



Date: 20 mars 2009



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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #188

To: Destinataires

L'heure est venue pour les équipes « A » : Analyse (achevée), Anticipation (ciblée) et Action (rapide) en 2009

Tel que nous l'avons rappelé à tous ceux concernés dans notre numéro de janvier (*Résumé de la dracunculose #186*), 2009 est l'année cible que nous avons fixée en 2004 comme l'année pour arrêter toute la transmission de la dracunculose. C'est dans un esprit que nous offrons un récapitulatif critique des activités d'éradication dans chacun des six pays où la maladie reste endémique, en fonction des rapports présentés à la réunion annuelle des responsables de programmes qui s'est tenue du 4 au 6 mars à Bamako au Mali. Les programmes d'éradication de la dracunculose ont réduit de 62% le nombre de cas en 2006-2007 (de 25 217 à 9585, soit une différence de 15 632 cas) et de l'ordre de 52% en 2007-2008 (de 9 585 à 4 619, soit une différence de 4 966 cas). Le but à présent est d'arrêter la transmission de tous les cas de dracunculose en 2009 pour que zéro cas soit notifié en 2010. La Figure 1 indique le nombre de cas non endigués par pays en 2008. La plupart ont revu leurs activités les notant satisfaisantes en 2008 mais à présent, ils devront redoubler leur vigilance et renforcer leurs interventions en 2009. **Chacun des six programmes nationaux d'éradication de la dracunculose doit analyser ses données épidémiologiques pour 2008 et 2009, utiliser l'analyse pour anticiper où cibler les mesures de surveillance et de prévention en 2009 et agir rapidement en 2009.**

Figure 1

Distribution par pays des 1,983 cas non endigués de dracunculose en 2008*

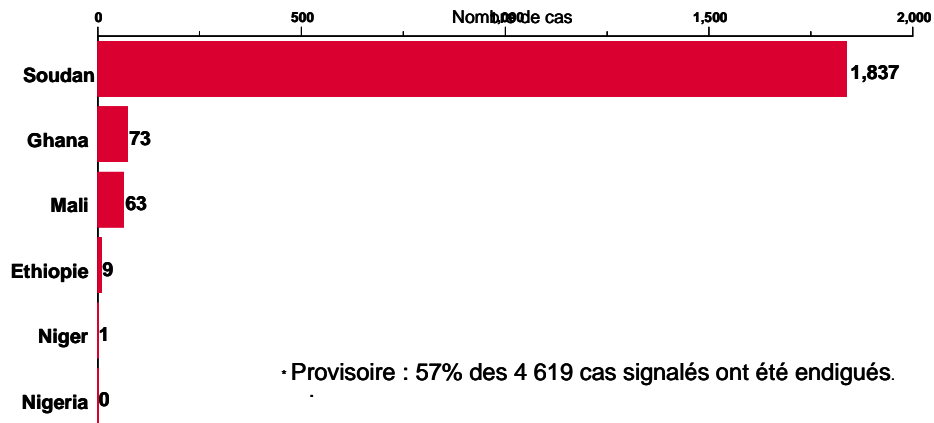


Tableau 1

NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2007*

(PAYS DISPOSES EN ORDRE DECROISSANT DE CAS EN 2007)

| Pays | Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés | | | | | | | | | | | | | % |
|------------------------------------|---|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-------------|-----|
| | janvier | février | mars | avril | mai | juin | juillet | août | septembre | octobre | novembre | décembre | total * | |
| SOUDAN | 8 / 32 | 13 / 34 | 39 / 88 | 112 / 258 | 259 / 618 | 394 / 759 | 399 / 783 | 313 / 536 | 126 / 254 | 94 / 160 | 16 / 75 | 8 / 21 | 1781 / 3618 | 49 |
| GHANA | 66 / 73 | 62 / 80 | 38 / 48 | 61 / 68 | 70 / 74 | 57 / 73 | 26 / 30 | 12 / 13 | 4 / 5 | 8 / 8 | 12 / 14 | 12 / 15 | 428 / 501 | 85 |
| MALI | 1 / 1 | 0 / 0 | 0 / 0 | 1 / 1 | 16 / 16 | 59 / 60 | 111 / 120 | 50 / 60 | 48 / 72 | 44 / 56 | 20 / 27 | 4 / 4 | 354 / 417 | 85 |
| NIGERIA | 28 / 28 | 8 / 8 | 1 / 1 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 1 / 1 | 0 / 0 | 38 / 38 | 100 |
| NIGER | 0 / 0 | 1 / 1 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 1 / 1 | 0 / 1 | 0 / 0 | 0 / 0 | 2 / 3 | 67 |
| ETHIOPIE** | 0 / 0 | 0 / 0 | 6 / 10 | 21 / 23 | 2 / 2 | 2 / 3 | 0 / 1 | 0 / 2 | 0 / 1 | 1 / 1 | 0 / 0 | 0 / 0 | 32 / 43 | 74 |
| BURKINA FASO | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 1 / 1 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 1 / 1 | 100 |
| TOTAL* | 103 / 134 | 84 / 123 | 84 / 147 | 196 / 351 | 347 / 710 | 512 / 895 | 536 / 536 | 375 / 611 | 179 / 332 | 147 / 226 | 49 / 117 | 24 / 40 | 2636 / 4577 | 58 |
| % endigués | 77 | 68 | 57 | 56 | 49 | 57 | 57 | 61 | 54 | 65 | 42 | 60 | 57 | |
| % endigués à l'extérieur du Soudan | 93 | 80 | 76 | 90 | 96 | 91 | 91 | 83 | 68 | 80 | 79 | 84 | 85 | |

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)

*provisoire

** Bien que la source de l'infection des 38/41 cas signalés par l'Ethiopie n'ait pas pu être déterminée avec certitude, les données disponibles semblent indiquer que la transmission locale de cas de dracunculose s'est probablement faite en 2007. Par ailleurs, un cas autochtone confirmé a été notifié en octobre 2008 dans la même zone de la région de Gambella. Deux autres cas ont été importés du Soudan du Sud.

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

Tableau 2

Nombre de cas endigués et nombre de cas notifiés par mois en 2009*

Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2008

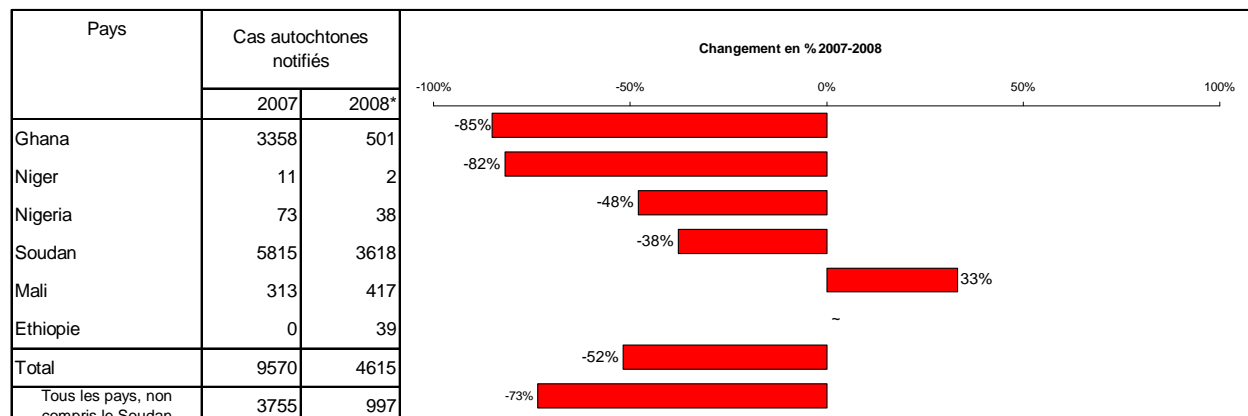
| PAYS NOTIFIANT LES CAS | NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES | | | | | | | | | | | | | % |
|------------------------------------|--|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-----------|---------|----------|----------|----------|-------|
| | janvier | février | mars | avril | mai | juin | juillet | août | septembre | octobre | novembre | décembre | total * | CONT. |
| SOUDAN | 2 / 11 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 2 / 11 | 18 |
| GHANA | 31 / 45 | 49 / 50 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 80 / 95 | 84 |
| MALI | 0 / 0 | 0 / 0 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 0 / 0 | |
| ETHIOPIE** | 0 / 0 | 0 / 0 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 0 / 0 | |
| NIGERIA | 0 / 0 | 0 / 0 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 0 / 0 | |
| NIGER | 0 / 0 | 0 / 0 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | 0 / 0 | |
| TOTAL* | 33 / 56 | 49 / 50 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 82 / 106 | 77 |
| % endigués | 59 | 98 | | | | | | | | | | | 77 | |
| % endigués à l'extérieur du Soudan | 69 | 98 | | | | | | | | | | | 84 | |

*provisoire

Les cases grisées dénotent les mois où zéro cas a été notifié. Les nombres indiquent combien de cas ont été notifiés et endigués ce mois là.

Figure 2

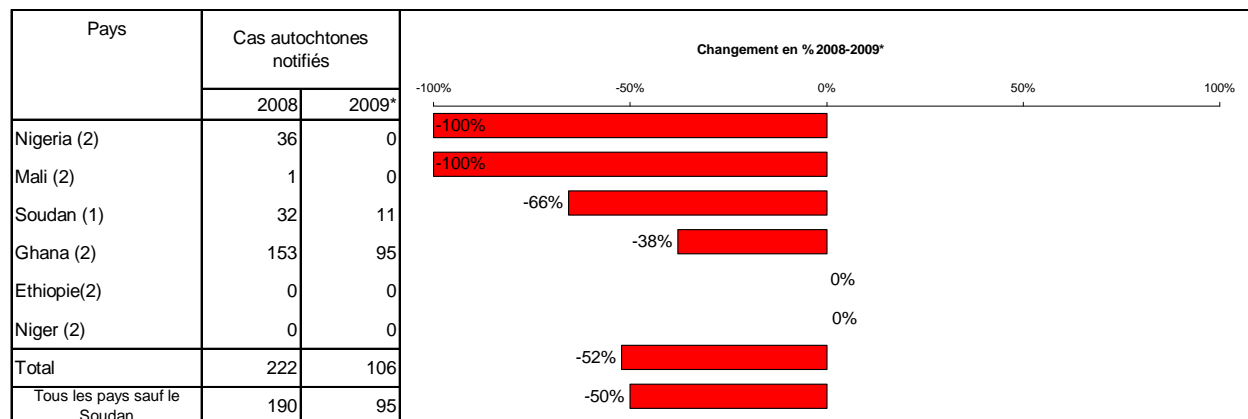
Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2007 et en 2008* et changement en pourcentage dans le nombre de cas notifiés



• Provisoire : exclut 4 cas exportés d'un pays à un autre

Figure 3

Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2008 et en 2009* et changement en pourcentage dans le nombre de cas notifiés



*Provisoire : exclut les cas exportés d'un pays à un autre

(2) indique les mois pour lesquels les rapports ont été reçus, par exemple de janvier à février 2009

Mois depuis le dernier cas autochtone de dracunculose :
Ethiopie : 4 mois, Niger : 4 mois, Nigeria : 3 mois, Mali : 2 mois

NIGERIA

Le Nigeria a notifié 38 cas en 2008 indiquant que tous ont été endigués (Tableau 1), provenant de 5 villages dans 4 collectivités locales, bien qu'on pense que tous ces cas viennent d'un seul village : Ezza Nkwubor. Le Programme d'éradication de la dracunculose (NIGEP) a notifié zéro cas en janvier-février 2009, contre 36 cas en janvier-février 2008 (Figure 2). Quatorze mois se sont écoulés depuis que les deux derniers cas non endigués de dracunculose ont été signalés en décembre 2007 (Figure 3). Depuis mai 2006, le NIGEP informe via la radio, par les affiches et dépliants, de personne à personne (surtout le personnel du programme) que des récompenses seront données à tous ceux qui signalent des cas soupçonnés répondant à la définition d'un cas de dracunculose. Le NIGEP a également utilisé les journées nationales et locales de vaccinations et les semaines du ver pour demander à propos d'éventuels cas de dracunculose. De plus, le NIGEP suit le statut de la dracunculose chaque mois dans 70 villages à haut risque où la maladie était endémique auparavant dans 88 collectivités de 17 états. En 2009, le taux de notification mensuelle dans ces 707 villages s'élevait à 75%. Le programme nigérian a également mené une enquête sur 526 rumeurs en 2008 contre 170 en 2007 et 176 en 2006 (Figure 4). La zone Sud-Est du programme, où se situe Ezza Nkwubor et autres villages notifiant des cas en 2008, a enquêté sur 236 (45%) des 526 rumeurs de cas de dracunculose. La proportion des 526 cas soupçonnés via ces modalités est indiquée sur la Figure 5 et les conditions identifiées lors de ces enquêtes sont données sur le Tableau 4. Le programme offre une récompense de 5000 Naira (38 dollars) pour la notification d'un cas et a mis sur pied en 2005 un comité national de certification sur l'éradication de la dracunculose. *D'autres programmes d'éradication de la dracunculose pourraient adopter les modalités de surveillance utilisées par le NIGEP, notamment les moyens employés pour diffuser des informations sur les récompenses pour récolter les rumeurs sur les cas soupçonnés ainsi que le format de registre des rumeurs (Tableau 3). Les programmes pourront également adopter la modalité visant à déterminer la proportion de personnes qui sont au courant de la récompense monétaire et qui savent ce qu'il faut faire si elles entendent parler d'un cas soupçonné.*

Figure 3

Programme d'éradication de la dracunculose au Nigeria
Nombre mensuel de cas de dracunculose en 2007 et nombre de cas notifiés en 2008

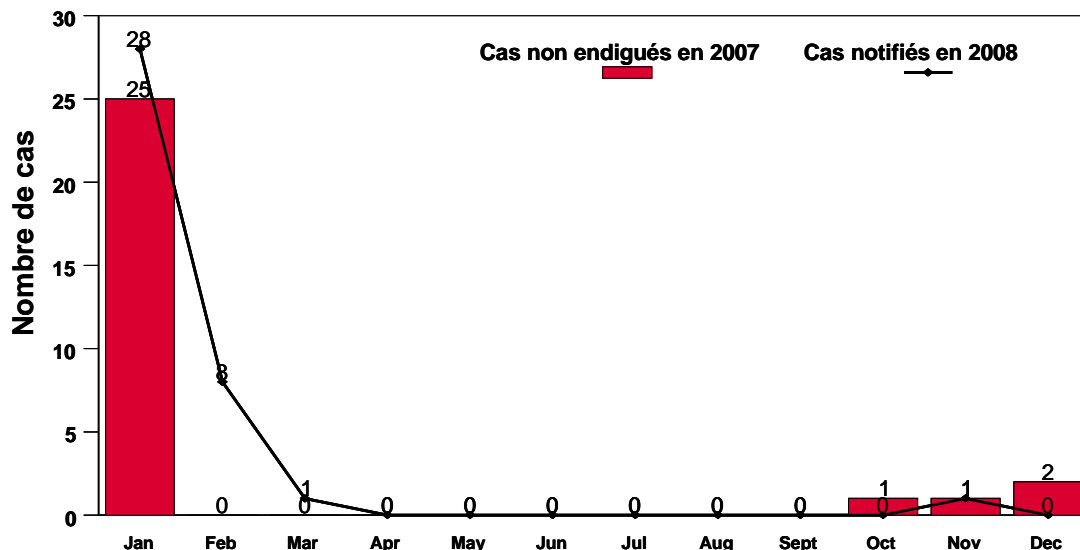


Figure 4

Programme nigérien d'éradication de la dracunculose
Fréquence cumulative des rumeurs de cas de dracunculose, enquêtée en 2006, en 2007 et en 2008*

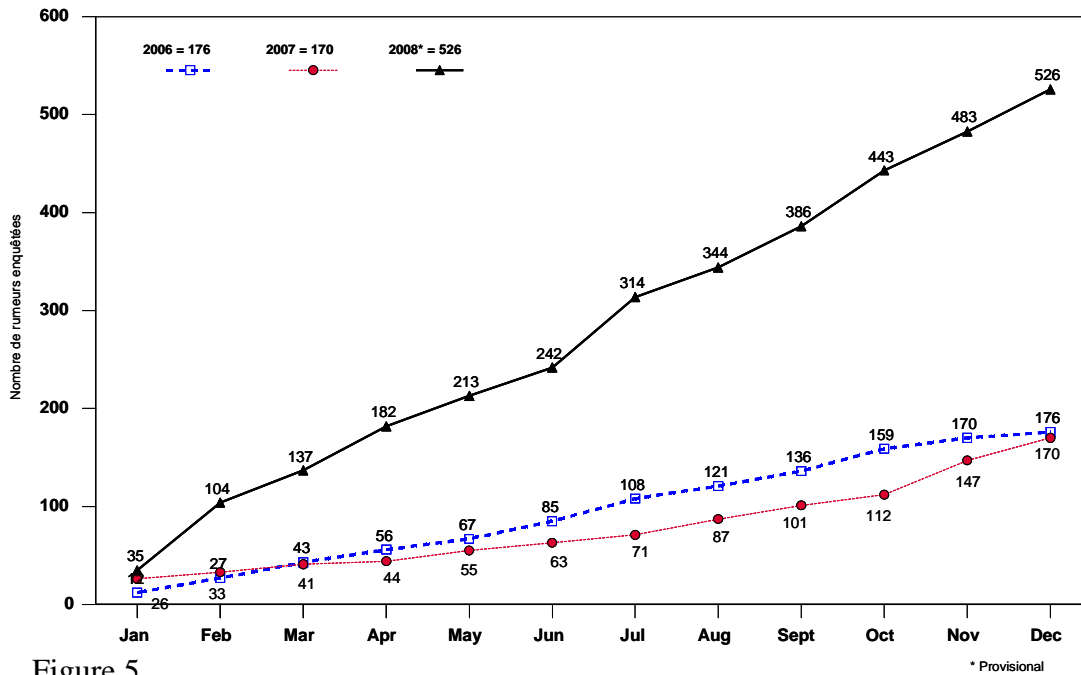
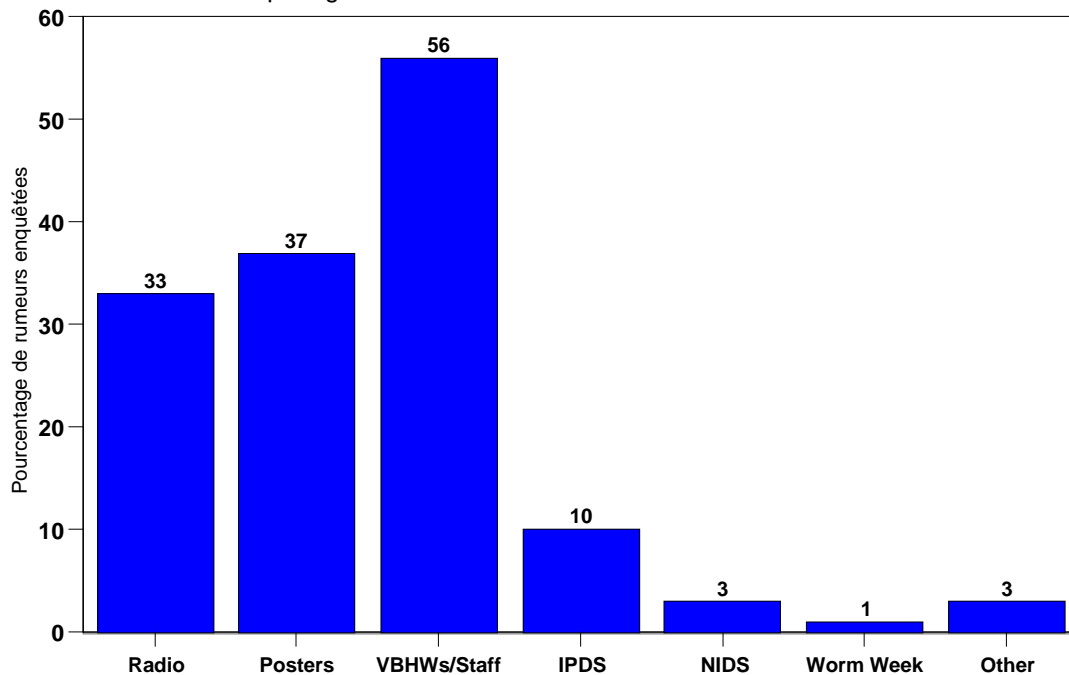


Figure 5

Programme nigérien d'éradication de la dracunculose
Pourcentage des 526 cas soupçonnés de dracunculose selon la modalité utilisée pour générer des informations sur les cas en 2008



*provisoire

Les fréquences de modalités ne sont pas mutuellement exclusives

ASV= agents de santé villageois JV plus =journées de vaccination plus

JNV = journées nationales de vaccination

Tableau 3

Programme nigérian d'éradication de la dracunculose - Enquête sur les rumeurs de cas de dracunculose

| Janvier-décembre 2008 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-------------|------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------|---|------------------|---------------------------|--------------------|--|--|-----------------------------|--|---|--------------|------------|----|
| S/N | Zone | Etat | LGA | | Date | | | Rumeur attribuée à : (cocher ce qui s'applique) | | | | Résultats | | | | Was ABATE applied to contaminated pond? | | | |
| | | | | | Rapport de rumeur reçu le | Enquête sur la rumeur commencée le | Enquête terminée le | Annonce à la radio | Affiche/dépliant | ASV/pers onnel de terrain | Autres (spécifiez) | Cas de dracunculose confirmé (oui/non) | Si dracunculose, transmission a été endiguée ? (oui/non) | Si non endiguée, pourquoi ? | Si non dracunculose, de quel problème souffre le patient qui a été notifié | Yes or no | If Yes, Date | If No, Why | |
| 1 | NE | Bomo | Bama | Bama | 21-Jan-08 | 21-Jan-08 | 21-Jan-08 | x | x | x | | | No | NA | NA | Gonflement | NA | NA | NA |
| 2 | NE | Bomo | Dikwa | Kodowo | 5-Jan-08 | 5-Jan-08 | 5-Jan-08 | x | | x | | | No | NA | NA | Démangeaisons | NA | NA | NA |
| 3 | NE | Bomo | Gwoza | Ngoshe | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | | x | x | | | No | NA | NA | Genou enflé | NA | NA | NA |
| 4 | NC | Benue | Ado | Udebo Rijo | 15-Jan-08 | 15-Jan-08 | 25-Jan-08 | x | x | x | | | No | NA | NA | Ulcère | NA | NA | NA |
| 5 | NC | Benue | Ado | Nde obo | 25-Jan-08 | 25-Jan-08 | 27-Jan-08 | x | x | x | | | No | NA | NA | Ulcère | NA | NA | NA |
| 6 | NC | Niger | Mariga | Mariga | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | 12-Jan-08 | | x | x | | | No | NA | NA | Ulcère | NA | NA | NA |
| 7 | NC | Niger | Paiko | Yidna Satuyi | 18-Jan-08 | 18-Jan-08 | 19-Jan-08 | x | x | x | | | No | NA | NA | Tumeur | NA | NA | NA |
| 8 | NW | Zamfara | Maru | Maru | 2-Jan-08 | 2-Jan-08 | 2-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Arthrite | NA | NA | NA |
| 9 | NW | Zamfara | Maru | Maru | 1-Jan-08 | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Gonflement | NA | NA | NA |
| 10 | SE | Enugu | Enugu East | Ezza Onuogba | 15-Jan-08 | 16-Jan-08 | 16-Jan-08 | x | | | | | No | NA | NA | Genou enflé depuis 2005 | NA | NA | NA |
| 11 | SE | Enugu | Enugu East | Ezza Onuogba | 18-Jan-08 | 18-Jan-08 | 18-Jan-08 | | x | | | | No | NA | NA | Rumatisme | NA | NA | NA |
| 12 | SE | Enugu | Enugu East | Nkwubor Nike | 20-Jan-08 | 20-Jan-08 | 20-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Boil | NA | NA | NA |
| 13 | SE | Enugu | Enugu East | Ezza Onuogba | 22-Jan-08 | 22-Jan-08 | 22-Jan-08 | x | | | | | No | NA | NA | Skin rashes | NA | NA | NA |
| 14 | SE | Enugu | Enugu East | Ezza Onuogba | 27-Jan-08 | 27-Jan-08 | 27-Jan-08 | | x | | | | No | NA | NA | Rumatisme | NA | NA | NA |
| 15 | SE | Ebonyi | Ezza North | Obuletiti umuezeal | 3-Jan-08 | 3-Jan-08 | 10-Jan-08 | x | | x | | | No | NA | NA | Furoncle | NA | NA | NA |
| 16 | SE | Ebonyi | Ishielu | Azuegu | 20-Jan-08 | 21-Jan-08 | 21-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Fausse rumeur | NA | NA | NA |
| 17 | SE | Ebonyi | Ebonyi | Okwerike | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | x | | | community member | | No | NA | NA | Cicatrice | NA | NA | NA |
| 18 | SE | Ebonyi | Ebonyi | Okwerike | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Plaie | NA | NA | NA |
| 19 | SE | Ebonyi | Ebonyi | Okwerike | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | x | | x | | | No | NA | NA | Cicatrice | NA | NA | NA |
| 20 | SE | Ebonyi | Ebonyi | Okwerike | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | x | x | x | | | No | NA | NA | Plaie | NA | NA | NA |
| 21 | SE | Ebonyi | Ebonyi | Ulo enwo | 20-Jan-08 | 20-Jan-08 | 26-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Cicatrice | NA | NA | NA |
| 22 | SE | Cross River | Obubra | Ofura | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Croissance dans le vagin | NA | NA | NA |
| 23 | SE | Cross River | Obubra | Ofura | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | x | | x | | | No | NA | NA | Rumatisme | NA | NA | NA |
| 24 | SE | Cross River | Obubra | Ofura | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | x | | x | | | No | NA | NA | Gonflement prolongé | NA | NA | NA |
| 25 | SE | Cross River | Obubra | Ejeghe-lbom | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Cicatrice | NA | NA | NA |
| 26 | SE | Cross River | Obubra | Ejeghe-lbom | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | x | | x | | | No | NA | NA | Gonflement | NA | NA | NA |
| 27 | SE | Cross River | Obubra | Ejeghe-lbom | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Gonflement | NA | NA | NA |
| 28 | SE | Cross River | Obubra | Ejeghe-lbom | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | 19-Jan-08 | | | x | | | No | NA | NA | Cicatrice | NA | NA | NA |
| 29 | SW | Oyo | North | Igitele | 9-Jan-08 | 9-Jan-08 | 30-Jan-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Furoncle | NA | NA | NA |
| 30 | SW | Oyo | North | Oke Ola II | 2-Jan-08 | 2-Jan-08 | 18-Jan-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Nodules oncho | NA | NA | NA |
| 31 | SW | Oyo | North | Isale Akao | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | 24-Jan-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Furoncle | NA | NA | NA |
| 32 | SW | Oyo | Iseyin | budo Pastor | 10-Jan-08 | 10-Jan-08 | 21-Jan-08 | x | x | | | | No | NA | NA | pied | NA | NA | NA |
| 33 | NC | Benue | Guma | Gbajimba* | 14-Jan-08 | 15-Jan-08 | 15-Jan-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Ulcère | NA | NA | NA |
| 34 | NW | Kebbi | Ngaski | Unguan Dudu* | 22-Jan-08 | 22-Jan-08 | 23-Jan-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Gonflement | NA | NA | NA |
| 35 | SW | Oyo | Central | Ie Asaka Oke | 16-Jan-08 | 17-Jan-08 | 17-Jan-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Furoncle | NA | NA | NA |
| 36 | SW | Ogun | Odeda | Baba Pupa | 4-Feb-08 | 4-Feb-08 | 8-Feb-08 | | x | | | | No | NA | NA | Jambe enflée | NA | NA | NA |
| 37 | SW | Oyo | North | Araromi Alaagba | 23-Jan-08 | 23-Jan-08 | 19-Feb-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Gonflement | NA | NA | NA |
| 38 | SW | Oyo | North | Akoya Baale | 12-Feb-08 | 26-Feb-08 | 26-Feb-08 | x | | | | | No | NA | NA | Furoncle | NA | NA | NA |
| 39 | SW | Oyo | North | Igetele | 20-Feb-08 | 20-Feb-08 | 26-Feb-08 | | | | | | No | NA | NA | Nodules oncho | NA | NA | NA |
| 40 | SW | Oyo | Lagelu | Akobo | 11-Feb-08 | 11-Feb-08 | 15-Feb-08 | x | x | | | | No | NA | NA | Vieil âge | NA | NA | NA |
| 41 | NC | Benue | Guma | Kwaghtser chahul | 7-Feb-08 | 7-Feb-08 | 25-Feb-08 | | | x | | | No | NA | NA | Gonflement | NA | NA | NA |

Table 4

Programme d'éradication de la dracunculose au Nigeria
Fréquence et pourcentage des problèmes trouvés par les enquêtes
des 526 cas soupçonnés de dracunculose en 2008

| Problème | Fréquence | % |
|--------------------------------|------------|-------------|
| Furoncle/ulcère/plaie | 156 | 30% |
| Rhumatisme/arthritis | 84 | 16% |
| Gonflement localisé | 57 | 11% |
| Cicatrice ou plaie | 44 | 8% |
| Fausse rumeurs de dracunculose | 29 | 6% |
| Varices | 28 | 5% |
| Eruption cutanée | 26 | 5% |
| Lymphodème | 15 | 3% |
| Nodule onchocerciasis | 13 | 2% |
| Douleurs | 11 | 2% |
| Démangeaisons | 9 | 2% |
| Calcifications | 9 | 2% |
| Myiase | 11 | 2% |
| Antécédents de dracunculose | 3 | 1% |
| Autres | 31 | 6% |
| TOTAL | 526 | 100% |

« Autres » comprend : infection cutanée (4) ; diabète (3) ; vieillesse (3) ; filariose (2) ; hydrocoele (2) ; cellulite (2) ; croissance sur la jambe (1) ; épine dans le pied (1) ; ampoule (1) ; dislocation des os (1) ; loasis (1) ; empoisonnement avec des herbes (1) ; ostéomyélite (1) ; kéloïde (1) ; pyomyositis (1) ; pied d'athlète (1) ; blessures (1) ; rougeole (1) ; vieille fracture (1) ; entorse à la cheville (1) et rien de marqué comme problème (1).

NIGER

Le Niger a notifié seulement trois cas de dracunculose en 2008 (Tableau 1, Figures 1 et 2) dont l'un a été importé du Mali, dans trois villages différents (Timbirga, Tifrat et Tintihoune) des districts de Tera (1 cas importé, endigué) et Tillabéri (2 cas autochtones, seulement 1 cas endigué) en février, septembre et octobre respectivement. Le cas non endigué a été identifié quatre jours avant que le ver ne sorte en octobre mais a quand même contaminé des points d'eau locaux. Le larvicide ABATE® a été appliqué dans le village du cas non endigué à temps pour prévenir la transmission à d'autres, et dans l'un des deux autres villages. Ce programme a mené des enquêtes sur les 154 cas soupçonnés dans son Registre des rumeurs en 2008 et offre une récompense de 5 000 FCFA (environ 11 dollars) pour notifier un cas de dracunculose. Le programme a l'intention d'augmenter sa récompense monétaire pour la notification d'un cas en 2009 si le Mali augmente sa récompense. Le Niger a créé une commission nationale de certification de l'éradication de la dracunculose en octobre 2007. Le Niger a notifié zéro cas de dracunculose en janvier et en février 2009 (Tableau 2, Figure 3).

ETHIOPIE

En 2008, l'Ethiopie a notifié 41 cas dont 9 n'auraient pas été endigués (Tableau 1) dans 11 communautés dont 2 cas importés du Soudan : 1 dans la région de Gambella et un dans South Omo, Région SNNP où la transmission avait été interrompue en 2001. Tous les cas, à l'exception d'un seul, de la région de Gambella auraient été infectés au Soudan, d'après l'Ethiopie. Par ailleurs, le programme d'éradication de la dracunculose en Ethiopie ferait bien

d'agir si des cas ont été manqués à cause d'une surveillance inadéquate pendant les 20 mois où l'Éthiopie pensait que la transmission était interrompue dans la région de Gambella. C'est la meilleure manière de reconnaître si la situation est grave même si les cas ont été importés et de voir ce qu'il faut faire pour rectifier le problème. Nous savons également que, pendant un certain nombre d'années avant l'interruption proclamée de la transmission, la région a connu une grave insécurité à cause de conflits entre les Agnuak et les montagnards éthiopiens rivalisant pour des terres et cela a entravé les opérations du programme. L'analyse du classement prioritaire des cas en 2008 montre que le dépistage de plusieurs des 9 cas non endigués dans 3 villages de la région de Gambella a beaucoup tardé, exposant l'Éthiopie au risque d'une future transmission dès mars 2009. Le village d'Awukoy (39 cas au total) avait 7 cas non endigués, le 16 mars (4 jours de retard avant d'être dépistés), le 16 mars (31 jours de retard), le 21 mars (4 jours), le 31 mars (15 jours), le 3 avril (18 jours), le 18 avril (2 jours) et le 20 juin (15 jours). Le village de Wankak avait 1 cas non endigué le 16 août, 2 jours de retard et le village de Tharpam avait 1 cas non endigué (importé du Soudan) le 30 août, 6 jours de retard. Sachant à présent qu'il avait des cas non endigués sur son territoire en 2008, et connaissant où et quand ces cas se sont présentés, le programme doit à présent prouver qu'il est capable de dépister, endiguer et expliquer les cas se présentant à Gambella ou ailleurs en Éthiopie en 2009. Vu l'alerte donnée ainsi l'année dernière, l'Éthiopie devrait pouvoir relever ce défi. Ses actions en 2009 nous le montreront. Le manquement de 2008 deviendra-t-il une pire tragédie ? Les regards du monde entier sont tournés vers l'Éthiopie ! Le programme avait indiqué que « toutes » les rumeurs avaient été enquêtées sans pourtant donner de détails. Il offre une récompense de 100 birr (environ 10\$) pour la notification d'un cas dans les villages sous surveillance (à Gambella et South Omo) et 500 birr pour la notification d'un cas ailleurs en Éthiopie et a remis en place sa Commission nationale de pré-certification en mars 2008. L'Éthiopie a notifié zéro cas de dracunculose en janvier et en février 2009 (Tableau 2 et Figure 2).

MALI

Le Mali a notifié 417 cas dont 354 (85%) ont été endigués, de 69 villages/emplacements en 2008 (Tableau 1). C'est une nette amélioration par rapport aux 35% de cas qui avaient été endigués en 2007 mais seulement 61% des cas (69/114) des cas dans la Région de Gao ont été endigués : 48% dans le district de Gao et 65% dans le district d'Ansongo. La région de Mopti a finalement noté zéro cas autochtone pour la première fois mais par contre, six cas, y compris 3 cas non endigués d'origine inexplicée ont été signalés par la région de Ségou qui est la seule région au sud du Mali qui avait notifié des cas en 2008. Pour cette même année de 2008, il y avait 45 cas non endigués dans la région de Gao, 8 cas non endigués dans la Région de Timbuktu et 7 cas non endigués dans la Région de Kidal. La saison de transmission pic au Mali en 2008 s'étendait de mai à novembre, avec un cas en janvier, un cas en avril, 4 cas en décembre et pas de cas en février-mars. Aucun cas n'a été notifié en janvier ou février 2009 (Tableau 2 et Figure 2). Le Mali a fait savoir qu'une enquête avait été menée concernant les 12 rumeurs en 2008. Il offre une récompense de 5 000 à 15 000 FCFA (environ 11 dollars), suivant le cas, partout sauf dans la région de Kidal et prévoit de mettre en place une commission de pré-certification en 2010. Ce programme doit intensifier la supervision dans toutes les régions d'endémicité pour améliorer un dépistage et un endiguement rapides des cas dans les Régions de Gao, Kidal et Timbuktu et doit également prendre des mesures pour mettre fin à la transmission dans la Région de Ségou. Dans le but d'améliorer la surveillance dans les régions d'endémicité actuelle ou antérieure, le programme a l'intention de doubler sa récompense, dès 2009, pour la notification des cas, car

il lui faut à présent un moyen plus dynamique pour encourager davantage les gens à signaler les cas soupçonnés si on veut que l'effort d'éradication réussisse dans ce pays.

GHANA

Le Ghana a réduit nettement le nombre de cas signalés en 2008, notifiant uniquement 501 cas dont 426 (85%) ont été endigués (y compris 183 (37%) cas isolés dans un centre d'endiguement ou un établissement de santé), de 131 villages, dont 46 seulement ont notifié des cas autochtones alors qu'en 2007, on avait 180 villages notifiant des cas autochtones. La couverture en filtres dans les ménages s'est étendue, passant de 70% à 75% des villages d'endémicité : filtres en tissus dans tous les ménages entre 2007 et 2008 alors que la couverture en filtres portables s'est améliorée, passant de 30% à 74% pendant la même période. En date du 11 mars, 117 cas ont été notifiés jusqu'à présent en 2009, comparé à 201 cas en janvier-mars 2008. Sur les 45 cas signalés en janvier, 35 ont été endigués, 5 n'ont pas été endigués (dont 3 qui n'ont pas été dépistés en l'espace de 24 heures) et 5 sont encore en attente d'être endigués. Sur les 50 cas notifiés en février, 30 ont été endigués, 19 attendent de l'être et 1 cas n'a pas été endigué. Jusqu'à présent, 74 des cas notifiés en 2009 ont été dépistés dans Fulfulso Junction du District Central Gonja dans la région du nord et 20 cas en plus ont été exportés du Fulfulso vers d'autres emplacements dans les régions Northern (19) et Brong Ahafo (1). La transmission semble avoir été interrompue grâce à l'endiguement des cas et/ou à l'application du larvicide ABATE® dans les sept jours qui ont suivi le dépistage des cas notifiés en janvier. Le programme connaît également la source de tous les cas notifiés en janvier et en février, à l'exception d'un seul, qui fait encore l'objet d'une enquête. Le programme du Ghana a noté les enquêtes des 409 cas soupçonnés dont 57 ont été confirmés comme cas de dracunculose dans son registre des rumeurs en 2008. Le programme n'offre pas de récompense monétaire pour la notification des cas. Il envisage de mettre sur pied une commission nationale de pré-certification vers la fin de 2009.

SOUDAN

Le Soudan a réduit le nombre de cas de dracunculose de l'ordre de -38% en 2008, passant à 3 618 des 5 815 cas en 2007. Les cas en 2008 ont été notifiés par 1 243 villages dont 947 où la dracunculose est endémique. Il s'agit donc d'une réduction de -46% dans les villages d'endémicité depuis 2007. Seuls 49% des cas ont été endigués en 2007 et à nouveau en 2008 (la plupart des cas non endigués en 2008 se situaient dans les comtés de Kapoeta East, Kapoeta South, Tonj North, Tonj East et Terekeka) mais plusieurs autres indices se sont améliorés entre 2007 et 2008. Le taux de notification des villages d'endémicité a augmenté, passant de 70% à 89%, la couverture en filtres de tissus s'est également étendue, passant de 39% à 79%, la couverture en filtres portables est passée de 38% à 52% et la couverture en larvicide ABATE® de 11% à 34%. Le programme a créé plus de 20 000 groupes d'écoute à la radio et a distribué 20 496 radios à ondes courtes. La proportion de villages d'endémicité recevant des visites de supervision mensuelles a augmenté, passant 70% à 89%. Certaines régions ont connu une grave insécurité en 2008, surtout dans des parties de l'état de Warrap où la maladie est très endémique. Ce programme ouvrira quatre centres d'endiguement des cas en 2009, alors qu'un seul centre pilote avait été ouvert en 2008. Jusqu'à présent, le programme d'éradication du Soudan du Sud n'a pas encore utilisé les registres des rumeurs et n'offre pas récompense monétaire pour la notification des cas. Le gouvernement n'a pas encore organisé une commission de pré-certification. L'objectif principal de ce programme consiste à améliorer le dépistage des cas et à augmenter le taux d'endiguement des cas en 2009. Sur les 11 cas notifiés en janvier 2009 (données provisoires), soit une réduction de -

66% des 32 cas (endiguement de 25%) notifiés en janvier 2008, seuls 2 cas ont été endigués (18%).

EN BREF :

Le 21 février 2009, le gouvernement du Togo a organisé une cérémonie à Kpele dans la Région de Haho pour célébrer l'interruption de la transmission autochtone de la dracunculose dans le pays. Le ministère a remercié les principaux partenaires, le Centre Carter, l'OMS, l'UNICEF et le Corps de la Paix américain pour leur soutien durant la campagne d'éradication. La cérémonie a également été l'occasion d'informer la population, d'améliorer la surveillance, de démarrer un système de récompense et de lancer la commission officielle de pré-certification.

RÉUNIONS :

L'OMS a annoncé des ateliers pour renforcer la capacité des programmes nationaux d'éradication de la dracunculose en matière de surveillance et de gestion des données. Un atelier pour les pays francophones se tiendra à Ouagadougou au Burkina Faso du 7 au 9 avril et, pour les pays anglophones, l'atelier se tiendra à Addis Ababa en Ethiopie, du 22 au 23 avril 2009.

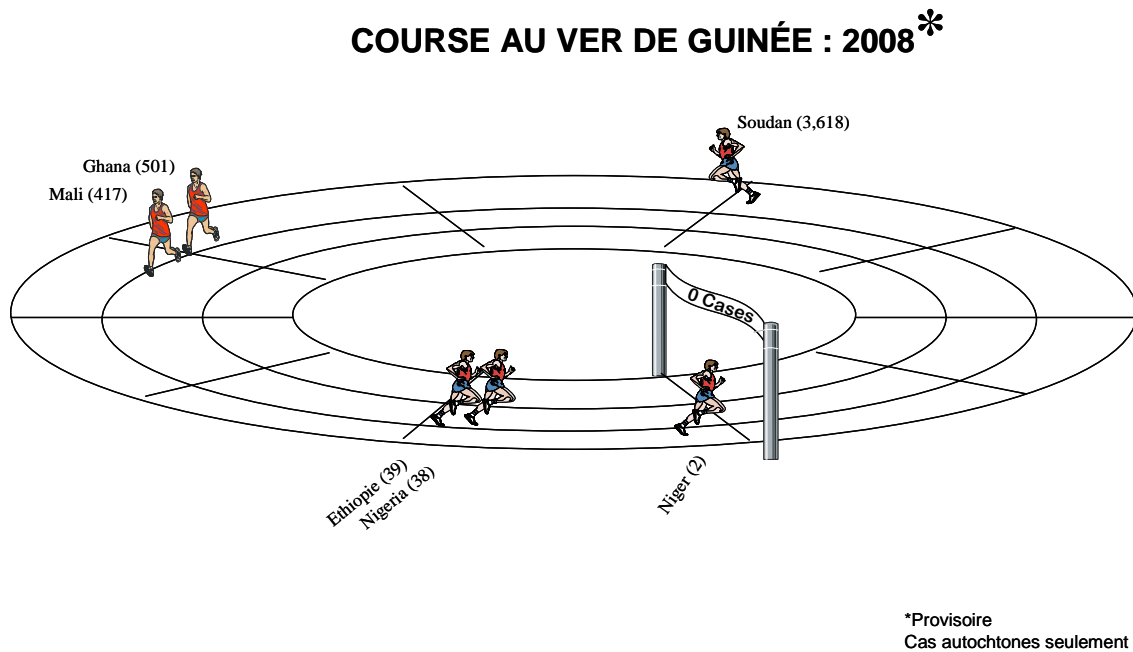
PUBLICATIONS RÉCENTES

Organisation mondiale de la Santé, 2009. Dracunculiasis : gearing up for eradication. Action Against Worms. Numéro 13 (février)

Rinaldi, A., 2009. *Free, at last! The progress of new disease eradication campaigns for Guinea worm disease and polio, and the prospect of tackling other diseases.* EMBO reports 10 (3): 15-21

“Ah l’impétueuse urgence d’arrêter la transmission de la dracunculose en 2009! »
- Ancien combattant de la guerre contre la dracunculose

Figure 6



*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 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, U.S.A. FAX : 770-488-7761. L'adresse Web du Résumé de la Dracunculose est la suivante : <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 en matière de dracunculose.