

Date: 17 novembre 2015

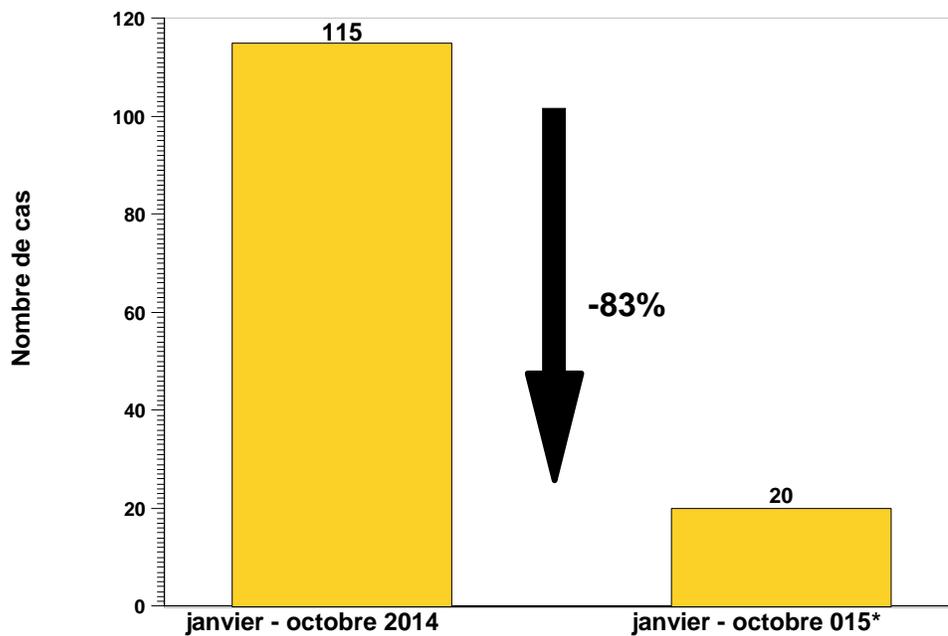
Du : Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la dracunculose, CDC

Sujet : RESUMÉ DE LA DRACUNCULOSE # 237

A : Destinataires

Dépister chaque cas! Endiguer chaque ver! Remonter à chaque source!

**PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE
CAS DE DRACUNCULOSE NOTIFIÉS DANS LE MONDE**



* Provisoire

[REDACTED]

[REDACTED]

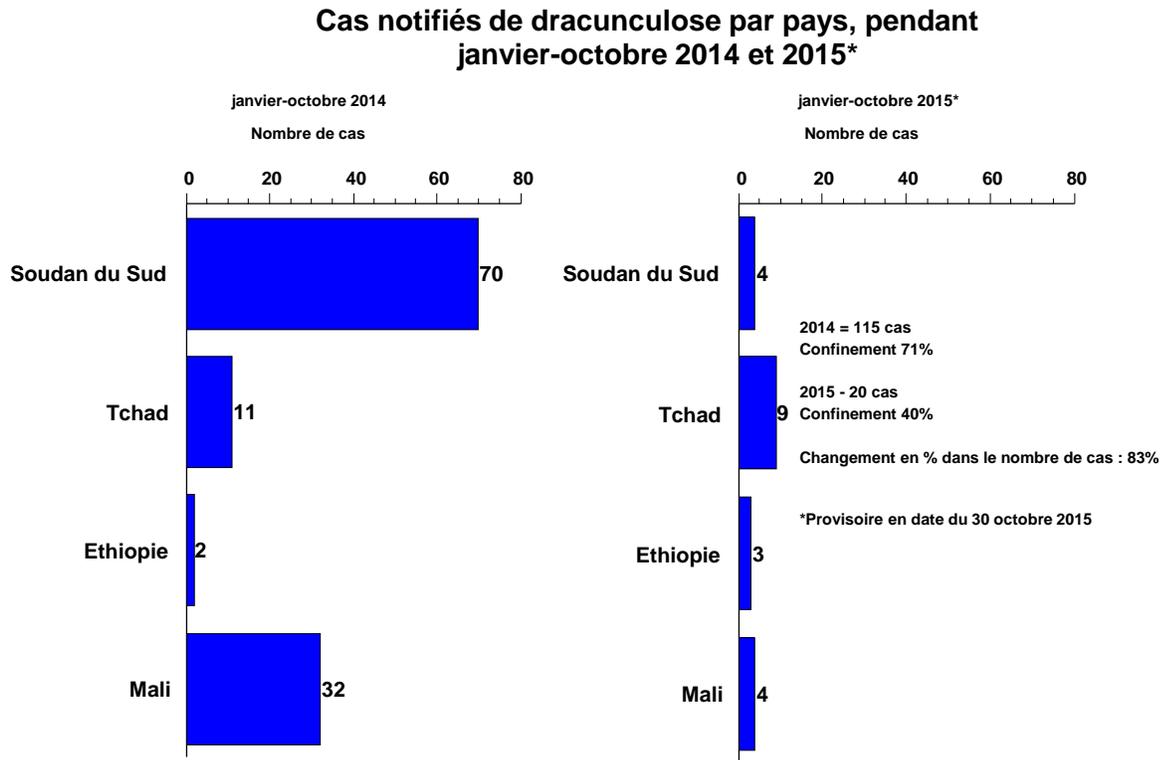
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Figure 2



LE TCHAD: UN CAS EN PLUS EN OCTOBRE; LE NOUVEAU MINISTRE SE REND DANS LA ZONE D'ENDÉMIE



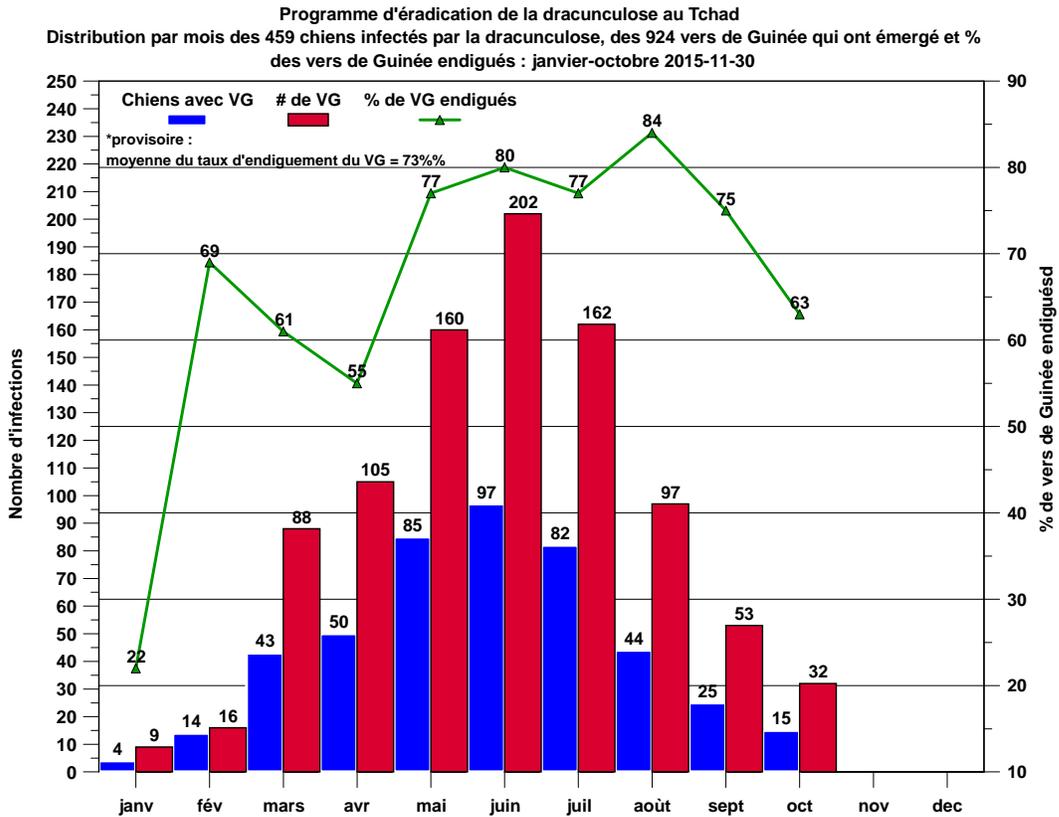
Le Tchad a notifié 9 cas confirmés de dracunculose chez les humains, le dernier en octobre, dans le district de Kyabe dans la Région du Moyen Chari (Tableau 3). Le PED du Tchad a signalé 1 210 rumeurs de cas de dracunculose de janvier à septembre 2015, comparé à 1 723 rumeurs signalées sur toute l'année 2014 (Tableau 2). En janvier-octobre, le Tchad a notifié 459 chiens infectés par le ver de Guinée, de 150 villages, et les vers de 317 chiens (69%) ont été endigués (Figure 3). La Figure 4 indique la distribution par mois des 459 chiens infectés, des 924 vers de Guinée qui ont été endigués et le pourcentage des 924 vers de Guinée qui ont été endigués. Au total, 73% des vers de Guinée ont été endigués.

Selon des enquêtes faites en octobre, 83% des 1 258 habitants des villages de pêcheurs et 81% des 260 vendeurs des marchés de poissons enterrent les estomacs des poissons. Un essai est en cours depuis six mois pour déterminer si le traitement appliqué deux fois par mois aux chiens à base de Mectizan® permettra de prévenir la dracunculose.

Le 23 septembre, le Ministre de Santé publique, le Dr Hissein Massar Hissein s'est joint au Ministre de l'hydraulique Pastorale et Villageoise, Mahamat Abali Salah, à l'occasion d'une cérémonie à Mogrom dédiée à l'installation de 250 puits équipés avec des pompes manuelles dans la région Mayo Kebbi Est. Le Gouverneur de Mayo Kebbi Est a également participé à la cérémonie, de pair avec des représentants de l'UNICEF et du Centre Carter. L'événement a été retransmis dans son intégralité à la radio et télévision nationales.

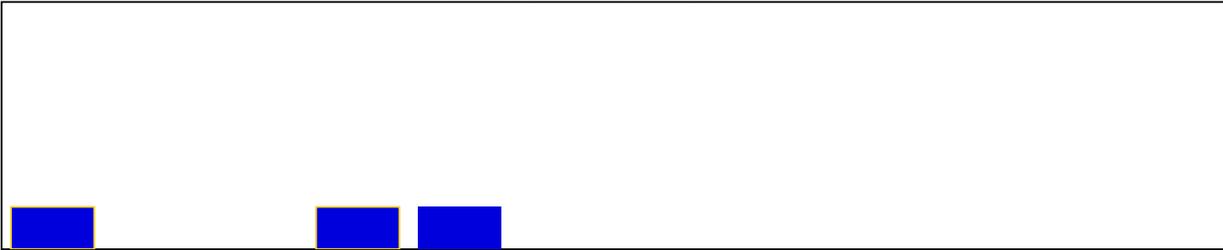
Tableau 2

I	1,075	NN	196	6,746	8,017
II	23	NN	298	53	374
III	112	NN	5	300	417
TOTAL	1,210	NN	499	7,099	8,808
I	1069 (99%)	NN	194 (99%)	NC	NC
II	22 (96%)	NN	288 (97%)	48 (91%)	358 (96%)
III	107 (96%)	NN	5 (100%)	294 (98%)	406 (97%)
TOTAL	1198 (99%)	NN	487 (98%)	NC	NC
I	0 (0%)	NN	4 (2%)	1 (<0.5%)	5 (<0.5%)
II	0 (0%)	NN	0 (0%)	3 (6%)	3 (1%)
III	0 (0%)	NN	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
TOTAL	0 (0%)	NN	4 (1%)	4 (<0.5%)	8 (1%)
I	0	NN	1 (<0.5%)	NC	1 (<0.5%)
II	0	NN	0	1 (2%)	1 (<0.5%)
III	0	NN	3 (1%)	NC	3 (1%)
TOTAL	0	NN	4 (1%)	NC	4 (0.5%)
I	514 (75%)	NN	223 (99%)	1,121	



Nom	1= VSSA	2= VPSA					(Oui, No, ou En cours)	Si non, date de l' Abate Rx	Nom	1= VSSA	3= VPSA	(Oui ou Non)	Nom	(Oui ou Non)	Actions/Commentaires ?
1.1 Mourgoum		2	Dourbali	Chari Baguirmi	13	M	19 Feb 15	Non							

Programme d'éradication de la dracunculose de l'Ethiopie
Cas de dracunculose, 2013-2015*



Nom 1= VSSA 2= VPAS

(Oui, Non,
ou En
cours)
Si Non,
date
d'applicati
on de l'
Abate Rx

Nom 1= VSSA 2=

Depuis que les derniers cas autochtones ont été dépistés dans South Omo (Région des nations, nationalités et peuples du Sud) en 2000, tous les cas de dracunculose autochtones en Ethiopie se sont présentés dans la Région de Gambella, où 5 des 6 cas humains en 2014 et en 2015 ont été notifiés d'un seul district : Gog. Le programme d'éradication de la dracunculose de l'Ethiopie (EDEP) compte 175 villages sous surveillance active, couvrant depuis plus de deux ans l'intégralité des districts de Gog et d'Akobo et une partie du district d'Itang. Cinq conseillers techniques expatriés portent assistance au programme et 18 nouvelles positions ont été ajoutées cette année pour améliorer la supervision de la surveillance dans les régions exemptes de dracunculose. En août 2015, l'EDEP et la campagne d'éradication de la poliomyélite ont réalisé une recherche de cas, maison pour maison, qui a couvert pratiquement 95 000 personnes dans 23 931 ménages, recherche qui n'a trouvé aucun cas de dracunculose. L'EDEP a également effectué une recherche active de cas, maison par maison, en septembre contactant 6 274 ménages dans 153 villages sous surveillance active.

La connaissance de la récompense monétaire (2 000 birr, ~116\$ US) pour la notification d'un cas de dracunculose dépasse la barre des 80% dans les districts d'endémie récente (Gog, Akobo et Itang) mais des enquêtes faites en juin-septembre dans d'autres districts de la Région de Gambella Region constatent des taux de connaissance de seulement 27% (1119/4135), bien qu'il semble que la connaissance soit en train de grimper, de 19% en juin-juillet à 40% en août et à 73% en septembre. L'équipe nationale a décidé en septembre que la récompense pour la notification d'un chien infecté (500 birr) sera partagée entre la personne qui signale le chien infecté et le propriétaire du chien en échange de sa collaboration pour confiner le chien. Le programme a installé dix grands panneaux d'affichage faisant connaître la récompense, le long des routes dans la région de Gambella et a également commencé, en octobre, à diffuser à la radio et à la télévision des messages sur la dracunculose, dans trois langues locales (Agnuak, Nuer, Mejeng). De janvier à septembre, déjà 926 messages ont été passés à la radio et 142 ont été transmis à la télévision. L'EDEP a notifié 5 672 rumeurs de cas de dracunculose en janvier-septembre 2015, comparé à 4 354 rumeurs pour toute l'année de 2014.



SOUDAN DU SUD

Le programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud a notifié un total provisoire de 4 cas de dracunculose (2 confinés) en janvier-octobre 2015, y compris zéro cas notifié en septembre et en octobre (Tableau 1 et

5). Il s'agit d'une réduction de 94%, comparé aux 70 cas notifiés pendant la même période en 2014.

MALI: RÉDUCTION DE 88% DANS LE NOMBRE DE CAS DE JANVIER À OCTOBRE

Le programme d'éradication de la dracunculose du Mali a notifié 4 cas (3 cas confinés) en janvier-octobre 2015, ce qui représente une réduction de 88% par rapport aux 32 cas (84% confinés) notifiés pendant la même période de 2014. Trois des cas de cette année ont été signalés, en octobre, de Tanzikratene dans le district d'Ansongo de la Région de Gao. Les vers prélevés des derniers cas humains n'ont pas encore été confirmés en laboratoire (Tableau 6).

Le cas non confiné a été signalé du village de Parasilame dans le district de Tominian (Région de Ségou) en juin où le propriétaire d'un chien du village de Katama dans le district de Tominian avait indiqué, à la fin d'octobre, que l'animal avait un ver qui sortait de sa peau. Personne du PED n'a pu confirmer ce cas mais, lors de la visite faite récemment à Katama par un membre du secrétariat du PED, il a été confirmé que le même chien avait une ampoule sur la peau, ce qui pourrait être le signe précurseur d'une autre émergence d'un ver. Des mesures préventives sont prises pour endiguer la transmission de ce chien, y compris l'utilisation de l'ABATE dans le point d'eau qui risque d'être contaminé par l'animal. Si ce cas est confirmé, cela pourrait être le premier chien infecté par la dracunculose de ces dernières années.

Les Docteurs Ernesto Ruiz-Tiben et Hubert Zirimwabagabo du Centre Carter et les Docteurs Dieudonne Sankara et Andrew Seidu-Korkor de l'Organisation mondiale de la Santé ont rencontré, du 26 au 28 octobre, le coordinateur du programme national d'éradication de la dracunculose du Mali, le Dr Mohamed Berthe, à Bamako, pour faire le point du programme. Ils n'ont pas pu rencontrer le nouveau Ministre de la Santé (né rété né ré dé lé in inf)

Tableau 5

Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud
Liste linéaire des cas de dracunculose en 2015

1.1	DAKBUONG	1		ABUYONG	AWERIAL	5	F	22 Jun 15	OUI		2	DAKBUONG	1		NON	PATIENT PROBABLEMENT INFECTÉ À DAKBUONG EN 2014	OUI		1 Jul 15	VG
2.1	LORIWO	1		JIE	KAPOETA EAST	25	M	11 Jul 15	OUI		2	LORIWO	1		OUI	PROBABLEMENT LES VILLAGES MONTAGNEUX DE LOZUDOK OU KASSINGOR (ENQUÊTE EN COURS)	OUI		7 Jul 15	VG
3.1	ANGON	2		UDICI	JUR RIVER	12	F	26 Jul 15	NON	28 Aug 15 and 31 Aug 15	2	ANGON	2	NON	ENQUÊTE TOUJOURS EN COURS	NON		12 Aug 15	VG	
3.2								25 Aug 15	NON	28 Aug 15 and 31 Aug 15								22 Sep 15	VG	
4.1	RUMCHIETH	2		WUNLIT	TONJ EAST	28	F	25 Aug 15	NON	21 Sept 15, and 23 Sept 15	2	RUMCHIETH	2	NON	ENQUÊTE TOUJOURS EN COURS	NON		9 Sep 15	VG	
4.2								11 Sep 15	NON	21 Sept 15, and 23 Sept 15								22 Sep 15	VG	

VSSA = village sous surveillance active

VPSA = village qui n'ont PAS de surveillance active

Tableau 6

PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE DU MALI
LISTE LINÉAIRE DES CAS DE DRACUNCULOSE EN 2015*

											Date							
											émergence							
1.1	Parassilame		2	Tominian	Segou	18	M	Peulh	Parassilame	Tominian	Segou	1 Jul 15	Non	Non	13 Aug 15	Non	4 Aug 15	VG
1.2												12 Aug 15	Oui	Non	13 Aug 15	Non	En transit	En cours
2.1	Tanzikratene	1		Ansongo	Gao	12	M	Touareg noir	Tanzikratene	Ansongo	Gao	1 Oct 15	Oui	Non	no*	Oui(Tanzikratène)	En transit	En cours
2.2	Tanzikratene	1		Ansongo	Gao	12	M	Touareg noir	Tanzikratene	Ansongo	Gao	28 Oct 15	Oui	Non	no*	Oui(Tanzikratène)	En transit	En cours
3	Tanzikratene	1		Ansongo	Gao	17	M	Touareg noir	Tanzikratene	Ansongo	Gao	20 Oct 15	Oui	Non	21 Oct 15	Oui(Tanzikratène)	En transit	En cours
4	Tanzikratene	1		Ansongo	Gao	35	M	Touareg noir	Tanzikratene	Ansongo	Gao	25 Oct 15	Oui	Non	21 Oct 15	Oui(Tanzikratène)	En transit	En cours

Non*:

PUBLICATIONS RÉCENTES

Blood-Siegfried J, Zeantoe G, Evans L, Bondo J, Forstner J, Wood K. 2015 The Impact of Nurses on Neglected Tropical Disease Management. *Public Health Nursing* [serial online]. November 2015;32(6):680-701

Hopkins, DR; Ruiz-Tiben, E; Eberhard, ML; Roy, SL 2015. Progress toward global eradication of dracunculiasis, January 2014-June 2015. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 64(1161-65) Oct 23.

Oberg C. The boy with the "snake" in his chest. *Minn Med*. 2014 Oct;97 (10):45.

Pearson, G 2015. Great news! These horrifying, 31-inch parasites that live under human skin are dropping sharply. *Washington Post* October 29.

Speaking of Science. *Scientist* [serial online]. October 2015;29 (10):14.

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

Note aux contributeurs :

Envoyer vos contributions via email au Dr Sharon Roy (gwwrapup@cdc.gov) ou au Dr Ernesto Ruiz-Tiben (eruziti@emory.edu) à la fin du mois, pour publication dans le numéro du mois suivant. Les contributeurs au présent numéro sont les suivants : Les Programmes nationaux d'éradication de la dracunculose, les Docteurs Donald R. Hopkins et Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter, le Dr Sharon Roy des CDC, le Dr Mark Eberhard et le Dr. Dieudonné Sankara de l'OMS.

WHO Collaborating Center for Research, Training, and Eradication of Dracunculiasis, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Mailstop C-09, 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333, USA, email: gwwrapup@cdc.gov, fax: 404-728-8040. The GW Wrap-Up web location is <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>

Les numéros précédents sont également disponibles sur le site Web du Centre Carter en anglais et en français :
http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_english.html
http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_francais.html