



Date : 3 octobre 2017

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #250

A : Destinataires

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



MALI : PAS DE CAS DE DRACUNCULOSE DEPUIS NOVEMBRE 2015

Cela fait 21 mois (décembre 2015-août 2017) que le Mali n’a signalé aucun cas de dracunculose. Cela pourrait bien indiquer que la transmission de la dracunculose chez les humains a finalement été interrompue au Mali bien qu’il faille être prudent étant donné que la haute saison de transmission au Mali va de juillet à octobre et que la transmission des infections persiste chez les chiens. Le Mali compte actuellement 455 villages sous surveillance active et, en outre, la surveillance de la dracunculose est également intégrée aux campagnes de vaccination et de lutte antipaludique dans le district de Tominian de la région de Ségou. Le niveau de connaissance de la récompense monétaire pour la notification d’un cas de dracunculose se situait à 85% parmi les 2 906 personnes interrogées de janvier à juillet 2017. Le programme a enregistré 248 rumeurs de janvier à juillet 2017, dont toutes ont fait l’objet d’une enquête dans les 24 heures. Le climat d’insécurité qui continue de régner au Mali entrave l’accès dans toutes les régions affectées par la transmission canine du ver de Guinée (surtout dans la région au Nord de Mopti) et il n’est donc pas possible de déclarer sans ambiguïté l’absence de cas dans les districts où la maladie était endémique auparavant y compris les camps de nomade dans le Nord du pays.

Le Mali avait signalé un chien infecté, son premier, en 2015. Onze chiens ont été infectés en 2016 dont 8 ont été confinés et l’Abate a été appliqué aux trois autres. Huit chiens infectés et 1 chat ont été signalés entre janvier et septembre 2017 dont 6 chiens et le chat (78%) ont été confinés et l’Abate appliqué pour 4 des chiens et le chat. Seul un des 9 animaux infectés n’a pas été confiné

et le point d'eau contaminé, probable, n'a pas, non plus, été traité avec l'Abate, car l'étang était bien trop grand (Tableau 1). Le Programme d'éradication de la dracunculose au Mali (PED) a traité 88 points d'eau avec de l'Abate entre janvier et juillet 2017. En mars 2016, le PED a introduit une récompense monétaire équivalent à 20\$ US pour notifier et confiner un chien infecté. Des contrôles ponctuels de connaissance de la récompense pour la notification de chiens infectés ont constaté un niveau de connaissance de 79% parmi les 4 709 personnes interrogées en 2016 et 74% des 840 personnes interrogées entre janvier et juillet 2017. Jusqu'à récemment, tous les chiens infectés et les cas de dracunculose chez les personnes, de ces dernières années, ont été dépistés dans le district de Tominian de la région de Ségou, bien que la plupart des chiens infectés soient importés par les villageois de Bobo des districts adjacents des régions de Ségou et de Mopti. En août, un chien infecté a été détecté pour la première fois dans la région de Mopti où la plupart des propriétaires de chiens sont des pêcheurs du groupe ethnique de Bozo.

Le représentant dans le pays du Centre Carter, M. Sadi Moussa, a fait une visite de supervision dans les régions de Ségou et de Mopti, du 24 au 28 août. A Ségou, il est allé saluer le directeur régional de la santé le Dr Gabriel Guindo, qui récemment et à deux reprises s'est rendu dans le district de Tominian. M. Moussa s'est également rendu dans les zones de santé de Koula, Fangasso et Ouan du district de Tominian en chemin vers la région de Mopti où il a rendu visite au village de Tacko et au centre de santé à Konio dans le district de Djenne de la région de Mopti.

Tableau 1

Liste des infections chez les chiens PED Mali: 2017^

#	Région	District	Aire de Sante	Village	Ethnie du propriétaire	Profession du propriétaire	# VG	Confinement (Oui ou Non)	Date de Détection	Date émergence VG	Contamination du point d'eau (Oui/Non/Probable)	Traitement à l'Abate (Oui/Non)	VG confiné* (Oui/Non)
1	Segou	Tominian	Fangasso	Mampe	Bobo	Fermier	1	Oui	6-Jun-17	10-Jun-17	Probable	Oui	Oui
2	Segou	Tominian	Koula	Toubara	Bobo	Fermier	1	Non	29-Jun-17	29-Jun-17	Probable	Oui	Non
3	Segou	Tominian	Fangasso	Parassilame	Bobo	Fermier	1	Oui	11-Jul-17	11-Jul-17	Probable	Oui	Oui
4	Segou	Tominian	Ouan	kantama	Bobo	Fermier	1	Non	20-Aug-17	20-Aug-17	Probable	Non	Non
5	Segou	Tominian	Ouan	Dounguel	Bobo	Fermier	1	Oui (Cat)	23-Aug-17	27-Aug-17	Probable	Oui	Oui
6	Mopti	Djenne	Konio	Tacko	Bozo	Fermier/Chasseur	1	Oui	10-Aug-17	10-Aug-17	Probable	Oui	Oui
7	Mopti	Djenne	Djenne central	KONOFIA/Dj.ville	Bozo	Fermier/ Pêcheur	5	Oui	26-Aug-17	26-Aug-17	Probable	Non	Oui
8	Mopti	Djenne	Djenne central	TOLOBER/Dj.ville	Bozo	Fermier/ Pêcheur	1	Oui	26-Aug-17	28-Aug-17	Probable	Non	Oui
9	Mopti	Djenne	Djenne central	KANAFA/Dj.ville	Bobo	Ancient employé du Camp Djne	3	Oui	10-Sep-17	12-Sep-17	Probable	Non	Oui

^ Provisoire: en date du 14 septembre 2017

* Toutes les normes de confinement satisfaites

TCHAD : 19% DE CHIENS DE MOINS INFECTÉS DE JANVIER À AOÛT



Le programme tchadien d'éradication de la dracunculose a notifié 708 chiens infectés (78% confinés) et 12 chats domestiques (4 confinés) de janvier à août 2017, soit une réduction de 19% par rapport aux 879 chiens infectés signalés pendant la même période en 2016 (Figure 1). Le Tchad compte 1 862 villages sous surveillance active (VSSA). Un total de 1 991 rumeurs a été communiqué entre janvier et août dont 1 902 (96%) ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures. Selon les enquêtes faites par le programme, 81% des 1 199 ménages échantillonnés dans les groupes des VSSA entre janvier et août 2017 enterrent les entrailles de poissons et 80% des 109 personnes interrogées étaient au courant de la récompense monétaire versée pour notifier une personne infectée. L'impact des interventions existantes (notamment le fait d'attacher un chien, d'enterrer les entrailles de poissons) dans 907 VSSA de niveau 1 – de janvier à août 2016 et 2017 – se manifeste par 30% de chiens de moins infectés et 44% de ver de Guinée de moins émergeant des chiens entre janvier et août de cette année, comparé à la même période en 2016. Dans les 88 VSSA de niveau 1 avec interventions existantes et en plus du traitement mensuel des chiens avec l'anthelminthique Advocate® depuis octobre 2016, le nombre de chiens infectés a été réduit de 45% et le nombre de ver de Guinée émergeant a été réduit de 62% entre janvier et août 2017 comparé à la même période en 2016. Le taux accru de confinement des chiens de janvier à août 2017 (78%) par rapport à janvier à août 2016 (67%) a également permis de réduire le nombre de chiens non confinés jusqu'à présent en 2017 (157 contre 289), ce qui signifie nettement moins de contamination de l'environnement par les larves du ver de Guinée. Le ratio moyen entre le nombre de chiens infectés en 2016 et en 2017 et le nombre de chiens non confinés lors de l'année précédente respective a également diminué (Figure 2). Nous sommes reconnaissants à l'Honorable lauréat mondial le Dr. Tebebe Y. Berhan, Ambassadeur de la dracunculose et membre des Lions Clubs de l'Éthiopie, pour avoir aidé à trouver et à accélérer l'envoi d'une cargaison d'anthelminthique Advocate® pour le Tchad.

Le programme prévoit d'intensifier l'application de l'Abate dès que les crues annuelles du fleuve Chari diminuent d'intensité, en novembre et décembre 2017, dans 37 villages notifiant 5 infections canines ou plus en 2016 et/ou 2017. Le Dr Ernesto Ruiz-Tiben et M. Adam Weiss du siège du Centre Carter se sont rendus au Tchad du 16 au 24 septembre 2017 pour aider à former les conseillers techniques et les *agents de renfort* en matière de stratégie d'utilisation de l'Abate, du calcul des volumes d'eau et des dosages des mares à une part par million. Également, le Tchad déploie progressivement sa campagne de communication lancée en juillet 2017, en commençant avec les zones de surveillance de niveau 3 dans le Sud-Ouest (Bongor, Fianga, Moulkou) et le Sud-Est (Salamat). Cette campagne de communication intensifiée a pour but d'augmenter à au moins 80% le niveau de connaissance de la récompense et la rapidité de notification d'un cas ainsi que de renforcer l'application de mesures comme le fait d'attacher les chiens, d'enterrer les entrailles des poissons et de bien faire cuire les animaux aquatiques.

Douze cas de dracunculose, dont 8 (67%) confinés, ont été confirmés au Tchad jusqu'à présent cette année comparé à 11 cas sur la même période de 2016 (Tableau 2).

Figure 1

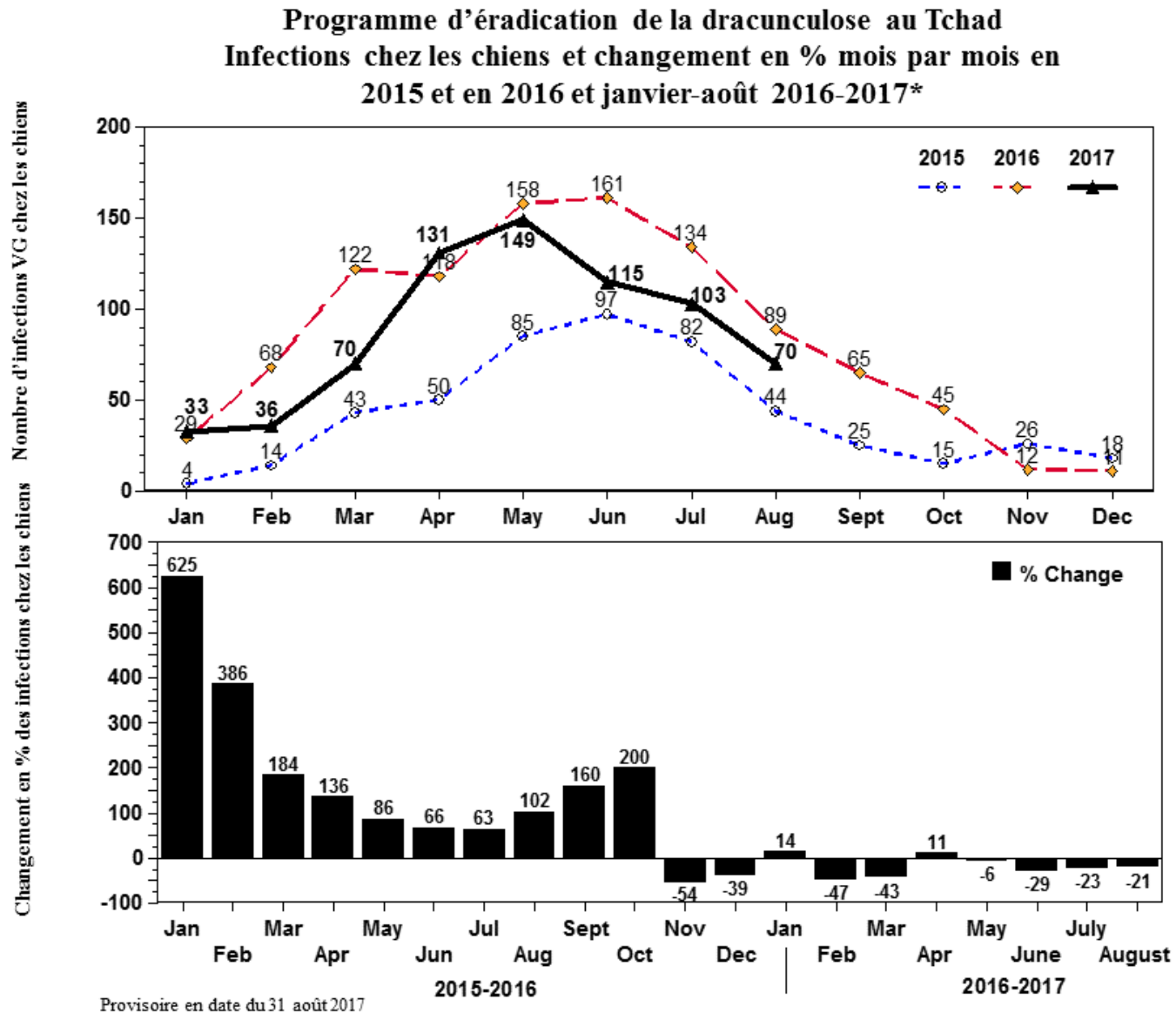


Figure 2

Programme d'éradication de la dracunculose au Tchad
Nombre de chiens infectés par le VG - confinés et non confinés - et ratio de chiens non confinés l'année précédente
aux chiens infectés l'année suivante 2015-2017*

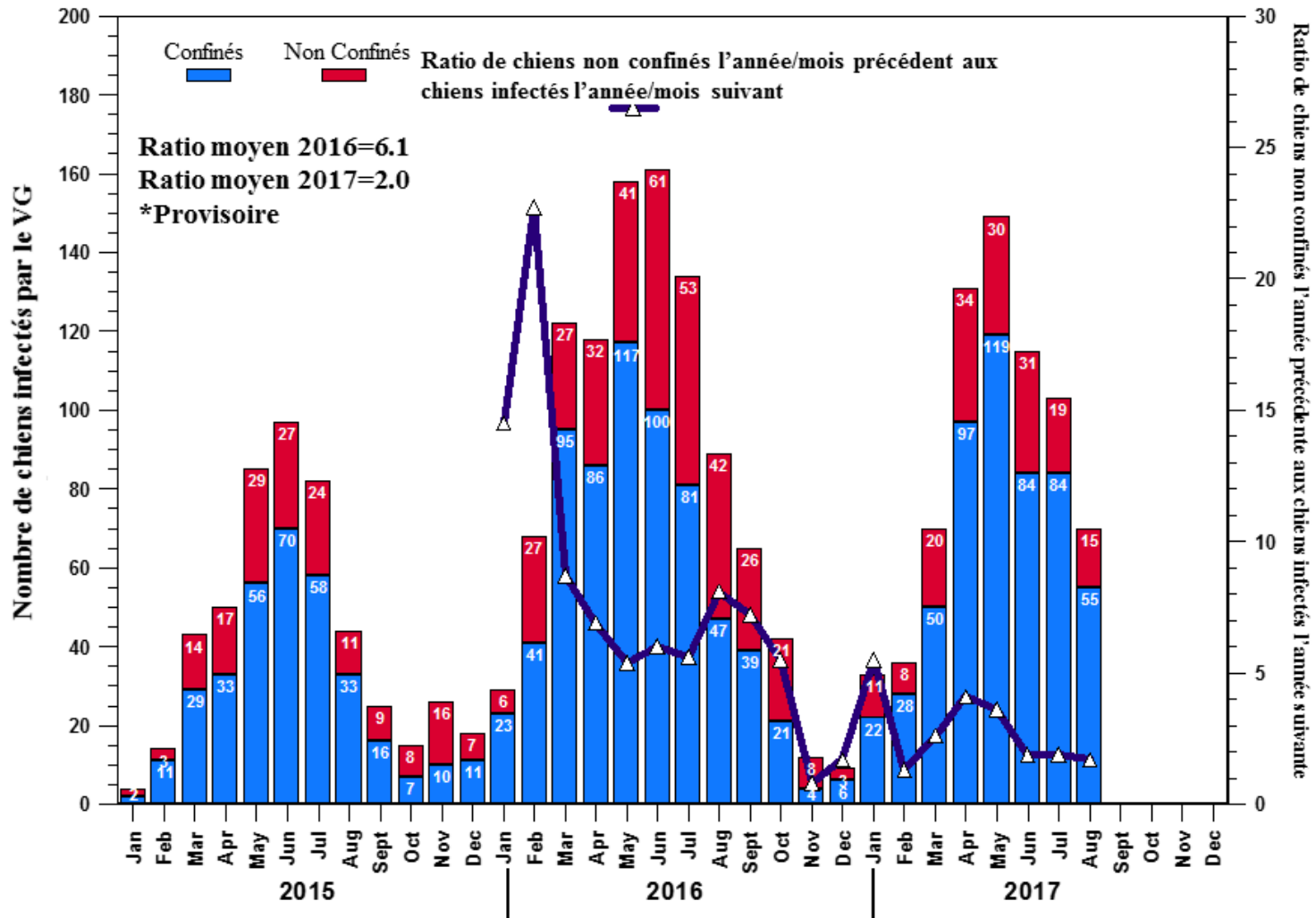


Tableau 2

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas rapportés 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												TOTAL*	% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE		
TCHAD	0 / 0	1 / 1	1 / 1	1 / 2	2 / 2	1 / 2	2 / 2	0 / 1	0 / 1	/	/	/	8 / 12	67%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	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 / 1	/	/	/	0 / 1	0%
MALI §	0 / 0	0 / 0	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	2 / 2	0 / 1	0 / 2	/	/	/	8 / 13	75%
% CONFINÉ	0%	100%	100%	50%	100%	50%	100%	0%	0%				62%	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où aucun cas autochtone n'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 cas de dracunculose n'a 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 rapportés confinés par mois en 2016*
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2015)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS												TOTAL*	% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE		
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 DU 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%	

*Provisional

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.

Tableau 3

Programme d'éradication de la dracunculose au Tchad

Liste linéaire de cas de dracunculose en 2017

Cas #	Village ou emplacement de détection			District	Région	Patient				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?	
						Ethnie	Age	Sexe	Date ver a émergé (J/M/A)										
	(Oui, Non, En cours)	Si non, date Abate Rx	Nom							1 or 2 = VSSA	3 = VPSA		(Oui ou Non)	Nom	(Oui ou Non)				
1.1	Loumia	1		Mandelia	Chari Baguirmi	Goulaye	10	F	27-Feb-17	Oui	-	2	Loumia	1		Non	N/D	N/D	La patiente et la famille mangent des grenouilles et du poisson chat (<i>Synodontis</i>) ainsi que des lézards du Nil (<i>Varanus</i>).
1.2									5-Mar-17		-								
2	Kakale Mberi	1		Guelendeng	Mayo Kebbi Est	Mberi	6	F	22-Mar-17	Oui	-	2	Kakale Mberi	1		Non	N/D	N/D	Le chien de la patiente avait deux vers qui sont sortis la même semaine.
3	Bougoumene 1	2		Dourbali	Chari Baguirmi	Mousgoum	10	M	31-Mar-17	Oui	-	2	Bougoumene 1	2		Non	N/D	N/D	La concession du patient se trouve entre celles de deux chiens infectés.
4	Tarangara	1		Danamadji	Moyen Chari	Sara Kaba	7	M	27-Apr-17	Non	6-May-17	2	Tarangara	1		Non	N/D	N/D	Le patient habite dans un quartier où 100% de la population connue de chiens était infectée en 2016.
5	Kira	1		Sarh	Moyen Chari	Sara	12	M	11-May-17	Oui	-	2	Kira	1		Non	N/D	N/D	18 infections animales ont été signalées à Kira en 2016, ainsi qu'un cas humain en 2014
6	Choukara	1		Antiman	Salamat	Hemat	43	M	2-Jun-17	Oui	-	2	Choukara	1		Non	N/D	N/D	
7.1	Bembaya	1		Sarh	Moyen Chari	Ngor	62	M	10-Jun-17	Oui		2	Bembaya	1		Non	N/D	N/D	Le neveu du patient est le cas 5 et ils se baignent et participent tous deux aux pêches collectives. Le patient vit en étroite proximité de 3 chiens infectés.
7.2									13-Jun-17	Oui						Non	N/D	N/D	
7.3									6-Jul-17	Oui						Non	N/D	N/D	
8	Ngargue Marche	1		Bouso	Chari Baguirmi	Arabe	35	M	22-Jun-17	Non	29-Jun-17	2	Ngargue Marche	1		Non	N/D	N/D	
9	Djoballa 4	1		Bouso	Chari Baguirmi	Arabe	42	M	27-Jul-17	Oui	-	2	Djoballa 4	1		Non	N/D	N/D	
10.1	Gouari	2		Sarh	Chari Baguirmi	Loua	50	F	29-Jul-17	Oui		2	Gouari	2		Non	N/D	N/D	4 chiens infectés ont été signalés à Gouari en 2016
10.2									19-Aug-17	Oui				2		Non	N/D	N/D	
11	Birme		3	Massenya	Chari Baguirmi	Baguirmi	34	F	25-Aug-17	Non		2	Birme		3	Non	N/D	N/D	
12.1	Woin	2		Sarh	Moyen Chari	Sara	25	F	2-Sept.-17	Non		2	Woin	2		Non	N/D	N/D	La patiente se trouvait dans le village de Gouari pendant quatre jours en 2016
12.2									19-Sept.-17	Non									

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

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

Tableau 4

Ethnicités des cas de dracunculose au Tchad en date du 1er septembre 2017

	2010	2011	2012	2013	2014*	2015	2016	2017	TOTAL
Massa	4	3	5	3	1	1			17
Kabalay/Kabalaye	1						1		2
Gouley/Gulaye	2		1					1	4
Sara	2				3	1		1	7
Niellim	1								1
Boulala			1	1					2
Gabri			1	1					2
Sara Kaba			1		2	3	1	1	8
Mb aye			1		2				3
Nangtchere		1							1
Baguirmi		1		1	1			1	4
Gurri		1							1
Moussei		2							2
Mousgoum		1		1		1	1	1	5
Fulbe		1							1
Sara Mousgoum				2					2
Sara Madjigay				5	1				6
Mon go					1		1		2
Rouga/Rounga					1		3		4
Ara be						2	1	2	5
Ki bet						1	1		2
Ngambaye							1		1
Boa							1		1
Briguite (Abdeya)							1		1
Rachid							2		2
Mboulou							1		1
Laka							1		1
Mbeuri								1	1
Gor/Ngor								1	1
Loua								1	1
Hernat								1	1
TOTAL	10	10	10	14	12	9	16	11	92

* ethnicité d'un cas N/D

Notamment, un total remarquable de 31 ethnies sont représentées parmi les 92 cas de dracunculose notifiées ces huit dernières années au Tchad (Tableau 4). Cette diversité inhabituelle montre d'une autre manière les endroits dispersés de cas de dracunculose dans le pays depuis 2010. Par contre, selon le programme, les infections chez les chiens sont davantage focalisées ayant pour origine les villages où prédominent deux ethnies : Les Massa (vivant dans les régions de Chari Baguirmi et Mayo Kebbi Est) et Sara/Sara Kaba/Sara Madjigaye (dans la région du Moyen Chari).

ÉTHIOPIE : L'ABSENCE MAINTENUE DE CAS DE DRACUNCULOSE LORS DES 11 DERNIERS MOIS S'ARRÊTE FIN SEPTEMBRE ; 13 ANIMAUX INFECTÉS

Le programme éthiopien d'éradication de la dracunculose (PEED) a signalé un homme de 32 ans habitant dans la région d'Oromia du Sud qui a été hospitalisé dans la ville de Gambella, le 26 septembre 2017, avec un ver sortant en dessous de sa cheville. Les photographies de la présentation clinique correspondent exactement à la dracunculose. Le cas a été dépisté le 25 septembre et le patient aurait contaminé un point d'eau alors qu'il se baignait. L'Abate a été appliqué le 27 septembre à ce point d'eau que l'on soupçonne être contaminé. On est en train de déterminer ses antécédents sur le plan déplacement et consommation d'aliments aquatiques et aussi de voir qui a voyagé ou travaillé avec lui lors de ses déplacements dans la région d'Oromia du sud en 2016-2017 à la recherche d'un travail agricole dans la région de Gambella. L'infection chez ce patient doit encore être confirmée en laboratoire, une fois que le ver est entièrement extrait.

Le Programme d'éradication de la dracunculose a notifié des infections confirmées chez 6 chiens domestiques et 4 babouins avec confirmation de 3 infections canines supplémentaires en cours jusqu'à présent en 2017 (Tableau 2). Cela comparé à 9 chiens infectés et 2 babouins infectés et notifiés entre janvier et août 2016. L'Éthiopie compte 162 VSSA dans les districts de Gog, Abobo et Lare de la région de Gambella. Le PED continue à intensifier l'application de l'Abate aux points d'eau en surface dans le sous-district d'Atheti du district de Gog dans la région de Gambella, qui est le petit foyer d'endémicité subsistant dans le pays. Dans le sous-district d'Atheti, le programme a traité 44 points d'eau en surface avec de l'Abate en juillet 2015, 131 en juillet 2016 et 484 en juillet 2017.

La région de Benishangul Gumuz accueille actuellement des réfugiés du Soudan du Sud et la formation sur la dracunculose est dispensée par l'Institut de santé publique de l'Éthiopie et le personnel du Bureau de santé régional en collaboration avec le personnel de l'OMS et du Centre Carter à Assosa. Ont participé à la formation des responsables de la riposte aux urgences en santé publique, des coordinateurs pour les maladies tropicales négligées du Bureau de santé régional, des bureaux de santé de zones et districts ainsi que les responsables de l'équipe de réponse rapide (ERR) des camps de réfugiés.

M. Adam Weiss a fait une visite de supervision à ce programme du 21 septembre au 2 octobre. Le Dr James Zingeser du Siège du Centre Carter s'est rendu dans le pays fin septembre pour consulter avec les représentants de l'Institut de santé publique de l'Éthiopie (EPHI) et la Société éthiopienne de conservation de la faune et flore (EWCS) dans le but de poursuivre les préparations de l'étude des babouins dans le district de Gog. L'Éthiopie prévoit de lancer sa campagne de communication intensifiée sur la dracunculose en association avec sa revue annuelle de programme dans le pays pendant la semaine du 4 décembre 2017.

Tableau 5

Programme d'éradication de la dracunculose de l'Éthiopie

Infections signalées chez les animaux en 2017 - Woreda d'Abobo, de Gog et de Lare (Niveau 1 uniquement)

Animal #	Type d'animal	Woreda	Kebele	Village de détection	Mois	Infection confinée	Cas importé	Confirmée en laboratoire	Récompense donnée
1	Singe	Gog	Atheti	Ablen	Jan	Non	No	Oui	NA
2	Singe	Gog	Atheti	Wichini	Apr	Non	No	Oui	NA
3	Chien	Gog	Atheti	Ablen	May	Oui	No	Oui	Oui
4	Chien	Gog	Atheti	Atheti	May	Oui	No	Oui	Oui
5	Chien	Gog	Atheti	Atheti	Jun	Non	No	Oui	Oui
6	Chien	Gog	Okedi	Kidane Farm-Athibir	Jun	Non	Oui?	Oui	Oui
7	Chien	Gog	Atheti	Wichini	Jun	Non	Oui?	Oui	Oui
8	Chien	Gog	Atheti	Wichini	Jun	Oui	Oui?	Oui	Oui
9	Singe	Gog	Atheti	Abawiri	Jun	Non	No	Oui	NA
10	Singe	Gog	Gog Dipach	Duli	Jun	Non	No	Oui	NA
11	Chien	Gog	Atheti	Wichini	Jul	Oui	Oui?	En cours	Oui
12	Chien	Gog	Atheti	Wichini	Jul	Oui	Oui?	En cours	Oui
13	Chien	Gog	Atheti	Atheti	Aug	Oui	No	En cours	En cours
TOTAUX	9 Chiens					6 confinées		6 confirmées & 3 En cours	
	4 Babouins					0 confiné		4 confirmées	

SOUDAN DU SUD : PAS DE CAS, PAS D'ANIMAUX INFECTÉS

Le Soudan du Sud a passé neuf mois consécutifs sans aucun cas de dracunculose à la fin du mois d'août 2017. Le Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP) prévoit de lancer sa campagne de communication intensifiée sur la dracunculose à la fin du mois d'octobre. La campagne a pour thème : "Ça paye de notifier un cas de dracunculose – Trouvez-le, notifiez-le et recevez l'argent". Trois conseillers techniques expatriés sont revenus dans le pays pour aider le personnel du Programme dans les comtés de Jur River et Tonj East où la dracunculose était endémique auparavant et dont les deux sont au niveau de surveillance 1, situés à l'ouest du Nil et dans les comtés de Kapoeta Nord, Sud et Est, où la dracunculose était endémique auparavant, dans l'état de Kapoeta, situé à l'est du Nil qui sont maintenant à risque au niveau 3 mais avec une structure du niveau de surveillance 1 toujours en place.

RÉUNION INTERFRONTALIÈRE SUR LA DRACUNCULOSE POUR LES PAYS DE L'AFRIQUE DE L'EST À ENTEBBE, OUGANDA, 21-22 SEPTEMBRE 2017



Les troubles civils continus dans le Soudan du Sud et les déplacements de population qui s'en sont suivis ont poussé un grand flux de réfugiés du Soudan du Sud vers les pays voisins, notamment la République démocratique du Congo (RDC), l'Éthiopie, le Kenya et le Soudan. Cela a exigé une grande coordination et collaboration entre ces pays en vue d'intensifier la surveillance pour une prompt détection des cas de dracunculose le long des frontières et parmi les réfugiés du Soudan du Sud où la dracunculose reste endémique.

Par conséquent, une réunion inter-frontalière s'est tenue à Entebbe en Ouganda du 21 au 22 septembre 2017. Des délégations de la RDC, de l'Éthiopie, du Kenya et du Soudan du Sud ont assisté à la réunion (seul le représentant du bureau de l'OMS dans le Soudan du Sud était présent, l'équipe nationale du PED se trouvait dans l'impossibilité de venir). La réunion avait pour but d'identifier et de discuter des occasions pour renforcer la surveillance de la dracunculose le long des frontières de ces pays. Voici un aperçu de ce que la réunion a permis d'accomplir :

1. Revue, pays par pays, des activités particulières réalisées en 2016-2017 pour renforcer la surveillance transfrontalière de la dracunculose et faire le point de la mise en œuvre des recommandations de la réunion de l'année dernière en Éthiopie.
2. Discussion des problèmes et obstacles rencontrés qui entravent la mise en œuvre efficace des activités de renforcement de la surveillance inter-frontalière de la dracunculose ; y compris revue de la situation actuelle des réfugiés dans chaque pays et diverses possibilités de renforcer entre eux la surveillance de la dracunculose.
3. Elaboration, dans l'optique des activités susmentionnées, d'une analyse SWOT (sigle anglais pour Forces, Faiblesses, Opportunités et Menaces) et identification des domaines de collaboration efficaces et d'actions conjointes pour renforcer la surveillance, la communication et la coordination pour l'éradication de la dracunculose, au niveau régional et périphérique dans les zones frontalières.

RÉUNIONS

- L'Équipe internationale pour l'éradication des maladies (ITFDE) passera en revue le programme mondial d'éradication de la dracunculose le 17 octobre 2017 au Centre Carter à Atlanta aux Etats-Unis. La seconde réunion regroupant des chercheurs et personnel de laboratoire et dont le but est de discuter des études sur la dracunculose chez les humains et les chiens au Tchad se tiendra au Centre Carter le 18 octobre.
- La revue annuelle du programme éthiopien d'éradication de la dracunculose se tiendra la semaine du 4 décembre 2017 à Addis Ababa.
- La revue annuelle du programme du Soudan du Sud d'éradication de la dracunculose se tiendra à Juba la semaine du 11 décembre 2017.
- La revue annuelle du programme malien d'éradication de la dracunculose se tiendra à Bamako les 18 et 19 janvier 2018.
- La revue annuelle du programme tchadien d'éradication de la dracunculose se tiendra à N'Djamena les 23 et 24 janvier 2018.
- La Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) se réunira au siège de l'Organisation mondiale de la Santé à Genève en Suisse les 15 et 16 février 2018.
- La 22^e Revue préliminaire des responsables des programmes d'éradication de la dracunculose se tiendra au Centre Carter à Atlanta du 21 au 23 mars 2018.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Beyene, H.B., et.al., 2017. Elimination of Guinea worm disease in Ethiopia; current status of the diseases's eradication strategies and challenges to the end game. Ethiop Med J 55(suppl. 1):15-31.

Netshikweta, R., Garira, W., 2017. A multiscale model for the world's first parasitic disease targeted for eradication: Guinea worm disease. Computational and Mathematical Methods in Medicine 2017: 29pp. <https://doi.org/10.1155/2017/1473287>.

World Health Organization, 2017. Monthly report on dracunculiasis cases, January-May 2017. Wkly Epidemiol Rec 92:403-4.

World Health Organization, 2017. Monthly report on dracunculiasis cases, January-June 2017. Wkly Epidemiol Rec 92:498-9.

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 Roys 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



**World Health
Organization**

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