

SITUATION DANS LE MONDE

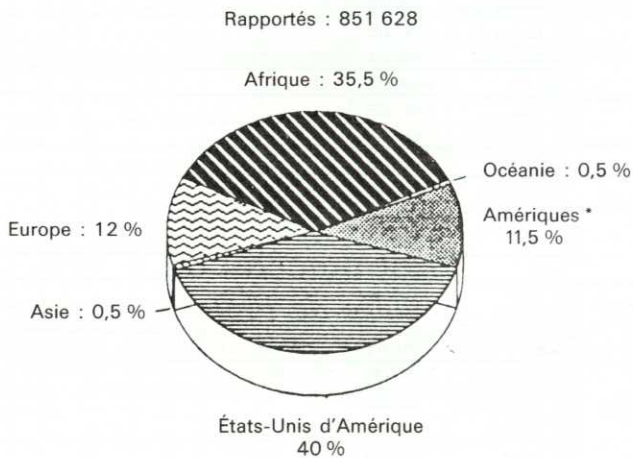
LA SITUATION ACTUELLE DE LA PANDÉMIE DE V.I.H./SIDA DANS LE MONDE *

Au 31 décembre 1993, un total cumulé de 851 628 cas de SIDA chez l'adulte et l'enfant avaient été rapportés à l'O.M.S.

Le nombre de cas rapportés est entaché d'une erreur systématique par suite des lacunes du diagnostic, de la sous-notification et des retards dans la déclaration des cas. La figure 1 compare la répartition mondiale des cas de SIDA déclarés et estimés. On estime que plus de 3 millions de cas de SIDA se

sont produits jusqu'ici. Bien que les pays en développement représentent environ la moitié du total cumulé des cas déclarés, l'O.M.S. estime qu'en fait largement plus des 3/4 des cas se sont produits jusqu'ici dans ces pays. En comparant ces estimations du nombre de cas de SIDA aux données dont on dispose sur la répartition et la propagation des infections à V.I.H. dans le monde, on estime que, fin 1993, plus de 14 millions d'adultes et plus de 1 million d'enfants ont été infectés par le V.I.H. depuis le début de la pandémie.

Figure 1. — Nombre cumulé de cas de SIDA chez l'adulte et l'enfant, fin 1993



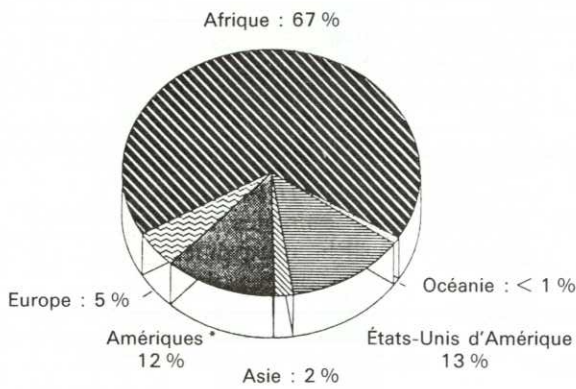
Les estimations de l'incidence cumulée de l'infection à V.I.H. indiquée au tableau 1 représentent le nombre total estimé des infections à V.I.H. contractées depuis que la pandémie a débuté vers la fin des années 70. Les estimations de la prévalence de l'infection à V.I.H. représentent le nombre total de personnes vivantes infectées par le V.I.H. à un moment donné. Dans le cas d'une infection chronique comme l'infection à V.I.H., on constate que les estimations de l'incidence cumulée étaient voisines de celles de la prévalence au début de la pandémie. Cependant, comme il y a eu de nombreux décès parmi les personnes ayant contracté l'infection au début de la pandémie, l'écart entre ces 2 paramètres est désormais plus important. Au fur et à mesure de la progression de la pandémie, cet écart va encore s'amplifier.

C'est dans les régions où l'épidémie a le plus progressé — Australie, Amérique latine et Caraïbes, Amérique du Nord, Afrique subsaharienne et Europe occidentale — que l'écart entre les estimations de la prévalence de l'infection et son incidence cumulée sera le plus important (tabl. 1). Par exemple, l'estimation relative à l'Asie du Sud et du Sud-Est est à peu près identique (plus de 2 millions), qu'il s'agisse de l'incidence cumulée ou de la prévalence; en revanche, la prévalence estimative de l'infection pour l'Afrique subsaharienne est inférieure d'environ 2 millions à son incidence cumulée estimative.

Tableau 1. — Estimation à la fin de 1993 de l'incidence cumulée des infections à V.I.H. et de la prévalence du V.I.H. chez l'adulte selon la région (Source O.M.S.)

Région	Incidence cumulée (nombre d'infections à V.I.H. à la fin de 1993)	Prévalence (nombre d'infections à V.I.H. à la fin de 1993)
Amérique du Nord	1 000 000 +	800 000
Amérique latine et Caraïbes	1 500 000	1 000 000 à 1 500 000
Europe occidentale	500 000 +	400 000 +
Afrique du Nord et Moyen-Orient	75 000 +	75 000 +
Afrique subsaharienne	9 000 000	7 000 000 +
Europe orientale et Asie centrale	50 000 +	50 000 +
Asie de l'Est et Pacifique	25 000 +	25 000 +
Asie de Sud et du Sud-Est	2 000 000 +	2 000 000 +
Australie	25 000 +	20 000 +

Estimés > 3 000 000



* Sauf États-Unis.

* Source : O.M.S., R.E.H. 1994; 69 : 7-8.