

Sprawozdanie na temat sytuacji trądu (choroby Hansena) na świecie – aktualizacja 2023: Wyliminowanie trądu jest możliwe. Czas działać!*

Wprowadzenie

W maju 1991 r. w ramach 44. Światowego Zgromadzenia Zdrowia przyjęto rezolucję, w której wezwano państwa członkowskie do przyspieszenia wysiłków na rzecz wyliminowania trądu jako problemu zdrowia publicznego do roku 2000¹. Większość krajów osiągnęła ten cel do 2010 r. W strategii walki z trądem na lata 2021–2030 [„Global leprosy strategy 2021–2030”]², stanowiącej element planu działania dotyczącego zaniedbanych chorób tropikalnych (NTD) na lata 2021–2030³, zaapelowano o przyspieszenie działań zmierzających do osiągnięcia celu „zero trądu” (zero chorób, zero niepełnosprawności oraz zero stygmatyzacji i dyskryminacji). Osiągnięcie tego celu wymagało zastosowania nowego podejścia, pozwalającego krajom odejść od celu „wyliminowania trądu jako problemu zdrowia publicznego” na rzecz „wyliminowania choroby trądu”. W 2023 r. WHO wydała wskazówki techniczne dotyczące zatrzymania przenoszenia trądu oraz wyliminowania tej choroby [„Interruption of transmission and elimination of leprosy disease. Technical guidance”]⁴. Podstawowym elementem tych wskazówek jest ramowy plan na rzecz wyliminowania trądu, w którym przedstawiono stosowne kroki zdefiniowane jako epidemiologiczne kamienie milowe. Kroki te obejmują trzy etapy: zatrzymanie przenoszenia choroby trądu, wyliminowanie jej oraz prowadzenie nadzoru po wyliminowaniu trądu. Aby zapewnić monitorowanie sytuacji epidemio-

logicznej oraz ocenę kryteriów weryfikacji w trzech obszarach: zaangażowania politycznego, realizacji programu oraz prowadzenia nadzoru, WHO wprowadziła nowe narzędzia, takie jak narzędzie monitorowania procesu eliminacji trądu oraz narzędzie oceny programu i przenoszenia choroby trądu. Gromadzenie danych i sprawozdawczość charakteryzujące się wysoką jakością, są niezbędne do monitorowania postępów w osiąganiu tych celów.

W ramach swoich podstawowych zadań WHO gromadzi odpowiednie dane epidemiologiczne i programowe z krajów, aby móc przeprowadzać ocenę globalnej sytuacji trądu i publikować aktualizacje. Dane roczne na temat trądu są gromadzone przez WHO za pośrednictwem dedykowanej aplikacji opartej na oprogramowaniu DHIS2. Do gromadzenia danych z krajów, w których występuje niewiele przypadków trądu lub nie ma ich wcale, wykorzystuje się uproszczony format Excel®. Rokiem sprawozdawczym dla przedstawionych w niniejszym dokumencie danych jest 2023 r., chociaż kilka krajów zgłosiło dane za inny 12-miesięczny okres (np. Indie zgłosiły dane za okres od kwietnia 2023 r. do marca 2024 r., a Kanada za 2022 r.). Niektóre kraje zaktualizowały dane za poprzednie lata – takie zmiany zostały w poniższym tekście wyróżnione. Zaktualizowane dane są dostępne w Światowym Obserwatorium Zdrowia (ang. Global Health Observatory). Wskaźniki epidemiologiczne wyrażono w liczbach bezwzględnych, odsetkach oraz wskaźnikach wykrywalności, które obliczono w odniesieniu do miliona mieszkańców (ogółem i w przypadku dzieci). Szacunki dotyczące populacji (wariant średni) zostały dostarczone przez Departament Spraw Gospodarczych i Społecznych ONZ w ramach raportu na temat prognoz dotyczących liczby ludności na świecie [„World Population Prospects 2022”]⁵.

Dane dotyczące trądu za rok 2023 otrzymano ze 184 krajów i terytoriów (spośród całkowitej liczby 221) obejmujących wszystkie 6 regionów WHO. Na przestrzeni lat odnotowano znaczny wzrost liczby krajów dostarczających informacje na temat trądu. Regionalny podział krajów i terytoriów, które zgłosiły dane za 2023 r., kształtował się w następujący sposób: 45 w regionie Afryki (AFR), 43 w regionie obu Ameryk (AMR), 22 we wschodnim regionie Morza

* To tłumaczenie nie zostało stworzone przez Światową Organizację Zdrowia (WHO). WHO nie ponosi odpowiedzialności za treść ani dokładność tego tłumaczenia. Oryginalne wydanie angielskie „Global leprosy (Hansen disease) update, 2023: Elimination of leprosy disease is possible – Time to act!”. Geneva: World Health Organization (WHO); 2024. Licencja: CC BY-NC-SA 3.0 IGO” jest wiążącą i autentyczną edycją. // This translation was not created by the World Health Organization (WHO). WHO is not responsible for the content or accuracy of this translation. The original English edition “Global leprosy (Hansen disease) update, 2023: Elimination of leprosy disease is possible – Time to act!”. Geneva: World Health Organization (WHO); 2024. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO” shall be the binding and authentic edition.

¹ Zob. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/175244/WHA44_R9_eng.pdf (dostęp 24.01.2024).

² „Towards zero leprosy. Global leprosy (Hansen’s disease) strategy 2021–2030”. Genewa: Światowa Organizacja Zdrowia; 2021. <https://www.who.int/publications/i/item/9789290228509> (dostęp 24.01.2024).

³ „Ending the neglect to attain the Sustainable Development Goals: A road map for neglected tropical diseases 2021–2030”. Genewa: Światowa Organizacja Zdrowia; 2021. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240010352> (dostęp 24.01.2024).

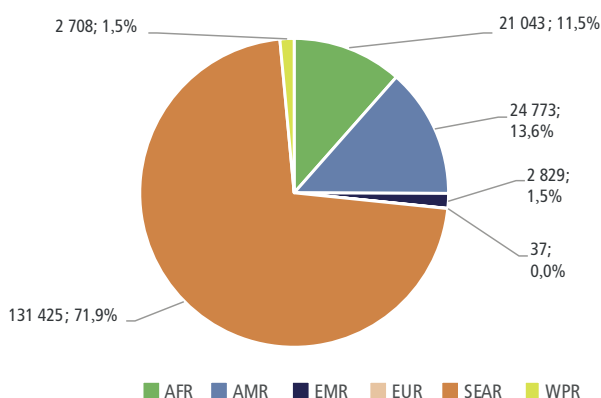
⁴ „Interruption of transmission and elimination of leprosy disease. Technical guidance”. Genewa: Światowa Organizacja Zdrowia; 2023. <https://www.who.int/publications/i/item/9789290210467> (dostęp 24.01.2024).

⁵ „World Population Prospects 2022”. Nowy Jork: Departament Spraw Gospodarczych i Społecznych ONZ; 2022. <https://population.un.org/wpp/> (dostęp 19.07.2024).

Tabela 1. Wykrywanie nowych przypadków (w podziale na wiek, płeć i niepełnosprawność), według regionów WHO, 2023 r.

Region WHO	Liczba wykrytych nowych przypadków	Wskaźnik wykrywalności nowych przypadków (na milion mieszkańców)	Liczba wykrytych nowych przypadków wśród dzieci	Wskaźnik wykrywalności nowych przypadków wśród dzieci (na milion dzieci)	Liczba przypadków trądu wśród kobiet	Odsetek kobiet wśród nowych przypadków trądu (%)	Liczba wykrytych nowych przypadków niepełnosprawności drugiego stopnia	Wskaźnik niepełnosprawności drugiego stopnia (na milion mieszkańców)
Afryka	21 043	17.2	1 633	2.6	8 138	38.7	3 026	2.5
Ameryki	24 773	23.7	999	3.4	10 820	43.7	2 374	2.3
Wschodni region Morza Śródziemnego	2 829	3.4	127	0.4	1 187	42.0	223	0.3
Europa ^a	37	0	1	0	11	29.7	10	-
Azja Południowo-Wschodnia	131 425	63	7 310	10.5	51 806	39.4	3 899	1.9
Zachodni Pacyfik	2 708	1.4	252	0.5	883	32.6	197	0.1
Świat	182 815	22.7	10 322	3.9	72 845	39.8	9 729	1.2

G2D: niepełnosprawność drugiego stopnia

^a Liczba przypadków zgłoszonych przez region Europy obejmuje zgłoszenia z Majotty.

AFR = region Afryki; AMR = region obu Ameryk; EMR = wschodni region Morza Śródziemnego; EUR = region Europy; SEAR = region Azji Południowo-Wschodniej; WPR = region Zachodniego Pacyfiku

Wykres 1. Wykrywanie nowych przypadków trądu w podziale na regiony WHO, 2023 r.

Śródziemnego (EMR), 36 w regionie Europy (EUR)⁶, 11 w regionie Azji Południowo-Wschodniej (SEAR) i 27 w regionie Zachodniego Pacyfiku (WPR). Otrzymano raporty ze wszystkich 23 krajów priorytetowych w skali globalnej w odniesieniu do trądu.

Sytuacja epidemiologiczna

W tabeli 1 przedstawiono liczby nowych przypadków – w podziale na regiony WHO – i odpowiadające im współczynniki w podziale na wiek, liczbę przypadków wśród kobiet oraz przypadków niepełnosprawności drugiego stopnia (G2D) wśród nowych przypadków.

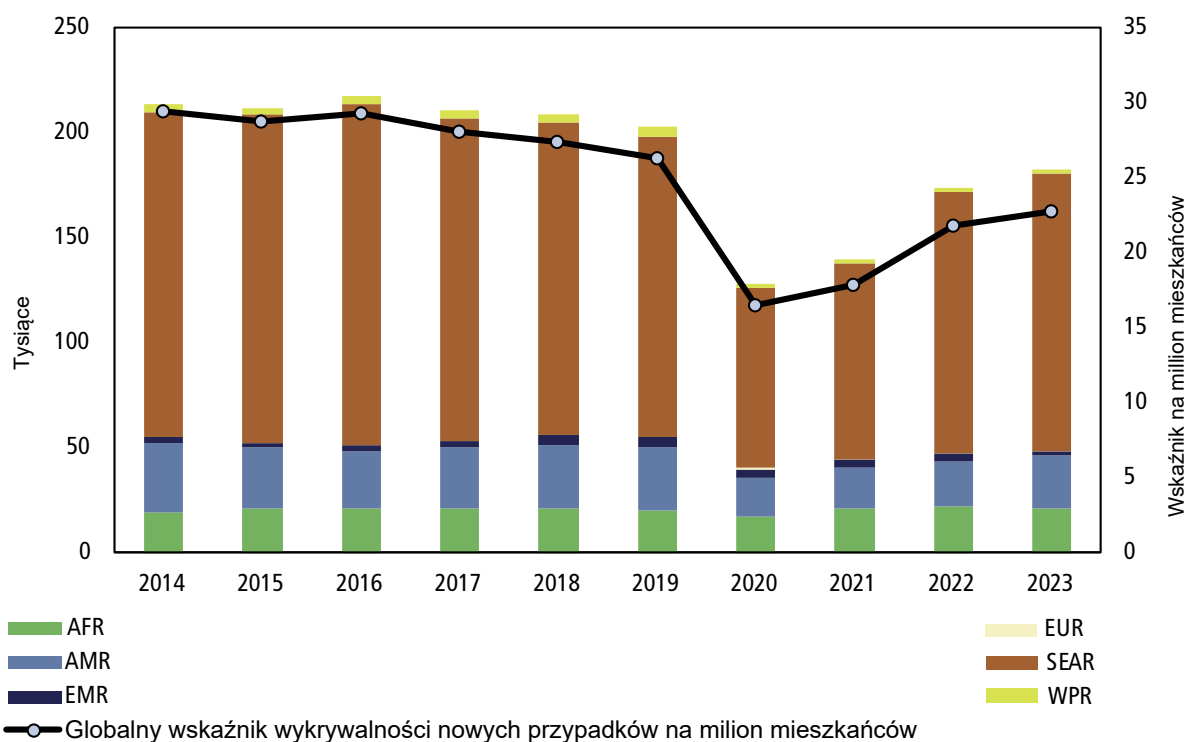
W 2023 r. na całym świecie zgłoszono łącznie 182 815 nowych przypadków, co odpowiada wskaźni-

kowi wykrywalności nowych przypadków wynoszącemu 22,7 na milion mieszkańców. Liczba nowych przypadków wykrytych na całym świecie była o 5% wyższa niż w 2022 r. (gdy odnotowano 174 094 przypadki)⁷. Zgłoszenia nowych przypadków pochodziły ze wszystkich 6 regionów WHO (wykres 1), z czego 71,9% zgłoszeń pochodziło z SEAR, 13,6% z AMR, 11,5% z AFR, 1,5% z EMR, 1,5% z WPR i <1% z EUR. W porównaniu z poprzednim rokiem w poszczególnych regionach odnotowano zróżnicowane zmiany wskaźników wykrywalności nowych przypadków. W AMR i WPR odnotowano wzrosty odpowiednio o 15,8% i 9,9%, podczas gdy w przypadku EUR i EMR zaobserwowano wyraźne spadki: odpowiednio o 42,2% i 25%. Na wykresie 2 przedstawiono trendy w zakresie wykrywania nowych przypadków w podziale na regiony WHO w latach 2014–2023.

W skali globalnej w latach 2014–2023 odnotowano spadek liczby nowych przypadków o 14,6%. Spadek w latach 2014–2019 wyniósł 5,3%. Ze względu na pandemię koronawirusa (COVID-19), która rozpoczęła się w 2019 r., w latach 2019–2021 odnotowano znaczny spadek pod względem wykrywania nowych przypadków – o niemal jedną trzecią. Po pandemii natomiast nastąpił 30% wzrost w wykrywaniu nowych przypadków.

W krajach priorytetowych w skali globalnej w odniesieniu do trądu zgłoszono 95,7% (174 967) wszystkich nowych przypadków wykrytych w 2023 r. W ciągu ostatniej dekady ponad 95% nowych wykrytych przypadków pochodziło z tych 23 krajów (tabela 2). W porównaniu z rokiem poprzednim w 2023 r. odnotowano wzrost liczby wykrytych nowych przypadków w 13 z wszystkich

⁶ Uwzględniając Majottę.⁷ Zgodnie z danymi po aktualizacji.



AFR = region Afryki; AMR = region obu Ameryk; EMR = wschodni region Morza Śródziemnego; EUR = region Europy; SEAR = region Azji Południowo-Wschodniej; WPR = region Zachodniego Pacyfiku

Wykres 2. Trendy w zakresie wykrywania nowych przypadków trądu wraz z odpowiadającymi im wskaźnikami wykrywalności nowych przypadków w podziale na regiony WHO, 2014–2023

23 krajów priorytetowych w skali globalnej. Podczas gdy ogólny wzrost w krajach priorytetowych w skali globalnej wyniósł 5,6%, w poszczególnych krajach wzrost był zróżnicowany i wahał się od 1,3% w Nigerii do 47,6% w Egipcie. Znaczny spadek pod względem wykrywania nowych przypadków zgłosił Sudan (60,2%), a także Somalia (34,2%) i Etiopia (19,3%).

W ciągu roku 56 krajów nie zgłosiło nowych przypadków⁸, 47 zgłosiło 1–10 nowych przypadków, 34 kraje zgłosiły 11–100 nowych przypadków, 31 krajów zgłosiło 101–1000 nowych przypadków, a 12 zgłosiło 1001–10 000 nowych przypadków. Brazylia, Indie i Indonezja zgłosiły po ponad 10 000 nowych przypadków, co łącznie stanowi 79,3% nowych przypadków wykrytych na całym świecie (*Mapa 1*). W przypadku tych trzech krajów odnotowano również w 2023 r. wzrost w wykrywaniu nowych przypadków w porównaniu z rokiem poprzednim: Brazylia o 16%, Indonezja o 15,6% a Indie o 3,9%.

Występowanie nowych przypadków trądu wśród dzieci (<15 lat) świadczy o niedawnym przeniesieniu choroby. Na całym świecie zgłoszono łącznie 10 322 nowe przypadki zachorowań wśród dzieci (5,7% wszystkich nowych przypadków), przy odpowiednim wskaźniku wynoszącym 3,9 na milion dzieci. Większość przypadków zachorowań wśród dzieci

zgłoszono w regionie SEAR (70,8%), a wskaźnik wykrywalności wyniósł 10,5 na milion dzieci. Wśród krajów priorytetowych w skali globalnej odsetek nowych przypadków wśród dzieci wahał się od 1,6% w Sudanie do 31,1% na Komorach. Zero przypadków wśród dzieci zgłoszono w 110 krajach, w tym: 13 przypadków zgłoszono w AFR, 29 w AMR, 4 w SEAR, 34 w EUR, 16 w EMR oraz 14 w WPR.

Dane z podziałem według wieku w odniesieniu do dzieci zgłosiło 55 krajów (w tym 12 krajów priorytetowych w skali globalnej) dla 1622 przypadków. Większość przypadków odnotowano wśród dzieci w wieku 10–14 lat (78,8%), 15,5% wśród dzieci w wieku 6–9 lat i 5,7% wśród dzieci w wieku <6 lat.

W tabeli 3 przedstawiono w podziale na regiony WHO trendy w zakresie wykrywania nowych przypadków u dzieci w latach 2014–2023 oraz odpowiadające im wskaźniki na milion dzieci. Z analizy trendu wynika, że w 2023 r. nastąpił 60% spadek wskaźnika wykrywalności: z 9,8 w 2014 r. do 3,9 na milion dzieci.

Fakt, że wśród nowych zdiagnozowanych przypadków występują pacjenci z niepełnosprawnością drugiego stopnia świadczy o opóźnionym wykrywaniu. Na całym świecie wykryto 9729 nowych przypadków chorych z niepełnosprawnością drugiego stopnia (odpowiedni wskaźnik niepełnosprawności drugiego stopnia wynosi 1,2 na milion mieszkańców), co stanowi 5,3% wszyst-

⁸ Oprócz tego Szwajcaria zgłosiła „brak dostępnych danych”.

Tabela 2. Trendy w zakresie wykrywania nowych przypadków trądu w 23 krajach priorytetowych w skali globalnej, 2014–2023

Kraj	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Angola	–	823	619	605	847	721	422	797	860	839
Bangladesz	3 622	3 976	3 000	3 754	3 729	3 638	3 766	2 872	2 988	3 639
Brazylia	31 064	26 395	25 218	26 875	28 660	27 863	17 979	18 318	19 635	22 773
Komory	324	343	310	429	275	478	236	239	263	241
Wybrzeże Kości Słoniowej	910	891	895	773	645	567	515	514	483	483
Demokratyczna Republika Konga	3 272	4 237	3 765	3 649	3 323	3 032	3 385	4 148	3 720	3 945
Egipt	564	583	651	543	407	537	316	361	395	583
Etiopia	3 758	3 970	3 692	3 114	3 218	3 201	2 591	2 589	2 966	2 395
Indie	125 785	127 326	135 485	126 164	120 334	114 451	65 147	75 394	103 819	107 851
Indonezja	17 025	17 202	16 826	15 910	17 017	17 439	11 173	10 976	12 441	14 376
Kiribati	123	180	218	187	173	136	159	154	151	140
Madagaskar	1 617	1 487	1 780	1 430	1 424	1 283	1 346	1 290	1 450	1 659
Mikronezja, Sfederowane Stany Mikronezji	178	164	169	141	127	144	129	89	92	91
Mozambik	–	1 335	1 289	1 926	2 422	2 220	2 065	2 639a	2 608	2 752
Birma	2 877	2 571	2 609	2 279	2 214	2 488	1 877	595	1 234	1 338
Nepal	3 046	2 751	3 054	3 215	3 249	3 844	2 304	2 394	2 285	2 522
Nigeria	2 983	2 892	2 687	2 447	2 095	2 424	1 417	2 398	2 393	2 425
Filipiny	1 655	1 617	1 721	1 908	2 176	2 122	1 150	967	1 005	1 357
Somalia	14	107	633	1 569	2 596	2 425	2 638	2 030	2 307	1 519
Sudan Południowy	691	–	–	–	761	1 152	682	713	955	877
Sri Lanka	2 157	1 977	1 832	1 877	1 703	1 658	1 212	1 025	1 401	1 520
Sudan	684	624	624	551	509	478	526	499	472	188
Zjednoczona Republika Tanzanii	1 947	2 256	2 047	1 936	1 482	1 603	1 192	1 511	1 705	1 454
Nowe przypadki w krajach priorytetowych w skali globalnej	204 296	203 707	209 124	201 282	199 386	193 904	122 227	132 512^a	165 628	174 967
Odsetek (%) wszystkich przypadków	95.5%	96.1%	95.9%	95.3%	95.5%	95.8%	95.1%	94.6%	95.1%	95.7%
Świat	214 001	211 973	217 971	211 170	208 763^b	202 485^c	128 412^d	140 114^e	174 094^f	182 815

^{a-f} Dane zaktualizowane na wniosek stosownych krajów.

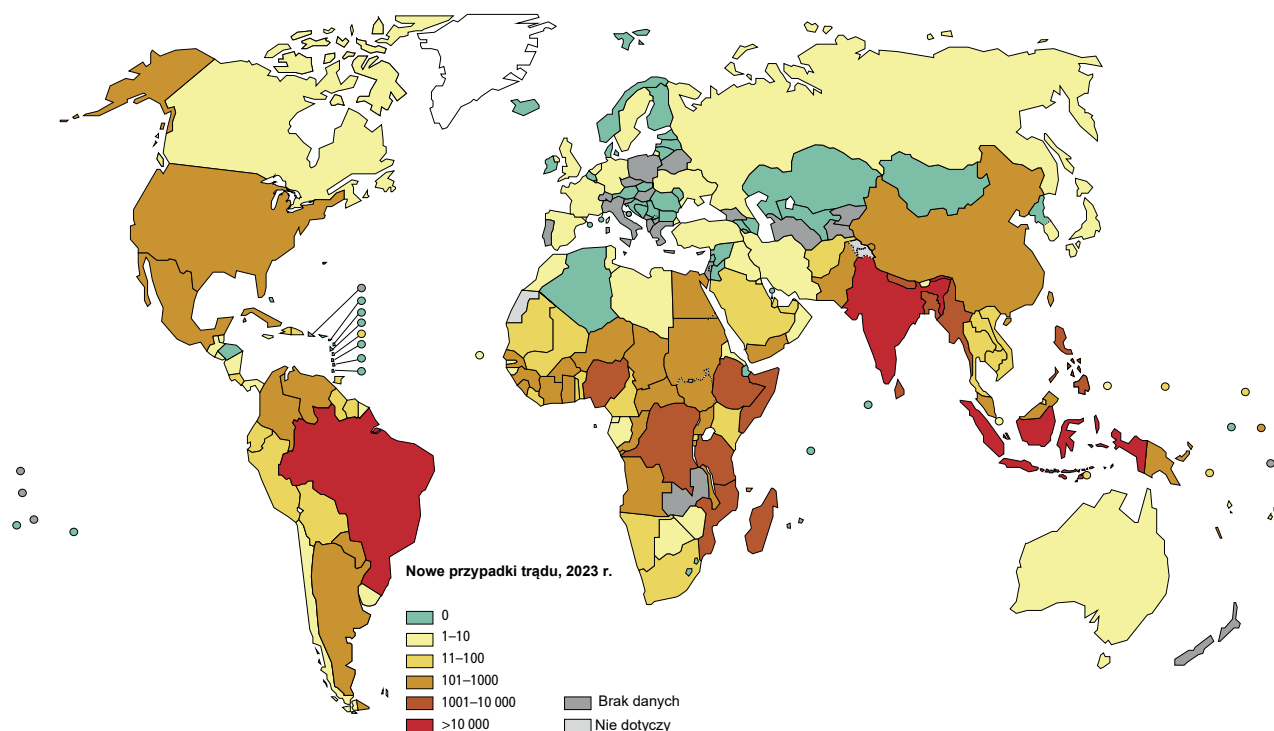
kich nowych przypadków wykrytych w ciągu roku. Spośród nowych przypadków chorych z niepełnosprawnością drugiego stopnia 40,1% zostało zgłoszonych z SEAR, 31,1% z AFR i 24,4% z AMR. Pozostałe przypadki zostały zgłoszone przez inne regiony. Kraje priorytetowe w skali globalnej stanowiły 87% wszystkich nowych przypadków chorych z niepełnosprawnością drugiego stopnia. W tabeli 4 przedstawiono rozwój sytuacji w odniesieniu do nowych przypadków chorych z niepełnosprawnością drugiego stopnia w ciągu ostatnich 10 lat (2014–2023) w podziale na regiony WHO.

W porównaniu z poprzednim rokiem nastąpił wzrost liczby przypadków chorych z niepełnosprawnością

drugiego stopnia o 1,8% (9557). Odnotowano jednak ponad 30% spadek liczby przypadków chorych z niepełnosprawnością drugiego stopnia w latach 2014–2023. Warto podkreślić, że w tym okresie w regionie SEAR zaobserwowano znaczny spadek liczby nowych przypadków chorych z niepełnosprawnością drugiego stopnia, tj. o ponad połowę.

Łącznie niepełnosprawność drugiego stopnia zdiagnozowano u 266 dzieci stanowiących nowe przypadki, w tym u 131 dzieci w AFR, 88 w SEAR, 36 w AMR, 6 w WPR i 5 w EMR.

Na całym świecie odnotowano 72 845 przypadków trądu w grupie kobiet, co stanowi 39,9% wszyst-



Granice i nazwy przedstawione na tej mapie oraz zastosowane oznaczenia nie stanowią wyrażenia jakiegokolwiek opinii ze strony Światowej Organizacji Zdrowia na temat statusu prawnego jakiegokolwiek kraju, terytorium, miasta lub obszaru lub jego władz, ani na temat wyznaczenia jego granic. Linia przerywaną na mapach zaznaczono przybliżone linie graniczne, co do których może nie być jeszcze pełnej zgody.

Źródło: Światowa Organizacja Zdrowia

Mapa: Program zwalczania zaniedbanych chorób tropikalnych (NTD) [„Control of Neglected Tropical Diseases (NTD) programme”]

© Światowa Organizacja Zdrowia (WHO), 2024. Wszelkie prawa zastrzeżone.

Mapa 1. Rozkład geograficzny nowych przypadków trądu, 2023 r.

Tabela 3. Trendy w zakresie wykrywania nowych przypadków trądu wśród dzieci wraz z odpowiadającymi im wskaźnikami wykrywalności przypadków (na milion dzieci), w podziale na regionów WHO, 2014–2023

Region WHO	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Afryka	1 920 (4.7)	2 149 (5.1)	1 776 (4.2)	1 684 (3.8)	1 726 (3.9)	2 150 (4.7)	1 867 (4.0)	2 041 (4.2)	1 812 (3.7)	1 633 (2.6)
Ameryki	2 441 (10.7)	2 207 ^a (9.7) ^a	1 763 (7.8)	1 792 (8.0)	1 789 (8.0)	1 613 ^c (7.2)	904 (4.1)	817 (3.7)	875 (4)	999 (3.4)
Wschodni region Morza Śródziemnego	142 (0.7)	148 (0.7)	204 (0.9)	339 ^b (1.5)	258 (1.1)	150 (0.6)	180 (0.8)	210 (0.8)	103 (0.4)	127 (0.4)
Europa	–	–	1	7	–	–	–	–	4	1
Azja Południowo- -Wschodnia	13 977 (26.0)	14 180 (26.4)	14 361 (27.0)	12 786 (24.1)	11 793 (22.4)	10 661 (20.3)	5 396 (10.4)	5 664 (10.9)	7 218 (14)	7 310 (10.5)
Zachodni Pacyfik	382 (1.1)	394 (1.1)	370 (1.3)	498 (1.4)	451 (1.3)	412 (1.1)	314 (0.9)	259 (0.7)	290 (0.8)	252 (0.5)
Świat	18 862 (9.8)	19 078^a (9.9)^a	18 475 (9.5)	17 106^b (8.8)	16 017 (8.2)	14 986^c (7.6)	8 661 (4.4)	8 991 (4.5)	10 302 (5.1)	10 322 (3.9)

^a Dane zaktualizowane na wniosek Brazylii.

^{b, c} Dane zaktualizowane na wniosek innych krajów.

kich wykrytych nowych przypadków. Odsetek nowych przypadków wśród kobiet utrzymywał się na poziomie <40% przez ostatnie 10 lat. Wśród krajów priorytetowych w skali globalnej odsetek ten wahał się od 22,4% w Angoli do 53,4% w Sudanie Południowym.

Spośród 182 815 nowych przypadków trądu 125 752 (68,8%) zgłoszono jako trąd bogatoprątkowy (ang. *multibacillary*, MB). Odsetek przypadków trądu

bogatoprątkowego wynosił ponad 90% w 6 krajach priorytetowych w skali globalnej: Filipinach, Indonezji, Nigerii, Sudanie, Sudanie Południowym i Zjednoczonej Republice Tanzanii.

Łącznie zgłoszono 378 przypadków nieautochtonicznych w 41 krajach. Przypadki nieautochtoniczne stanowiły 67,5% nowych przypadków zgłoszonych w EUR. Wszystkie wykryte przypadki zostały zgłoszo-

Tabela 4. Trendy w zakresie wykrywania nowych przypadków trądu u chorych z niepełnosprawnością drugiego stopnia i odpowiadające im wskaźniki (na milion mieszkańców), w podziale na regiony WHO, 2014–2023

Region WHO	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Afryka	2 726 (2.9)	3 076 (3.1)	2 899 (2.9)	2 990 (2.9)	2 797 (2.6)	2 975 (2.7)	2 441 (2.2)	3 246 (2.8)	3 319 (2.8)	3 026 (2.5)
Ameryki	2 227a (2.3)a	2 101b (2.1)b	1 940 (2.0)	2 150 (2.2)	2 324 (2.3)	2 544 (2.5)	1 610c (1.6)	1 862 (1.8)	2 088 (2.0)	2 374 (2.3)
Wschodni region Morza Śródziemnego	300 (0.5)	315 (0.5)	299 (0.4)	314 (0.5)	309 (0.4)	236 (0.3)	252 (0.3)	209 (0.3)	200 (0.2)	223 (0.3)
Europa	–	–	4	1	2	4	4	–	13d	10
Azja Południowo- -Wschodnia	8 525 (4.5)	8 572 (4.5)	7 538 (3.9)	6 513 (3.3)	5 626 (2.8)	4 817 (2.4)	2 713 (1.3)	2 953 (1.4)	3 771 (1.8)	3 899 (1.9)
Zachodni Pacyfik	337 (0.2)	321 (0.2)	373 (0.2)	306 (0.2)	260 (0.1)	264 (0.1)	192 (0.1)	199 (0.1)	166 (0.1)	197 (0.1)
Świat	14 115^a (1.9)^a	14 385^b (2.0)^b	13 053 (1.8)	12 274 (1.6)	11 318 (1.5)	10 840 (1.4)	7 212^c (0.9)	8 469 (1.1)	9 557^d (1.2)	9 729 (1.2)

a, b Dane zaktualizowane na wniosek Brazylii.

c, d Dane zaktualizowane na wniosek innych krajów.

ne jako nieautochtoniczne w 15 krajach i terytoriach: Australii, Brunei Darussalam, Chile, Federacji Rosyjskiej, Francji, Guamie, Hiszpanii, Hong Kongu (SAR), Japonii, Katarze, Kuwejcie, Libii, Niemczech i Zjednoczonym Królestwie.

W tabeli 5 przedstawiono dane za 2023 r. dotyczące zarejestrowanych częstości występowania, wykrywania nowych przypadków, powtórnego leczenia, nawrotów i ukończenia leczenia.

Dzięki podjęciu działań w odniesieniu do przypadków zachorowań, obejmujących m.in. badania kontaktowe, ankiety szkolne i kampanie przeprowadzane w ogólnych i konkretnych grupach ludności, łącznie wykryto 14 908 nowych przypadków. Informacje na temat badań kontaktowych zostały dostarczone przez 88 krajów (w tym 21 krajów priorytetowych w skali globalnej). Dane dotyczące profilaktyki poekspozycyjnej (PEP) zostały dostarczone przez 31 krajów (w tym 6 krajów priorytetowych w skali globalnej: Egipt, Indie, Indonezję, Kiribati, Komory i Nepal).

Łącznie zgłoszono 13 777 przypadków powtórnego leczenia, a Brazylia i Indie odpowiadały za 77,5% tych przypadków. Nawroty (łącznie 3644 przypadki) stanowiły 26,5% wszystkich przypadków powtórnego leczenia. Spośród 66 krajów, które zgłosiły nawroty, 75% przypadków odnotowano w Brazylii, Etiopii, Indiach i Indonezji.

W przypadku trądu bogatoprątkowego dane dotyczące ukończenia leczenia udostępniły 83 kraje, a w przypadku trądu ubogoprątkowego (ang. *paucibacillary*, PB) takie dane udostępniło 76 krajów, w tym 19 krajów priorytetowych w skali globalnej. Wskaźniki ukończenia leczenia różniły się znacznie w poszczególnych krajach priorytetowych w skali globalnej:

5 krajów zgłosiło nieoptymalny wskaźnik ukończenia leczenia (<85%) w odniesieniu do trądu bogatoprątkowego, a 8 krajów w odniesieniu do trądu ubogoprątkowego. Łącznie 4854 przypadki (4201 w przypadku trądu bogatoprątkowego i 653 w przypadku trądu ubogoprątkowego) zostały zgłoszone jako pacjenci utraceni z obserwacji w ciągu omawianego roku sprawozdawczego. Lepsze zrozumienie powodów nieprzestrzegania zaleceń terapeutycznych przyczyni się do zapewnienia lepiej ukierunkowanych interwencji i skuteczniejszych świadczeń w zakresie terapii wielolekowej.

W ciągu roku 64 kraje zgłosiły łącznie 11 676 przypadków zdiagnozowanej reakcji typu 1 i 5156 przypadków reakcji typu 2.

Nastąpiła poprawa, jeżeli chodzi o liczbę krajów zgłaszających reakcje niepożądane: 18 krajów zgłosiło łącznie 189 reakcji niepożądanych (w tym 184 w odniesieniu do dapsonu). WHO zachęca kraje do wzmocnienia mechanizmu wczesnego wykrywania i terminowego zgłaszania reakcji niepożądanych oraz skutecznego zarządzania nimi.

Ocenę po ukończeniu leczenia przeprowadzono w 30 087 przypadkach, a pogorszenie stopnia niepełnosprawności odnotowano w 975 przypadkach (3,2%). Dane na temat świadczeń w zakresie opieki nad niepełnosprawnymi zostały dostarczone przez 18 krajów priorytetowych w skali globalnej. Świadczenia te obejmowały dostarczenie 5784 urządzeń opartych na technologiach wspomagających oraz zapewnienie 2169 operacji odtwórczych. Właściwa interwencja w odpowiednim czasie może pomóc w ograniczeniu stopnia niepełnosprawności, a także poprawić ogólne wyniki zdrowotne i samopoczucie osób dotkniętych chorobą.

Łącznie zgłoszono 101 przepisów prawa dyskryminujących osoby dotknięte trądem. Stosowne kraje pracują nad uchYLENIEM przepisów zezwalających na dyskryminację ze względu na trąd.

Dane dotyczące oporności na środki przeciwdrobnoustrojowe otrzymano z 12 krajów, w tym z krajów priorytetowych w skali globalnej: Brazylii, Indonezji, Kiribati, Madagaskaru i Nepalu. Spośród 2040 przebadanych przypadków (654 nowych przypadków i 1386 przypadków powtórnego leczenia), 2 chorych było opornych na ryfampicynę, 20 na dapson a 19 na ofloksacynę. Nie zgłoszono oporności na więcej niż jeden lek. Zachęca się kraje do wzmocnienia nadzoru nad opornością na środki przeciwdrobnoustrojowe w odniesieniu do trądu, zwłaszcza przez zwiększenie skali profilaktyki poekspozycyjnej.

Komentarz redakcyjny

Koncepcja wyeliminowania trądu nadaje nowy impuls działaniom w kierunku osiągnięcia celu „zero trądu” zgodnie z założeniami strategii walki z trądem na lata 2021–2030. W ramowym planie na rzecz wyeliminowania trądu jasno określono, w jaki sposób kraj lub obszar niższego szczebla może dążyć do przerwania przenoszenia trądu i wyeliminowania tej choroby, a następnie do realizacji etapu prowadzenia nadzoru po wyeliminowaniu trądu, aby w ostatnim etapie osiągnąć status nieendemiczny. Proces weryfikacji w odniesieniu do zatrzymania przenoszenia trądu oraz wyeliminowania tej choroby rozpoczyna się na szczeblu niższym niż krajowy. Dostępne narzędzia zapewniają wystarczające wytyczne, aby umożliwić dokumentowanie postępów za pomocą globalnego, ustandaryzowanego systemu monitorowania i weryfikacji.

W sierpniu 2024 r. Jordania (EMR) została pierwszym państwem na świecie uznanym przez WHO – w następstwie ustanowionego procesu weryfikacji – za kraj, który wyeliminował trąd. Wcześniej, w październiku 2023 r. Malediwy w regionie SEAR jako pierwszy kraj przyjęły wspomniane narzędzia, aby na szczeblu niższym niż krajowy przeprowadzić weryfikację zatrzymania przenoszenia trądu.

Nie można przecenić znaczenia zgłaszania danych dotyczących trądu, w tym raportów dotyczących zera przypadków zachorowań na trąd. Zachęcające jest to, że spośród 184 krajów i terytoriów, które przekazały dane, 56 zgłosiło zero przypadków.

Kraje, w których nadal odnotowuje się znaczną liczbę nowych przypadków trądu, powinny przyspieszyć działania poszukiwawcze w odniesieniu do przypadków zachorowań poprzez zapewnienie kwalifikującym się osobom, które miały kontakt z chorobą, pojedynczej dawki ryfampicyny (ang. *single-dose rifampicin*, SDR) w ramach profilaktyki poekspozycyjnej. Profilaktyka poekspozycyjna w postaci podania pojedynczej dawki ryfampicyny stanowi skuteczną interwencję ograniczającą ryzyko zachorowania na trąd wśród kwalifikujących się osób, które miały kontakt z chorobą, o około 57%. WHO zaleca systematyczne wdrażanie profilaktyki poekspozycyjnej w postaci podania pojedynczej dawki ryfampicyny wraz ze zintensyfikowanym badaniem osób, które miały kontakt z chorobą, w ramach rutynowych programów.

Na szczególną uwagę zasługuje zjawisko trądu wśród dzieci, ponieważ wskazuje ono na ciągłe przenoszenie choroby. Niepokojący jest fakt, że nadal wykrywa się przypadki dzieci z niepełnosprawnością drugiego stopnia. Należy poprawić wczesne wykrywanie i podejmowanie leczenia w odpowiednim czasie.

Dzięki bazowym pakietom opieki zdrowotnej, obejmującym leczenie, opiekę i wsparcie, świadczonym w ramach zintegrowanych systemów podstawowej opieki zdrowotnej, można zapewnić równość i lepszy dobrostan chorych.

Wyjście poza cel wyeliminowania trądu jako problemu zdrowia publicznego i osiągnięcie celu wyeliminowania choroby trądu wymaga nowych i potwierdzonych zobowiązań ze strony krajów i partnerów. W zależności od sytuacji epidemiologicznej i innych istotnych czynników kontekstowych kraje wymagają różnych podejść, które można opracować poprzez stworzenie planu działania na rzecz celu „zero trądu”. Przykłady Jordanii i Malediów powinny zmotywować inne kraje do wzmocnienia własnych systemów nadzoru i wzmożenia wysiłków na rzecz wyeliminowania trądu.

Tabela 5. Sytuacja zachorowań na trąd na świecie w podziale na regiony WHO oraz kraje lub terytoria, 2023 r.

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych nowych przypad- ków	Liczba nowych przypad- ków trądu bo- gatoprat- kowego	Liczba nowych przypad- ków wśród kobiet	Liczba wy- padków z niepeł- nospraw- nością drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przypad- ków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wtórnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przy- padków nieauto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- toprat- kowy ^c	Trąd ubogo- prątko- wy ^d
Region Afryki														
Algieria	45 606	0	0	0	0	0	17 322	0	0	0	0	0		
Angola	36 684	1 937	839	741	188	105	20 332	117	24	–	–	–		
Benin	13 713	83	75	70	32	35	7 235	7	0	10	0	1	89	100
Botswana	2 675	4	2	2	1	1	1 115	0	0	1	1	0		
Burkina Faso	23 251	219	208	187	111	65	12 662	9	3	21	0	0	64	97
Burundi	13 239	295	248	206	128	29	7 462	25	0	47	33	–	93	79
Republika Zielo- nego Przylądka	599	10	9	4	5	1	207	3	0	1	1	0		
Kamerun	28 647	139	85	83	33	10	15 100	5	0	0	0	0	63	82
Republika Środ- kowoafrykańska	5 742	402	402	275	127	0	3 453	27	0	0	0	0		
Czad	18 279	312	362	310	145	61	10 648	30	1	42	0	0	77	90
Komory	852	169	241	128	91	7	404	75	0	3	1	15	100	80
Kongo	6 107	376	244	195	77	38	3 125	28	2	0	0	–	92	100
Wybrzeże Kości Słoniowej	28 873	396	483	391	213	106	15 096	42	6	21	0	0	89	94
Demokratyczna Republika Konga	102 263	3 924	3 945	2 314	1 604	354	58 237	269	15	49	–	–	97	96
Gwinea Równi- kowa	1 715	5	5	3	3	1	815	0	0	1	0	0		0
Erytrea	3 749	3	3	2	0	1	1 903	0	0	0	0	0		100
Eswatini	1 211	0	0	0	0	0	543	0	0	0	0	0		
Etiopia	126 527	2 874	2 395	1 622	741	229	63 690	162	13	479	360	0	89	92
Gabon	2 437	3	2	2	1	2	1 107	0	0	1	1	0	100	
Gambia	2 773	17	3	3	2	2	1 494	0	0	2	–	0	75	
Ghana	34 122	335	234	220	116	37	15 972	7	0	6	0	0	76	86
Gwinea	14 191	244	244	230	122	33	7 386	6	1	9	0	0	100	72
Gwinea Bissau	2 151	79	8	8	3	0	1 091	0	0	0	0	0		
Kenia	55 101	96	74	62	26	16	26 840	4	2	22	18	0	84	91
Lesotho	2 330	0	0	0	0	0	1 020	0	0	0	0	0	100	

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych nowych przypad- ków	Liczba nowych przypad- ków trądu bo- gatopra- kowego	Liczba nowych przypad- ków wśród kobiet	Liczba wy- ch pad- ków z nie- pełno- spraw- nością drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przypad- ków u dzieci	Liczba nowych przypad- ków z nie- pełno- spraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wrotnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przypad- ków nieauto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- topra- kowy ^c	Trąd ubogo- prątko- wy ^d
Liberia	5 418	54	55	51	18	15	2 789	11	0	0	0	0	79	60
Madagaskar	30 326	1 853	1 659	1 492	385	310	14 988	113	8	116	47	2	88	85
Malawi	20 932	722	404	378	167	191	11 317	17	1	63	40	0	47	83
Mali	23 294	130	92	92	13	0	13 561	1	0	0	0	0	29	
Mauretania	4 863	17	17	0	6	0	2 543	0	0	–	–	–		
Mauritius	1 301	–	–	–	–	–	298	–	–	–	–	–		
Mozambik	33 897	2 465	2 752	2 190	1 268	370	18 355	289	14	3	3	–	99	99
Namibia	2 604	67	25	23	11	4	1 189	1	0	5	3	9	47	
Niger	27 203	302	377	293	152	72	16 220	38	6	11	0	6	96	95
Nigeria	223 805	2 527	2 425	2 312	983	252	120 030	151	19	89	24	–	87	93
Rwanda	14 095	18	16	8	5	2	6 933	0	0	5	2	2	79	64
Wyspy Świętego Tomasza i Książ- ęca	232	0	10	9	7	1	117	3	0	0	0	0		
Senegal	17 763	130	154	124	74	28	9 227	34	7	15	14	0	81	93
Seszele	108	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	
Sierra Leone	8 791	723	163	126	43	15	4 346	10	0	17	10	–	62	
Republika Połu- dniowej Afryki	60 414	71	17	17	11	10	22 185	2	1	2	1	–	12	100
Sudan Południo- wy	11 089	2 118	877	810	468	405	6 144	52	4	128	128	0	96	66
Togo	9 054	97	86	81	37	40	4 543	3	0	6	3	0	96	67
Uganda	48 582	352	342	298	198	83	27 307	56	4	16	16	–	84	83
Zjednoczona Re- publika Tanzanii	67 438	1 353	1 454	1 364	522	88	36 521	36	0	101	60	0	96	91
Zambia	20 570	–	–	–	–	–	11 043	–	–	–	–	–		
Zimbabwe	16 665	7	7	2	1	7	8 533	0	0	0	0	0	67	100
Ogółem	1 221 281	24 928	21 043	16 728	8 138	3 026	632 480	1 633	131	1 292	766	35		
Region obu Ameryk														
Anguilla	16	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0		
Antigua i Barbuda	94	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0		
Argentyna	45 774	284	134	120	55	25	13 907	3	0	0	0	13		
Aruba	106	–	–	–	–	–	24	–	–	–	–	–		

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych przypad- ków	Liczba nowych przypad- ków trądu bo- gatoprat- kowego	Liczba nowych przypad- ków wśród kobiet	Liczba no- wych przy- padków z niepeł- noscią drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przypad- ków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wrotnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przypad- ków auto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- toprat- kowy ^c	Trąd ubogo- prątko- wy ^d
Bahamy	413	0	0	0	0	0	109	0	0	0	0	0		
Barbados	282	0	0	0	0	0	65	0	0	0	0	0		
Belize	411	1	1	0	1	0	151	0	0	0	0	0		
Bermudy	64	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0		
Boliwia (Wie- lonarodowe Państwo)	12 389	43	44	33	18	6	4 973	1	0	4	4	0	76	80
Brazylia	216 422	25 720	22 773	18 768	10 155	2 173	58 818	958	35	4 006	1 385	3	78	82
Brytyjskie Wyspy Dziewicze	32	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0		
Kanada	38 781	0	3	0	1	0	8 060	0	0	0	0	0		
Kajmany	69	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0		
Chile	19 630	7	7	5	4	0	4 757	0	0	1	1	7		
Kolumbia	52 085	454	267	218	115	46	14 919	1	0	35	21	24	96	79
Kostaryka	5 212	38	19	16	10	1	1 400	0	0	0	0	1		
Kuba	11 194	142	123	111	47	22	2 337	2	0	1	1	–	97	100
Curaçao	192	–	–	–	–	–	46	–	–	–	–	–		
Dominika	73	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0		
Republika Domi- nikańska	11 333	229	87	70	38	9	4 008	6	0	7	3	0	71	59
Ekwador	18 190	42	44	39	14	0	6 166	0	0	0	0	4	97	100
Salwador	6 365	2	2	2	1	0	2 154	0	0	0	0	0		
Gujana Francuska	312	0	2	1	0	0	129	0	0	0	0	0		
Grenada	126	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0		
Gwadelupa	396	–	–	–	–	–	98	–	–	–	–	–		
Gwatemala	18 092	3	1	0	0	0	7 645	0	0	1	1	0	50	0
Gujana	814	34	29	27	11	7	304	2	0	6	3	1	41	100
Haiti	11 725	17	24	20	4	–	4 881	5	–	1	0	0	21	50
Honduras	10 594	2	0	0	0	0	4 207	0	0	–	–	0		
Jamajka	2 826	3	2	2	0	1	772	0	0	1	1	0		100
Martynika	367	–	–	–	–	–	81	–	–	–	–	–		
Meksyk	128 456	59	121	74	51	11	41 658	3	0	26	7	7	54	58

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych nowych przypad- ków	Liczba nowych przypa- dków trądu bo- gatoprat- kowego	Liczba nowych przypa- dków wśród kobiet	Liczba no- wych przy- padków z niepeł- nospraw- nością drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przypa- dków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wrotnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przy- padków nieauto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- toprat- kowy ^c	Trąd ubogo- toprat- kowy ^d
Montserrat	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		
Nikaragua	7 046	2	7	6	0	0	2 720	0	0	1	1	0	100	100
Panama	4 468	4	4	3	1	0	1 518	0	0	0	0	0	25	100
Paragwaj	6 862	321	288	260	101	44	2 569	2	0	45	28	4	87	84
Peru	34 353	46	28	27	6	2	11 788	0	0	9	6	1	38	
Portoryko	3 260	–	–	–	–	–	615	–	–	–	–	–		
Saint Kitts i Nevis	48	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0		
Saint Lucia	180	15	15	14	4	8	44	0	0	2	2	0	100	100
Saint Martin	32	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0		
Saint Vincent i Grenadyny	104	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	–		
Surinam	623	24	21	16	9	2	217	2	0	4	2	0	75	50
Trynidad i Tobago	1 535	19	18	13	6	0	387	3	0	0	0	0	86	80
Turks i Caicos	46	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	
Stany Zjedno- czone Ameryki	339 997	144	369	144	63	0	82 493	4	0	–	–	–	–	–
Wyspy Dzie- wicz Stanów Zjednoczonych	99	–	–	–	–	–	25	–	–	–	–	–	–	–
Urugwaj	3 423	6	2	2	0	0	881	0	0	1	1	0		
Wenezuela (Boliwariańska Republika We- nezueli)	28 838	845	338	308	105	17	10 473	7	1	125	11	0	85	76
Ogółem	1 043 753	28 506	24 773	20 299	10 820	2 374	295 583	999	36	4 276	1 478		65	
Wschodni region Morza Śródziemnego														
Afganistan	42 240	17	12	12	5	2	22 968	1	0	–	–	–		
Bahrajn	1 486	0	0	0	0	0	383	0	0	0	0	0		100
Dżibuti	1 136	0	0	0	0	0	455	0	0	0	0	0		
Egipt	112 717	670	583	523	253	90	46 782	48	3	19	2	0	48	82
Iran (Islamska Republika Iranu)	89 173	9	7	5	5	2	26 714	0	0	1	1	2	90	

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych przypad- ków	Liczba nowych przypad- ków trądu bo- gatoprą- kowego	Liczba nowych przypad- ków wśród kobiet	Liczba no- wych przy- padków z niepeł- noscią drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przy- padków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wrotnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przy- padków nieauto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- toprą- kowy ^c	Trąd ubogo- prątko- wy ^d
Irak	45 505	3	3	2	2	2	21 672	0	0	0	0	0	50	
Jordan	11 337	0	0	0	0	0	4 682	0	0	0	0	0		
Kuwejt	4 310	3	6	6	2	0	1 126	0	0	0	0	6		
Liban	5 354	0	0	0	0	0	1 943	0	0	0	0	0		
Libia	6 888	1	1	1	0	0	2 563	0	0	–	–	1		
Maroko	37 840	31	8	6	3	1	13 019	0	0	3	3	–		
Oman	4 644	1	1	1	1	0	1 536	0	0	0	0	0		100
Pakistan	240 486	296	236	187	121	50	112 388	16	0	15	8	0	94	94
Katar	2 716	26	33	18	1	9	529	0	0	2	2	33	27	29
Arabia Saudyjska	36 947	27	26	21	3	0	12 243	0	0	1	1	23	100	100
Somalia	18 143	1 408	1 519	880	679	43	10 503	47	1	0	0	0		
Sudan	48 109	324	188	181	56	24	24 450	3	1	4	0	3	21	34
Syryjska Repu- blika Arabska	23 227	0	0	0	0	0	9 814	0	0	0	0	0		
Tunezja	12 458	2	2	1	2	0	3 951	0	0	0	0	0	100	
Zjednoczone Emiraty Arabskie	9 517	3	57	6	2	0	1 807	0	0	–	–	51		
Zachodni Brzeg i Strefa Gazy	5 371	0	0	0	0	0	2 622	0	0	0	0	0		
Jemen	34 450	174	147	83	52	0	17 200	12	0	0	0	0		
Ogółem	794 054	2 995	2 829	1 933	1 187	223	339 350	127	5	45	17	119		
Region Europy														
Albania	2 832	–	–	–	–	–	627	–	–	–	–	–		
Andora	80	1	0	0	0	0	14	0	0	–	–	0		
Armenia	2 778	0	0	0	0	0	731	0	0	0	0	0		
Austria	8 959	0	0	0	0	0	1 719	0	0	0	0	0		
Azerbejdżan	10 413	0	0	0	0	0	3 137	0	0	0	0	0		
Białoruś	9 498	–	–	–	–	–	2 078	–	–	–	–	–		
Belgia	11 686	0	0	0	0	0	2 577	0	0	0	0	0		
Bośnia i Hercegowina	3 211	0	0	0	0	0	639	0	0	0	0	0		
Bulgaria	6 688	0	0	0	0	0	1 258	0	0	0	0	0		
Chorwacja	4 009	0	0	0	0	0	757	0	0	0	0	0		

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych nowych przypad- ków	Liczba nowych przypad- ków trądu bo- gatoprat- kowego	Liczba nowych przypad- ków wśród kobiet	Liczba no- wych przypad- ków z niepeł- nospraw- nością drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przypad- ków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wrotnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przypad- ków nieauto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- toprat- kowy ^c	Trąd ubogo- prątko- wy ^d
Cypr	1 260	–	–	–	–	–	263	–	–	–	–	–	–	–
Czechy	10 495	–	–	–	–	–	2 197	–	–	–	–	–	–	–
Dania	5 911	0	0	0	0	0	1 289	0	0	0	0	0	–	–
Estonia	1 323	0	0	0	0	0	286	0	0	0	0	0	–	–
Finlandia	5 545	0	0	0	0	0	1 136	0	0	0	0	0	–	–
Francja	64 757	0	6	6	2	0	14 962	0	0	2	0	6	–	–
Gruzja	3 728	–	–	–	–	–	1 014	–	–	–	–	–	–	–
Niemcy	83 295	0	1	1	0	0	15 457	0	0	0	0	1	–	–
Grecja	10 341	–	–	–	–	–	1 954	–	–	–	–	–	–	–
Węgry	10 156	–	–	–	–	–	2 006	–	–	–	–	–	–	–
Islandia	375	0	0	0	0	0	92	0	0	0	0	0	–	–
Irlandia	5 057	0	0	0	0	0	1 308	0	0	–	–	0	–	–
Izrael	9 175	–	–	–	–	–	3 282	–	–	–	–	–	–	–
Włochy	58 871	–	–	–	–	–	10 037	–	–	–	–	–	–	–
Kazachstan	19 607	0	0	0	0	0	7 292	0	0	0	0	0	–	–
Kirgistan	6 735	–	–	–	–	–	2 875	–	–	–	–	–	–	–
Łotwa	1 830	0	0	0	0	0	378	0	0	0	0	0	–	–
Litwa	2 718	0	0	0	0	0	544	0	0	0	0	0	–	–
Luksemburg	655	–	–	–	–	–	137	–	–	–	–	–	–	–
Malta	535	0	0	0	0	0	92	0	0	0	0	0	–	–
Monako	36	0	0	0	0	0	6	0	0	–	–	–	–	–
Czarnogóra	626	–	–	–	–	–	150	–	–	–	–	–	–	–
Niderlandy (Królestwo Niderlandów)	17 618	0	2	1	1	1	3 687	0	0	0	0	2	–	–
Macedonia Północna	2 086	–	–	–	–	–	447	–	–	–	–	–	–	–
Norwegia	5 474	0	0	0	0	0	1 225	0	0	0	0	0	–	–
Polska	41 026	–	–	–	–	–	8 315	–	–	–	–	–	–	–
Portugalia	10 248	–	–	–	–	–	1 855	–	–	–	–	–	–	–
Republika Moldawii	3 436	0	0	0	0	0	868	0	0	0	0	0	–	–
Rumunia	19 893	0	0	0	0	0	4 274	0	0	0	0	0	–	–

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych przypad- ków	Liczba nowych przypad- ków trądu bo- gatoprat- kowego	Liczba nowych przypad- ków wśród kobiet	Liczba no- wych przy- padków z niepeł- noscią drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przypad- ków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wrotnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przypad- ków auto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- toprat- kowy ^c	Trąd ubogo- prątko- wy ^d
Federacja Rosyjska	144 444	15	1	1	0	0	33 124	0	0	0	0	1		
San Marino	34	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0		
Serbia	7 149	0	0	0	0	0	1 382	0	0	0	0	0		
Słowacja	5 795	0	0	0	0	0	1 212	0	0	0	0	0		
Słowenia	2 120	–	–	–	–	–	419	–	–	–	–	–		
Hiszpania	47 520	0	7	4	4	7	8 945	0	0	1	1	7		
Szwecja	10 612	0	8	0	2	0	2 469	0	0	0	0	4		
Szwajcaria ^e	8 797	–	–	–	–	–	1 747	–	–	–	–	–		
Tadżykistan	10 144	–	–	–	–	–	4 588	–	–	–	–	–		
Turkmenistan	6 516	–	–	–	–	–	2 536	–	–	–	–	–		
Turcja	85 816	6	2	2	1	1	26 010	0	0	4	0	0		
Ukraina	36 745	3	3	1	0	0	7 308	0	0	0	0	1		
Zjednoczone Królestwo	67 737	0	3	3	0	1	15 604	0	0	1	0	3		
Uzbekistan	35 164	0	0	0	0	0	13 330	0	0	0	0	0		
Ogółem	931 559	25	33	19	10	10	219 645	0	0	8	1	25		
Region Azji Południowo-Wschodniej														
Bangladesz	172 954	3 142	3 639	1 419	1 683	220	60 501	148	7	157	157	0	96	98
Bhutan	787	9	7	7	2	0	239	0	0	2	1	0		
Koreańska Re- publika Ludowo- -Demokratyczna	26 161	0	0	0	0	0	6 602	0	0	0	0	0		
Indie	1 428 628	85 276	107 851	65 663	42 831	2 335	482 224	5 582	43	6 672	674	–		
Indonezja	277 534	17 251	14 376	13 060	5 155	826	91 824	1 179	21	830	332	–	85	86
Malediwy	521	0	0	0	0	0	144	0	0	0	0	0		50
Mjanma/Birma	54 578	1 391	1 338	1 199	412	207	17 835	38	8	4	4	0	91	96
Nepal	30 897	2 510	2 522	1 934	1 049	189	11 935	181	8	114	19	0	89	83
Sri Lanka	21 894	1 580	1 520	997	597	92	6 684	180	1	58	31	0	94	96
Tajlandia	71 801	203	82	70	54	22	15 018	0	0	6	6	21	93	100
Timor Wschodni	1 361	74	90	85	23	8	623	2	0	11	0	0	81	70
Ogółem	2 087 116	111 436	131 425	84 434	51 806	3 899	693 629	7 310	88	7 854	1 224	21		

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych nowych przypad- ków	Liczba nowych przy- padków trądu bo- gatoprat- kowego	Liczba nowych przy- padków wśród kobiet	Liczba no- wych przy- padków z niepeł- nością drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przy- padków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wtórnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przy- padków nieauto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- toprat- kowy ^c	Trąd ubogo- toprat- kowy ^d
Region Zachodniego Pacyfiku														
Samoa Amery- kańskie	44	–	–	–	–	–	16	–	–	–	–	–	–	
Australia	26 439	7	7	7	2	2	6 320	0	0	0	0	7	–	
Państwo Brunei Darussalam	453	2	1	1	0	0	131	0	0	1	1	1	100	
Kambodża	16 945	101	58	39	14	3	6 357	4	0	6	6	0	97	100
Chiny	1 425 671	605	315	299	128	72	321 202	2	1	93	26	2	–	
Wyspy Cooka	17	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	–	
Fidżi	936	10	15	12	3	2	347	0	0	0	0	7	100	100
Polinezja Francuska	309	–	–	–	–	–	87	–	–	–	–	–	–	
Guam	173	4	4	4	1	0	58	0	0	0	0	4	42	0
Specjalny Re- gion Administra- cyjny Hongkong SAR (Chiny)	7 492	7	1	1	1	1	1 161	0	0	1	1	1	50	100
Japonia	123 295	2	4	3	1	0	19 626	0	0	3	3	4	–	
Kiribati	134	83	140	56	61	7	60	36	3	47	4	0	84	82
Laotańska Re- publika Ludowo- -Demokratyczna	7 634	19	19	15	8	3	3 043	0	0	0	0	0	100	100
Specjalny Region Admini- stracyjny Makau (Chiny)	704	–	–	–	–	–	131	–	–	–	–	–	–	
Malezja	34 309	255	239	201	67	29	10 339	15	0	16	11	85	74	84
Wyspy Marshalla	42	32	27	27	10	0	17	6	0	5	4	0	93	78
Mikronezja, Sfe- derowane Stany Mikronezji	115	57	91	69	29	0	46	18	0	9	3	0	46	84
Mongolia	3 447	0	0	0	0	0	1 357	0	0	0	0	0	–	
Nauru	13	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	–	25
Nowa Kaledonia	293	13	11	7	5	2	86	4	1	4	1	–	0	50
Nowa Zelandia	5 228	–	–	–	–	–	1 294	–	–	–	–	–	–	

Region WHO oraz kraj lub terytorium	Popula- cja (w ty- siącach)	Zareje- strowana częstość występo- wania (na koniec roku) ^a	Liczba wykry- tych przypad- ków	Liczba nowych przypad- ków trądu bo- gatopatrą- kowego	Liczba nowych przypad- ków wśród kobiet	Liczba wy- padków z niepeł- noscią drugiego stopnia	Populacja dzieci (w tysią- cach) ^b	Liczba nowych przypad- ków u dzieci	Liczba nowych przypadków pełnospraw- nością drugiego stopnia	Liczba przypad- ków po- wtórnego leczenia	Liczba nawro- tów	Liczba przypad- ków auto- chtonicz- nych	Wskaźnik ukoń- czenia leczenia (%)	
													Trąd boga- topatrą- kowy ^c	Trąd ubogo- patrą- kowy ^d
Niue	2	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–		
Mariany Pół- nocne	50	0	2	0	0	0	14	0	0	0	0	0		
Palau	18	5	4	3	2	0	5	1	0	0	0	0	100	
Papua-Nowa Gwinea	10 330	609	299	247	105	15	4 540	57	1	10	0	0	23	27
Filipiny	117 337	2 780	1 357	1 245	408	40	46 245	99	0	92	92	0		
Wyspy Pitcairnf	47	–	–	–	–	–	7	–	–	–	–	–		
Republika Korei	51 784	36	3	2	1	1	8 102	0	0	1	1	2		
Samoa	226	–	–	–	–	–	107	–	–	–	–	–		
Singapur	6 015	1	1	0	1	0	955	0	0	0	0	0	100	100
Wyspy Salo- mona	740	45	45	44	15	6	363	6	0	8	3	0	52	100
Tokelau	2	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–		
Tonga	108	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0		
Tuvalu	11	–	–	–	–	–	5	–	–	–	–	–		
Vanuatu	335	7	7	6	4	0	164	2	0	0	0	0	100	
Wietnam	98 859	0	58	48	17	14	28 890	2	0	4	2	0		
Wallis i Futuna	12	–	–	–	–	–	4	–	–	–	–	–		
Ogółem	1 939 522	4 680	2 708	2 336	883	197	461 133	252	6	300	158	113		
xxx														
Majotta	336	0	4	3	1	0	183	1	0	2	0	0		
Reunion	982	–	–	–	–	–	297	–	–	–	–	–		
Ogółem	1 318	–	4	3	1	–	480	1	–	2	–	–		
Ogółem na świecie	8 018 650	172 570	182 815	125 752	72 845	9 729	2 642 307	10 322	266	13 777	3 644	378		

G2D: niepełnosprawność drugiego stopnia

MB: trąd bogatopatrąkowy; PB: trąd ubogatopatrąkowy

^a Częstość występowania: liczba przypadków objętych leczeniem na koniec roku sprawozdawczego^b Dziecko w wieku <15 lat^c Wskaźnik ukończenia leczenia trądu bogatopatrąkowego dla kohorty w 2021 r.^d Wskaźnik ukończenia leczenia trądu ubogatopatrąkowego dla kohorty w 2022 r.^e Brak dostępnych danych^f W liczbach bezwzględnych