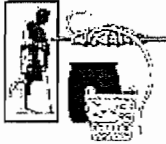




Date: 15 Octobre 2001

Du:



Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication en matière de dracunculose

Sujet:

Résumé de la dracunculose #117

A: Destinataires

Détecter chaque cas (dans les 24 heures), endiguer chaque ver (immédiatement)!**LE SOUDAN AMÉLIORE CERTAINES INTERVENTIONS MALGRÉ DE GRAVES CONTRAINTES**

Le Programme de lutte contre la dracunculose du Soudan continue à faire de bons progrès contre la dracunculose malgré de grandes difficultés et contraintes dont la plupart proviennent de la guerre civile continue dans le pays. Le Tableau 1 ci-après récapitule l'état d'avancement du programme dans trois zones opérationnelles, à savoir les états du Nord, les états du Sud et dans deux des trois états du Sud, à savoir Buheirat (lacs) et les Etats de West Equatoria où une priorité spéciale a pu être accordée à la lutte contre la dracunculose en 2000/01 (les conditions dans l'Etat Upper Nile n'ont pas permis de mettre en œuvre les interventions intensifiées).

Les Etats au Nord ont indiqué 27 cas autochtones en janvier-août 2001 contre 10 cas autochtones pendant la même période en 2000. Les interventions dans les Etats du Nord se sont améliorées depuis l'année dernière. Certes, les Etats du Nord n'ont pas encore mis fin à la transmission autochtone des cas de dracunculose mais à présent, un autre de ces états (Khartoum) n'a pas eu de cas autochtones pendant deux années consécutives. Aussi, reste-t-il sept états au Nord où la dracunculose est endémique (S.Darfur, S.Kordofan, W.Kordofan, Sennar, White Nile, Blue Nile, N.Darfur, dont deux -N.Darfur et White Nile -n'ont signalé que des cas importés jusqu'à présent en 2001.

Tableau 1

Région	Janvier à août	Villages endémiques		Cas notifiés			Pourcentage de villages endémiques			
		Total	% notifiant mensuellement	nombre	% changement	% endigué	ont reçu une éducation sanitaire	avec des filtres dans tous les ménages	protégés avec de l'abate	avec des points d'eau potable
Etats au Nord (1)	2000	88	100%	63	16%	86%	74%	61%	36%	90%
	2001	51	100%	73		75%	96%	57%	47%	76%
Etats au Sud	2000	7,682	34%	35,026	-15%	41%	52%	25%	2%	42%
	2001	8,110	40%	29,366		46%	52%	30%	1%	44%
Etats cibles au Sud (2)	2000	1,632	45%	5,379	-66%	43%	59%	30%	7%	45%
	2001	1,678	37%	1,700		12%	64%	26%	1%	12%

1) comprend les cas importés et les cas autochtones signalés

2) comprend les données combinées uniquement pour les Etats de West Equatoria et Lakes (Buheira)

Dans les états endémiques au Sud (N.Bahr al Ghazal, Buheirat (Lakes), Warab, W.Bahr al Ghazal, Bahr al Jabal, East Equatoria, West Equatoria, Jongoli, Unity et Upper Nile), les interventions sont restées plus ou moins les mêmes que l'année dernière. Le rythme de certaines des interventions de cette année pourrait bien s'accélérer au fur et à mesure qu'arrivent les derniers comptes rendus. Toutefois, jamais jusqu'à présent le Soudan n'avait distribué un aussi grand nombre de filtres en tissu avant que les pluies n'arrivent que cette année (338 557 dans les zones Operation Lifeline Soudan/Sud OLS, 120 537 dans les zones du Gouvernement du Soudan). De plus, la fabrication et la distribution de 8,5 millions de filtres-conduites en mars-août est un accomplissement majeur cette année. la distribution des filtres-conduites aux zones ciblées n'est pas achevée mais on a pu atteindre les populations des deux côtés de la frontière du Soudan et de l'Ethiopie dans les deux zones endémiques de Naita et Akobo.

Tableau 2
NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2001*
 (PAYS DISPOSES EN ORDRE DECREOISSANT DE CAS EN 2000)

PAYS	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés												Total *	% Endigués	
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre			
SOUDAN	897 / 2423	1121 / 2295	951 / 2310	1341 / 3102	1861 / 4952	2620 / 5490	2801 / 5483	1870 / 3384	/	/	/	/	13462 /	29439	46
NIGERIA	675 / 1044	621 / 1031	423 / 730	170 / 267	208 / 248	214 / 317	247 / 368	245 / 332	143 / 195	/	/	/	2946 /	4532	65
GHANA	612 / 844	665 / 903	369 / 474	324 / 442	276 / 378	172 / 198	80 / 101	56 / 69	/	/	/	/	2554 /	3409	75
BURKINA FASO	18 / 20	25 / 29	35 / 37	38 / 61	116 / 188	138 / 194	83 / 119	56 / 61	/	/	/	/	509 /	709	72
NIGER	1 / 2	2 / 2	0 / 0	1 / 2	9 / 13	7 / 12	33 / 62	53 / 101	58 / 105	/	/	/	164 /	299	55
TOGO	108 / 119	63 / 91	58 / 66	43 / 48	16 / 20	23 / 44	25 / 25	27 / 36	25 / 35	/	/	/	388 /	484	80
MALI	3 / 6	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	1 / 2	16 / 55	115 / 187	/	/	/	/	136 /	252	54
COTE D'IVOIRE	18 / 40	18 / 60	11 / 38	5 / 6	2 / 9	7 / 8	4 / 4	8 / 9	8 / 8	/	/	/	81 /	182	45
BENIN	13 / 17	13 / 13	6 / 6	3 / 3	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	6 / 6	/	/	/	43 /	47	91
MAURITANIE	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 1	3 / 3	18 / 26	7 / 15	/	/	/	/	30 /	47	64
OUGANDA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 3	6 / 19	15 / 16	5 / 9	1 / 1	5 / 5	/	/	/	35 /	53	66
ETHIOPIE**	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	2 / 5	6 / 6	2 / 2	2 / 3	5 / 5	/	/	/	18 /	22	82
R.C.A.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 /	5	
TOTAL*	2346 / 4516	2528 / 4424	1854 / 3662	1929 / 3935	2498 / 5836	3206 / 6200	3315 / 6255	2440 / 4203	250 / 359	0 / 0	0 / 0	0 / 0	20366 /	39480	52
% Endigués	52	57	51	49	43	51	53	58	70				52		

* Provisoire
 ** 1/ cas notifiés en avril, 3/5 cas notifiés en mai, 5/6 cas notifiés en juin et 4/5 en septembre qui ont été importés du Soudan.
 Les cellules grisées dénotent des mois où zéro cas autochtones ont été notifiés. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés notifiés ce mois-là.

Figure 1

Distribution par pays d'origine des 53 cas de dracunculose exportés vers d'autres pays en 2001*.

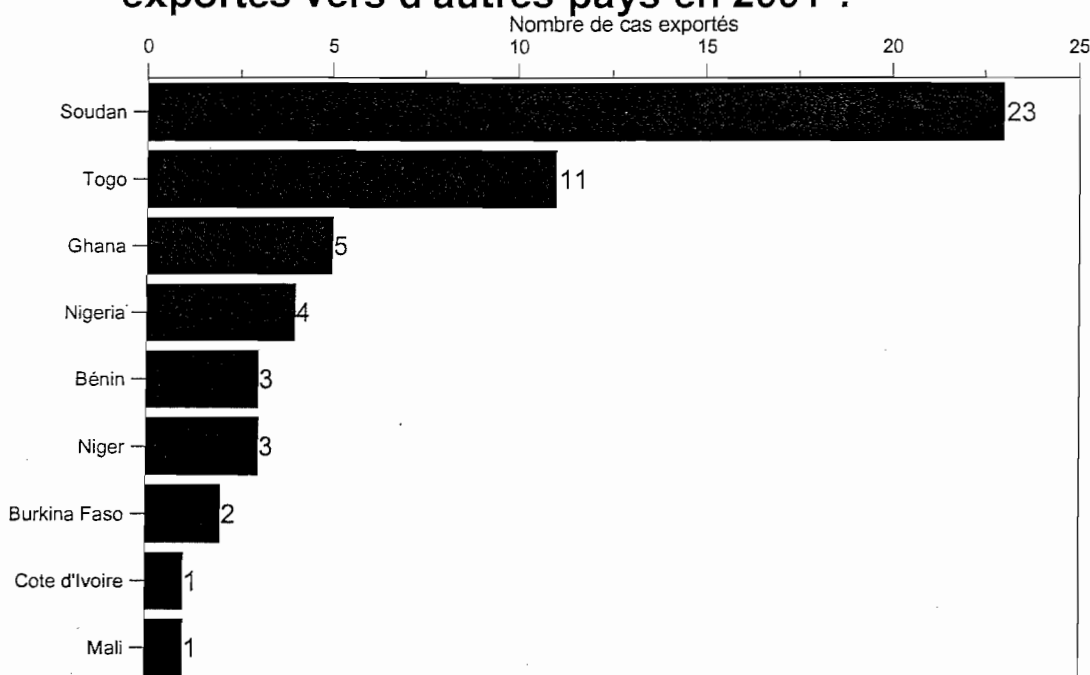
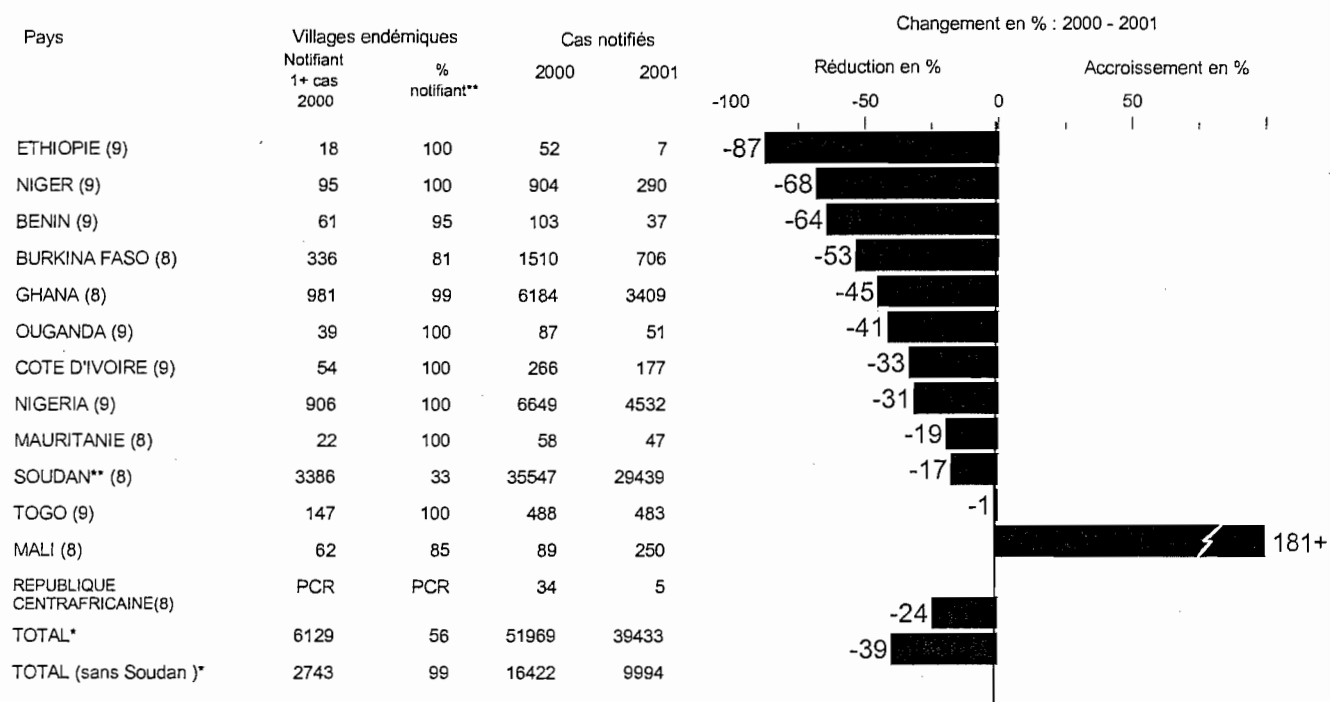


Figure 2

Pourcentage de villages endémiques notifiant et changement en pourcentage dans le nombre de cas autochtones de dracunculose en 2000 et en 2001*, par pays



* provisoire.

** 2 523 (31%) des 8 161 villages endémiques ne sont pas accessibles au programme.

(8) indique le mois pour lequel les comptes rendus ont été reçus, janvier-août 2001.

PCR pas de compte rendu

Le Soudan déclare environ 75% de tous les cas dans le monde jusqu'à présent en 2001 (Tableau 2). Outre l'exportation continue de cas vers le Nord du Soudan, le principal foyer endémique de la dracunculose restant dans le Sud est à nouveau une source importante d'exportation de cas vers les pays voisins (Figure 1). La guerre civile occasionne bien des problèmes dont les évacuations, l'insécurité, les interdictions de voler pour les avions, les bombardements, le départ de certaines organisations non gouvernementales internationales (ONG) suite à des désaccords concernant la signature d'un Mémoire d'Accord, les coûts accrus liés aux changements au niveau de l'OLS et à d'autres obstacles. L'examen de programme prévu à Nairobi au début d'octobre a été remis à plus tard suite à la situation politique existante au monde à ce moment là. Toutefois, le résumé ci-dessus est compilé à partir de rapports préparés pour la présentation lors de cette réunion.

Voice of America diffuse des annonces publiques



En réponse à une demande du Centre Carter, Voice of America a convenu de diffuser de brefs messages sur la prévention du ver de Guinée, dès novembre de cette année. Les messages de 30 secondes et de 60 secondes seront axés sur le thème « RÉFLÉCHIS BIEN AVANT DE BOIRE » ! Ils seront diffusés sur l'ensemble de l'Afrique en Anglais, en Hausa et en Français. Certaines de ces annonces comprendront des messages des anciens chefs d'état Président Jimmy Carter des Etats-Unis, du Général Yakubu Gowon du Nigeria et peut-être du Général Amadou Toumani Toure du Mali.

Les semaines du ver : une formule efficace



L'ancienne volontaire du Corps de la Paix américain, Madame Meredith Casella qui aide à présent le programme d'éradication de la dracunculose dans certaines parties de la Région au Nord du Ghana pour le compte du Centre Carter (Global 2000) a démontré l'efficacité des activités de la semaine du ver réalisées dans cette région l'année dernière. Les semaines du ver durent 5 à 7 jours et sont des périodes d'intense éducation sanitaire et mobilisation communautaire pendant lesquelles des volontaires du Corps de la Paix américain et parfois japonais vivent dans les villages endémiques avec leurs camarades ressortissants du pays concerné et parlent aux villageois de la manière de prévenir la maladie. Ils organisent des pièces de théâtre, des cérémonies publiques avec des hauts représentants officiels, aident à creuser des puits, distribuent des filtres en tissus et montrent comment les utiliser et réalisent d'autres activités pour aider à prévenir la dracunculose. Après avoir commencé au Niger il y a quelques années, de telles semaines du ver sont à présent organisées également au Ghana, en Côte d'Ivoire, au Togo et au Burkina Faso. Après avoir étudié l'incidence de la dracunculose dans 13 communautés très endémiques des districts de Savegulu, Tamale et Tolon/Kumbugu dans la région au Nord du Ghana où des semaines du ver ont été organisées en octobre-novembre 2000 et après avoir comparé ce taux d'incidence avec celui de 162 autres communautés endémiques des mêmes districts où aucune intervention n'a été réalisée, elle a constaté une différence importante. En effet, toutes ces communautés endémiques ont bénéficié de toutes les interventions déployées contre la maladie. On note une réduction de cas de 80% (de 284 cas en janvier-août 2000 à 57 cas en janvier-août 2001) dans les communautés qui avaient des semaines du ver alors que la réduction n'était que de 45% (passant de 457 cas en janvier-août 2000 à 252 cas en janvier-août 2001) dans les communautés qui n'avaient pas organisé de semaines du ver.

Décès à Jos

C'est avec une grande tristesse que nous annonçons le décès de M. Daudu Jibo qui était gardien au bureau de terrain du Centre Carter/Global 2000 à Jos au Nigeria. M. Jibo a travaillé pour le bureau depuis que le Centre Carter avait repris la structure de la Fondation de la cité des rivières en mai 1996. Il a été tué lors des incidents de violence à Jos en septembre. Nos sincères condoléances à sa famille.

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 le Docteur Daniel Colley, Directeur adjoint, Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication en matière de dracunculose, NCID, Centers for Disease Control and Prevention, F-22, 4770 Buford Highway, NE, Atlanta, GA, 30341-3724, USA, FAX : (770) 488-4532



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