



Date : 10 août 2017

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #249

A : Destinataires

Chaque ver de Guinée, non confiné, quelle que soit sa source, peut disséminer l'infection !

9 CAS DANS LE MONDE DE JANVIER À JUILLET, TOUS AU TCHAD

Tel que le montre la Figure 1, un total provisoire de 9 cas de dracunculose (78% confinés), tous étant au Tchad, ont été notifiés dans le monde sur la période allant de janvier à juillet 2017, comparé à 12 cas (75% confinés) signalés par le Tchad, l'Éthiopie et le Soudan du Sud pendant la même période en 2016 (Tableau 1). Le Tableau 2 est une liste linéaire des cas du Tchad jusqu'à présent en 2017. Le Tchad avait notifié 6 cas (67% confinés) sur la même période en 2016. L'Éthiopie avait notifié 2 cas (les deux confinés) de janvier à juillet 2016, alors que le Soudan du Sud avait notifié 4 cas (75% confinés) de janvier à juillet 2016. Le Mali n'a notifié aucun cas jusqu'à présent cette année et n'avait pas, non plus, notifié de cas en 2016.

Figure 1

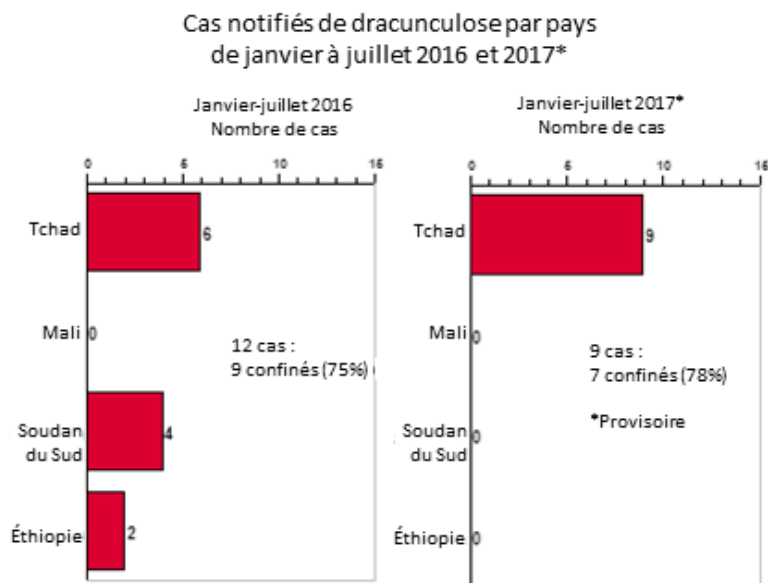


Tableau 1

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2017*

(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2016)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 0	1 / 1	1 / 1	1 / 2	2 / 2	1 / 2	1 / 1	/	/	/	/	/	7 / 9	78%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
ÉTHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
TOTAL*	0 / 0	1 / 1	1 / 1	1 / 2	2 / 2	1 / 2	1 / 1	/	/	/	/	/	7 / 9	75%
% CONFINÉ	0%	100%	100%	50%	100%	50%	100%						78%	

*Provisoire

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

Les cases en jaune dénotent les mois où un ou plusieurs cas de dracunculose n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2017, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2016*

(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2015)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	1 / 1	0 / 1	1 / 2	1 / 3	1 / 2	3 / 4	0 / 0	0 / 1	9 / 16	56%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
SOUDAN SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 4	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 0	3 / 6	50%
ÉTHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 3	67%
TOTAL*	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	2 / 2	4 / 6	1 / 2	1 / 3	1 / 4	3 / 4	0 / 1	0 / 1	14 / 25	56%
% CONFINÉ	0%	100%	0%	100%	100%	67%	50%	33%	25%	75%	0%	0%	56%	

*Provisoire

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

Les cases en jaune dénotent les mois où un ou plusieurs cas de dracunculose n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2016, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

Le Tchad a notifié un total provisoire de 638 chiens domestiques infectés (77% confinés) et 8 chats domestiques infectés de janvier à juillet 2017 contre 790 chiens infectés (69% confinés) et 4 chats infectés pendant la même période en 2016, ce qui représente une réduction de 19% dans le nombre de chiens infectés au Tchad jusqu'à présent cette année (Figure 2). L'Éthiopie a notifié 8 chiens infectés (63% confinés) et 4 babouins infectés de janvier à juillet 2017, avec les 12 animaux infectés se présentant dans le district de Gog de la région de Gambella, comparé à 7 chiens infectés (43% confinés) et 1 babouin infecté de janvier à juillet 2016. Le Mali a notifié 3 chiens infectés (67% confinés), tous dans le district de Tominian de la région de Ségou, de janvier à juillet 2017 et 3 chiens infectés (67% confinés) pendant la même période en 2016. Le Soudan du Sud n'a notifié aucun animal infecté en 2016 et ni jusqu'à présent en 2017.

LE TCHAD LANCE UNE CAMPAGNE DE COMMUNICATION ; L'ASSSEMBLÉE NATIONALE SE RÉUNIT AUTOUR DE L'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE



Le Ministre de la Santé publique, Mme Carmel Ngarbatina Sou IV, a présidé au lancement officiel de la campagne intensifiée de communication sur la dracunculose (sous le thème " Les héros du ver de Guinée") à la *Maison de la Femme* à N'Djamena le samedi 22 juillet 2017. Le discours motivant du ministre à un public regroupant environ 450 parties concernées, partenaires, journalistes, membres de groupements de jeunes et groupements de femmes de la région de N'Djamena, l'ambassadeur de la République centrafricaine, et le Président de la Croix rouge tchadienne, a stimulé chacun à participer à l'effort national d'éradication de la dracunculose. Le Coordinateur du programme d'éradication de la dracunculose, le Dr Tchindebet Ouakou, les représentants dans le pays du Centre Carter, Mme Melinda Denson et le Dr Hubert Zirimwabagabo, le représentant dans le pays de l'OMS, le Dr Jean Bosco Ndiokubwayo ainsi que le maire de N'Djamena ont également pris la parole lors de la cérémonie, laquelle, par la suite, a été suivie d'une conférence de presse. Nombreuses furent les activités animant la cérémonie : sketch sur la dracunculose interprété par un groupe de théâtre, témoignages d'une patiente de la dracunculose en 2015 qui avait essayé de cacher sa maladie et la visite de sa petite fille qui a insisté pour avertir le programme sur l'infection de sa petite fille, vidéo sur la campagne et affichage de cinq posters mis au point pour la campagne. La vidéo sur la campagne peut être regardée à <http://bit.ly/2fuTDWI>. Le lancement a été couvert par la télévision et la radio nationale ainsi que plusieurs journaux tchadiens. Cette nouvelle campagne de communication rehaussée du PED tchadien est une activité conjointe du ministère de la santé publique et du ministère de l'information bénéficiant d'un soutien technique du Centre Carter et de l'équipe de communication KYNE.

Un mois avant que ne soit lancée la campagne de communication, le Président de l'Assemblée nationale du Tchad, l'Honorable Haroun Kabadj, a convoqué une session spéciale de l'Assemblée nationale le mercredi 7 juin pour faire une synthèse sur le programme d'éradication de la dracunculose du Tchad. Environ 150 personnes ont assisté à cette réunion (surtout des députés), le Ministre de la Santé, Mme Carmel Ngarbatina Sou IV, le coordinateur du programme national, le Dr Tchindebet et d'autres membres prééminents du ministère ainsi que des représentants du Centre, de l'OMS, des Lions Clubs et d'autres ainsi que du personnel de la télévision, de la radio et de la presse. Après une présentation par l'Honorable Ministre, les députés se sont engagés dans une séance de questions-réponses qui a duré environ une heure.

Figure 2

Programme d'éradication de la dracunculose au Tchad
 Infections du ver de Guinée chez les chiens et changement en pourcentage
 mois après mois en 2015 et 2016 et janvier-juillet 2016-2017*

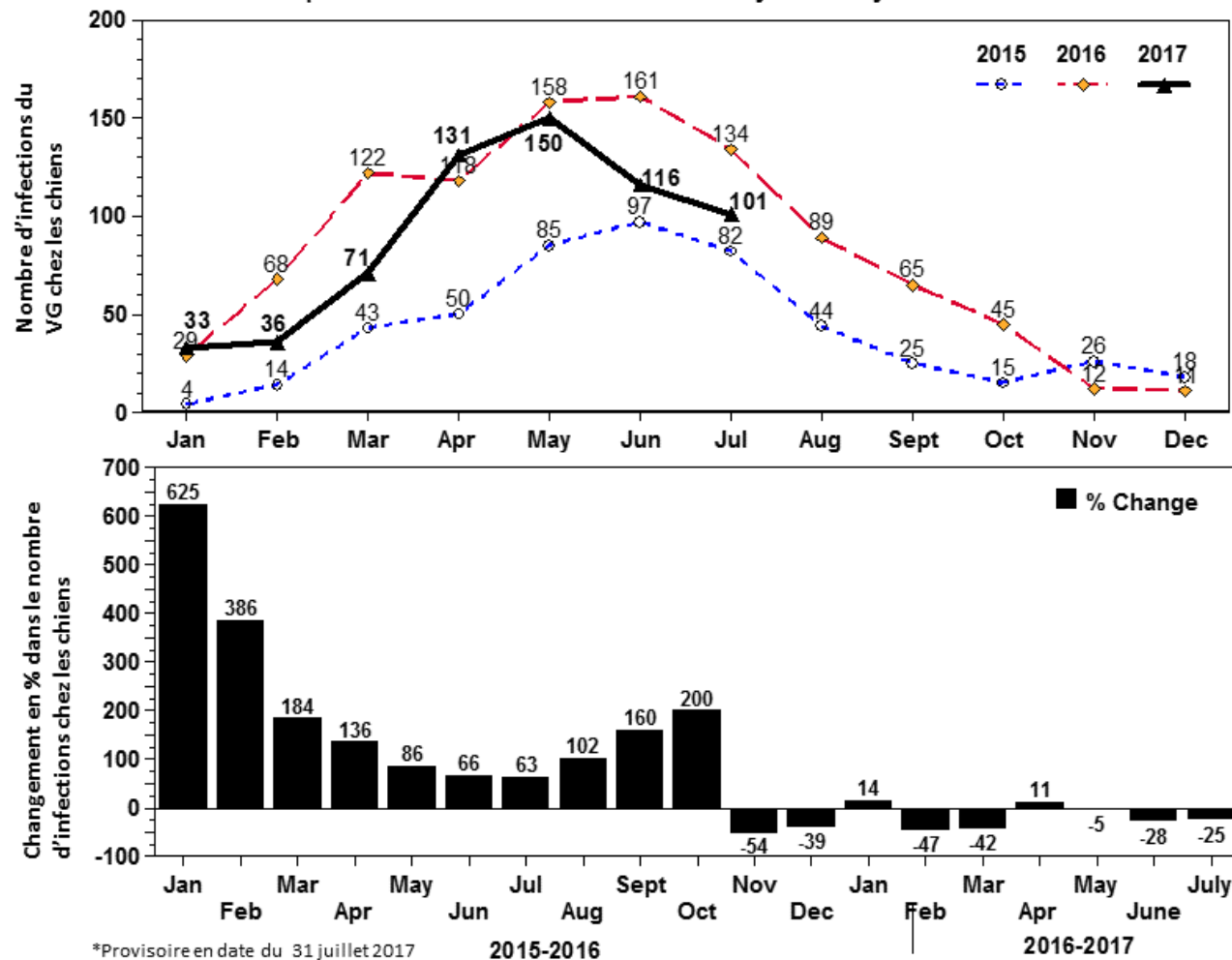


Tableau 2

PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE AU TCHAD

Liste linéaire de cas de dracunculoze en 2017

Cas #	Village ou emplacement de détection			District	Région	Patient-e-			Cas confiné?		1 = importé 2 = autochtone	Village ou emplacement de résidence			Source présumée de l'infection identifiée ?		Source présumée de l'infection est un VSSA connu?	
	Nom	1 or 2 = VSSA	3 = VPSA			Age	Sexe	Date ver a émergé (J/M/A)	(Oui, Non, ou En cours)	Si non, date de l' Abate Rx		Nom	1 or 2 = VSSA	3 = VPSA	(Oui ou Non)	Nom	(Oui ou Non)	Actions/ Commentaires?
1.1	Loumia	1		Mandelia	Chari Baguirmi	10	F	27-Feb-17	Yes	-	2	Loumia	1		Non	N/D	N/D	Le patient et la famille mangent des grenouilles et du poisson-chat (<i>Synodontis</i>) ainsi que des lézards du Nil "dragon d'eau" (<i>Varanus</i>).
1.2	Loumia							5-Mar-17	Yes	-			1					
2	Kakale Mberi	1		Guelendeng	Mayo Kebbi Est	6	F	22-Mar-17	Yes	-	2	Kakale Mberi	1		Non	N/D	N/D	Le chien de la patiente avait deux vers qui sont sortis pendant la même semaine.
3	Bougoumene 1	2		Dourbali	Chari Baguirmi	10	M	31-Mar-17	Yes	-	2	Bougoumene 1	2		Non	N/D	N/D	La concession du patient se trouve entre ces deux chiens infectés.
4	Tarangara	1		Danamadij	Moyen Chari	7	M	27-Apr-17	No	6-May-17	2	Tarangara	1		Non	N/D	N/D	Le patient habite dans un quartier où 100% de la population canine connue a été infectée en 2016.
5	Kira	1		Sarh	Moyen Chari	12	M	11-May-17	Yes	-	2	Kira	1		Non	N/D	N/D	18 infections animales ont été notifiées à Kira en 2016, ainsi qu'un cas humain en 2014
6	Choukara	1		Amtiman	Salamat	43	M	2-Jun-17	Yes	-	2	Choukara	1		Non	N/D	N/D	
7.1	Bembaya	1		Sarh	Moyen Chari	62	M	10-Jun-17	Yes		2	Bembaya	1		Non	N/D	N/D	Le neveau du patientest le cas 5. Ils nagent et participant aux pêcheries collectives tous les deux. Le patient vit en étroite proximité aux 3 chiens infectés
7.2	Bembaya	1		Sarh	Moyen Chari	62	M	13-Jun-17	Yes		2	Bembaya	1		Non	N/D	N/D	
7.3	Bembaya	1		Sarh	Moyen Chari	62	M	6-Jul-17	Yes		2	Bembaya	1		Non	N/D	N/D	
8	Ngargue Marche	1		Bouso	Chari Baguirmi	35	M	22-Jun-17	No	29-Jun-17	2	Ngargue Marche	1		Non	N/D	N/D	
9	Gouari	2		Sarh	Chari Baguirmi	50	F	29-Jul-17	Yes		2	Gouari	2		Non	N/D	N/D	4 chiens infectés ont été signalés à Gouari en 2016

VSSA = village sous surveillance active dans les zones de niveau 1 ou 2

VPSA = village pas de surveillance active, zones de niveau 3

À la fin du mois de juin, le PED du Tchad a enregistré 1 302 rumeurs de cas de dracunculose dont 1 246 (96%) ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures. 79% des 2 119 ménages enquêtés dans les villages prioritaires et 97% des 461 vendeurs de poisson enquêtés en mai et juin 2017 éliminaient les entrailles des poissons d'une manière sûre. Le programme a appliqué de l'Abate® à des étangs contaminés dans 15 villages en mai et le même nombre de villages en juin. De janvier à juin 2017, le nombre d'infections du VG chez des chiens traités avec l'anthelminthique Advocate® était de 54% inférieur à celui de janvier à juin 2016 (95 chiens infectés contre 208), et le nombre de VG émergents chez des chiens traités était inférieur de 66% (155 VG contre 452).

Le directeur du PED du Centre Carter, le Dr Ernesto Ruiz-Tiben et le futur représentant du Centre Carter dans le pays, le Dr Hubert Zirimwabagabo ont effectué une visite de supervision au Tchad du 17 au 27 juin. Ils étaient accompagnés par Mme Melinda Denson, la représentante sortante du Centre Carter et le coordinateur national du PED, le Dr Tchindebet Ouakou lors d'une visite faite au Ministre de la Santé publique, Mme Carmel Ngarbatina Sou IV, qui a accepté de diriger le lancement de la campagne nationale de communication sur la dracunculose pour sensibiliser davantage à la dracunculose et à la récompense monétaire pour la notification de cas de la maladie. Le ministre a également remercié Mme Denson pour ses années de service en tant que représentante du Centre Carter au Tchad depuis 2014 (et nous ajoutons ici notre propre remerciement à Melinda!!). L'équipe du Centre Carter a organisé deux longues réunions d'information avec le coordinateur national, a rencontré tous les 14 conseillers techniques du programme et s'est rendue dans quatre villages d'endémicité dans la zone de Guelendeng (région Mayo Kebbi East) et dans la zone de Mandalia (région du Chari Baguirmi). Du 4 au 11 juillet, le Dr Zirimwabagabo, qui était un conseiller technique auprès du PED tchadien avant de se joindre à l'équipe de la dracunculose au siège du Centre Carter en 2015, a fait une visite de supervision à Haraze (région de Salamat) et a noté qu'il y avait un nombre nettement moindre de chiens dans cette région que dans celles de Sarh ou de Guelendeng.

Le consultant du Centre Carter, le Dr Mark Eberhard et M. Christopher Cleveland de l'Université de Géorgie se sont rendus au Tchad du 15 au 28 juillet pour prélever des vers de Guinée des chiens traités avec l'anthelminthique Advocate® ou HeartGar® pour l'étude ainsi que des vers de Guinée d'humains ou de chiens non traités pour collecter les larves afin d'infecter des copépodes en vue de les rapporter aux Etats-Unis pour des infections expérimentales et continuer à examiner les diverses espèces de grenouilles pour détecter la présence des larves du VG. Leur visite coïncidait avec celle du Dr Sharon Roy et de deux responsables de l'intelligence épidémique, le Dr Anita Sircar et le Dr Eugene Liu des CDC, dont la mission était d'encadrer le test pilote d'un questionnaire servant à faire une étude cas-témoins sur des ménages et propriétaires avec ou sans chiens infectés.

EN BREF

Le **Mali** a notifié 186 rumeurs de cas de dracunculose jusqu'à présent en 2017 (en date de juin) dont tous ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures. Des études récentes sur la connaissance de la récompense pour la notification d'une infection du VG chez des humains a constaté un niveau de connaissance de 90% (n=40) dans les zones de Niveau I et de 64% (n=45) dans les zones de Niveau II en mai, avec une connaissance de 33% de la récompense pour la notification d'une infection canine dans les zones de Niveau I (n=40) en mai et de 87% (n=288) de connaissance (récompense pour cas humain) dans les zones de Niveau II en juin. Le programme continue de suivre, chaque mois, tous les patients du VG de 2015, en dépit de grave insécurité qui règne dans la plupart des régions au nord et au centre du Mali. La campagne de communication intensifiée du Héros du VG, lancée en mars, soutient la diffusion des annonces en quatre langues sur 30 stations radiophoniques dans les régions de Kidal, Gao, Timbuktu, Ségou et Mopti pendant deux mois. Ces stations passent actuellement le spot radiophonique de la campagne et la chanson de Djeneba Seck, avec un plus grand nombre de diffusion prévues pour tout le pays. De plus, neuf groupes de théâtre ont participé récemment à une formation portant sur le message de communication par drame social. Jusqu'à présent, 13 performances ont été organisées dans les régions de Ségou, Timbuktu, et Kayes qui ont attiré à chaque fois 500 à 700 membres communautaires. Quatre-vingt dix performances supplémentaires sont prévues sur l'ensemble du pays. Le coordinateur du programme national, le Dr Mohamed BERTHE et le représentant dans le pays du Centre Carter M. Sadi MOUSSA ont effectué une visite de supervision dans la région de Gao, du 6 au 9 juin, mais ils n'ont pas pu visiter l'ancien camp d'endémie de Tanzikraténe du district d'Ansongo de la région de Gao ou le district de Gossi de la région de Timbuktu, à cause des problèmes d'insécurité. Le Dr Berthe s'est également rendu dans le village de Maupe de la région de Ségou le 16 juin et le Dr Berthe et M. Moussa sont allés dans les régions de Ségou et de Mopti du 10 au 17 juillet où ils ont observé un chien infecté dans le village de Parassilame (district de Tominian, Ségou) dont le ver a émergé le 11 juillet.

L'Éthiopie a notifié 5 918 rumeurs de cas de dracunculose en 2017 en date de juin dont 99% ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures. Le niveau général de connaissance de la récompense, constaté par des enquêtes de janvier à juin 2017 (n=11,712) est de 82% : 75% dans les régions de Niveau I (n=3466), 86% dans celles de Niveau II (n=10 573), et 18% dans le Niveau III (n=331). La connaissance de la récompense canine dans les districts de Gog et d'Abobo de la région de Gambella est de 61% (n=2 123): 65% dans le district de Gog (n=1206) et 57% à Abobo (n=917). Le Programme éthiopien d'éradication de la dracunculose (EDEP) assure le suivi des ménages de tous les patients de la dracunculose et des chiens infectés et cela chaque semaine depuis 2016. L'EDEP prévoit de démarrer sa campagne de communication intensifiée en octobre 2017. Le Dr James Zingesser du siège du Centre Carter a rendu visite à l'EDEP du 10 au 21 juin pour tenir des réunions avec le personnel du programme et des organisations partenaires à Addis Ababa et Gambella, y compris l'Institut de santé publique éthiopien, le Service de conservation de la faune et flore, le Ministère de l'élevage et des pêcheries et l'Organisation pour l'alimentation et l'agriculture afin de pouvoir explorer ensemble les ressources et planifier une étude sur la transmission de la dracunculose chez les babouins et les chiens dans la région de Gambella, prévue pour plus tard cette année. M. Adam Weiss du Siège du Centre Carter a fait une visite de supervision auprès de l'EDEP du 12 au 22 juin, et s'est rendu notamment dans le triangle stratégique d'Atheti-Ablen-Wichini du district de Gog dans la région de Gambella. Le programme essaye de combler les lacunes au niveau de l'identification des points d'eau en 2016, surtout en ce

qui concerne la rivière Awowi dans la région. Le représentant dans le pays du Centre Carter, le Dr Zerihun Tadesse, Alpha Gebrie, and Firew Demeke ont également fait une visite de supervision dans les districts de Gog, Abobo et Lare (région de Gambella) du 10 au 14 juillet. Le conseiller technique principal auprès de l'EDEP, M. Frank Wong, qui a travaillé pendant sept ans pour le GWEP dans le Soudan du Sud et à Gambella, en Éthiopie, a quitté le programme à la fin de juillet. Merci, Frank!! Son successeur, conseiller technique principal est M. Christopher Wells, également basé à Gambella.

Le Soudan du Sud prévoit de lancer sa campagne de communication intensifiée en septembre 2017. Le Ministre de la Santé, le Dr Riek Gai Kok ainsi que le Directeur des maladies tropicales négligées et du GWEP du Soudan du Sud, M. Makoy Samuel Yibise se sont rendu à Tonj East de l'état de Warrap, le 3 août, pour commencer l'administration massive du médicament Mectizan® (AMM) organisée dans le cadre de la campagne contre l'onchocercose (maladie de la cécité des rivières). Participaient également à ce lancement le Gouverneur de l'état de Tonj, l'Honorable Major-Général Akec Tong Aleu, le Ministre d'état à la santé, l'Honorable Lual Longar Abhal, et le cabinet entier avec les commissionnaires de tous les comtés de l'état. Le ministre a utilisé l'occasion pour sensibiliser davantage à la récompense monétaire pour toute information menant à la confirmation d'un cas de dracunculose. Le Conseiller technique du Centre Carter, M. Jake Wheeler et l'agent principal du programme M. Paul Parek, du personnel du GWEP de Tonj East étaient présents pour soutenir le programme de l'éradication de la dracunculose lors de l'événement. Les volontaires villageois du GWEP ont participé à un sketch et ont chanté leur chanson sur la récompense monétaire. Un chanteur populaire est venu de la ville de Tonj pour chanter avec la groupe de théâtre. De toute évidence, le lancement de l'AMM fut couronné de succès.



DONATIONS

Le Centre Carter tient à remercier l'appui récent du gouvernement du Royaume-Uni pour son soutien supplémentaire de £5 millions pour maintenir le Programme d'éradication de la dracunculose.

RÉUNIONS

L'équipe spéciale internationale de l'éradication de la dracunculose fera le point de la campagne d'éradication de la dracunculose lors de sa prochaine réunion de vue au Centre Carter le 17 octobre 2017.

Le Centre Carter organisera une réunion de son groupe de recherche sur la dracunculose le 18 octobre 2017.

Le GWEP du Soudan du Sud prévoit de tenir sa prochaine revue de programme lors de la semaine du 11 au 15 décembre 2017 à Juba.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Adroher, F.J., La lucha contra el gusano de la Guinea o la recompensa del esfuerzo solidario/The fight against the Guinea worm or the reward of solidarity endeavor. *Ars Pharmaceutica* – December 2016. <http://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/download/5564/5188>.

Cleveland, C.A., Eberhard, M.L., Thompson, A.T., Smith, S.J., Zirimwabagabo, H., Bringolf, R., Yabsley, M.J., 2017. Possible role of fish as transport hosts for *Dracunculus* spp. Larvae. *Emerging Infectious Diseases* 23(9):

Sreenivasan, N., Weiss, A., Djiatsa, J.-P., Toe, F., Djimadoumaji, N., Ayers, T., Eberhard, M., Ruiz-Tiben, E., Roy, S., 2017. Recurrence of Guinea worm disease in Chad after a 10-year absence: risk factors for human cases identified in 2010-2011. *Am J Trop Med Hyg* 97:xx-xx. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.16-1026>

Tayeh, A., Cairncross, S., Cox, F.E.G., 2017. Guinea worm: from Robert Leiper to eradication. *Parasitology* <https://doi.org/10.1017/S0031182017000683>

World Health Organization, 2017. Monthly report on dracunculiasis cases, January-December 2016. *Wkly Epidemiol Rec* 92:179-180.

World Health Organization, 2017. Monthly report on dracunculiasis cases, January-March 2017. *Wkly Epidemiol Rec* 92:239-240.

World Health Organization, 2017. Monthly report on dracunculiasis cases, January-April 2017. *Wkly Epidemiol Rec* 92:331-2.

ANNONCE DE DÉCÈS



Nous avons le profond regret d'annoncer le décès du **Dr Mohammad Abdur Rab** (1949-2015). Il est décédé à Toronto au Canada le 8 août 2015. Epidémiologiste de formation, le Dr Rab était le premier coordinateur du Programme d'éradication de la dracunculose du Pakistan en 1987-1989 et il a supervisé la réduction dans le nombre de cas de dracunculose, passant de 1 110 cas en 1988 à 534 cas en 1989. Il a été enlevé par des bandits alors qu'il travaillait pour le programme d'éradication de la dracunculose dans la Province de la Frontière du Nord-Ouest (NWFP) et a été détenu pendant six semaines et demi en 1989. Il a obtenu son master de l'Université de Punjab en 1973, un DTM&H de l'Ecole d'Hygiène et de Médecine tropicale de Londres en 1977 et un MPH&TM de l'Université Tulane en 1984. Peu après son épreuve dans la NWFP, il a commencé d'autres études à l'Ecole d'hygiène et de Médecine tropicale de Londres, obtenant un PhD en épidémiologie clinique en 1994. Le Dr Rab a rejoint par la suite les rangs de l'Organisation mondiale de la Santé comme conseiller pour le bureau régional de la Méditerranée orientale de 2001 à 2006 et comme Représentant dans le pays de l'OMS à Khartoum, au Soudan de 2006 à 2010. Lors d'une réunion avec le Président Jimmy Carter à Juba en février 2010, le Dr Rab a raconté comment, lors d'une visite faite il y a des années dans un village au Pakistan, après que le ver de Guinée avait été éradiqué, il avait demandé à un vieil homme « Est-ce que vous avez des vers de Guinée ici ? » “Oh non !” celui-ci a-t-il répliqué, “Que Dieu bénisse tous ceux qui sont venus nous aider et qui nous ont ainsi évité d'être paralysé dans la souffrance.” Que Dieu bénisse le Dr Mohammad Abdur Rab.

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 :

Prière d'envoyer vos contributions via email au Dr Sharon Roy (gwwrapup@cdc.gov) ou au Dr Ernesto Ruiz-Tiben (eruizti@emory.edu), d'ici la fin du mois aux fins de publication dans le numéro du mois suivant. Ont contribué au présent numéro: Les programmes nationaux d'éradication de la dracunculose, les Docteurs Donald R. Hopkins et Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter, le Dr Sharon Roy CDC, le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS et 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, fax: 404-728-8040. The GW Wrap-Up web location is <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>

Les anciens numéros 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_francais.html



Les CDC sont le Centre de collaboration de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose