

La situazione della lebbra nel mondo (Dati OMS, 2018)

L'OMS ha pubblicato alla fine di agosto 2018 i dati sulla situazione della lebbra nel mondo, provenienti da 150 Paesi e aggiornati al 31/12/2017.

Tabella 1. Lebbra: distribuzione geografica del numero annuale di persone diagnosticate nel mondo negli ultimi sei anni (2012-2017 - Dati OMS)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Africa	20.599	20.911	18.597	20.004	19.384	20.416
Americhe	36.178	33.084	33.789	28.806	27.356	29.101
Mediterraneo Orientale	4.235	1.680	2.342	2.167	2.834	3.550
Sud Est Asiatico	166.445	155.385	154.834	156.118	163.095	153.487
Pacifico Occidentale	5.400	4.596	4.337	3.645	3.914	4.084
Europa	-	-	-	18	32	33
Totale	232.857	215.656	213.899	210.758	217.968	210.671

Nel corso del 2017 (vedi Tabella 1) sono state diagnosticate 210.671 persone, di cui 82.922 donne (39,3%), con una moderata riduzione rispetto al precedente anno (217.968 nel 2016): al primo posto l'India (126.164), seguita dal Brasile (26.875) e dall'Indonesia (15.910), la cui somma corrisponde all'80,2 % del totale mondiale. Altri paesi con un numero significativo di persone colpite (superiore a 1.000) sono: Bangladesh, Repubblica Democratica del Congo, Etiopia, Filippine, Madagascar, Myanmar, Mozambico, Nepal, Nigeria, Sri Lanka, Tanzania. Comunque, i numeri assoluti non dicono tutto: in alcuni paesi con numeri relativamente inferiori, i nuovi casi rappresentano una percentuale molto elevata, rispetto alla popolazione totale.

Si nota che il numero di persone diagnosticate negli ultimi anni diminuisce lentamente, certamente non come preventivato. Non solo, ma in tre aree geografiche il numero annuale di persone diagnosticate è aumentato significativamente: nella Regione Africana 1.032 persone in più, nelle Americhe 1.745 (delle quali 1.657 in Brasile) e nel Mediterraneo Orientale 818. Un lieve aumento sia è avuto anche nel Pacifico Occidentale (170 persone in più).

Tutto ciò mostra che l'interruzione della catena di trasmissione della malattia non dipende solo da parametri microbiologici e epidemiologici. Gli obiettivi dei piani di controllo della lebbra nei Paesi endemici non possono più essere focalizzati unicamente sulla diagnosi e il trattamento delle persone colpite. Per combattere la malattia è necessario promuovere un approccio multisettoriale che includa: programmi di riabilitazione fisica delle persone con disabilità, educazione sanitaria e informazione per la popolazione in generale e riabilitazione socio economica delle persone colpite.

La percentuale di ragazzi e ragazze (minori di 15 anni) fra le persone colpite è ancora alta in vari Paesi endemici, indicando che la catena di trasmissione è molto attiva: nel 2017, tra le persone diagnosticate, 16.979 (8,05%) avevano meno di 15 anni.

Inoltre, anche la percentuale di persone diagnosticate con disabilità gravi e permanenti è molto alta, a causa del numero insufficiente e della scarsa qualità dei servizi di diagnosi e trattamento, che portano ad una diagnosi tardiva della malattia. Nel 2017, fra le persone diagnosticate, 12.189 presentavano disabilità gravi, di cui 238 minori di 15 anni.