



Date: 6 mars 2015

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

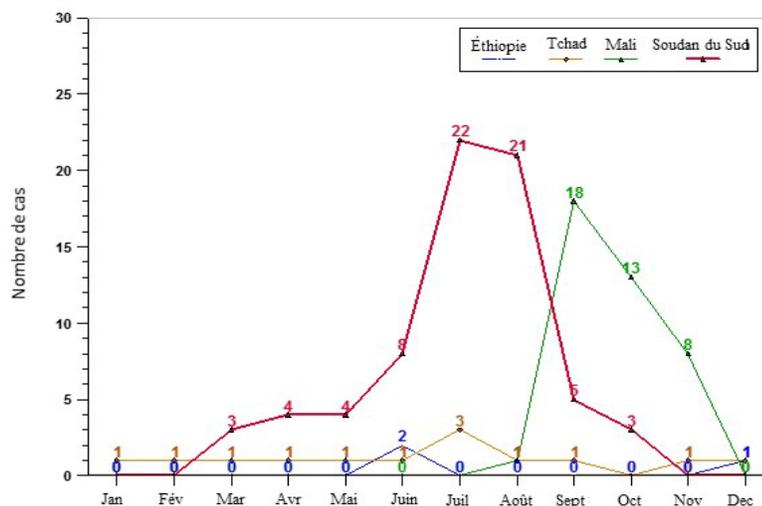
Sujet : RESUMÉ DE LA DRACUNCULOSE # 232

A : Destinataires

**2014 PAR RAPPORT À 2013: -13% DE VERS DE GUINÉE, -15% DE CAS DE DRACUNCULOSE, -57% DE VILLAGES ENDÉMIQUES**

La 19<sup>ème</sup> réunion internationale des responsables du Programme d'éradication de la dracunculose (PED) a eu lieu au Grand hôtel à Bamako au Mali du 18 au 20 février. Les Ministres de la santé et de l'hydraulique du Mali ont présidé lors de la séance d'ouverture à laquelle assistaient également les directeurs des programmes d'éradication de la dracunculose des quatre pays où la maladie reste encore endémique et de plusieurs autres pays où auparavant elle avait été endémique ou alors ne l'avait jamais été, le représentant de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le représentant à l'UNICEF du Mali, le président directeur général du Centre Carter et deux membres de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose ainsi que d'autres représentants du PED du Mali, de l'OMS et du Centre Carter. La réunion internationale a été précédée le 16 et 17 février par la première revue annuelle, et ce depuis plusieurs années, du programme d'éradication de la dracunculose du Mali.

Cas mentionnés de dracunculose : Soudan du Sud, Mali, Tchad et Éthiopie par mois en 2014



Les derniers rapports officiels des pays endémiques pour 2014 ont confirmé 70 cas de dracunculose (67% confinés) dans le Soudan du Sud, 40 cas (88% confinés) au Mali, 13 cas (62% confinés) au Tchad, et 3 cas en Éthiopie (67% confinés). Le Soudan n'a rapporté aucun cas en 2014 contre 3 cas en 2013 (Tableau 1 et Figure 2). Dans l'ensemble, les rapports indiquent que 13% en moins de vers viennent des humains en 2014 comparés à 2013 (172 contre 197), 15% en moins de cas de dracunculose (126 contre 148) et 57% en moins de villages avec des cas autochtones (30 contre 69).

Tableau 1

Nombre de cas notifiés de dracunculose endigués et nombre de cas notifiés par mois en 2014\*  
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2013)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% ENDI
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
SOUDAN du SUD	0/0	0/0	3/3	3/4	3/4	6/8	13/22	14/21	4/5	1/3	0/0	0/0	47/70	67
TCHAD	1/1	1/1	1/1	1/1	0/1	0/1	1/3	0/1	1/1	0/0	1/1	1/1	8/13	62
MALI <sup>§</sup>	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	14/18	12/13	8/8	0/0	35/40	88
ETHIOPIE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	2/2	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	2/3	67
TOTAL*	1/1	1/1	4/4	4/5	3/5	8/11	14/25	15/23	19/24	13/16	9/9	1/2	92/126	73
% CONFINÉ	100	100	100	80	60	73	56	65	79	81	100	50	73	

PAYS NOTIFIANT LES CAS	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% ENDI
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
SOUDAN <sup>^</sup>	/	/	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0
TOTAL	1/1	1/1	4/4	4/5	3/5	8/11	14/25	15/23	19/24	13/16	9/9	1/2	92/126	73

\* Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro de cas autochtone a été endigué. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et endigués le mois en question.

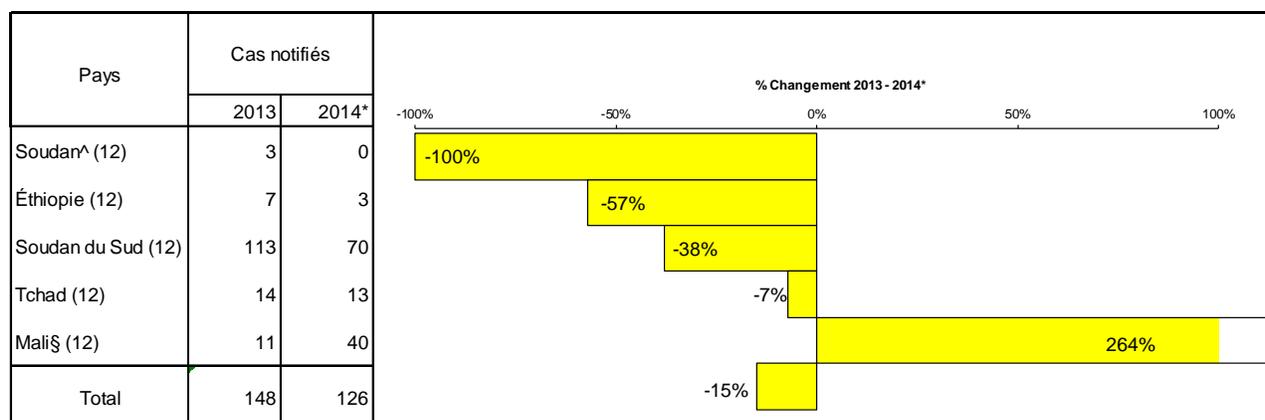
Les cases en jaune dénotent les mois où la transmission de la dracunculose n'a pas été endiguée.

<sup>§</sup> Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. A la fin du mois d'avril, le PED a envoyé un conseiller technique à Kidal pour superviser le programme pendant la saison de transmission (pour la première fois depuis 2012).

<sup>^</sup> Un consultant du Centre Carter, envoyé dans la zone de Kafía-Kingi dans le Darfour du Sud en mars, a déployé une surveillance active chez les villageois dans Kafía-Kingi et dans quatre autres villages à risques, et démarré un compte-rendu mensuel.

Figure 2

Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2013 et en 2014\*, et Pourcentage de Changement des cas notifiés



\* Provisoire : les nombres entre parenthèses dénotent les mois pour lesquels des rapports ont été reçus, par exemple (12)= Janvier-décembre

<sup>§</sup> Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao ; A la fin d'avril 2014, le PED a déployé un conseiller technique à Kidal pour superviser le programme pendant la saison de transmission (pour la première fois depuis 2012).

<sup>^</sup> En cours de pré-certification de l'éradication; a notifié trois cas en 2013 de la région de Kafía-Kingi du Sud du Darfour. Un consultant du Centre Carter a été déployé dans la zone de Kafía-Kingi en mars 2014 pour réaliser la surveillance active et les interventions à Kafía-Kingi et 4 autres villages à risque, tous les villages ont commencé à notifier chaque mois, à partir de la fin du mois de mars.

Le Tableau 2 présente les 43 villages au Tchad qui ont rapporté 57 cas entre 2010 et 2014. Sont surlignés en jaune les villages qui ont notifié des cas de ver de guinée durant des années consécutives. 13 de ces villages ont aussi notifié 26 chiens infectés par le ver de guinée durant cette même période. Cependant, 72 villages supplémentaires, sans aucun cas humain, ont aussi notifié des infections par les chiens. Dans l'ensemble, il y a eu 194 chiens infectés par le ver de guinée entre 2012 et 2014 sur un total de 85 villages.

Tableau 2

PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE AU TCHAD

Villages notifiant les cas de dracunculose chez les humains en 2010-2014, et les chiens infectés par le ver de Guinée en 2012-2014

Vill#	Village	District	Cas					Infections chez les chiens		
			Nombre de cas confinés /Nombre de cas notifiés					Nombre notifié		
			2010	2011	2012	2013	2014	2012	2013	2014
1	Nanguigoto	Guelendeng	0 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1		1	3
2	Mouraye	Massenya	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
3	Matassi	Mandalia	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
4	Abba Limane	Guelendeng	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0		1	
5	Aborgui	Massenya	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
6	Molkou**	Guelendeng	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0		1	
7	Kakoua	Sarh	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
8	Sila	Melfi	0 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
9	Toulomeye-Bardai	Bere		1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
10	Wandal	Bouso		0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1		
11	Mailao marba	Mandelia		1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0			1
12	Mossio Massa	Bouso		0 / 1	2 / 2	0 / 0	0 / 0	1	2	1
13	Goudoumgudoum**	Bouso		0 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2		1
14	Darkou	Mandelia		0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
15	Mabaye	Mandelia		1 / 1	0 / 1	0 / 0	0 / 0	1		
16	Camp Sara Matassi	Mandelia		0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
17	Manglarie	Bouso		1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0			
18	Mourgagué	Guelendeng			0 / 1	0 / 0	0 / 0	2		1
19	Hilele (Ambergan)	Abou deia			0 / 1	0 / 0	0 / 0			
20	Bouram Foulbe**	Massenya			1 / 1	0 / 0	0 / 0			
21	Dangabo	Mandelia			0 / 1	0 / 0	0 / 0			
22	Kouno Centre	Bouso			0 / 1	0 / 0	0 / 0			
23	Kamanga 2 Camp	Kyabe			0 / 1	0 / 0	0 / 0			
24	Sarh Town	Sarh			1 / 1	0 / 0	0 / 0			
25	Miskine Banana	Mandelia				1 / 1	0 / 0			
26	Koutoungolo	Massenya				1 / 1	0 / 0		1	1
27	Gasse	Massenya				1 / 1	0 / 0		1	
28	Gourlong	Guelendeng				1 / 1	0 / 0			
29	Djarbou Choufou	Mandelia				0 / 1	0 / 0			
30	Bogomoro	Bouso				1 / 1	0 / 0			
31	Madoubou Route	Masenya				1 / 1	0 / 0			
32	Médegué	Guelendeng				1 / 1	0 / 0			
33	Bougeméne	Mandelia				1 / 1	0 / 0			2
34	Maimou	Sarh				0 / 5	2 / 2			2
35	Yadjime	Bouso					1 / 1			
36	Bongor	Bongor					1 / 1			
37	Kalam Kalam	Mandelia					0 / 1			
38	Massa Kaba	Kyabe					0 / 1			
39	Moudjougoussou	Kyabe					0 / 1			
40	Kirah	Sarh					1 / 1			
41	Boti	Bouso					0 / 1			
42	Am Bisirigne	Haraze					0 / 1			
43	Lapia	Moisala					2 / 2			
TOTAL			0 / 10	4 / 10	4 / 10	8 / 14	8 / 13	7	7	12

## TRANSITION

Le 1<sup>er</sup> avril 2015, le Dr Hubert Zirimwabagbo, MD, MPH, conseiller technique auprès du PED du Tchad, depuis avril 2014, devient le directeur associé du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter. Félicitations, et bienvenue à Hubert !

## PUBLICATIONS RÉCENTES

World Health Organization, 2015. Monthly report on dracunculiasis cases, January-December 2014. Wkly Epidemiol Rec 89:587-588.

Berkowitz A, Raibagkar P, Pritt B, Mateen F. Neurologic manifestations of the neglected tropical diseases. *Journal of The Neurological Sciences* [serial online]. February 15, 2015;349(1-2):20-32.

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 :

Faire parvenir vos contributions au Dr Sharon Roy via le courriel suivant : [gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov) ou au Dr Ernesto Ruiz-Tiben ([eruizti@emory.edu](mailto:eruizti@emory.edu)) à la fin du mois, pour publication dans le numéro du mois suivant. Les Contributeurs au présent numéro sont : 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 et le Dr Mark Eberhard.

*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](mailto: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_english.html)  
[http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea\\_worm\\_wrapup\\_francais.html](http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_francais.html)



**World Health  
Organization**

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