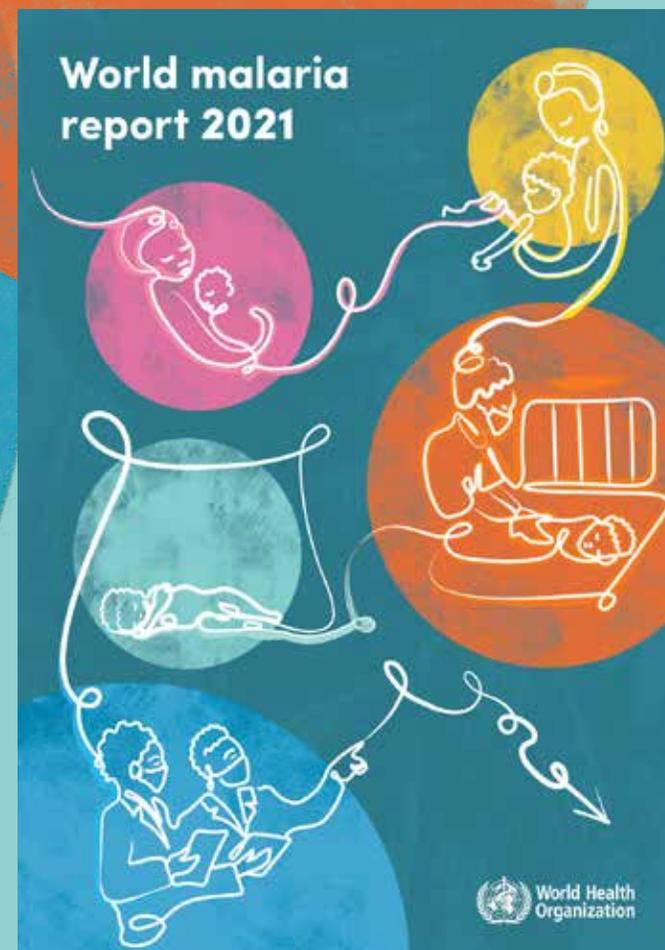


6 décembre 2021

Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Dossier d'information

Données et tendances régionales



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques

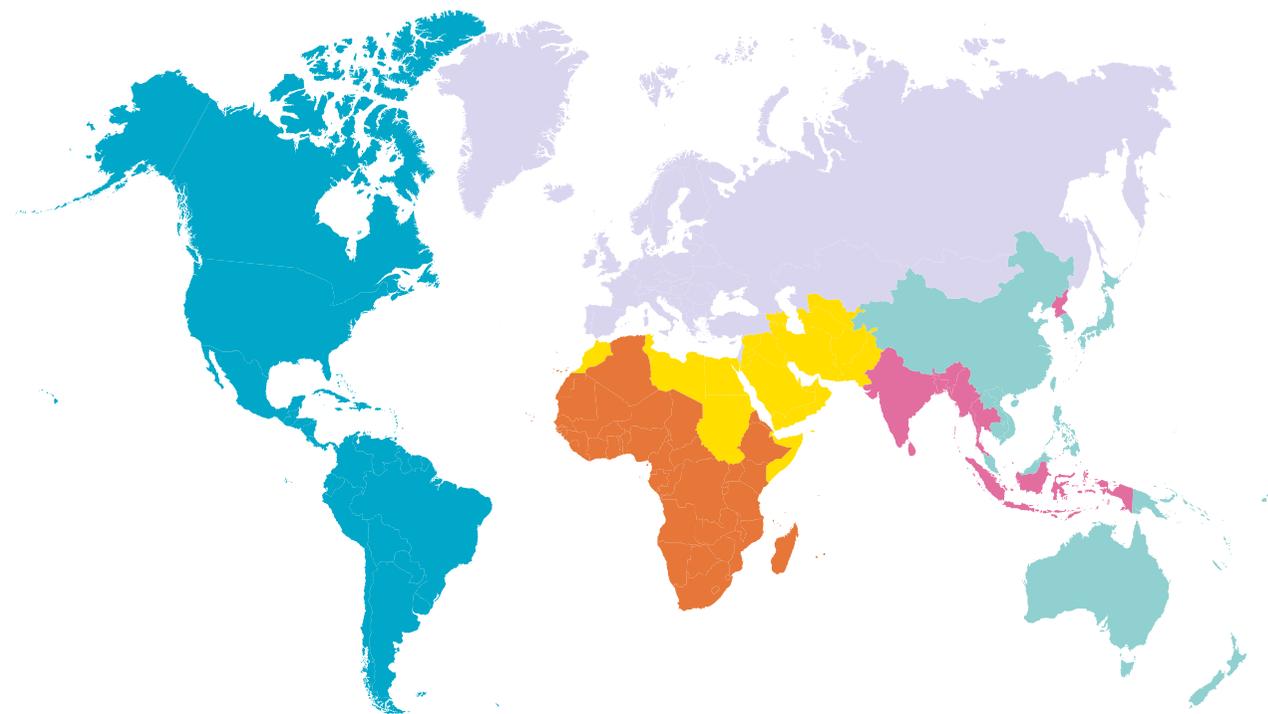


Région Pacifique occidentale



Région Europe

Cliquer pour voir les messages par région:



1. Région Afrique

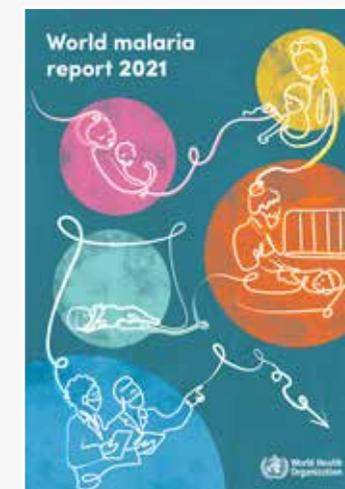
2. Région Asie du Sud-Est

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 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



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 2020, l'ensemble de la région a enregistré :

- 95 % de tous les cas de paludisme (228 millions de cas) ;
- 96 % de tous les décès dus au paludisme (602 000 décès) ;
- 80 % de tous les décès dus au paludisme dans la région concernent des enfants de moins de 5 ans.

De **2000 à 2019**, la région a accompli des progrès considérables en réduisant sa charge palustre :

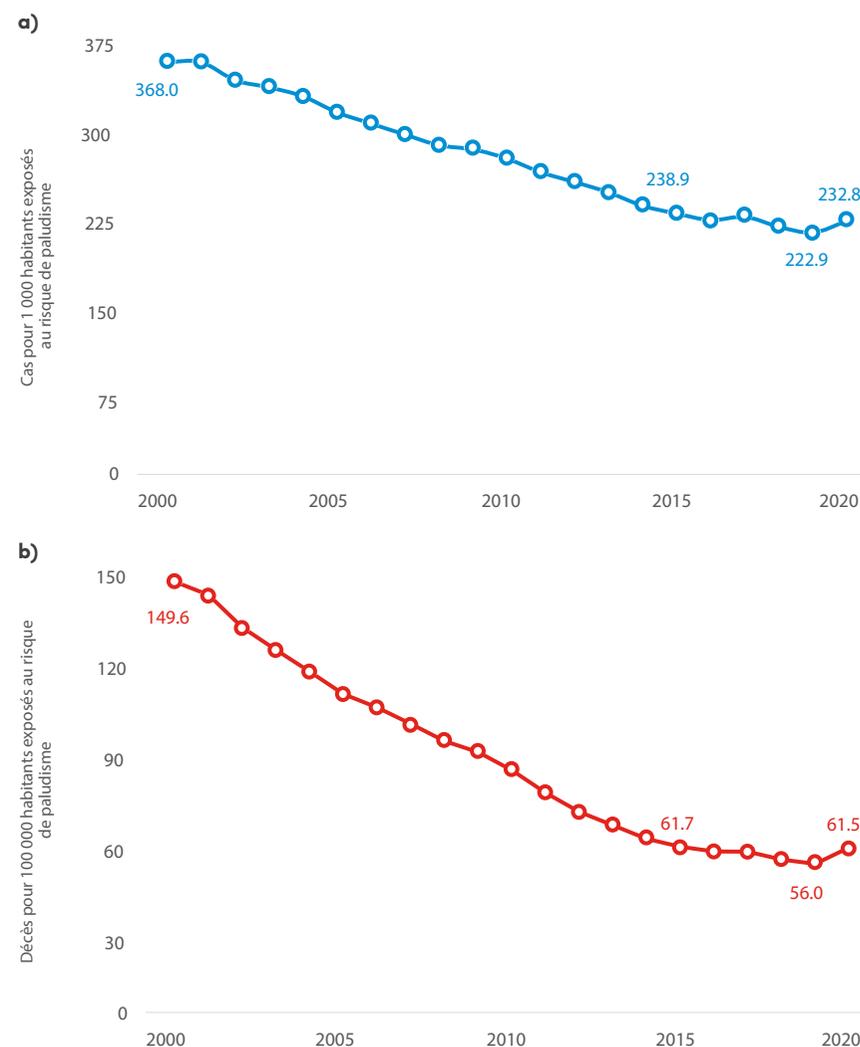
- l'incidence de la maladie (cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme) a chuté de 368 à 222,9 (**Fig. 3.3 a**) ;
- le taux de mortalité (décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme) est tombé de 149,6 à 56 (**Fig. 3.3 b**).

Toutefois, les progrès ont tendance à stagner depuis 2015 dans les pays situés dans les zones de transmission modérée à élevée, et les interruptions liées à la COVID en 2020 ont eu un impact sur la charge du paludisme dans la région. De **2019 à 2020** :

- le nombre total de cas de paludisme a augmenté de 213 millions à 228 millions ;
- l'incidence de la maladie est passée de 222,9 à 232,8 cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme ;
- le nombre total de décès dus au paludisme a affiché une hausse de 534 000 à 602 000 ;
- le taux de mortalité est passé de 56 à 61,5 décès pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme.

FIG. 3.3.

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), 2000–2020 dans la région Afrique de l'OMS, 2020



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



Région Europe

En 2020, six pays d'Afrique subsaharienne ont enregistré 55 % des cas à l'échelle de la planète : le Nigéria (26,8 %), la République démocratique du Congo (12,0 %), l'Ouganda (5,4 %), le Mozambique (4,2 %), l'Angola (3,4 %) et le Burkina Faso (3,4 %) (**Fig. 3.2 c**).

Quatre pays ont comptabilisé un peu plus de la moitié des décès dus au paludisme dans le monde: le Nigéria (31,9 %), la République démocratique du Congo (13,2 %), la République-Unie de Tanzanie (4,1 %) et le Mozambique (3,8 %) (**Fig. 3.2 d**).

La région 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 avec des résultats inférieurs de 38 % et 40 % respectivement (**Fig. 8.4 a + b**).

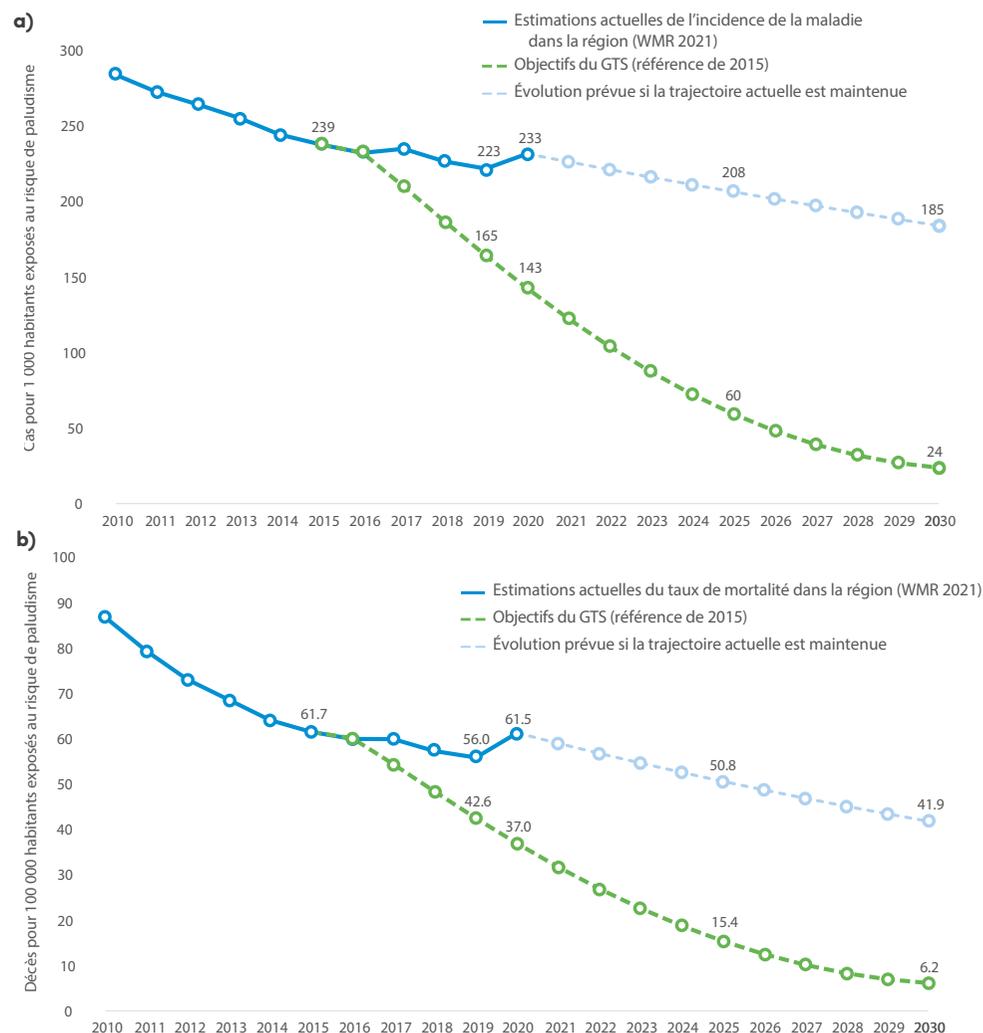
- une augmentation de 40 % ou plus du taux de mortalité a été signalée au Botswana, aux Comoros, en Érythrée et à Madagascar ;
- une augmentation du taux de mortalité de 5 % à 25 % a été rapportée dans huit pays : l'Angola, la Guinée-Bissau, le Libéria, la Namibie, le Nigéria, l'Ouganda, la République démocratique Congo et le Soudan du Sud.

Certains pays ont pourtant réussi à surpasser les tendances régionales :

- Le Cabo Verde, l'Éthiopie, la Gambie, le Ghana et la Mauritanie ont atteint l'objectif du GTS pour 2020 relatif à la réduction de 40 % de l'incidence de la maladie.
- Le Cabo Verde, Eswatini ainsi que Sao Tomé-et-Principe n'ont rapporté aucun décès dû au paludisme en 2020, alors que l'Éthiopie et l'Afrique du Sud ont diminué le taux de mortalité de 40 %, voire plus.
- L'Algérie été certifiée exempte de paludisme par l'OMS en 2019.

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. 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 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques

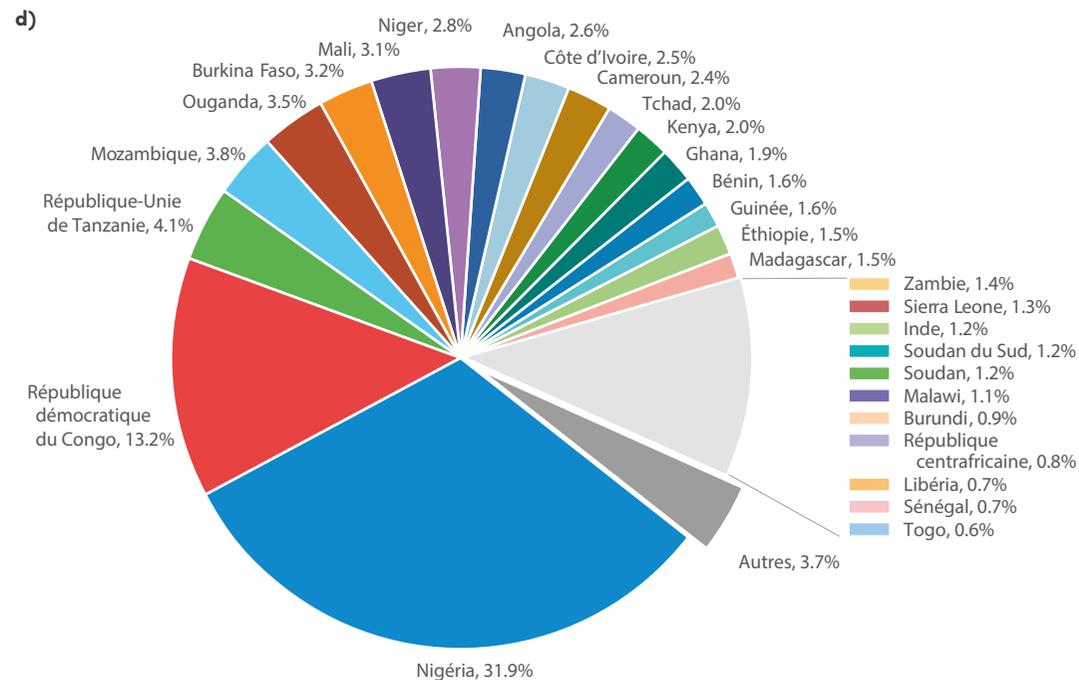
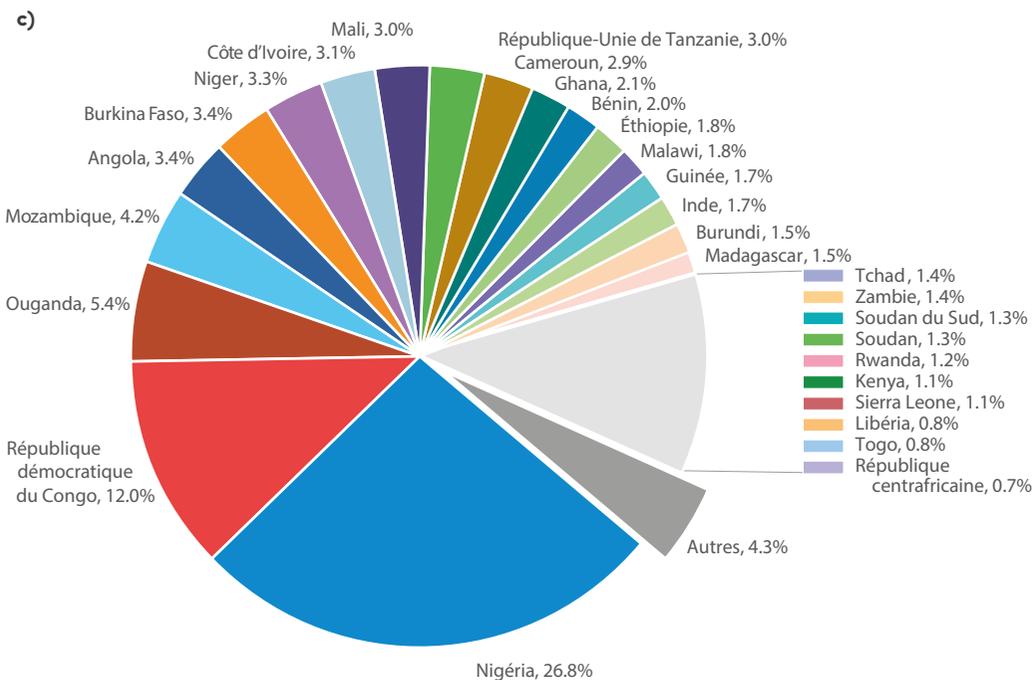


Région Pacifique occidentale



Région Europe

FIG. 3.2.
Évolution mondiale de la répartition c) des cas de paludisme et d) des décès par pays, 2020



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



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 (83 %).

Au cours des 20 dernières années, la région a accompli d'immenses progrès en réduisant sa charge palustre. De **2000 à 2020** :

- l'incidence de la maladie a chuté de 18 à 3 cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig 3.4 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a diminué de 78 %, passant de 22,9 millions à 5 millions ;
- le taux de mortalité a baissé de 2,8 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 75 %, chutant de 35 000 à 9 000.

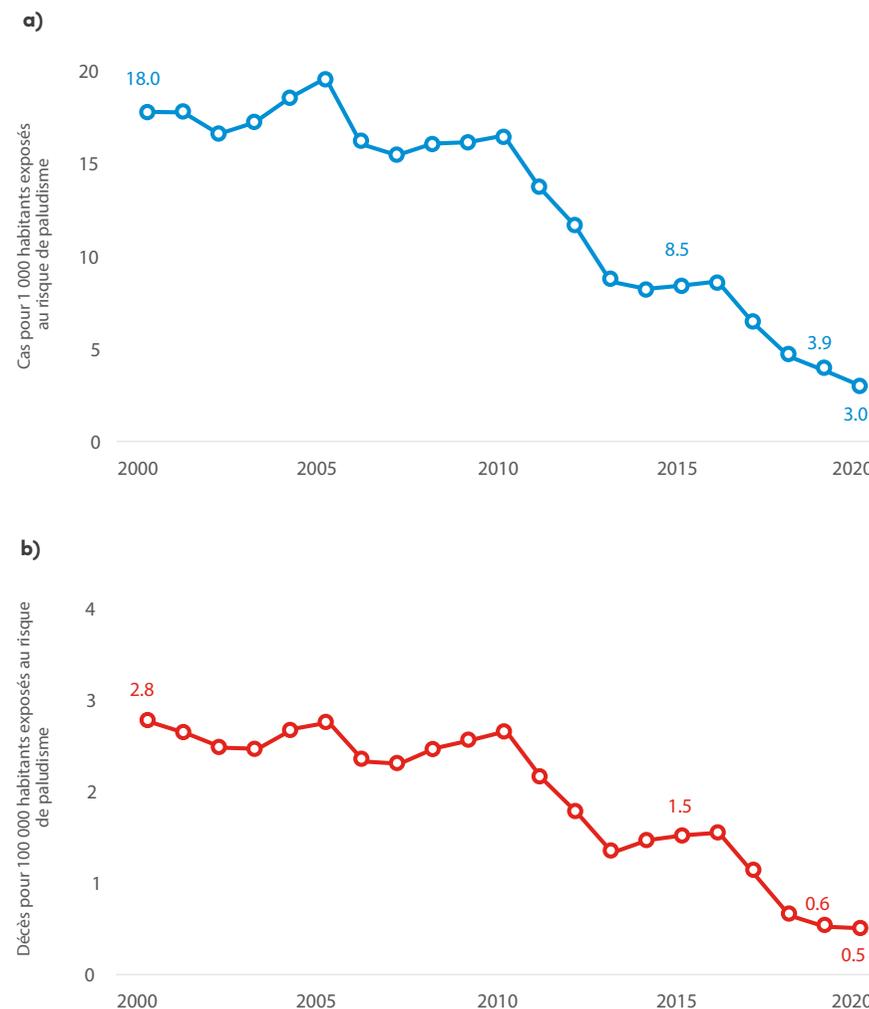
Durant la pandémie de COVID 19 en 2020, la région n'a enregistré aucune hausse majeure concernant la charge du paludisme.

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 % la mortalité et l'incidence de la maladie (par rapport aux données de référence de 2015) (**Fig. 8.7 a + b**).

Le Sri Lanka a été certifié exempt de paludisme par l'OMS en 2016 et l'est resté depuis.

FIG. 3.4.

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), 2000–2020 dans la région Asie du Sud-Est de l'OMS, 2020



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques

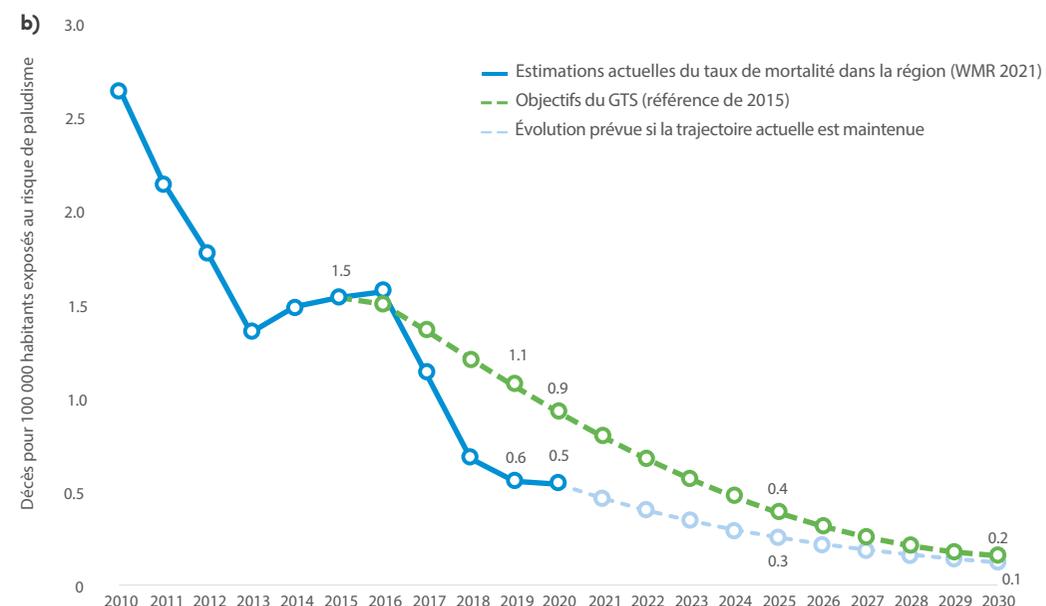
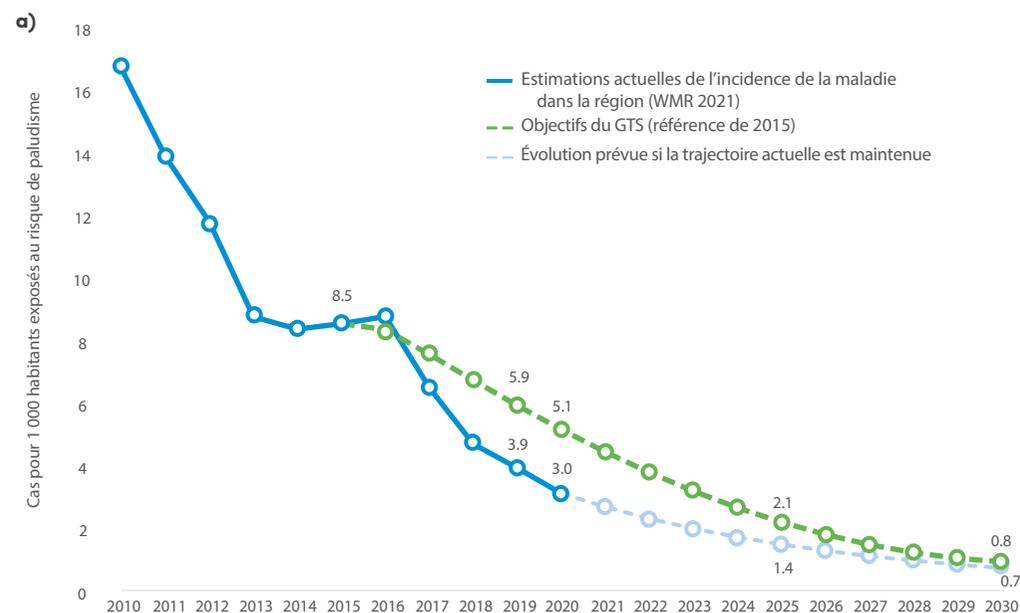


Région Pacifique occidentale



Région Europe

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 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



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 2020, la région comptait huit pays endémiques, qui ont enregistré 2,4 % des cas de paludisme dans le monde.

De **2000 à 2020**, la région a accompli de grands progrès en réduisant sa charge palustre :

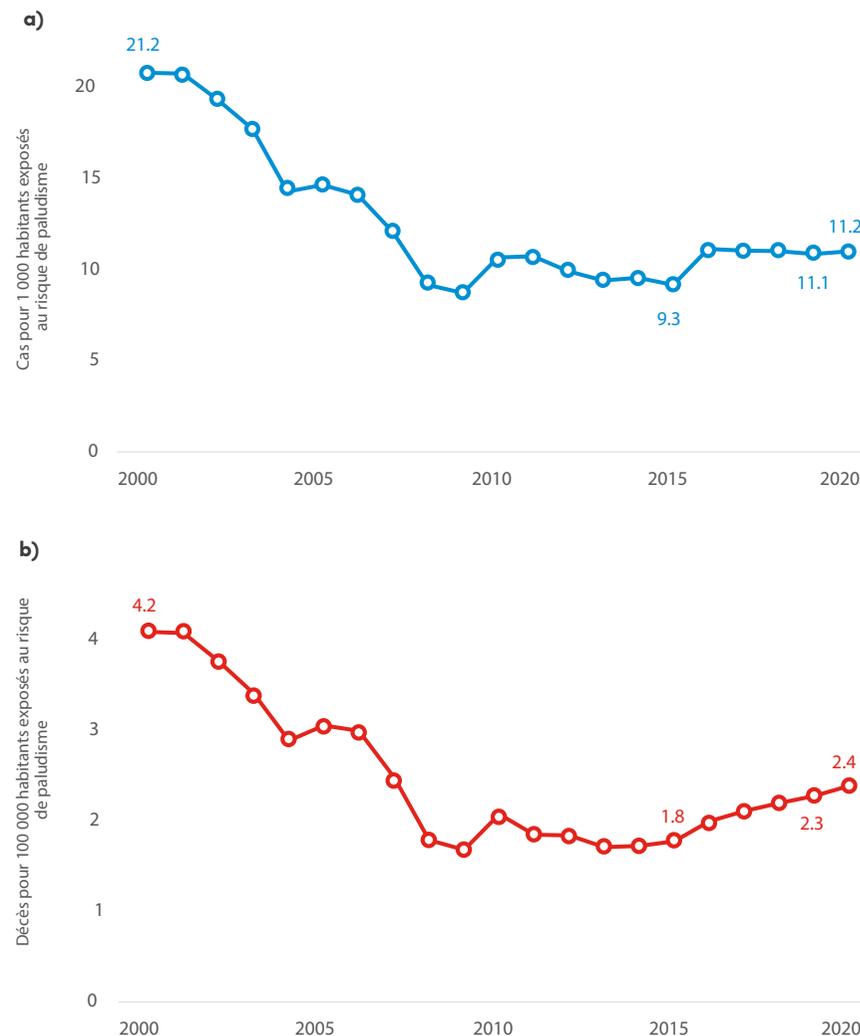
- l'incidence de la maladie a chuté de 21,2 à 11,2 pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.5 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a diminué, selon les estimations, de 7 millions à 5,7 millions ;
- le taux de mortalité a réduit de 4,2 à 2,4 pour 100 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.5 b**) ;
- le nombre total de décès dus au paludisme est passé de près de 13 700 à 12 300.

Durant la pandémie de COVID 19, la région dans son ensemble a toutefois enregistré une hausse de près de 200 000 cas, passant de 5,5 millions de cas en 2019 à 5,7 millions en 2020. Le Soudan (410 000 cas en plus), la Somalie (71 000 cas en plus) et Djibouti (23 000 cas en plus) ont cumulé les hausses les plus fortes.

En 2020, le Soudan a payé le plus lourd tribut au paludisme dans la région, enregistrant 56 % des cas et 61 % des décès dus au paludisme, suivi par la Somalie, le Yémen, le Pakistan, l'Afghanistan et Djibouti.

FIG. 3.5.

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), 2000–2020 dans la région Méditerranée orientale de l'OMS, 2020



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



Région Europe

En 2020, la région 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 50 % et 55 % respectivement (**Fig. 8.6 a + b**).

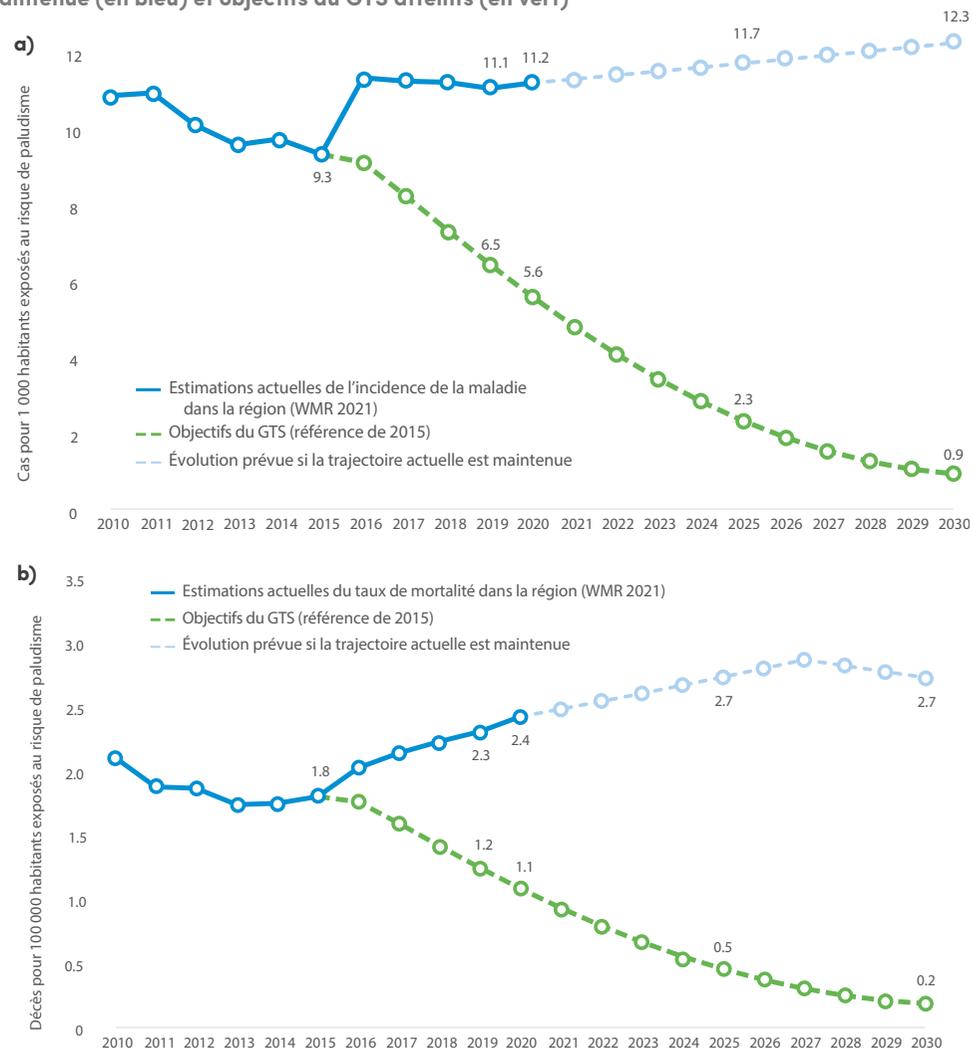
- Djibouti et le Soudan ne sont pas sur la bonne voie avec une augmentation de l'incidence des cas de 40 % ou plus entre 2015 et 2020. Durant la même période, l'incidence des cas a également augmenté au Yémen, mais elle est restée inférieure à 25 %.
- L'incidence des cas a diminué en Afghanistan et en Somalie entre 2015 et 2020, mais elle est restée inférieure à 40 %.

Certains pays sont allés à l'encontre de la tendance générale dans la région :

- le Pakistan a infléchi la courbe de l'incidence des cas de plus de 40 % entre 2015 et 2020 ;
- en 2020, l'Arabie Saoudite a rapporté 83 cas de paludisme indigène tandis que la République islamique d'Iran n'a signalé aucun cas de paludisme indigène pour la troisième année consécutive ;
- les derniers cas de paludisme indigène rapportés par l'Iraq, le Maroc, Oman et la République arabe syrienne remontent respectivement à 2008, 2004, 2007 et 2004.

FIG. 8.6

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



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



Région Europe

4. Région Amériques

En 2020, les 18 pays endémiques de la région Amériques ont enregistré 0,3 % des cas de paludisme à l'échelle de la planète, selon les estimations.

De **2000 à 2020**, la région a accompli des progrès majeurs en réduisant sa charge palustre :

- l'incidence de la maladie a chuté de 14,1 à 4,6 cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.7 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a diminué de 58 %, passant de 1,5 million à 0,65 million ;
- le taux de mortalité a réduit de 0,8 à 0,3 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 56 %, passant de 909 à 409 décès.

Trois pays de la région, le Brésil, la Colombie et la République bolivarienne du Venezuela, auraient cumulé 77 % de tous les cas dans la région.

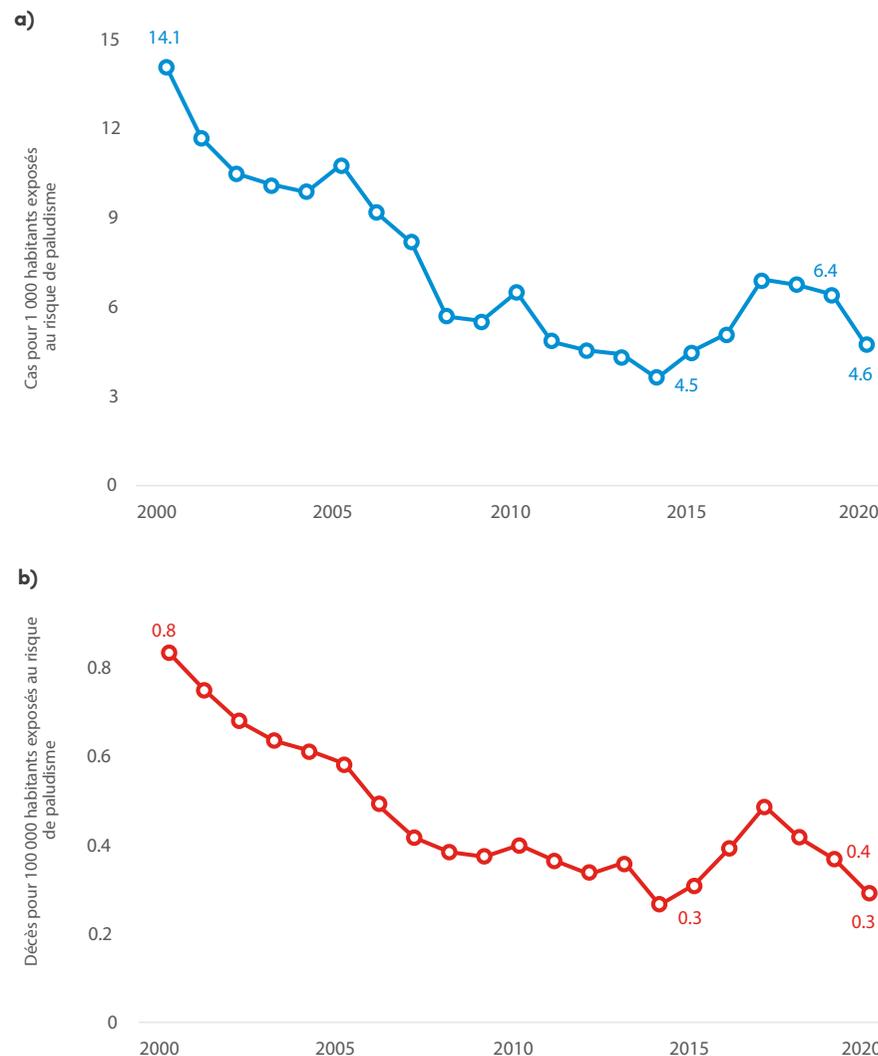
Au cours de ces dernières années, l'évolution régionale du nombre de cas a été fortement affectée par l'épidémie de paludisme au Venezuela, où le nombre de cas est passé de 35 500 en 2000 à plus de 467 000 en 2019.

- En 2020, le nombre de cas au Venezuela a néanmoins chuté de moitié, s'établissant à 232 000, du fait des restrictions de circulation durant la pandémie de COVID 19 ainsi que de la pénurie de carburant qui a frappé l'industrie minière.² Les restrictions sur les déplacements peuvent avoir eu un effet sur l'accès aux soins et, en conséquence, sur la détection des cas.

² Cette pénurie a réduit le risque d'exposition au paludisme auquel les personnes travaillant dans les mines auraient normalement été confrontées.

FIG. 3.7.

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), 2000–2020 dans la région Amériques de l'OMS, 2020



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



Région Europe

- La réduction significative du nombre de cas au Venezuela a contribué à la baisse globale du nombre de cas dans toute la région, avec 894 000 cas en 2019 contre 653 000 en 2020.

Certains pays ont cependant enregistré des augmentations considérables de leur nombre de cas en 2020 par rapport à 2019, notamment l'État plurinational de Bolivie (3 852 cas), Haïti (20 375 cas), le Honduras (654 cas), le Nicaragua (16 527 cas) et le Panama (643 cas).

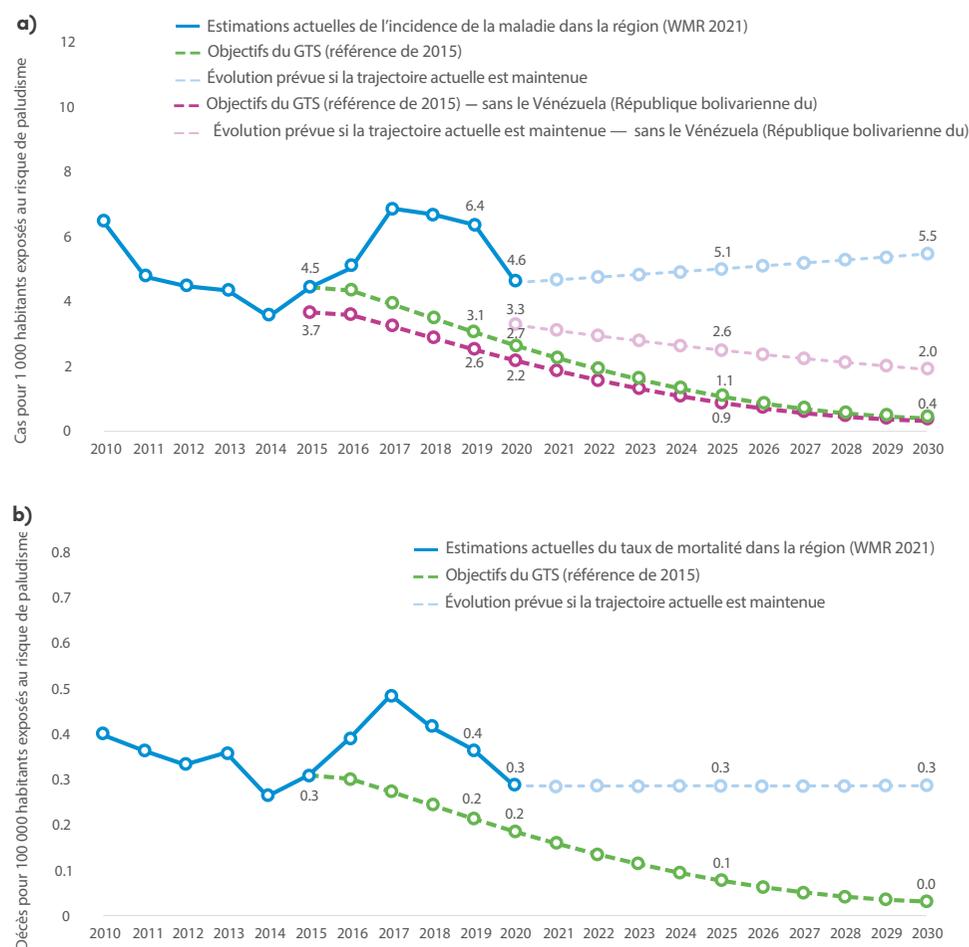
Au vu des récentes évolutions, la région Amériques n'a pas atteint les objectifs du GTS pour 2020 visant à réduire l'incidence de la maladie et la mortalité associée. Les progrès accomplis ont pris du retard, s'établissant à 42 % et 50 % des objectifs fixés respectivement (en se basant sur les données de référence de 2015) (**Fig. 8.5 a + b**).

La tendance régionale masque les progrès réalisés dans un certain nombre de pays:

- Le Salvador a été certifié exempt de paludisme en 2021, et Belize n'a rapporté aucun cas de paludisme pour la deuxième année consécutive en 2020 ;
- La Guyane française, le Guatemala, le Honduras et le Pérou ont tous atteint l'objectif intermédiaire du GTS relatif à la réduction de l'incidence des cas d'au moins 40 % ;
- au Mexique l'incidence des cas a diminué entre 2015 et 2020, mais elle est restée inférieure à 40 %.

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 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



Région Europe



5. Région Pacifique occidentale

En 2020, la région comptait huit pays endémiques, qui ont enregistré 0,7% des cas de paludisme à l'échelle de la planète.

De **2000 à 2020**, la région a très largement réduit sa charge palustre :

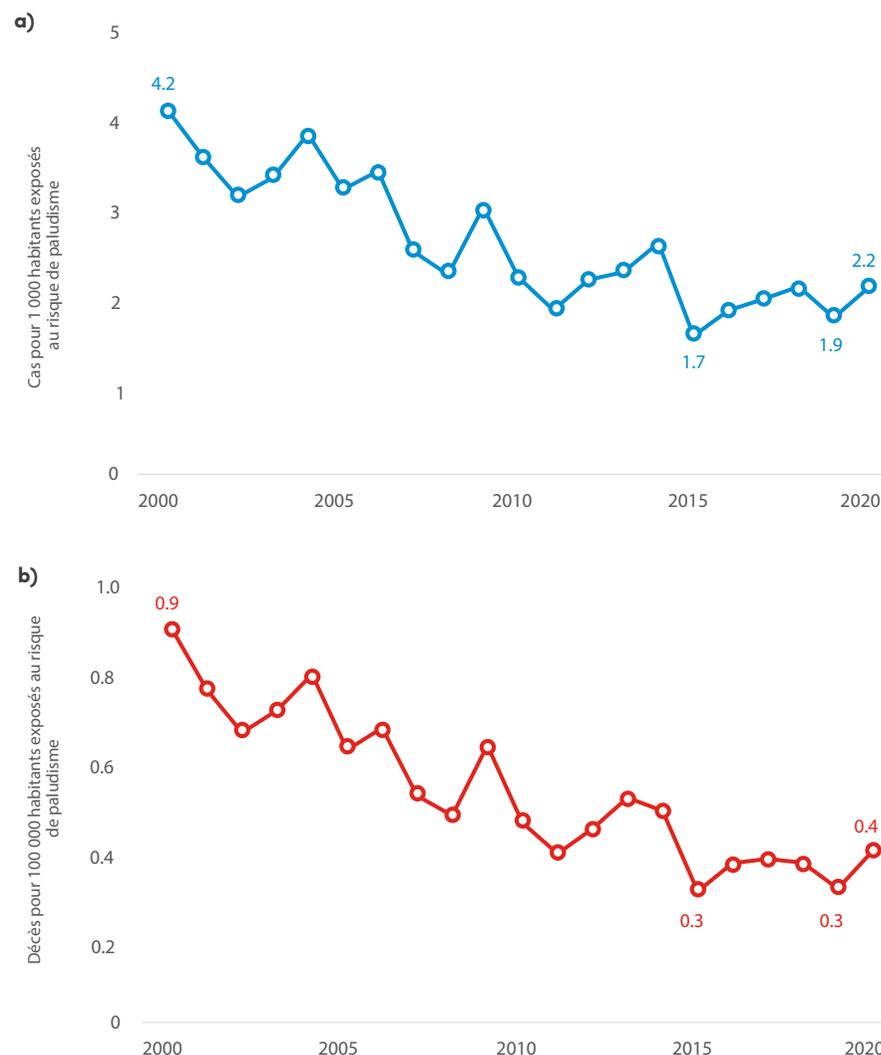
- l'incidence de la maladie a chuté de 4,2 à 2,2 cas pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.6 a**) ;
- le nombre total de cas de paludisme a réduit de 39 %, passant de 2,8 millions à 1,7 million ;
- le taux de mortalité a enregistré une baisse de 0,9 à 0,4 décès pour 1 000 habitants exposés au risque de paludisme (**Fig. 3.6 b**) ;
- le nombre total de décès dus au paludisme a diminué de 48 %, de 6 100 à 3 200 décès.

De **2015 à 2020**, la région a toutefois vu les nombres de cas et de décès augmenter :

- L'incidence de la maladie dans la région a grimpé de 33 % et le taux de mortalité de 28 %. La région n'a pas atteint les objectifs du GTS pour 2020 relatifs à la morbidité et la mortalité liées au paludisme, échouant de 55 % et 53 %, respectivement (**Fig. 8.8 a + b**).
- L'évolution à l'échelle de la région concernant l'incidence de la maladie a été considérablement ralentie par la charge du paludisme en Papouasie-Nouvelle-Guinée : en 2020, le pays a enregistré 86 % de tous les cas dans la région et 93 % de tous les décès.

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), 2000–2020 dans la région Pacifique occidentale de l'OMS, 2020



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



Région Europe

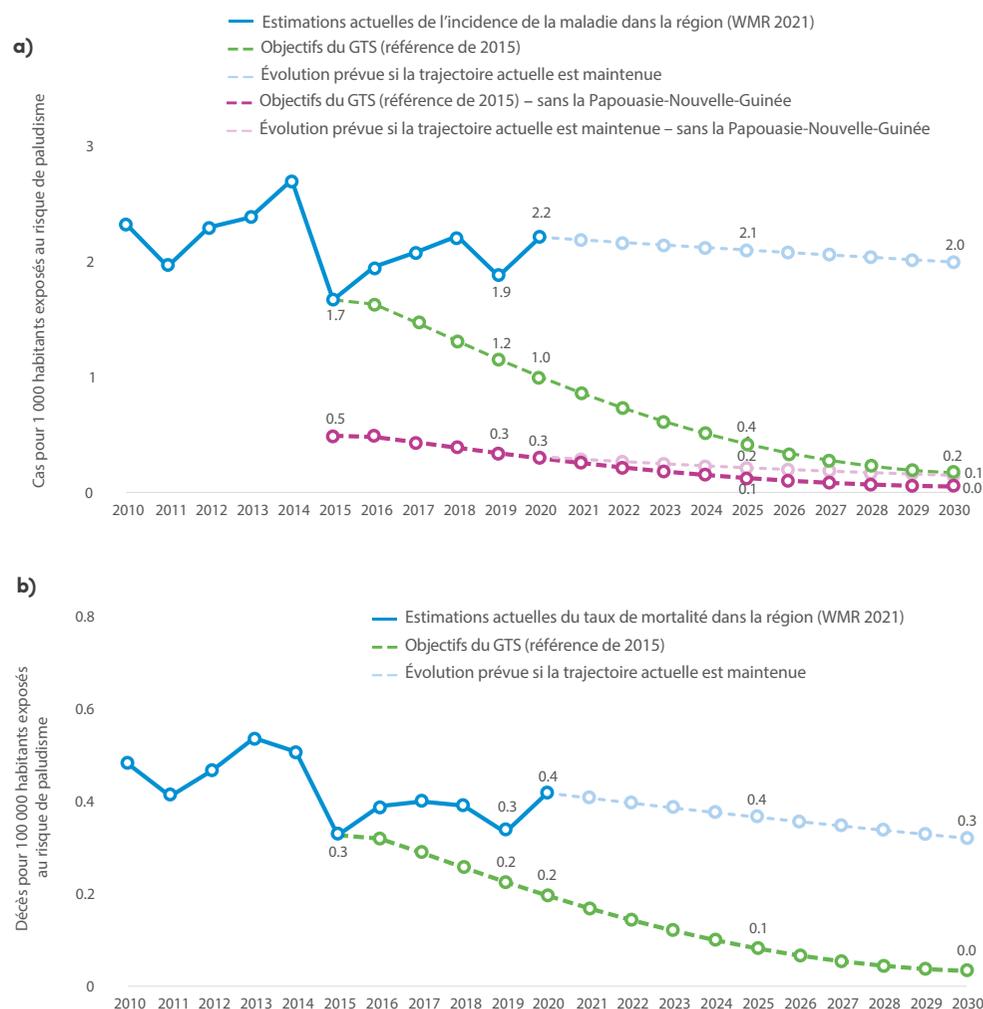
De 2019 à 2020, les cas dans la région sont passés d'1,4 million à 1,7 million. Le nombre de décès a également augmenté, passant de 2 600 à 3 200, surtout attribuables aux hausses rapportées en Papouasie-Nouvelle-Guinée durant la pandémie de COVID 19.

La tendance régionale masque les progrès réalisés dans un certain nombre de pays:

- La Chine n'a signalé aucun cas de paludisme indigène depuis 2017 et a été certifiée exempte de paludisme par l'OMS en 2021.
- En 2020, la Malaisie n'a enregistré aucun cas de paludisme chez l'homme pour la troisième année consécutive, mais a rapporté 2 607 cas de *P. knowlesi* (paludisme zoonotique).
- Deux pays ont signalé moins de 1 000 cas de paludisme en 2020 : la République de Corée (356 cas) et le Vanuatu (910 cas).
- Le Cambodge, la République démocratique populaire lao, la Malaisie, la République de Corée, le Vanuatu, et le Viet Nam n'ont rapporté aucun cas de paludisme indigène en 2020.

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 occidentale de l'OMS sur la base de deux scénarios : trajectoire actuelle maintenue (en bleu) et objectifs du GTS atteints (en vert)



Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Table des matières



Région Afrique



Région Asie du Sud-Est



Région Méditerranée orientale



Région Amériques



Région Pacifique occidentale



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 2000–2020, aucun décès par paludisme indigène n'a été signalé dans la région.

Buts, objectifs intermédiaires et cibles de la *Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme 2016–2030*

BUTS	OBJECTIFS INTERMÉDIAIRES		CIBLES
	2020	2025	2030
1. Réduire les taux de mortalité liée au paludisme au plan mondial par rapport à 2015	Au moins 40 %	Au moins 75 %	Au moins 90 %
2. Réduire l'incidence du paludisme au plan mondial par rapport à 2015	Au moins 40 %	Au moins 75 %	Au moins 90 %
3. Éliminer le paludisme des pays où il y avait transmission en 2015	Au moins 10 pays	Au moins 20 pays	Au moins 35 pays
4. Empêcher la réapparition du paludisme dans les pays exempts	Réapparition évitée	Réapparition évitée	Réapparition évitée

Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde

Données et tendances régionales



Organisation
mondiale de la Santé

Tous les graphiques sont tirés du *Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde*. Pour plus d'informations sur les sources, voir le rapport.

Rapport 2021 sur le paludisme dans le monde, Données et tendances régionales
WHO/UCN/GMP/2021.09

© **Organisation mondiale de la Santé 2021**. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence CC BY NC-SA 3.0 IGO.