

ÉVALUATIONS PARTICULIÈRES À LA FILARIOSE LYMPHATIQUE (FL)

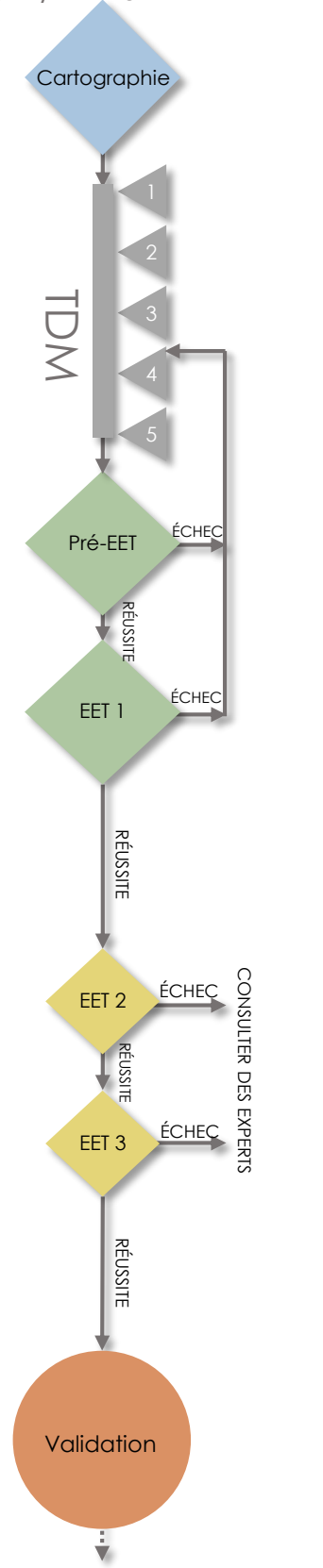
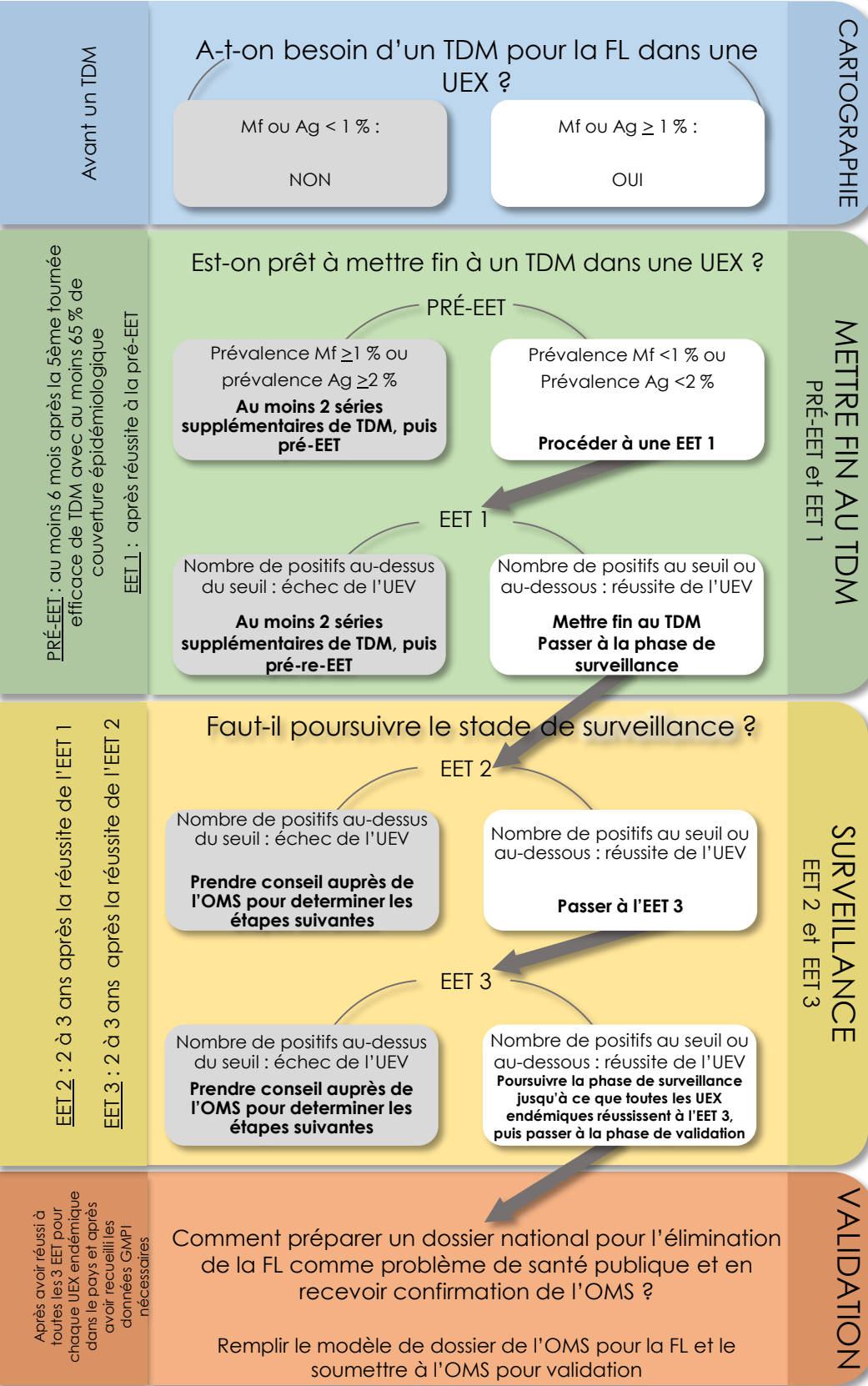
Objectif : élimination de la FL comme problème de santé publique

Noter que cet outil de travail comprend uniquement des informations sur des évaluations obligatoires et ne comprend pas d'évaluations facultatives, études de couverture du TDM et à mi-parcours par exemple. Les méthodologies pour chaque évaluation figurent au dos de cet outil de travail.

CALENDRIER

DÉCISION

ÉVALUATION / PHASE



Abréviations

Ag : antigénémie
UEV : unite d'évaluation
ICT : test immunochromatographique

UEX : unite d'exécution
TDM : traitement de masse
Mf : microfaires

GMPI : gestion de la morbidité et prévention des incapacités
CP : chimiothérapie préventive
Pré-re-EET : reprise d'évaluations de site par contrôle ponctuel après la 2^e série additionnelle de TDM nécessaire pour confirmer confirm l'admissibilité d'une reprise d'EET 1

GeoH : géohelminthiase
EET : étude d'évaluation de la transmission
OMS : Organisation mondiale de la santé

Méthodologie d'échantillonnage : Après avoir défini l'UEX pour le TDM dans le pays, mettre en place une cartographie : a) passer en revue les informations existantes, puis b) procéder à des études cartographiques. Prendre conseil auprès de l'OMS si une cartographie est nécessaire.

Diagnostic : Le diagnostic est basé sur la détection du parasite. Employer une des méthodes suivantes :



Frottis sanguins de nuit

(pour détecter la Mf dans les régions où la *Brugia* spp. et/ou la *W. bancrofti* sont endémiques)



Cartes ICT



Bandelettes réactives à la filariose

(pour détecter l'Ag dans les régions où la *W. bancrofti* est endémique)

Consulter l'OMS s'il est nécessaire de reprocéder à une cartographie.

CARTOGRAPHIE

PRÉ-EET

Méthodologie d'échantillonnage :

- Basée dans la communauté, au moins un site sentinelle et un site contrôlé ponctuellement pour une population de 1 000 000 de personnes ou par UEX
- Le même site sentinelle évalué au cours de la cartographie ou de la collecte de données au site sentinelle devra servir de site sentinelle au cours de la pré-EET
- Le site contrôlé ponctuellement pré-EET doit être choisi comme site à risque élevé (par ex. faible couverture du TDM)
- Les sites doivent comporter des populations stables qui ne sont pas affectées par la migration et présenter les mêmes caractéristiques démographiques que l'UEX.
- Chaque site doit comporter au moins 500 individus de manière à pouvoir tester au moins 300 individus de tous âges de plus de 5 ans.
- Si une pré-EET est mise en place, il faudra choisir deux sites pour contrôle ponctuel et, dans les régions où la *W. bancrofti* est endémique, employer des BRF.

Diagnostic : Le diagnostic est basé sur la détection du parasite. Employer une des méthodes suivantes :



Frottis sanguins de nuit

(pour détecter la Mf dans les régions où la *Brugia* spp. et/ou la *W. bancrofti* sont endémiques)



Cartes ICT



Bandelettes réactives à la filariose

(pour détecter l'Ag dans les régions où la *W. bancrofti* est endémique)

EET 1

Méthodologie d'échantillonnage :

- L'EET est mise en place dans les unités d'évaluation (UEV) qui sont égales à des UEX, font partie d'une UEX ou constituées de plusieurs UEX.
- Si le taux d'inscription scolaire dans le primaire est $\geq 75\%$, les sondages doivent être basés dans les écoles ; sinon, ils doivent être faits au niveau des ménages.
- Tester les enfants de 6 et 7 ans.
- La taille de l'échantillon et les directives d'échantillonnage peuvent être calculées à l'aide du Générateur d'échantillon d'enquête, outil pouvant également produire les valeurs limites critiques. Les valeurs limites sont fonction de la combinaison parasite-vecteur.

Diagnostic : Le diagnostic est basé sur la détection du parasite. Employer une des méthodes suivantes :



Tests rapides pour la détection de la *Brugia*

(pour détecter les anticorps filariens dans les régions où la *Brugia* spp est endémique)



Cartes ICT



Bandelettes réactives à la filariose

(pour détecter l'Ag dans les régions où la *W. bancrofti* est endémique)

Des BRF sont disponibles gratuitement pour l'EET à la demande des programmes. On pourra essayer d'incorporer à l'EET l'évaluation d'autres maladies, GeoH par exemple, pour prendre des décisions éclairées – et coordonnées – pour mettre fin au TDM et poursuivre la CP pour d'autres maladies.

EET 2 et EET 3

Mêmes méthodologies et diagnostic que pour l'EET 1 ci-dessus.

METTRE FIN AU TDM
PRÉ-EET et EET 1

SURVEILLANCE
EET 2 et EET 3

Principales ressources



Surveillance et évaluation épidémiologique de l'administration de traitement de masse dans le programme mondial d'élimination de la filariose lymphatique : manuel à l'intention des programmes d'élimination nationaux. Organisation mondiale de la santé, 2011

Formation de l'OMS à la surveillance et l'évaluation épidémiologique de l'administration de traitement de masse pour l'élimination de la filariose lymphatique.

