



Date: 12 mars 2006



Du : Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la dracunculose

Sujet: RESUME DE LA DRACUNCULOSE #160

A: Destinataires

BUT DE L'ETHIOPIE: METTRE FIN À LA TRANSMISSION A GAMBELLA EN 2006

Distribution des 37 cas de dracunculose : Ethiopie en 2005*

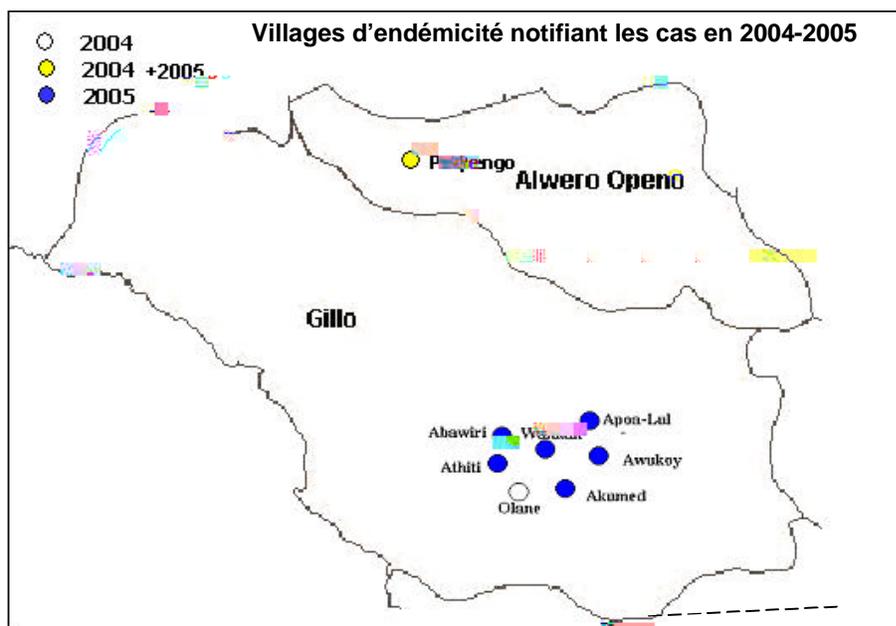


Figure 1

Le Programme d'Éradication de la Dracunculose de l'Éthiopie (EDEP) a notifié, en 2005, 29 cas autochtones dans 7 villages où la maladie est endémique, se situant tous dans la région de Gambella. Huit cas supplémentaires ont été importés du Sud du Soudan : 5 vers South Omo qui avait mis fin à la transmission autochtone en 2001 et 3 vers la Région de Gambella. Tous les 37 cas ont été notifiés pendant la période allant d'avril à août avec un pic de 20 cas enregistrés en juin. Vingt trois des cas autochtones ont été notifiés dans le district de Gillo (anciennement Gog) (17 d'entre eux provenant d'un seul village, Awukoy et 6 autre dans le village d'Abawiri) et 6 cas se sont présentés dans le seul village où la maladie est endémique dans le District d'Alwero Openo (anciennement district d'Abobo). Le village d'Awukoy était la source de tous les 13 cas autochtones notifiés en Éthiopie en 2003. Trente deux des 37 cas (86%) ont été endigués, y compris les 5 cas importés dans South Omo qui a dépisté tous les 5 cas lors de l'étape

pré-émergence et les a isolés dans un centre d'endiguement. Tous les 5 cas non endigués se sont présentés dans la région de Gambella. En 2005, 27 cas et 16 informants ont reçu chacun des récompenses financières de l'ordre de 100 birr (équivalent de 11,50 \$US). Tous les cas à Gambella appartenaient à l'ethnie des Agnuwak et tous les 5 cas importés dans South Omo étaient des Nyangatom. Ces données ont été communiquées par le Coordinateur du Programme National, Dr Kassahum Negash, lors de l'examen annuel de l'EDEP qui s'est tenu le 27 février 2006 à l'hôtel Hilton d'Addis Ababa.

Figure 2

En avril 2005, le District d'Akobo est enfin devenu accessible à l'EDEP après tant d'années d'insécurité et le programme a formé jusqu'à présent 20 agents de santé villageois et deux animateurs sanitaires. L'UNICEF prévoit d'améliorer les points d'eau dans les régions touchées de Gambella pendant l'année qui vient et compte donc installer des puits forés et des systèmes de collecte des eaux de pluie. La longue saison des pluies (avril-

**OUVERTURE DE LA RÉUNION BI-ANNUELLE PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ AU GHANA
TEMPS RESTANT POUR ERADICUER LA DRACUNCULOSE AU GHANA**

2005			2006									2007			
Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sept	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar
			↑												↑
			DATE											DATE	
			ACTUELLE											CIBLEE	

Le Ministre de la Santé du Ghana, Maj. Courage E.K. Quashigah (Rtd), a fait le discours d'ouverture lors de l'examen de programme, bi-annuel, qui s'est tenu à Accra le 2 mars 2006. Le Ministre a fait l'éloge des progrès faits l'année dernière (réduction de 45% dans le nombre de cas, passant à 3 981 cas ; réduction de 37% dans le nombre de villages endémiques, passant à 422 villages) mais a déclaré par ailleurs que la « guerre contre le ver de Guinée au Ghana dure depuis trop longtemps. » Il a noté que plus de 200 puits forés ont été construits dans les villages vulnérables à la dracunculose, dans le cadre de l'Initiative des Pays très pauvres (HIPC) – 153 puits forés dans les villages d'endémicité en 2005- et en plus, des interventions ont été mises en œuvre dans les trois petites villes où la maladie est la plus endémique (Sang dans le district d'Yendi, Diare à Savelugu-Nanton, Gburmani à Tolon-Kumbungu) et les travaux ont commencé pour l'approvisionnement en eau de deux autres petites villes (Chirifoyili et Tingoli dans le district de Tolon-Kumbungu). Autre bonne nouvelle : l'Union Européenne a répondu positivement à notre proposition d'approvisionnement en eau dans les villages où la dracunculose est endémique. » Le Ministre a également remercié les partenaires du programme d'éradication de la dracunculose du Ghana : Le Centre Carter, l'UNICEF, l'OMS et la Coopération Internationale Japonaise, dont tous étaient présents à la réunion du 2-3 mars.

Sur les 734 villages qui ont notifié un ou plusieurs cas de dracunculose au Ghana l'année dernière, 312 n'ont indiqué que des cas importés et 352 n'ont indiqué qu'un seul cas chacun. 62% des cas de l'année dernière ont été endigués. Les 422 villages endémiques comptent tous au moins un volontaire villageois et reçoivent une éducation sanitaire tous les mois : 89% ont des filtres en tissu dans tous les ménages, 59% utilisent le larvicide ABATE et 39% comptent un point d'eau salubre. En date du 31 janvier, des pompes manuelles étaient installées sur un total de 157 nouveaux points d'eau dans 94 communautés où la dracunculose est endémique et qui signalent plus d'un millier des 3981 cas du Ghana en 2005. Pendant cette même année, 50 villages ont bénéficié des Semaines du Ver en 2005. Il reste au Ghana une année pour atteindre la date cible de son Jubilé : le 6 mars 2007.

EN BREF:

Le **Togo** n'a notifié que 14 cas non endigués en 2005 (sur les 73 cas signalés) comparé à 78 cas non endigués en 2004 (sur les 278 cas notifiés).

Le **Nigeria** n'a notifié que 5 cas de dracunculose ces six derniers mois (août-janvier) !! Une semaine du ver s'est tenue dans la collectivité locale d'Ado de l'Etat de Benue, du 23 au 27 janvier. Une enquête a été faite en janvier 2006 sur les rumeurs entourant les éventuels 9 cas (5 dans l'Etat d'Oyo, 2 dans l'Etat d'Ebonyi et 2 dans l'Etat d'Ogun). C'étaient de fausses rumeurs, aucun cas n'étant un cas de dracunculose.

Tableau 1

NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2005*
(PAYS DISPOSES EN ORDRE DECROISSANT DE CAS EN 2004)

Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés

	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre	total *
GHANA	344 / 553	344 / 483	278 / 395	261 / 397	331 / 458	299 / 383	105 / 162	37 / 60	33 / 56	87 / 224	164 / 355	182 / 455	2465 / 3981
SOUDAN	0 / 68	1 / 48	1 / 160	5 / 96	9 / 1618	1 / 1446	11 / 543	2 / 482	6 / 321	6 / 398	4 / 292	0 / 2	46 / 5474
NIGERIA	25 / 36	13 / 17	9 / 13	11 / 29	7 / 9	4 / 6	4 / 5	1 / 1	0 / 0	0 / 0	2 / 2	2 / 2	78 / 120
MALI	3 / 4	1 / 1	1 / 1	1 / 1									



Tableau 2

NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2006*
(PAYS DISPOSES EN ORDRE DECROISSANT DE CAS EN 2005)

Pays	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés													%
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre	total *	
SOUDAN	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	#DIV/0!
GHANA	325 / 607	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	325 / 607	54
MALI	6 / 6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6 / 6	100
NIGER	2 / 2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2 / 2	100
NIGERIA	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	#DIV/0!
TOGO	1 / 1	2 / 3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	3 / 4	75
BURKINA FASO	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	#DIV/0!
COTE D'IVOIRE	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	#DIV/0!
ETHIOPIE	1 / 1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1 / 1	100
TOTAL*	335 / 617	2 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	337 / 620	54
% endigué	54	67											54	

* Provisoire

Les cellules grisées dénotent des mois où zéro cas autochtones ont été notifiés (les nombres indiquent le nombre de cas importés notifiés et endigués lors de ce mois)

Figure 3

Pays

Mauritanie (12)	3	0
Bénin (12)	3	0
Nigeria (12)	495	120
Togo (12)	232	70
Côte d'Ivoire (12)	20	9
Ghana (12)	7268	3977
Burkina Faso (12)	35	

DONATIONS:

En janvier, Mr. Tadahiro Yoshida, président et PDG de YKK Corporation et membre du Conseil d'Administration du Centre Carter a fait part de la décision de sa corporation de donner un million de dollars au Centre Carter pour le Programme d'éradication de la dracunculose. Le don sera versé de 2006 à 2009. Cette contribution aidera à répondre aux dons de contrepartie demandés pour le Don de la Fondation Bill & Melinda Gates et il est également fait en honneur du 75^e anniversaire du Groupe YKK en 2009.

World Air Holdings et North American Airlines se sont alliés pour aider à éradiquer la maladie en montrant une vidéo et en collectant des dons sur les vols en direction d'Accra et Georgetown. La vidéo passée à bord présente notamment le Président Jimmy Carter et informe les passagers que la Fondation Bill & Melinda Gates répondra à ces dons en faisant un don de même hauteur.

REUNIONS :

Réunion d'examen national du programme d'éradication de la dracunculose au Burkina Faso. Ouagadougou, 16-17 mars 2006.

Réunion des pays à l'étape pré-certification. Niamey, Niger, 27-28 mars 2006.

Réunion des responsables des programmes d'éradication de la dracunculose : Niamey, Niger, 29-31 mars 2006

59th Assemblée mondiale de la Santé. Genève, Suisse, 22- 27 mai 2006.

L'examen annuel des programmes francophones pour le Burkina Faso, la Côte d'Ivoire, le Mali, le Niger et le Togo se tiendra à Atlanta en Georgie, du 14 au 15 novembre 2006. Cet examen précédera une Cérémonie spéciale à l'occasion de laquelle le Président Carter et le Centre Carter feront honneur aux derniers pays qui ont mis fin à la transmission de la dracunculose : Bénin, République centrafricaine, Mauritanie et Ouganda. Cette cérémonie se tiendra mercredi le 15 novembre de 18 h à 19 h. La Société américaine de Médecine et Hygiène tropicale tiendra également sa réunion annuelle à Atlanta cette même semaine. (12-16 novembre).

*L'inclusion de l'information dans le Résumé de la dracunculose ne constitue pas une "publication" de cette information.
En mémoire de BOB KAISER*

Pour de plus amples informations sur le Résumé de la dracunculose, prière de contacter Dr Sharon Roy, WHO Collaborating Center for Research, Training and Eradication of Dracunculiasis, NCID, Centers for Disease Control and Prevention, F-22, 4770 Buford Highway, NE, Atlanta, GA 30341-3724, USA FAX : 770-488-7761. L'emplacement du site Web a changé : <http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/guineaworm/default.htm>



Les CDC sont le Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la dracunculose.