DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES

[1]Public Health Service
Centers for Disease Control
and Prevention (CDC)

Memorandum

Date: 14 août, 2009

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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #191

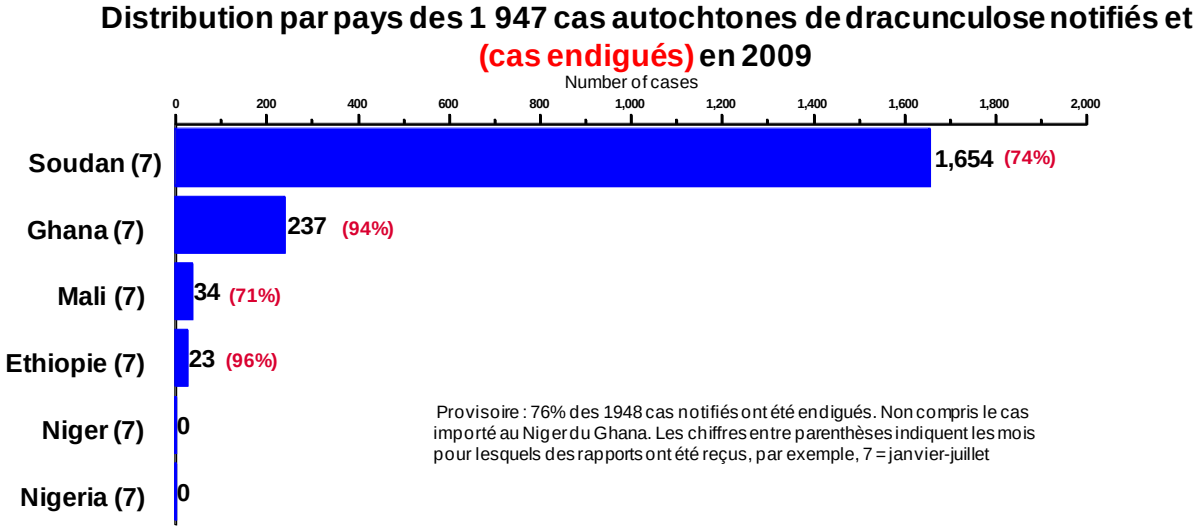
A: Destinataires

« Qu'est le présent ? Si ce n'est la croissance du passé ? » Walt Whitman

Mois depuis le dernier cas autochtone de dracunculose :
Niger : 9 mois, Nigeria : 8 mois

Nombre de cas non endigués jusqu'à présent en 2009 :
Soudan : 437, Ghana : 14, Mali : 10, Niger : 1, Ethiopie : 1, Nigeria : 0

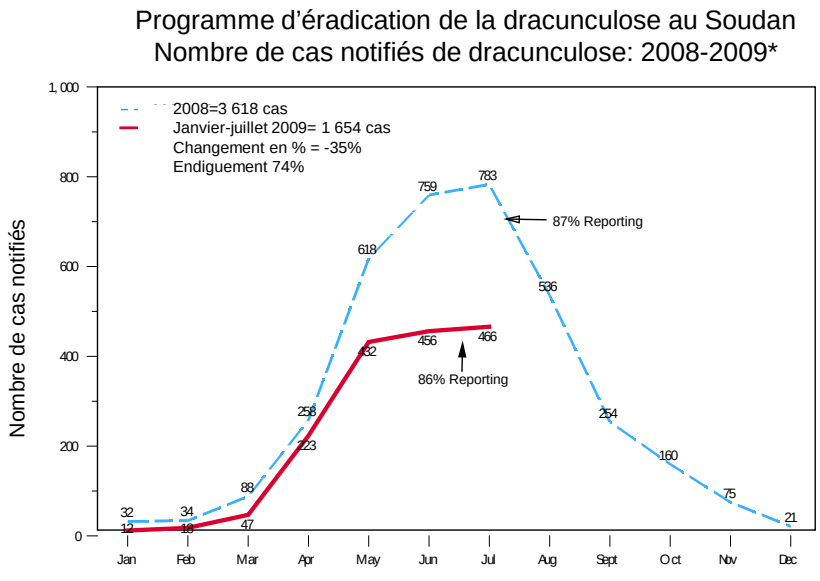
Figure 1

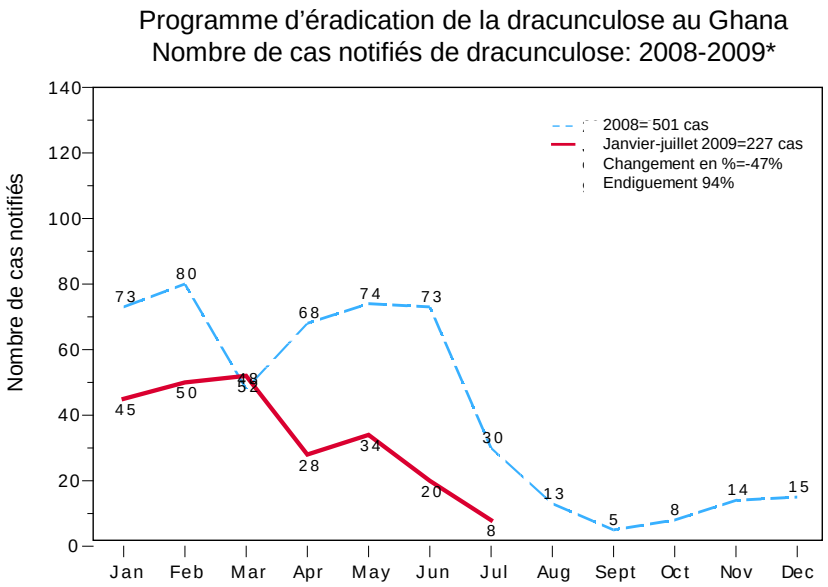


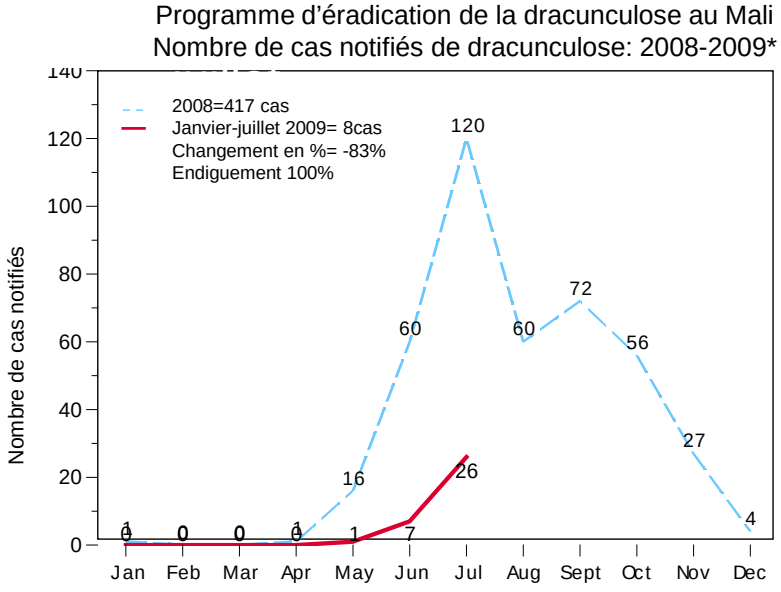
NB :

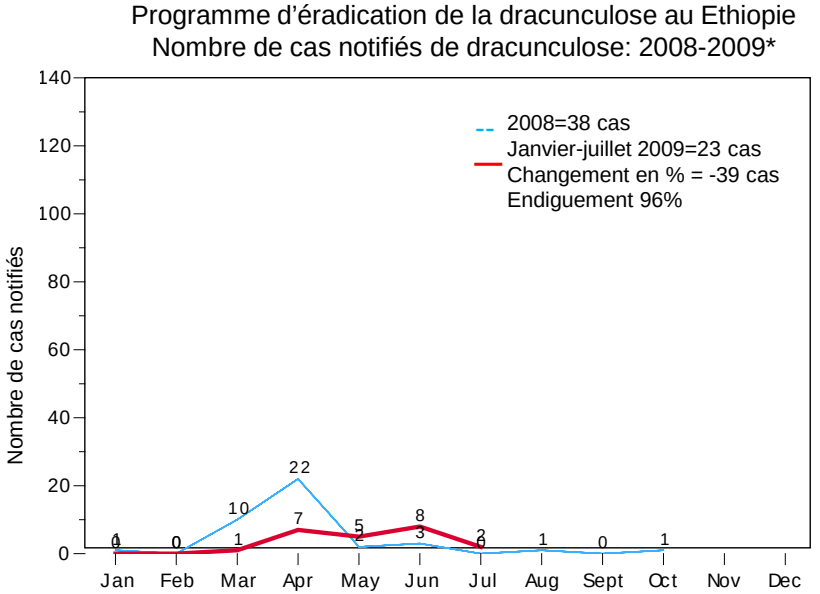
- Environ 75% des cas du Ghana en 2009 étaient associés à une flambée de cas dans un village dans la Région du Nord
- Tous les cas de l'Ethiopie en 2009 ont été dépistés dans la Région de Gambella
- Le dernier cas autochtone notifié par le Nigeria, en novembre 2008, a été endigué
- Le dernier cas autochtone notifié par le Niger, en octobre 2008, a été endigué

Figure 2









*Provisoire

LE GHANA ENDIGUE 94% DES CAS EN JANVIER-JUIN 2009-09-08

Le Programme d'éradication de la dracunculose au Ghana a notifié 229 cas de dracunculose en janvier-juin 2009 dont 216 (94%) répondent aux normes d'endiguement des cas, y compris 177 (77%) des cas endigués dans un centre d'endiguement des cas ou autre établissement médical. On pense que la transmission de la maladie des 13 cas non endigués a été prévenue sauf pour un cas dans le village de Galumpe, Kintampo North District de la Région de Brong Ahafo, soit parce que le cas n'avait pas contaminé un point d'eau ou suite à l'application du larvicide ABATE® dans les 14 jours de la contamination de l'eau. Les 229 cas ont été notifiés par 51 villages, dont 17 ont indiqué des cas autochtones. Pratiquement tous les cas (223 ou 97%) ont été notifiés par la Région du Nord. Actuellement, 157 des 170 districts du Ghana sont exempts de la dracunculose. Il s'agit d'une réduction de 45% par rapport aux 416 cas notifiés de janvier à juin 2008. Ces données ont été signalées par le coordinateur du programme national, le Dr Andrew Seidu-Korkor et discutées lors de la revue de programmes d'éradication de la dracunculose, à mi-année, qui s'est tenue à Tamale au Ghana du 28 au 29 juillet. Y ont assistés en tant que participants externes, le Dr Ernesto Ruiz-Tiben et M. Craig Withers du Centre Carter et le Dr Gautam Biswas du Siège de l'OMS. En juillet, le Ghana a notifié 7 cas supplémentaires (6 cas endigués) pour un total de 236 cas jusqu'à présent en 2009 (Figures 1 et 2 et Tableau 1).

NOMBRE DE CAS À LA BAISSE, INSÉCURITÉ DISPERSÉE DANS LE SOUDAN DU SUD

De janvier à juillet 2009, le nombre de cas de dracunculose notifiés par le Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP) a diminué de 36%, passant à 1654 par rapport aux 2572 cas indiqués pendant la même période de 2008 (Figures 1,2 et 3 et Tableau 1) avec un taux de notification de 86% et une proportion des cas endigués passant à 74% (par rapport aux 47%). Pendant les mêmes sept mois de 2009, l'insécurité et les troubles dans diverses régions d'endémicité on interrompu les opérations du programme pendant des jours ou des semaines dans le cadre de 23 incidents séparées car le personnel a dû être confiné dans ses logements ou évacué. Le nombre de cas notifiés par mois en 2008 et jusqu'à présent en 2009 dans chacune des quatre zones focales épidémiologiques est indiqué sur la Figure 5. Le statut des interventions en janvier-mai 2009 et en janvier-mai 2008 est illustré sur la Figure 6.

EN BREF :

Nigeria : Le Général (Dr) Yakubu Gowon, ancien chef d'état du Nigeria, a encadré une visite de plaidoyer dans les états de Katsina, Kebbi, Sokoto et Zamfara, du 29 juin au 2 juillet 2009. Le Général Gowon a remercié les gouvernements de ces états pour leur soutien qu'ils apportent à l'éradication de la dracunculose et les a exhortés à continuer à sensibiliser la population à la maladie et faire connaître les récompenses monétaires. Il leur a demandé de s'assurer que les ministères de la santé de ces états maintiennent une surveillance adéquate de la maladie dans tous les établissements de santé en maintenant les statistiques nécessaires. Le Coordinateur national du NIGEP, le Dr Ofeoma Anagbogu, le Représentant du Centre Carter dans le Comté, le Dr Emmanuel Miri, les représentants de l'OMS, de l'UNICEF et des ministères de la santé dans

Tableau 1

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 ENDIGUÉS/NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													%
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	CONT.
SOUDAN	4 / 12	10 / 18	33 / 47	164 / 223	288 / 432	407 / 456	311 / 466	/	/	/	/	/	1217 / 1654	74
GHANA	40 / 45	49 / 50	50 / 52	27 / 28	31 / 34	19 / 20	6 / 7	/	/	/	/	/	222 / 236	94
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	7 / 7	16 / 26	/	/	/	/	/	24 / 34	100
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	1 / 1	7 / 7	5 / 5	7 / 8	2 / 2	/	/	/	/	/	22 / 23	96
NIGERIA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	0 / 0	100
NIGER	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	0 / 1	0
TOTAL*	44 / 57	59 / 68	84 / 101	198 / 258	325 / 472	440 / 491	335 / 501	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1485 / 1948	76
% ENDIGUÉS	77	87	83	77	69	90	67						76	
% ENDIGUÉS À L'EXTÉRIEUR DU SOUDAN	89	98	94	97	93	94	69						91	

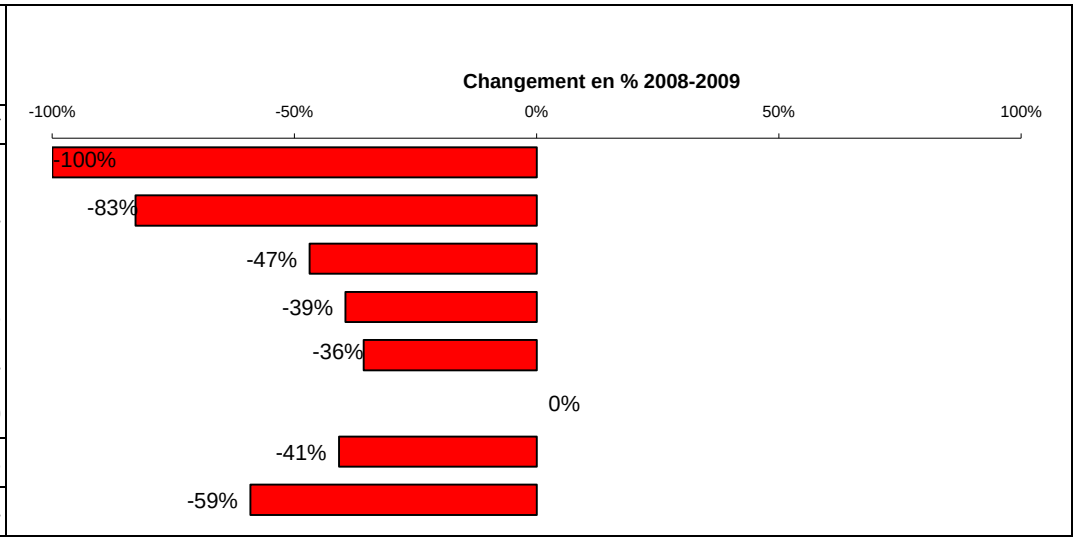
*provisoire

Les cases grisées dénotent les mois où zéro cas autochtone ont été signalés. Les chiffrent indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et endigués le mois en question.

Figure 3

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

Pays	Cas autochtones notifiés	
	2008	2009*
Nigeria (7)	37	0
Mali (7)	198	34
Ghana (7)	446	237
Ethiopie (7)	38	23
Soudan (7)	2572	1654
Niger (7)	0	0
Total	3291	1948
Tous les pays, non compris le Soudan	719	294



*provisoire : non compris les cas exportés d'un pays à un autre

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

Figure 4

PROGRAMME D'ERADICATION DE LA DRACUNCULOSE DANS LE SOUDAN DU SUD

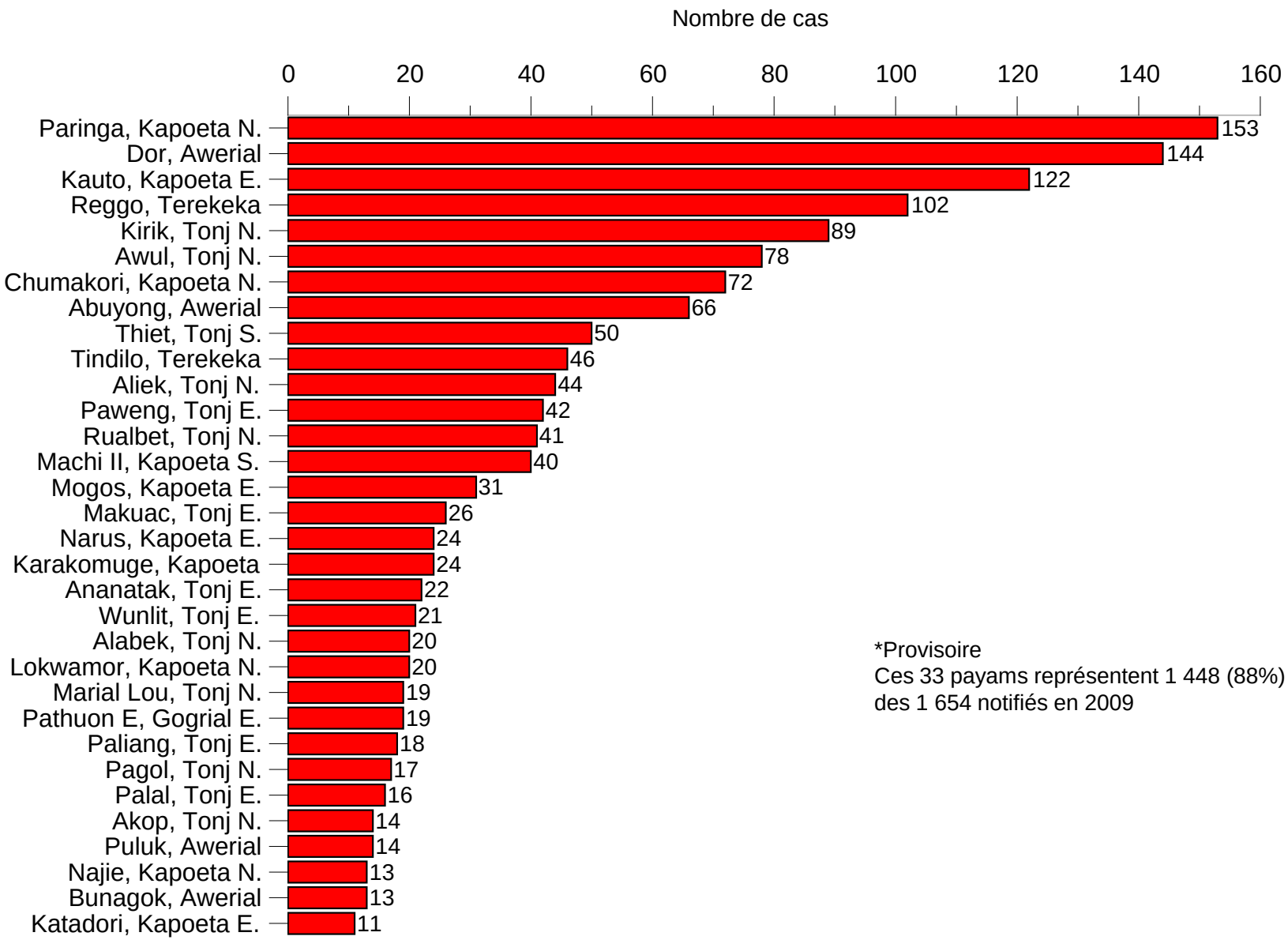
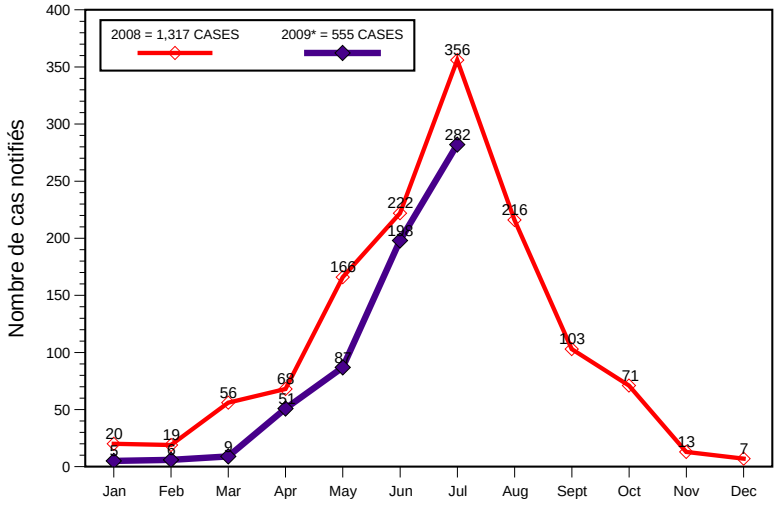


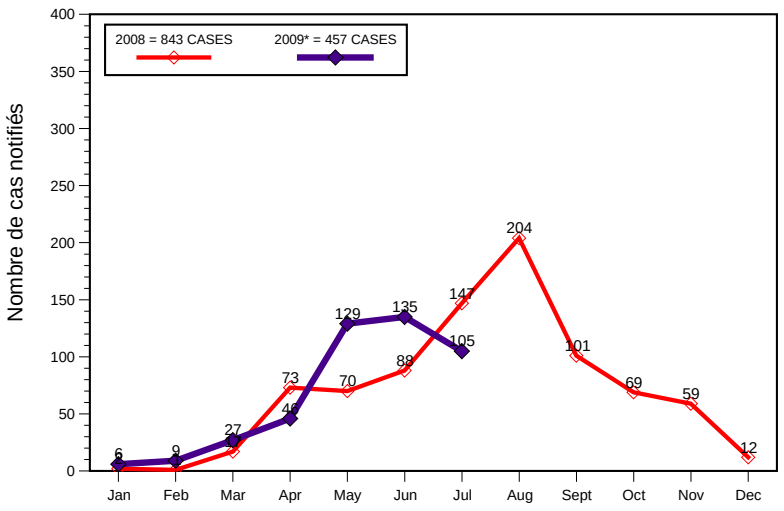
Figure 5

PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE DANS LE SOUDAN DU SUD
NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS DE DRACUNCULOSE : 2008 ET JANVIER-JUILLET 2009

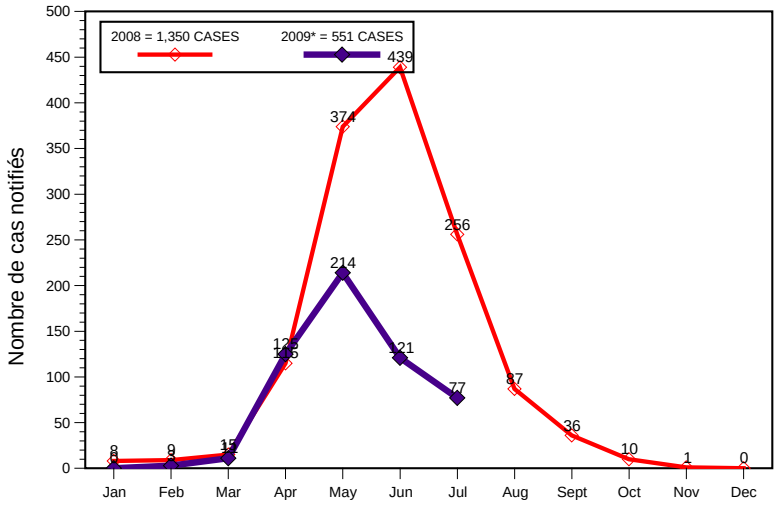
WARRAB / WESTERN BAHAR AL GHAZAL FOCAL AREA



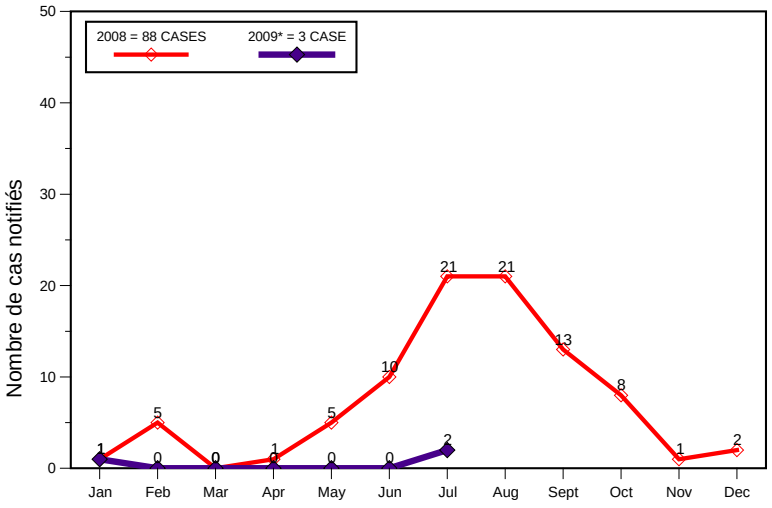
LAKES / CENTRAL EQUATORIA FOCAL AREA



EASTERN EQUATORIA FOCAL AREA



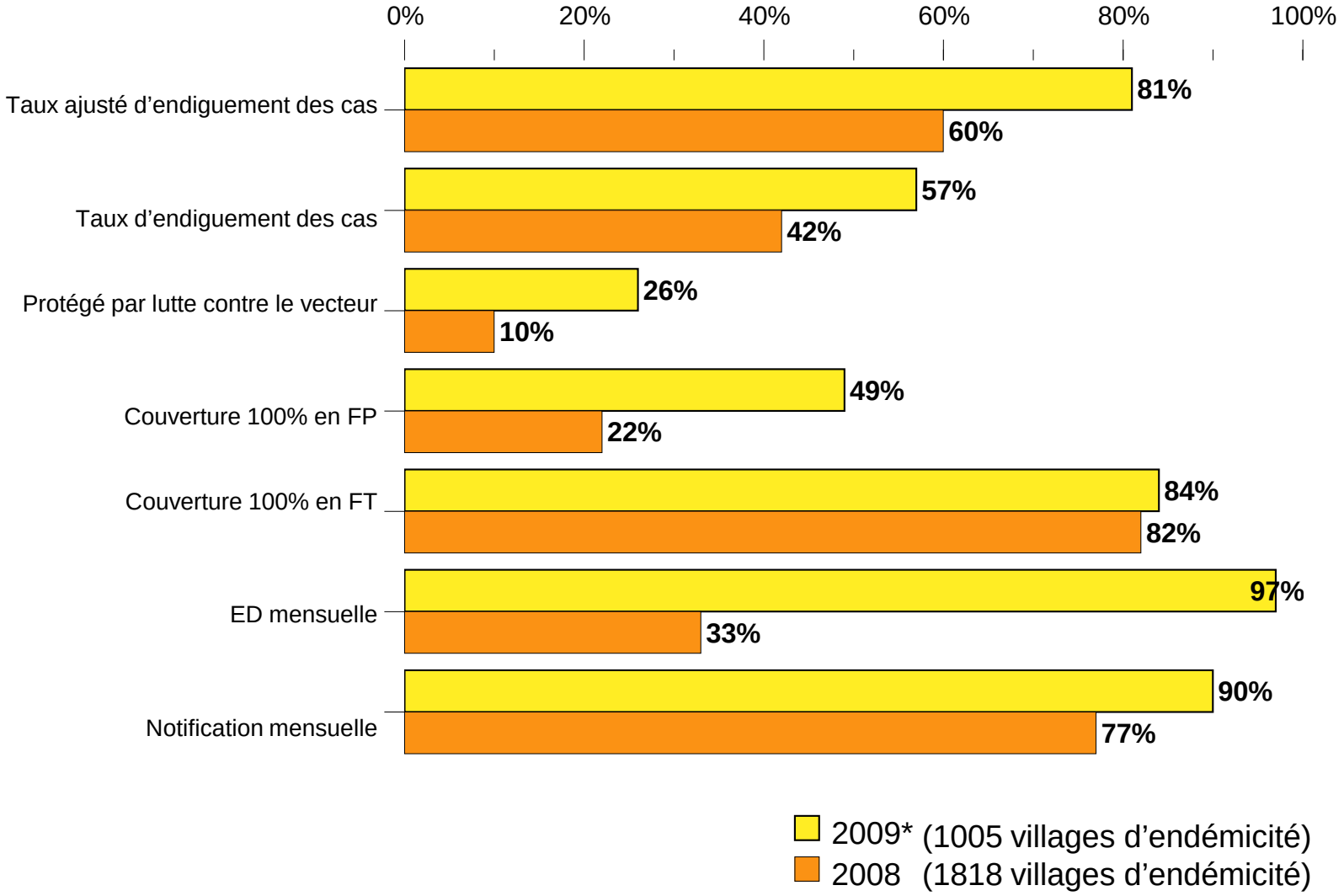
NORTHERN JONGLEI FOCAL AREA



*PROVISOIRE

Figure 6

PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE DANS LE SOUDAN DU SUD
STATUT DES INTERVENTIONS, JANVIER-MAI 2008-2009



les divers états ont accompagné le Général Gowon. Le Nigeria a doublé sa récompense monétaire pour la notification d'un cas de dracunculose, à 10 000 naira (environ 76$) en avril 2009.

Niger : A la demande du Ministre de la Santé du Niger, le Dr Gautam Biswas du Siège de l'OMS et le Dr Alhousseini Maiga du Bureau régional Afrique de l'OMS se sont rendus au Niger du 20 au 26 juillet pour soutenir la surveillance de la dracunculose dans les régions du pays qui sont exempts de la maladie.

Mali-Burkina Faso. Le Mali a détecté un garçon malien de 10 ans atteint de dracunculose dans le village de Tadialat (District d'Ansongo) lorsque son ver est sorti, le 8 juillet 2009, et l'a évacué le même jour à l'hôpital. Cet enfant a été infecté au Mali en 2008 et son père a indiqué qu'ils s'étaient rendus pendant un bref temps à Tintagaroubane au Burkina Faso en 2008, endroit où le garçon a également eu un ver qui a émergé. Le programme au Burkina Faso fait une enquête.

Transition

M. Steven Becknell, l'ancien Conseil technique résident pour les programmes du Centre Carter au Programme d'Eradication de Ver de Guinée de Soudan du sud, qui est retourné au Programme d'Eradication de Ver de Guinée au siège principal de Centre de Carter cette année, a accepté plus tôt une position aux CDC. Steve a eu plus de 5 ans de service très distingué et efficace aux Programmes d'Eradication de Ver de Guinée de Ghana et de Soudan du sud surtout pendant que travailler pour Le Centre de Carter. Nous le souhaitons qu'et sa famille a continué beaucoup le succès à CDC. Vous remercier Steven !

PUBLICATIONS RÉCENTES

Hopkins DR, 2009. The allure of eradication. Global Health Issue 03 (été): 14-17. Cet article peut être lu à : www.globalhealthmagazine.com

Anonyme, 2009. Ghana fights Guinea worm. Editorial de Voice of America. Voir www.voanews.com/uspolicy/2009-07-13-voal.cfm

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.