

Service de santé publique  
Centres pour le Contrôle  
et la Prévention (CDC)

Mémoire

Date : 23 février 2022

Du : Centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose, CDC

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #285

A :





villages de Nouldaina (8), Dabana (5), et Bastebe (5) du district de santé de Guere de la Province de l'Extrême-Nord. Le Cameroun n'avait notifié aucune infection animale du ver de Guinée avant 2020. Cette zone du Cameroun ne connaissait que peu de problèmes de sécurité à cause de Boko Haram et elle reste accessible pendant la saison sèche (saison de transmission) par contre, l'accès est plus difficile pendant la saison des pluies à cause de l'état des routes.

Figure 1

### **Infections connues du ver de Guinée à la frontière Cameroun-Tchad, 2019 – 2021**

Le Tchad a détecté des cas de dracunculose en 2010 après avoir notifié zéro cas pendant la décennie qui a précédé. Le pays a notifié pour la première fois en 2012 des infections du ver de Guinée chez des chiens et, depuis, les infections canines ont grandement surpassé les cas humains de dracunculose. Le district de santé de Bongor dans la Région Mayo Kebbi Est a notifié 1 chien infecté (confiné) en 2019, 5 chiens infectés (2 confinés) en 2020 et 13 chiens infectés (7 confinés) en 2021 (Figure 1). Ces 19 infections (53% confinées) dans le district de santé de Bongor sont survenues dans 3 villages (10 à Djarwaye, 7 à Zigui, 2 à Tougoude). Les infections du ver de Guinée dans le district de Bongor surviennent généralement vers la fin de la saison sèche et l'insécurité ne présentait pas un problème pour réaliser les activités de lutte contre le ver de Guinée.

Les villages notifiant les infections au Cameroun font partie d'un groupe épidémiologiste local de communautés regroupant des familles vivant des deux côtés de la frontière Tchad-Cameroun dans cette zone. Tous les villages avec des infections connues du ver de Guinée sont situés près du Fleuve Logone qui représente la frontière entre le district de santé de Bongor au Tchad et le district de santé de Guere au Cameroun. Les coordonnées géographiques des villages sont indiquées dans le tableau 1.

des pêcheurs/fermiers à l'exception de l'enfant qui était res

conseiller technique assistant (TA) Diguim Boutsina ont aidé l'équipe de santé du district de Guere à investiguer un cas de dracunculose dans le village de Batsbe. En février 2020, le coordinateur adjoint, le point focal de l'OMS, le Dr Ibrahim Djeomboro, et le même assistant technique ont aidé à former l'équipe de santé du district de Guere en matière d'application de l'Abate® et surveillance du ver de Guinée. Ce même mois, le Cameroun a commencé à appliquer l'Abate® aux points d'eau dans les villages de Nouldaina, Dabana et Bastebe. En novembre 2021, une délégation tchadienne comprenant le CPN Dr. Tchindebet Ouakou, AT sénior Narcisse Ndoyengar, l'Assistant technique et le point focal de l'OMS se sont rendus à Gobo au Cameroun pour discuter de la manière d'améliorer la surveillance avec l'équipe de santé du district de Guere, le point focal régional du MS M. Ibrahim Mgbatou, et le Dr Etienne Nnomzo'o, point focal pour l'éradication du ver de Guinée du bureau de l'OMS au Cameroun. Le PEVG a organisé quinz

de l'Initiative Paix et Santé dans le district sanitaire de Tenenkou /Région de Ségou qui pousse à une surveillance améliorée ainsi que de l'enquête des cas de dracunculose et infections animales et de l'accès dans le district. Trente chiens ont été

Tableau 2

**LISTE DU PEVG DU MALI DES CAS HUMAINS ET INFECTIONS ANIMALES : ANNÉE 2021**

#	Région	District	Zone de santé	Village	Ethnie	Profession
---	--------	----------	---------------	---------	--------	------------



**ANGOLA :**

## REPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

La République démocratique du Congo (RDC) a préparé un dossier à présenter à l'Organisation mondiale de la Santé pour demander la certification du pays comme exempt de la transmission de la dracunculose. La RDC sera envisagée par la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) lors de sa prochaine réunion qui se tiendra probablement en juillet 2022.

Une source ou un emplacement présumé d'un cas humain de dracunculose est jugé comme étant identifié si :

Le patient a bu de l'eau contaminée de la même source qu'un autre cas humain ou un animal domestique infecté 10 à 14 mois avant l'infection, ou

Le patient a vécu (ou visité) dans un ménage (spécifier), dans un ferme, un village ou autre emplacement (spécifier) d'un patient infecté ou d'un animal domestique/péri-domestique infecté 10-14 mois avant l'infection, ou

<b>Tableau 3</b> <b>Nombre de cas de dracunculose confirmes en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2022*</b> (Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2021)		
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS	% CONF.

## PUBLICATIONS RÉCENTES

Goodwin CED, Lechenne M, Wilson-Aggarwal JK, Koumetio SM, Swan GJF, Moundai T, Ozella L, McDonald RA, 2021. Seasonal fishery facilitates a novel transmission pathway in an emerging animal reservoir of Guinea worm. Curr Biol Dec 9;S0960-9822(21)01609-2.

<https://doi.org/10.1016/j.cub.2021.11.050>

World Health Organization, 2022. Monthly report on dracunculiasis cases, January-December, 2021.

[Wkly Epidemiol Rec](#) 97:47-48.

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

En mémoire de BOB KAISER