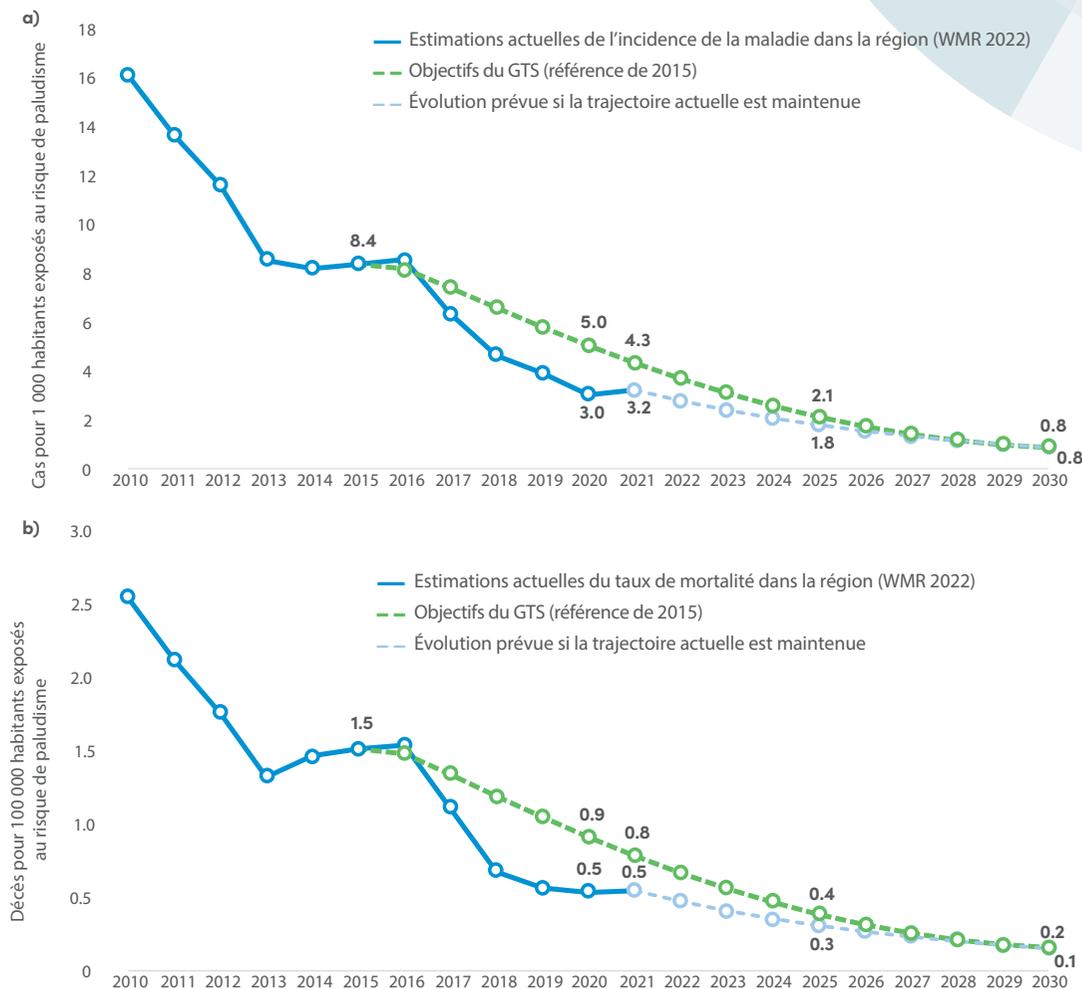
Région Europe

L'Asie du Sud-Est est la seule région de l'OMS ayant atteint les objectifs du GTS pour 2020, à savoir réduire de 40 % l'incidence de la maladie et la mortalité associée (par rapport aux données de référence de 2015) (**Fig. 8.7 a + b**).

- En 2021, sept des neuf pays endémiques de la région ont maintenu ses résultats, avec des réductions de l'incidence de la maladie de 40 %, voire plus, par rapport aux données de référence de 2015 : le Bangladesh, le Bhoutan, l'Inde, le Népal, la République populaire démocratique de Corée, la Thaïlande et le Timor-Leste.
- En 2021, le Timor-Leste n'a signalé aucun cas de paludisme. Le Bhoutan, la République populaire démocratique de Corée, la Thaïlande et le Timor-Leste n'ont rapporté aucun décès dû de paludisme. Tous les autres pays de la région ont vu le taux de mortalité baisser de 40 % ou plus, à l'exception de l'Indonésie, où la réduction a été inférieure à 25 %.
- Le Sri Lanka a été certifié exempt de paludisme par l'OMS en 2015.

FIG. 8.7.

Comparaison entre les progrès réalisés concernant a) l'incidence de la maladie et b) le taux de mortalité dans la région Asie du Sud-Est de l'OMS sur la base de deux scénarios : trajectoire actuelle maintenue (en bleu) et objectifs du GTS atteints (en vert)



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

1

2

3

4

5

6

Table des matières

Région Afrique

Région Asie du Sud-Est

Région Méditerranée orientale

Région Amériques

Région Pacifique occidental

Région Europe

3 Région Méditerranée orientale

En 2021, la région comptait sept pays endémiques, qui ont enregistré 2,5 % des cas de paludisme à l'échelle de la planète. Le Soudan a payé le plus lourd tribut au paludisme dans la région, enregistrant 54 % des cas, suivi par l'Afghanistan, Djibouti, le Pakistan, la Somalie et le Yémen.

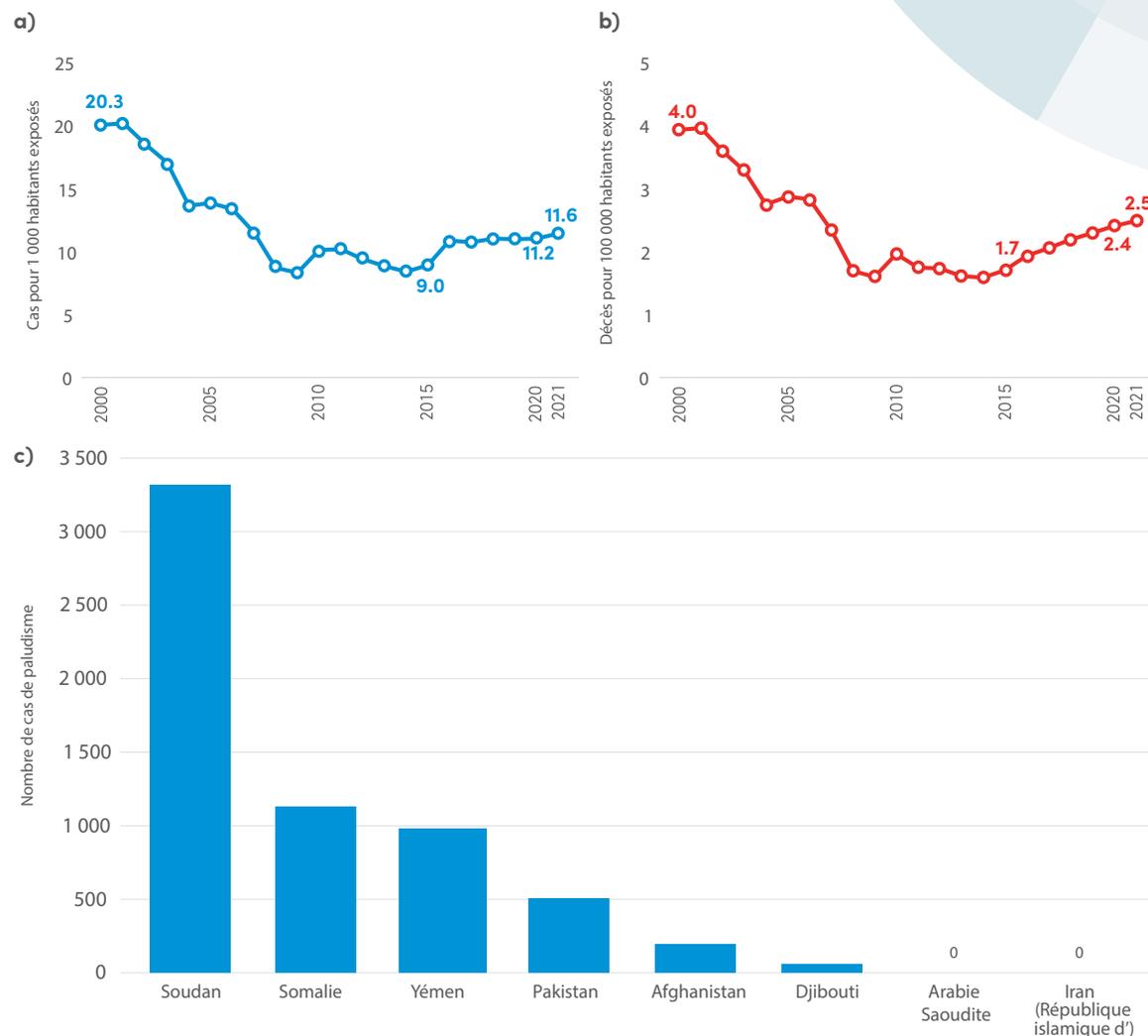
Au cours des 20 dernières années, la région a réussi à réduire sa charge palustre globale. Toutefois, les plus grands progrès ont été enregistrés entre 2000 et 2009. En effet, l'incidence de la maladie dans la région a peu évolué durant la dernière décennie, alors que le taux de mortalité remonte progressivement depuis 2016. De 2000 à 2021 :

- l'incidence de la maladie a chuté de 20,3 à 11,6 pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.5 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a diminué, selon les estimations, de 6,9 millions à 6,2 millions ;
- le taux de mortalité a réduit de 4,0 à 2,5 pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.5 b**) ;
- le nombre total de décès dus au paludisme a réduit de 45 %, passant de 13 600 en 2000 à 7 500 en 2014, avant d'augmenter de 79 % pour atteindre 13 400 en 2021. La plupart de ces décès ont été enregistrés au Soudan, même si le taux de mortalité a également augmenté à Djibouti et en Somalie.

De 2020 à 2021, les estimations font état d'un nombre de cas en hausse en Somalie, au Soudan et au Yémen, avec 205 000, 64 000 et 180 000 cas en plus, respectivement. Le nombre de cas semble avoir réduit en Afghanistan, à Djibouti

FIG. 3.5.

Évolution concernant a) l'incidence de la maladie (cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme), b) le taux de mortalité (décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme), et c) cas de paludisme, 2000–2021 dans la région Méditerranée orientale de l'OMS, 2021



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidentale

6

Région Europe

et au Pakistan durant la même période, mais ces estimations doivent être interprétées avec prudence.²

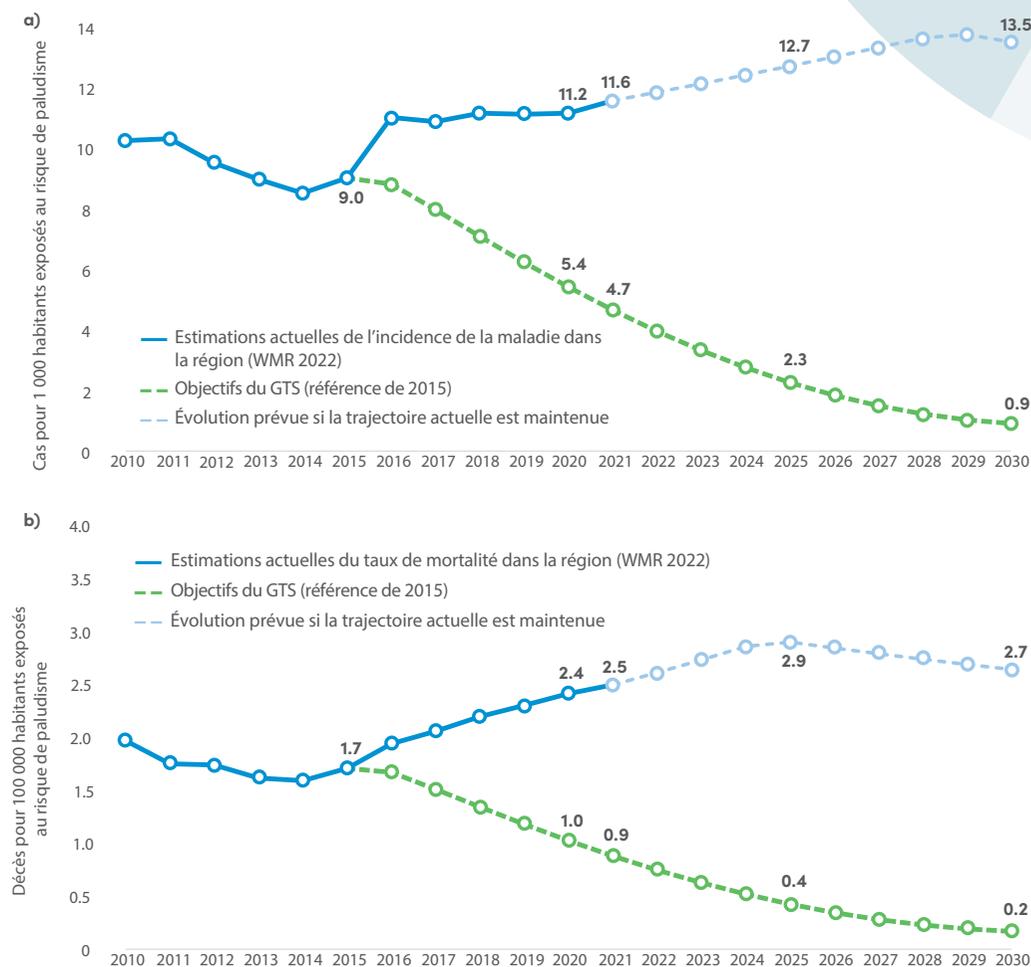
L'Arabie saoudite a rapporté zéro cas de paludisme indigène pour la première fois en 2021, alors que la République islamique d'Iran n'a signalé aucun cas de paludisme indigène pour la quatrième année consécutive. Les derniers cas de paludisme indigène rapportés par l'Irak, le Maroc, Oman et la République arabe syrienne remontent respectivement à 2008, 2004, 2007 et 2004. En 2021, tous les pays de la région n'ont rapporté aucun décès dû au paludisme, à l'exception de Djibouti, du Soudan et du Yémen.

En 2021, la région Méditerranée orientale n'a pas réussi à atteindre les objectifs du GTS pour 2020 visant à réduire l'incidence du paludisme et la mortalité associée d'au moins 40 %, échouant de 60 % et 65 % respectivement (Fig. 8.6).

- à Djibouti, au Soudan et au Yémen, l'incidence des cas a augmenté de 40 % ou plus en 2021 par rapport aux données de référence de 2015. Durant la même période, l'incidence des cas a également augmenté en Somalie, mais elle est restée inférieure à 25 % ;
- le taux de mortalité associé au paludisme a augmenté de 40 %, voire plus, à Djibouti, au Soudan et au Yémen.

² L'instabilité en Afghanistan, en Somalie, au Soudan et au Yémen a entraîné la fermeture d'établissements de santé ainsi que d'autres perturbations, qui ont compliqué la collecte de données fiables en nombre suffisant pour estimer les tendances actuelles du poids du paludisme dans ces pays. Les dernières estimations doivent donc être interprétées avec prudence. De plus, les récentes inondations au Pakistan laissent supposer une recrudescence du paludisme, qui devrait vraisemblablement se traduire par des estimations nettement plus élevées en 2022.

FIG. 8.6. Comparaison entre les progrès réalisés concernant a) l'incidence de la maladie et b) le taux de mortalité dans la région Pacifique occidentale de l'OMS sur la base de deux scénarios : trajectoire actuelle maintenue (en bleu) et objectifs du GTS atteints (en vert)



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidentale

6

Région Europe

4 Région Amériques

En 2021, les 17 pays endémiques et un territoire de la région Amériques ont enregistré 0,2 % des cas de paludisme à l'échelle de la planète, selon les estimations. Trois pays de la région, le Brésil, la Colombie et la République bolivarienne du Venezuela, auraient cumulé 79 % de tous les cas dans la région.

De 2000 à 2021, la région a accompli des progrès majeurs en réduisant sa charge palustre :

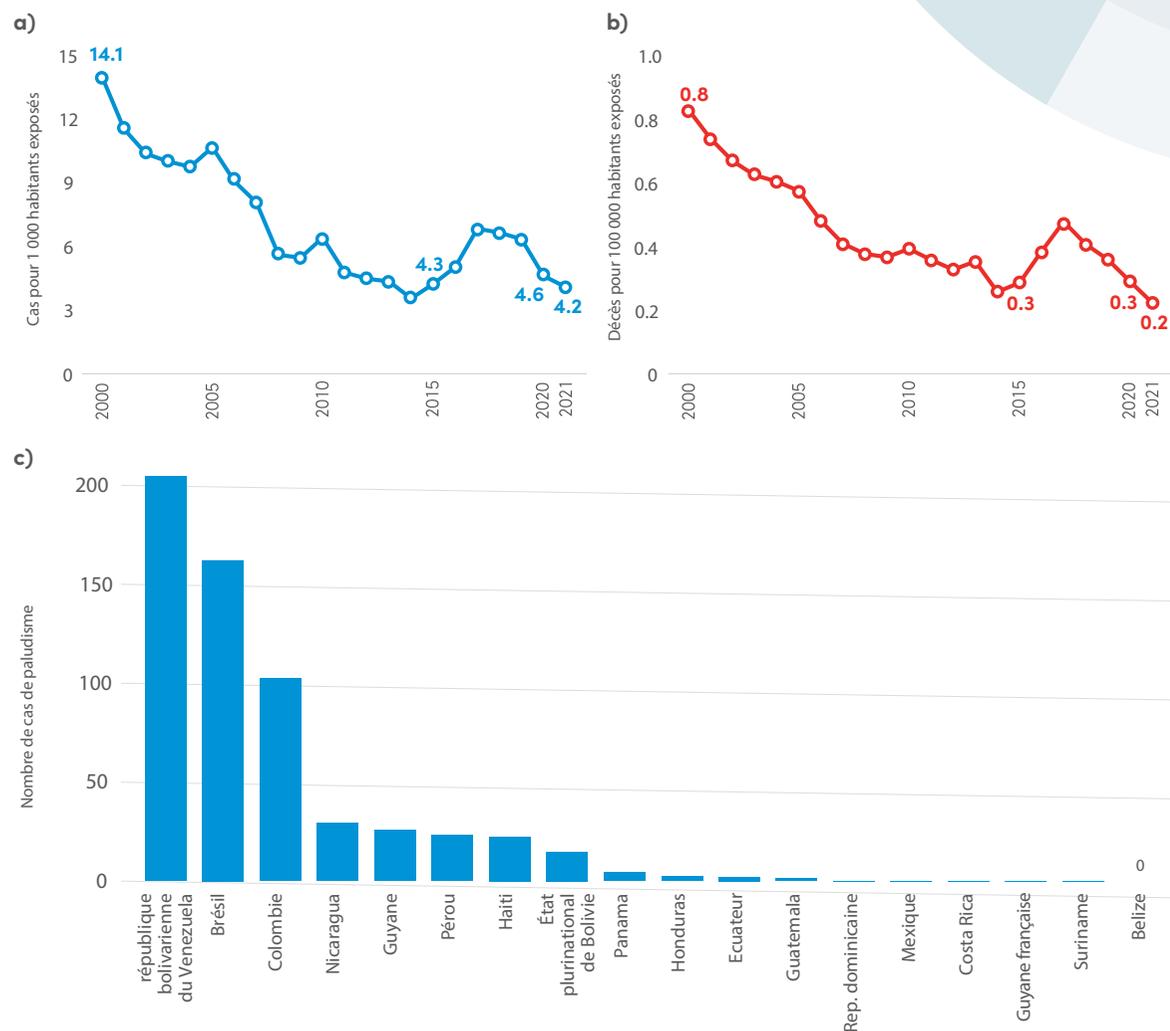
- l'incidence de la maladie a chuté de 14,1 à 4,2 cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.7 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a diminué de 60 %, passant de 1,5 million à 600 000 ;
- le taux de mortalité a réduit de 0,8 à 0,2 décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.7 b**) ;
- le nombre total de décès dus au paludisme a diminué de 64 %, passant de 919 à 334 décès.

Au cours de ces dernières années, l'évolution régionale du nombre de cas a été fortement affectée par l'épidémie de paludisme au Venezuela, où le nombre de cas est passé de 35 500 en 2000 à plus de 482 000 en 2017.

De 2019 à 2020, le nombre de cas au Venezuela a néanmoins chuté de moitié par rapport à 2019, passant de 467 000 à 223 000, du fait des restrictions de circulation durant la pandémie de COVID 19 ainsi que de la pénurie de carburant

FIG. 3.7.

Évolution concernant a) l'incidence de la maladie (cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme), b) le taux de mortalité (décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme), et c) cas de paludisme, 2000–2021 dans la région Amériques de l'OMS, 2021



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidental

6

Région Europe

qui a frappé l'industrie minière.³ Entre 2020 et 2021, le nombre de cas a continué à diminuer, pour atteindre 205 000.

De 2019 à 2021, certains pays ont enregistré une baisse significative de leur nombre de cas de paludisme, notamment le Venezuela (-263 000), le Pérou (-22 000), le Brésil (-17 000) et la Colombie (-17 000). Des réductions plus modestes ont été observées durant la même période au Guatemala, au Guyana, en Guyane française, au Mexique et en République dominicaine.

Dans deux pays, le nombre de cas de paludisme a néanmoins plus que doublé entre 2019 et 2021 : le Honduras (de 444 à 2 290 cas) et le Panama (de 1 849 à 4 585 cas). Durant la même période, le nombre de cas estimé a légèrement augmenté en Équateur et dans l'État plurinational de Bolivie.

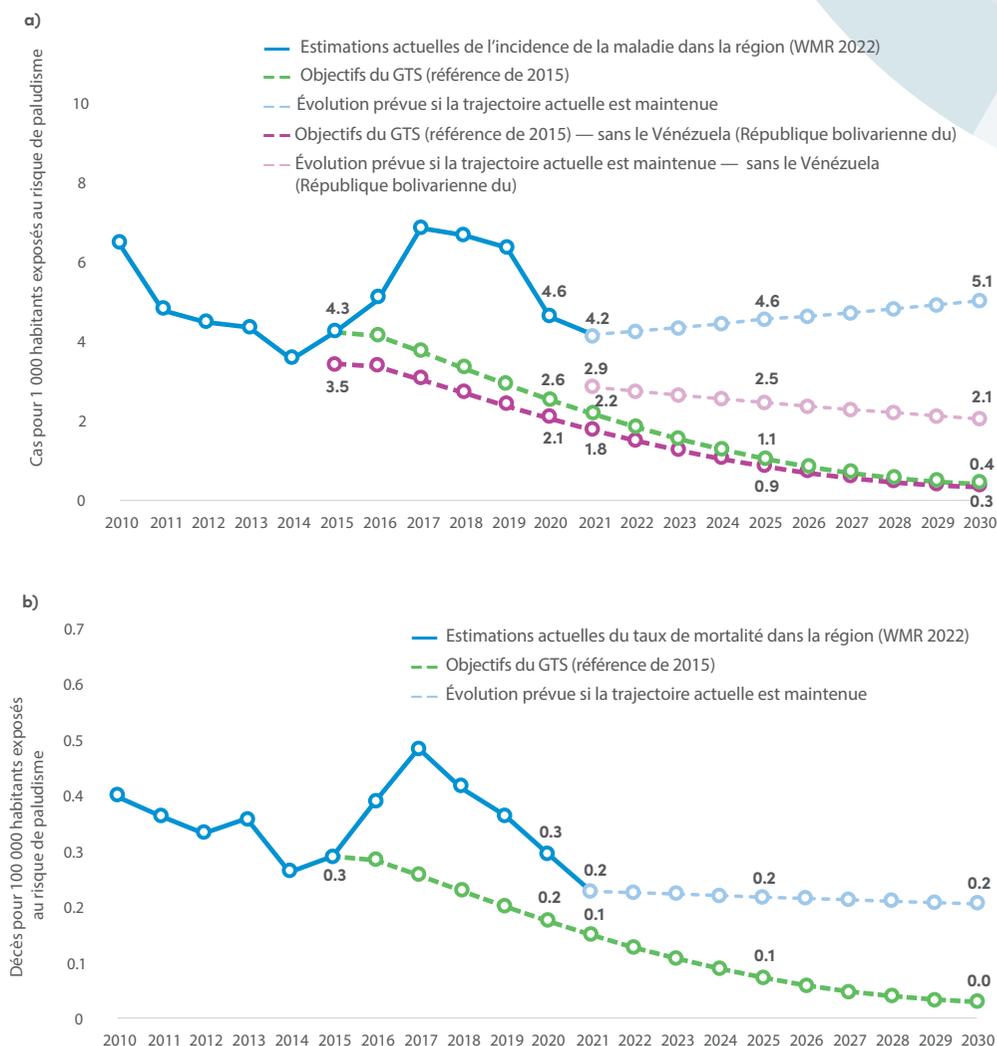
À la suite d'une hausse des cas estimés entre 2019 et 2020, Haïti a réussi réduire de près de 18 000 le nombre de cas de paludisme de 2020 à 2021, ce qui représente une baisse considérable. Des réductions moins importantes du nombre de cas ont également été constatées au Nicaragua et au Suriname.

Trois pays de la région, l'Argentine, El Salvador et le Paraguay, ont été respectivement certifiés exempts de paludisme en 2019, 2021 et 2018. En 2021, le Belize n'a signalé aucun cas de paludisme indigène pour la troisième année consécutive.

³ Cette pénurie a réduit le risque d'exposition au paludisme auquel les personnes travaillant dans les mines auraient normalement été confrontées.

FIG. 8.5.

Comparaison entre les progrès réalisés concernant a) l'incidence de la maladie et b) le taux de mortalité dans la région Amériques de l'OMS sur la base de deux scénarios : trajectoire actuelle maintenue (en bleu) et objectifs du GTS atteints (en vert)



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidental

6

Région Europe

Au vu des récentes évolutions, la région Amériques n'a pas atteint les objectifs du GTS pour 2020 visant à réduire l'incidence de la maladie et la mortalité associée d'au moins 40 %. En 2021, les progrès accomplis ont pris du retard, s'établissant à 48 % et 35 % des objectifs fixés, respectivement (**Fig. 8.5 a + b**).

De 2015 à 2021 :

- les augmentations de l'incidence de la maladie au Venezuela et en Guyane sont estimées entre 25 % et 40 %. Au Costa Rica, en Équateur, dans l'État plurinational de Bolivie, au Nicaragua et au Panama, l'incidence de la maladie a augmenté de 40 %, voire plus ;
- la tendance régionale en matière d'incidence de la maladie est fortement pénalisée par l'épidémie au Venezuela. Si les cas estimés au Venezuela ne sont pas pris en compte dans l'analyse, la tendance régionale s'inverse, affichant un recul de 28 %.

Les progrès accomplis ont été inégaux, mais certains pays ont réussi à surpasser les tendances régionales.

- le Guatemala, la Guyane française, le Honduras, le Mexique, le Pérou, la République dominicaine et le Suriname ont tous réussi à réduire d'au moins 40 % l'incidence de la maladie de 2015 à 2021.

Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidental

6

Région Europe

5 Région Pacifique occidental

En 2021, la région comptait huit pays endémiques, qui ont enregistré 0,6 % des cas de paludisme à l'échelle de la planète. En 2021, la Papouasie-Nouvelle-Guinée a cumulé 87 % de tous les cas dans la région, suivie par le Cambodge, les Îles Salomon et les Philippines.

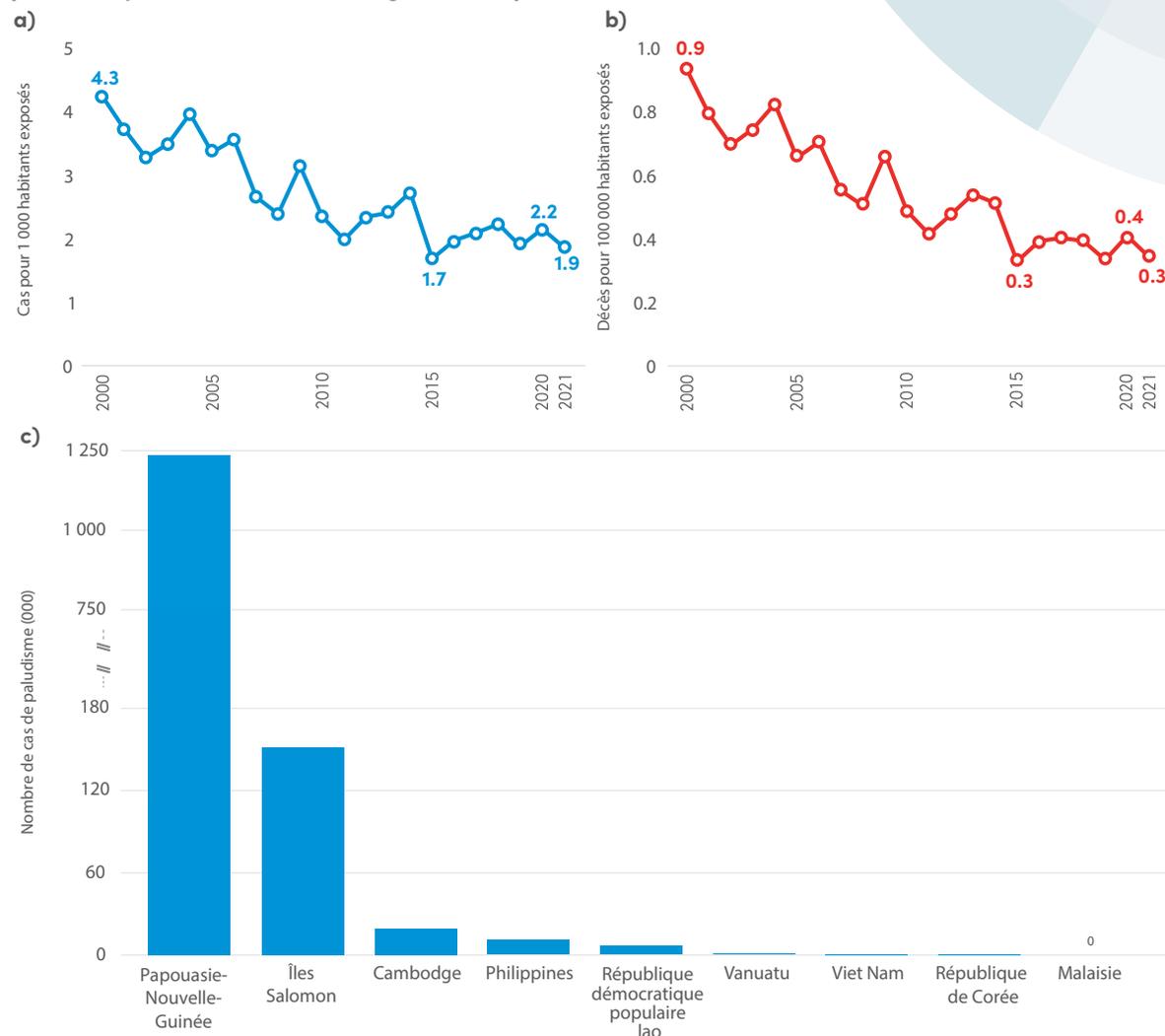
De 2000 à 2021, la région Pacifique occidentale a très largement réduit sa charge palustre :

- l'incidence de la maladie a chuté de 4,3 à 1,9 cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.6 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a diminué de 49 %, passant de 2,8 millions à 1,4 million ;
- le taux de mortalité a réduit de 0,9 à 0,3 décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.6 b**) ;
- le nombre total de décès dus au paludisme a diminué de 58 %, passant de 6 200 à 2 600 décès.

Après une hausse de 15 % du nombre de cas durant la première année de la pandémie, ce nombre a diminué de 14 % entre 2020 et 2021.

FIG. 3.6.

Évolution concernant a) l'incidence de la maladie (cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme) et b) le taux de mortalité (décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme), 2000–2021 dans la région Pacifique occidental de l'OMS, 2021



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidental

6

Région Europe

L'augmentation du nombre de cas enregistrée de 2019 à 2020 est largement attribuable à la hausse rapportée en Papouasie-Nouvelle-Guinée. Sur la période allant de 2020 à 2021, les Îles Salomon et la République démocratique populaire lao ont également signalé une augmentation des nombres de cas (**Fig. 3.6 c**).

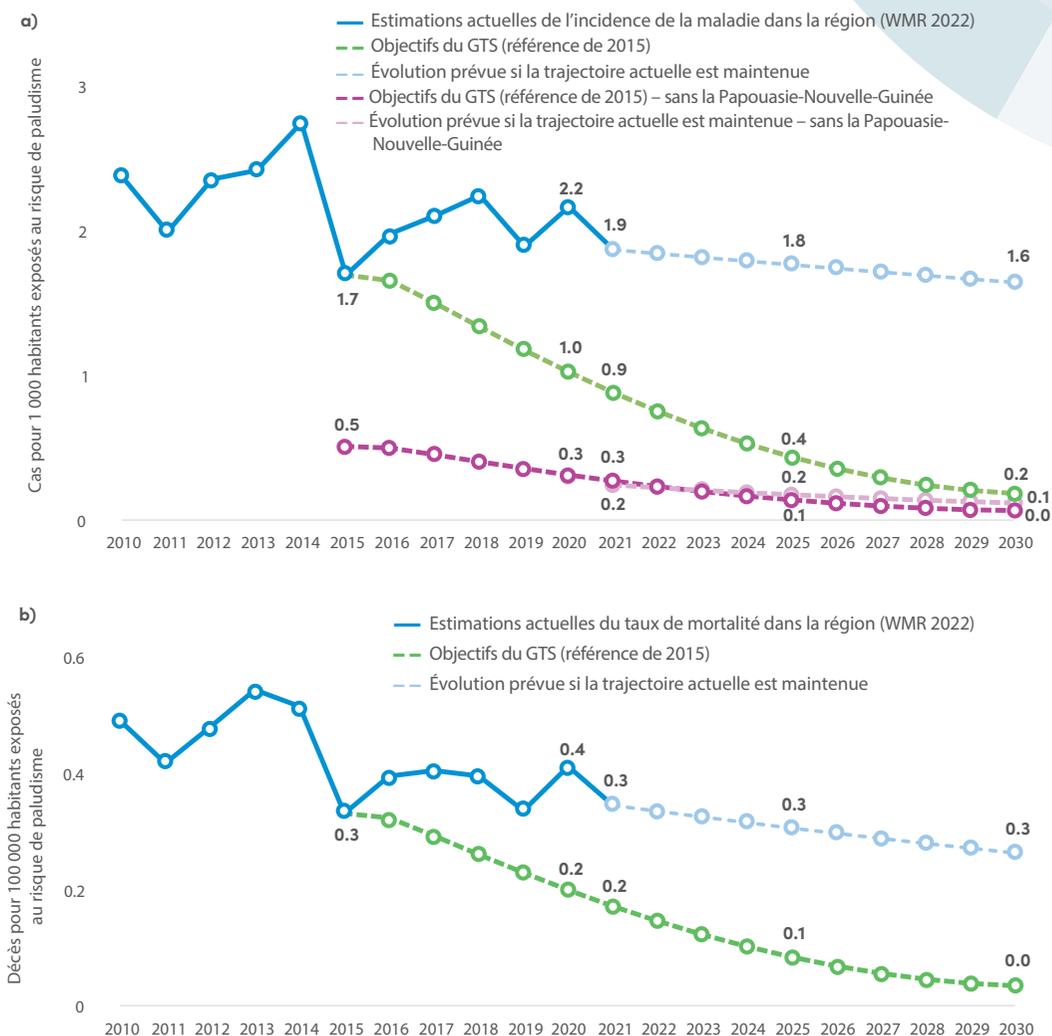
En 2021, la Chine a été certifiée exempte de paludisme par l'OMS, alors que la Malaisie n'a enregistré aucun cas de paludisme chez l'homme pour la quatrième année consécutive. Toutefois, la Malaisie a rapporté un nombre croissant de cas de *P. knowlesi* (paludisme zoonotique) ces dernières années.

Quatre pays de la région ont signalé moins de 10 000 cas de paludisme en 2021 : la République démocratique populaire lao (6 403), la République de Corée (274), le Vanuatu (576) et le Viet Nam (453). Aucun décès dû au paludisme n'a été rapporté en République de Corée et au Vanuatu depuis 2012, au Cambodge depuis 2018 et au Viet Nam depuis 2019.

La Région Pacifique occidental n'a pas atteint les objectifs de morbidité et de mortalité du GTS pour 2020. En 2021, les progrès accomplis sont restés en deçà de ces objectifs de 53 % et 51 %, respectivement (**Fig. 8.8 a + b**).

FIG. 8.8.

Comparaison entre les progrès réalisés concernant a) l'incidence de la maladie et b) le taux de mortalité dans la région Pacifique occidental de l'OMS sur la base de deux scénarios : trajectoire actuelle maintenue (en bleu) et objectifs du GTS atteints (en vert)



Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information | Tendances régionales

☰

Table des matières

1

Région Afrique

2

Région Asie du Sud-Est

3

Région Méditerranée orientale

4

Région Amériques

5

Région Pacifique occidental

6

Région Europe

6 Région Europe

Depuis 2015, la région Europe de l'OMS est exempte de paludisme.

Le dernier cas de paludisme indigène a été rapporté en 2014 par le Tadjikistan.

Durant la période 2000–2021, aucun décès par paludisme indigène n'a été signalé dans la région.



Tous les graphiques sont tirés du *Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde*. Pour plus d'informations sur les sources, voir le rapport.

Données et tendances régionales: Rapport 2022 sur le paludisme dans le monde

WHO/UCN/GMP/2022.08

© **Organisation mondiale de la Santé 2022**. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence CC BY NC-SA 3.0 IGO.