



Date : 18 juin 2018

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #255

A : Destinataires

*“C’est ma propre expérience qui me fait dire que tout est possible quand les hautes sphères politiques s’engagent. Privé de ce soutien, il est difficile de progresser.”*

Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur général de l’OMS lors de la cérémonie d’ouverture de la 71<sup>e</sup> Assemblée mondiale de la Santé, 21 mai 2018

### TCHAD : MOINS D’HUMAINS INFECTÉS, LÉGÈREMENT PLUS DE CHIENS INFECTÉS



Le Tchad a notifié à titre provisoire 3 cas humains de dracunculose, tous confinés, provenant de 2 nouveaux villages entre janvier et mai 2018, comparé à 6 cas humains (5 confinés) pour la même période en 2017. Jusqu’à présent cette année, le nombre provisoire de chiens infectés a augmenté, comparé à 2017 : 483 chiens avec 946 vers émergeant dans 186 villages de janvier à mai 2018 contre 420 chiens infectés et 690 vers émergeant dans 165 villages de janvier à mai 2017 (Figure 1). Tel que nous l’avions noté dans le numéro précédent, trois des quatre villages les plus endémiques dans le pays qui ont expérimenté une hausse dans le nombre de chiens infectés au début de 2018 ont été exclus au départ des applications systématiques du Larvicide Abate @ car les chiens avaient été incorporés dans l’essai de traitement Advocate@ depuis octobre 2016. Deux des quatre villages ont commencé à recevoir des applications systématiques d’Abate en février 2018 et les deux autres villages en avril 2018. Le Tchad a également notifié 8 chats infectés dans 8 villages jusqu’à présent cette année.

Les taux provisoires de confinement pour les chiens infectés et leurs vers émergeant ont augmenté entre janvier et mai 2018, étant à **78%** et **82%** respectivement, par rapport à 75% et 76% de janvier à mai 2017. En mai 2018, tous les 47 villages qui avaient notifié 52% des infections canines au Tchad en 2017 recevaient des applications mensuelles d’Abate (Figure 2). Le pourcentage de ménages enquêtés dans les villages avec un ou plusieurs humains ou animaux infectés qui observaient les bonnes mesures d’élimination en toute sécurité des entrailles de poissons de janvier à avril 2018 était de **85%** (2158/2538). En plus de la radio et télévision nationale, toutes les 15 stations radiophoniques communautaires ont commencé, dès avril 2018, à diffuser des messages sur la dracunculose dans le cadre de la campagne de communication renforcée. À partir d’avril 2018, le Tchad comptait 1 874 villages sous surveillance active pour la dracunculose et avait notifié 2 213 rumeurs d’humains infectés et 1414 rumeurs de chiens infectés. Sur les 1015 personnes auxquelles on a demandé si elles connaissaient la récompense monétaire pour la notification d’un humain infecté dans les zones de surveillance de Niveau 1, 2 et 3 de janvier à avril 2018, 58% étaient au courant de la récompense

pour un cas humain alors que 41% des 982 personnes enquêtées étaient au courant de la récompense pour la notification d'un cas animal.

Le représentant dans le pays du Centre Carter, le Dr Hubert Zirimwabagabo a fait récemment des visites de supervision dans le district de Haraze (du 24 au 27 mai) ainsi que dans les districts d'Amtiman et d'Aboudeia (du 28 mai au 1<sup>er</sup> juin) dans la région de Salamat. Des contrôles ponctuels de 63 personnes enquêtées lors des visites ont constaté que 44 personnes (70%) étaient au courant de la récompense monétaire pour la notification d'un cas humain de dracunculose alors que 22 (35%) étaient au courant de la récompense pour la notification d'un chien infecté.

Figure 1

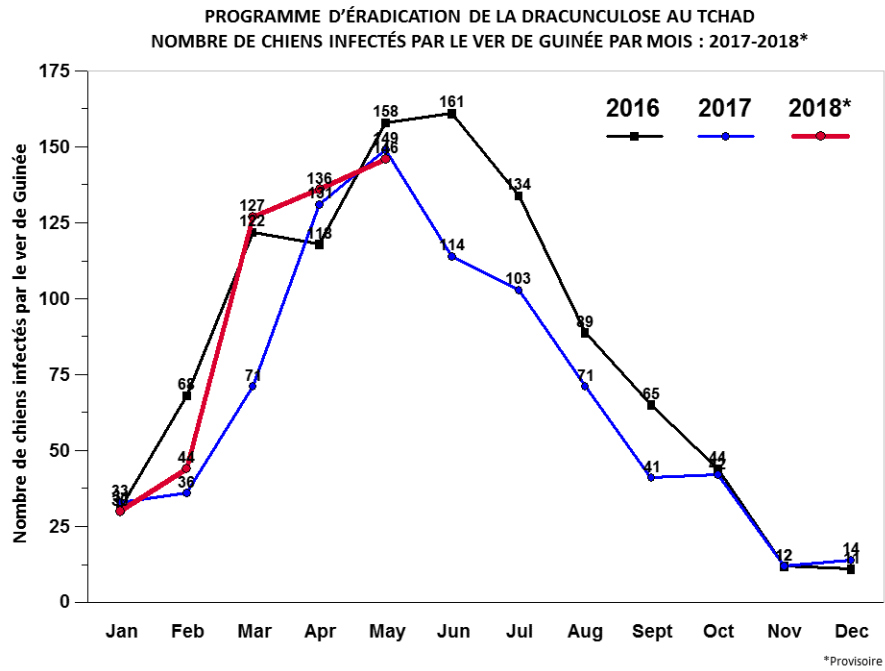


Figure 2

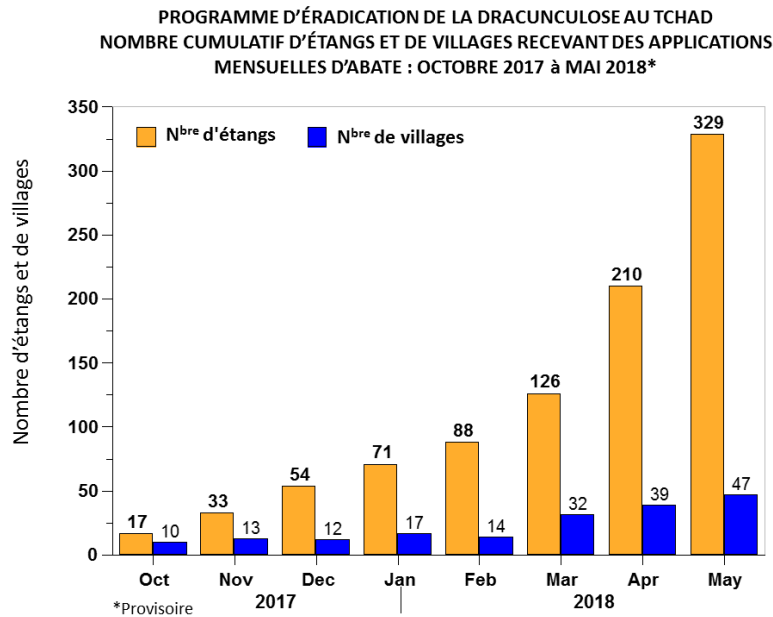


Tableau 1

**PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE DU TCHAD**  
**LISTE LINÉAIRE DE CAS DE DRACUNCULOSE EN 2018**

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?	
	Nom	1 or 2 = VSSA	3 = VPSA			Age	Sexe	Ethnie	Date VG 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	Madjyam	1		Marabe	Moyen Chari	22	F	Sara Kaba	27/1/2018	Oui		2	Dangalakayan	1		Non		Oui	Belle-soeur du cas 2 et 4 infections de chiens dans ce village en 2017
2	Dangalakayan	1		Marabe	Moyen Chari	25	F	Sara Kaba	19/2/2018	Oui		2	Dangalakayan	1		Non		Oui	Belle-soeur du cas 1 et 4 infections de chiens dans ce village en 2017
3	Guelbodane	1		Korbol	Moyen Chari	50	M	Ndam	19/3/2018	Oui		2	Guelbodane	1		Non		Oui	2 infections de chiens dans ce village en 2017

Tableau 2

**PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE AU TCHAD**

Classement de dix villages avec incidence la plus élevée d'infections chez les chiens 2012-2018\*

Village	District	Région	Infections VG chez les chiens							Total
			2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018*	
Marabe 2	Kyabe	Moyen Chari				22	71	17	11	121
Baingara	Bouso	Chari Baguirmi		2		11	40	27	10	90
Marobodokouya 1	Kyabe	Moyen Chari				12	39	23	14	88
Tarangara	Danamadji	Moyen Chari					28	33	24	85
Magrao	Guelendeng	Mayo Kebbbi Est				18	15	10	2	45
Marabe 1	Kyabe	Moyen Chari				14	12	7	11	44
Ngargue	Bailli	Chari Baguirmi		1	4	4	17	7	9	42
Djanta	Bailli	Chari Baguirmi	3		4	12	9	6	9	43
Mecontie	Onoko	Chari Baguirmi		1	7	10	12	7	5	42
Kemkian	Sarh	Moyen Chari					7	21	11	39
<b>Total</b>			<b>3</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>103</b>	<b>250</b>	<b>158</b>	<b>106</b>	<b>639</b>
<b>% Changement de l'année précédente</b>				<b>33%</b>	<b>275%</b>	<b>587%</b>	<b>143%</b>	<b>-37%</b>		

\*Provisoire : en date de mai 2018

Tableau 3

**Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2018\***  
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2017)

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	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	3 / 3	100%
ÉTHIOPIE	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	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
TOTAL*	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 3	100%
% CONFINÉ	100%	100%	100%	0%	0%								100%	

\*Provisoire

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

Les cases ombrées dénotent les mois où un cas 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 2018, 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 2017\***  
(Pays disposés en ordre décroissant de cas 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	2 / 2	0 / 1	0 / 2	1 / 1	0 / 0	1 / 1	10 / 15	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 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
ÉTHIOPIE <sup>^</sup>	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 8	0 / 4	1 / 2	0 / 1	3 / 15	20%
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%
TOTAL*	0 / 0	1 / 1	1 / 1	1 / 2	2 / 2	1 / 2	2 / 2	0 / 1	2 / 10	1 / 5	0 / 0	1 / 2	13 / 30	43%
% CONFINÉ	0%	100%	100%	50%	100%	50%	100%	0%	20%	20%	0%	50%	43%	

\*Provisoire

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

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

<sup>^</sup> 10 des 12 cas confirmés en laboratoire ; 2 des 12 cas déclarés basé sur le lieu et la date ils ont été infectés en 2016, et ayant eu des signes et des symptômes de dracunculose en même temps que les autres.

§ 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.

## ÉTHIOPIE : 8 CHIENS INFECTÉS, PAS DE CAS HUMAINS

A la fin de mai, le programme éthiopien d'éradication de la dracunculose (EDEP) avait notifié 8 chiens avec des infections du ver de Guinée et aucun cas humain jusqu'à présent en 2018 (Tableau 4). Tous les chiens infectés ont été détectés dans le district de Gog de la région de Gambella. Trois chiens infectés ont été signalés dans le village d'Atheti qui avait également eu deux chiens infectés en mai/juin 2017 et qui avait notifié la moitié (21/42) de tous les animaux infectés détectés dans le foyer hyperendémique d'Atheti/Wichini/Ablen en 2013-2017 (Carte 1). Le district de Gog a notifié le plus grand nombre de chiens et d'humains infectés ainsi que tous les babouins infectés trouvés en Éthiopie en 2011-2017. L'EDEP a augmenté quatre fois depuis 2015 le nombre d'applications d'Abate aux points d'eau de surface dans le district de Gog et le district adjacent d'Abobo (Figure 3). Cette intensification et d'autres interventions ont aidé à prévenir les infections chez les humains dans le district de GOG ces 20 derniers mois depuis septembre 2016, mais pas la transmission aux chiens et aux babouins qui s'élevait à 11 et 4 infections en 2017, respectivement (pas de babouins infectés jusqu'à présent en 2018). La haute saison pour les infections animales s'étend de juin à septembre en Éthiopie. L'EDEP compte 160 villages sous surveillance active et a notifié un total cumulatif de 1 161 rumeurs/suspects entre janvier et avril 2018. Les enquêtes sur la connaissance de la récompense monétaire faites dans le district de Gog (zone de surveillance Niveau I) en avril 2018 ont constaté que 79% (81/102) et que 71% (72/102) étaient au courant de la récompense donnée pour notifier un cas de dracunculose chez les humains et les chiens respectivement. Dans le district d'Abobo (également une zone de surveillance de Niveau I), les résultats comparables étaient une connaissance de 90% (175/190) pour les récompenses pour les cas humains et pour les chiens.

L'Éthiopie a nommé un nouveau ministre de la Santé en mai, l'honorable Dr Amir Aman, qui a fait ses études de médecine à l'Université d'Addis Ababa et qui a obtenu un Master en santé publique de l'Université de Western Cape de l'Afrique du Sud. Le représentant du Centre Carter, le Dr Zerihun Tadesse, se trouvait parmi les représentants de plusieurs organisations non gouvernementales assistant à une réunion tenue le 11 mai avec le nouveau ministre qui a promis un renouvellement d'efforts pour l'éradication de la dracunculose et d'autres maladies tropicales négligées. Deux jours avant la réunion avec le nouveau ministre, le Dr Zerihun a également rencontré le Directeur général de l'Institut de santé publique de l'Éthiopie (EPHI), le Dr Ebba Abate et le Directeur général adjoint de l'EPHI, le Dr Beyene Mogos, les deux fermement décidés à renforcer les interventions de lutte contre la dracunculose dans le pays, notamment le déploiement d'une campagne nationale de communication ainsi qu'un partenariat entre l'EPHI et le Centre Carter. Le Dr Beyene sera le principal contact du Centre pour l'éradication de la dracunculose.

Le Dr James Zingeser, vétérinaire-épidémiologiste pour le Programme d'éradication de la dracunculose au siège du Centre Carter, s'est rendu en Éthiopie du 12 mars au 20 mai 2018 pour travailler avec le Dr Fekadu Shiferaw de TCC-Ethiopia, le Dr Fanuel Kebede de l'Éthiopian Wildlife Conservation Authority (EWCA) et d'autres pour continuer les préparations pour les études écologiques des babouins et des chiens dans le district de Gog. Le zoologiste Dr Harry Marshall de l'Université de Roehampton, Royaume Uni, s'est joint au Dr Zingeser, du 10 au 19 avril, au même titre que le Professeur Robbie McDonald et trois autres scientifiques de l'Université d'Exeter, Royaume-Uni, du 28 avril au 16 mai. Pendant ce voyage, les leaders du projet ont supervisé et continué à former trois équipes chargées du suivi des babouins, et dont chacune a identifié deux troupes de babouins pour l'étude du comportement et du régime alimentaire de ces animaux. Le Professeur McDonald et son groupe ont placé pendant trois semaines un GPS et des dispositifs localisant la proximité de 129 des 131 chiens vivant dans les villages d'Atheti, Wichini et Ablen et ont recueilli des échantillons de vibrisses et poils de chien ainsi que les aliments que les chiens ont mangés pour des études semblables sur le comportement et le régime alimentaire des chiens. M. Adam Weiss, Directeur associé principal du PED au siège du Centre Carter, a effectué une visite de soutien auprès du PED du 8 au 20 avril. Il accompagnait le Coordinateur national, M. Getaneh Abrha dans le cadre de visites de supervision dans

les régions affectées des districts de Gog et d'Abobo dans la région de Gambella et dans le district d'Anfillo de la région d'Oromie.

La collaboration de ces derniers mois entre l'EPHI, le Bureau de santé régional de Gambella, l'OMS et le Centre Carter a permis de faire un suivi conjoint dans les zones de surveillance de niveau I des districts de Gog et d'Abobo. L'OMS a aidé le PED à former des agents de sensibilisation communautaire dans 5 camps de réfugiés de Gambella, et à faire des recherches exhaustives de cas actifs doublées d'une vigilance pour faire connaître le nouveau montant de la récompense monétaire 10,000 birrs ; = \$360). En juin 2018, l'OMS a mis en place un nouveau responsable dans la région de Benishangul Gumuz pour soutenir la surveillance de la dracunculose dans les camps de réfugiés.

Carte 1

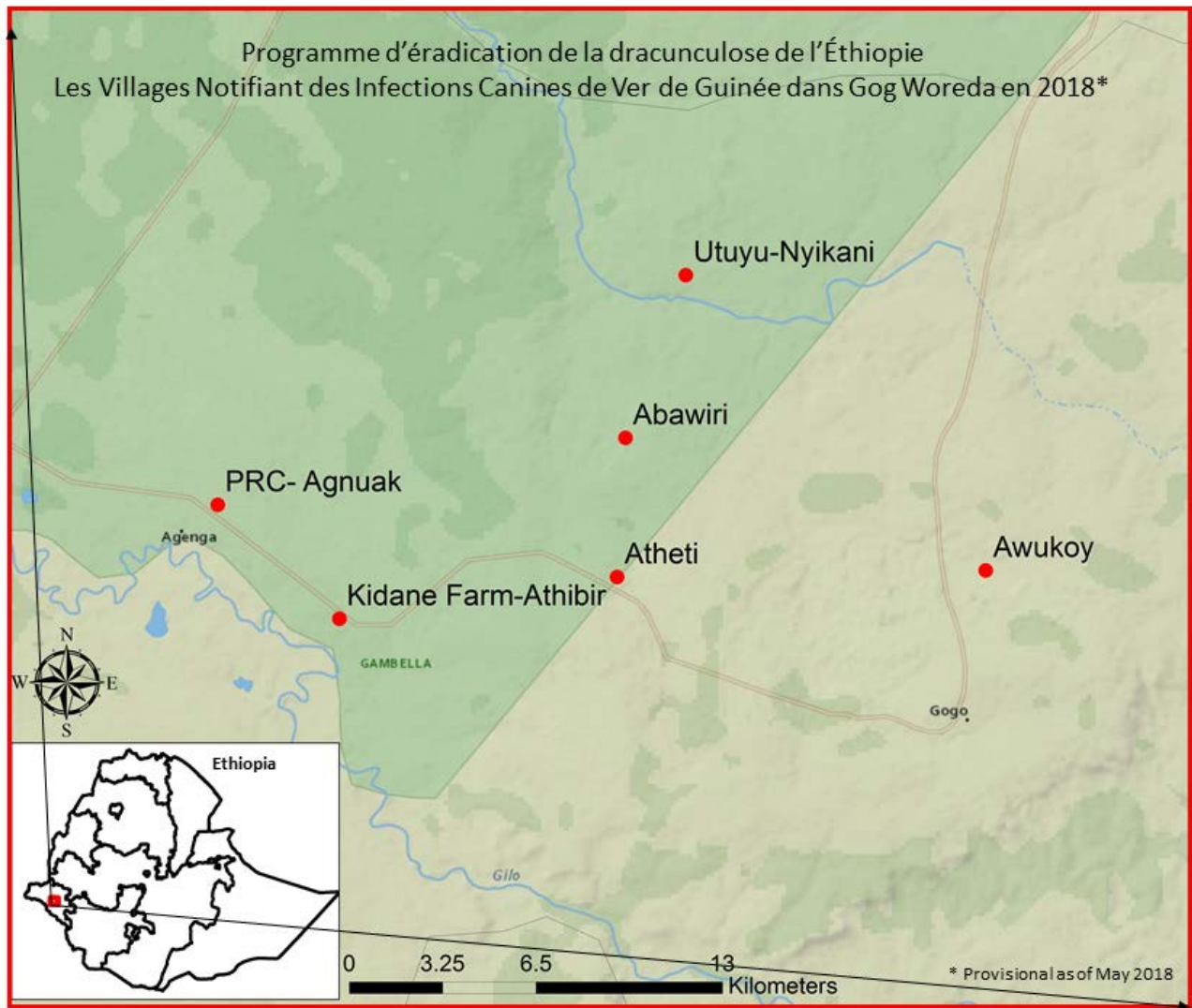


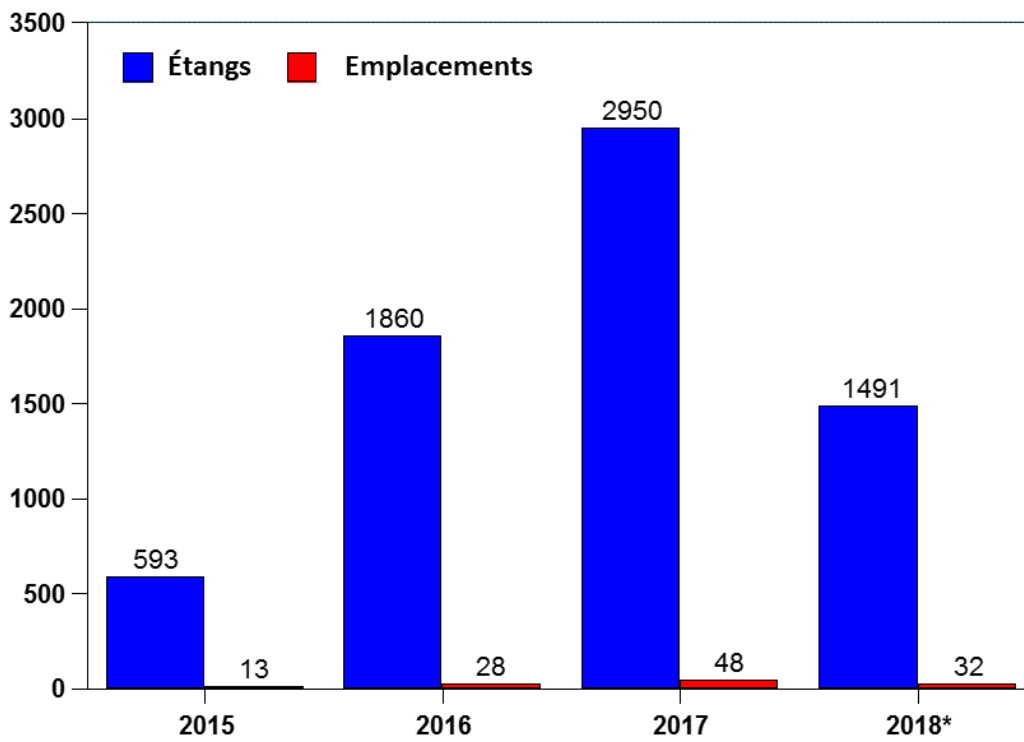
Tableau 4

**Programme d'éradication de la dracunculose de l'Éthiopie**  
**Liste linéaire d'animaux infectés par le ver de Guinée: janvier-juin 2018\***

Chien #	District	Village	Date de détection	Date VG a émergé	Confinement	Abate appliqué	Information supplémentaire
1	Gog	Athibir-Kidane Farm	15-Apr-18	15-Apr-18	Oui	Oui	Enchaîné depuis la date de l'émergence du VG. Le chien avait un VG en juin 2017.
2	Gog	Abawiri	7-May-18	7-May-18	No	Oui	Babouin infecté près du ménage du chien en juin 2017
3	Gog	Atheti	9-May-18	10-May-18	No	Oui	Importé d'Ablen
4	Gog	PRC Agnuak Pochalla A	14-May-18	14-May-18	No	Oui	Le ménage avait un chien infecté en septembre 2017
5	Gog	Utuyu-Nikane	17-May-18	17-May-18	Oui	Oui	Importé d'Abawiri
6	Gog	Atheti	18-May-18	19-May-18	Oui	Oui	Enchaîné depuis la date détection
7	Gog	Awukoy	29-May-18	29-May-18	No	Oui	Pas de voyages passés connus
8	Gog	Atheti	1-Jun-18	1-Jun-18	Oui	Oui	Chien enchaîné à titre préventif à cause d'interaction avec le chien #6

Figure 3

**Programme d'éradication de la dracunculose de l'Éthiopie**  
**Nombre d'étangs traités avec de l'ABATE et nombre d'emplacements protégés dans les districts de Gog et d'Abobo de la région de Gambella : 2015 à 2018**



\*Provisoire : en date de mai 2018

## **MALI : UN CHIEN INFECTÉ EN MAI ET UN CHIEN INFECTÉ EN JUIN**

Le Mali n'a notifié aucun cas humain de dracunculose, à la fin de mai 2018, et cela pour les 30 derniers mois depuis novembre 2015, mais par contre le pays a signalé 11 chiens infectés (8 confinés) de juin à octobre 2016, et 9 chiens infectés (6 confinés) plus 1 chat infecté (confiné) de juin à novembre 2017. Toutes les infections animales ont été dépistées dans le district de Tominian de la région de Ségou, mais les animaux auraient été apparemment infectés dans des villages des districts de Djenné, Mopti, Tenenkou et Youwarou dans la région adjacente de Mopti d'où ils provenaient. Le programme a détecté un chien avec trois vers émergeant le 16 mai 2018 dans le village de Tierakuy du district de Tominian. Ce chien a été importé du village de Barakabougou dans le district de Markala de la région de Ségou qui se trouve à 370 kilomètres. Les habitants de Barakabougou, près d'un bras du fleuve Niger, font partie dans leur ensemble du groupe ethnique de Bozo dont la pêche est la principale activité. Le représentant dans le pays du Centre Carter, M. Sadi Moussa et le personnel de santé local se sont rendus à Barakabougou en juin. Ils n'ont trouvé aucun chien infecté et les personnes interrogées ont indiqué qu'elles n'avaient jamais vu de personnes ou de chiens avec des vers de Guinée mais par contre, elles ont dit que les chiens dans ce village mangeaient des poissons et des entrailles de poisson. Un second chien avec un ver émergeant a été signalé dans le village de Matina (à 18 kilomètres du centre de santé de Fangasso) dans le district de Tominian. Le propriétaire du chien avait acheté, en mai 2018, 6 chiens y compris celui qui était infecté, du village de Diguissere Sahel, dans la commune de Dioura, du District de Tenenkou, de la région de Mopti. Tous à l'exception du chien infecté ont été vendus à des habitants du village de Matina et font l'objet d'un suivi. Le 4 mai, le ministre de la Santé a communiqué une lettre repositionnant les médecins d'appuis pour diriger leur attention vers les districts impliqués dans les infections canines.

Le 2 mai, l'ancien Coordinateur du programme national, le Dr Mohamed Berthe, qui est actuellement conseiller auprès du ministre de la Santé a convoqué une réunion pour évaluer les progrès de la campagne nationale de communication que le Ministre a lancée en mars 2017 dans le but de faire connaître les récompenses monétaires et de sensibiliser aux mesures de prévention de la dracunculose. Les participants ont revu les résultats d'une évaluation faite dans deux districts de la région de Sikasso et deux districts de la région de Koulikoro où l'on avait noté que seulement 30% des personnes interrogées étaient au courant de la récompense monétaire. Les personnes qui avaient entendu parler de la récompense avaient été mises au courant essentiellement par la radio et la télévision. Peu d'entre elles avaient pris connaissance de la récompense par voie de communication interpersonnelle ou affiches avec message d'éducation sanitaire. L'équipe a recommandé de diffuser davantage les messages par les radios communautaires et d'imprimer un plus grand nombre d'affiches avec le nouveau montant de la récompense (200 000 CFA ≈ 360\$) et aussi d'accélérer la campagne de communication, en insistant sur les zones de surveillance de Niveau III (de non-endémicité antérieure). L'équipe du PED malien n'est pas en mesure de superviser actuellement les zones au Nord mais s'est rendue dans les zones de Niveau III des régions de Kayes, Mopti, Ségou et Sikasso entre février et mai 2018. Le Comité national de certification a visité les régions de Kayes et de Ségou en mars et en avril.

## **LE SOUDAN DU SUD CONVOQUE LE COMITÉ NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA DRACUNCULOSE**

Le 23 mai 2018, l'honorable ministre de la Santé du Soudan du Sud, le Dr Riek Gai Kok a officiellement ouvert la première réunion du Comité national du Soudan du Sud pour la documentation sur l'élimination de la dracunculose (NCDDE). Présidé par l'ancien ministre de la Santé, le Dr Luka Tombekana Monoja, le comité de vingt membres a été mis au courant de la situation du Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud par le Directeur du programme, M. Samuel Makoy Yibi, qui a revu les termes du mandat pour le comité, et qui a établi un plan de travail pour le restant de 2018, prévoyant



notamment un atelier d'initiation en juin avec la pleine participation de tous ses membres. Le NCDDE se rencontrera une fois par trimestre.

A la fin de mai 2018, le Soudan du Sud n'a notifié aucun cas de dracunculose, et cela pour 18 mois consécutifs depuis novembre 2016.

## **CAMPAGNES DE COMMUNICATION ET PRE-CERTIFICATION DES PAYS**

La collaboration entre Kyne Inc, le Centre Carter et les PED nationaux au Tchad, en Éthiopie, au Mali et au Soudan du Sud a encouragé les ministères de la santé à lancer officiellement des campagnes à échelle nationale en 2017 pour diffuser l'information sur la maladie, la nécessité de notifier les cas suspects de dracunculose et faire connaître la récompense monétaire pour toute information menant à la confirmation d'infections humaines et animales. L'objectif de ces campagnes est pour que tous les habitants de ces pays deviennent "les yeux et les oreilles" pour l'effort national d'éradication et ainsi qu'ils fassent partie du système de surveillance pendant la phase de pré-certification.

**Le Tchad.** La campagne de communication "Le Héros du Ver de Guinée" gagne petit à petit le pays entier. Ont également été organisés des ateliers de diffusion pour plus de 350 professionnels de la santé dans le Chari Barguimi, Mayo Kebbi Est, Mandoul, Moyen Chari et Salamat. La musique, les chansons et les messages de la campagne ont été diffusés 365 fois à la radio nationale, 64 fois à la télévision (ONRTV), et 301 fois sur huit stations radiophoniques communautaires. En mai 2018, plus de 20 000 affiches ont été distribuées sur l'ensemble du pays au personnel de santé et au personnel de terrain.

**L'Éthiopie.** La campagne de communication "Que notre voyage ne soit pas interrompu par le Ver de Guinée" a organisé un atelier national de diffusion à Bishoftu en février avec les membres des structures gouvernementales, fédérales et régionales, y compris le ministère fédéral de la Santé (FMoH) et des représentants régionaux des régions d'Oromie, Amhara, SNNPR et Gambella. D'autres ateliers du même genre ont été réalisés dans le Wollega de Kellem et à East Hararge en mars et en avril. La télévision nationale a commencé à diffuser en Amharique des annonces de la campagne en mai 2018 et continuera de le faire une fois par semaine, à l'heure de grande écoute, pendant au moins trois mois. Sont également en train d'être programmées des diffusions radiophoniques de feuilletons et trois chansons à échelle nationale et pour la région d'Oromie. En avril 2018, 11,000 affiches en Oromiffa ont été imprimées et transportées aux fins de distribution dans la région d'Oromie. En plus, 64,000 affiches supplémentaires en Oromiffa sont en train d'être distribuées dans la région d'Oromie dans 301 woredas de niveau 3.

**Mali.** La campagne de communication "les Héros du Ver de Guinée" continue à avancer dans le pays ; les stations de radiotélévisions nationales continueront à faire passer tout au long de 2018 des chansons, annonces et musique vidéo de l'artiste malien Djeneba Seck. En total 36 000 affiches de la campagne ont été remises au Ministère du Développement social (MoSD) pour faciliter la distribution dans le pays. Les affiches ont été distribuées dans des endroits stratégiques jusqu'au niveau district, y compris dans les centres de santé communautaire et les endroits publics comme les marchés et les écoles.

**Soudan du Sud.** Les activités récentes de la campagne de communication "Cela paye de notifier le ver de Guinée" consistaient notamment à organiser des ateliers de formation des formateurs en mars et en avril pour 170 facilitateurs des états de Juba, Kapoeta, Rumbek et Wau. Une réunion avec des représentants d'UNKEA et de Nile Hope se penchait sur la manière dont on pouvait étendre la formation dans les zones frontalières de l'Éthiopie. En juin, Eye Radio (couvrant huit états) a commencé à diffuser le matériel audio

de la campagne (feuilletons et chansons) lors des heures de grande écoute et prévoit de continuer de le faire pour le restant de 2018. Good News Radio à Rumbek a également commencé à passer des annonces de la campagne. On est également en train de forger d'autres partenariats avec Internews pour faire passer les messages à la radio nationale ainsi qu'avec d'autres acteurs de la santé pour diffuser le matériel de la campagne dans des régions qui ne sont pas couvertes par le Programme d'éradication de la dracunculose. En mai, 2,000 exemplaires de deux affiches ont été distribués à Nile Hope et UNKEA pour couvrir les régions frontalières. En plus, des commandes en gros d'impression sont faites pour 6000 guides d'engagement communautaire, 6000 tableaux à feuilles et 35000 affiches aux fins de diffusion à échelle nationale.

## L'OMS CONVOQUE UNE RÉUNION ANNUELLE SUR L'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE LORS DE L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ



La réunion informelle annuelle des ministres de la Santé provenant des pays affectés par la dracunculose s'est tenue le 23 mai 2018 pendant la 71<sup>e</sup> Assemblée mondiale de la Santé à Genève en Suisse. La réunion de cette année a été présidée par le Dr J. Kabore du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique et a été structurée via une série de questions posées par le modérateur M. Ashok Moolok du Bureau de l'information publique de l'OMS. Le Directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus a participé brièvement à la réunion et a vivement encouragé les représentants ministériels à soutenir fermement leurs programmes nationaux d'éradication de la dracunculose pour finir le travail. Il a rappelé aux personnes présentes que les dernières étapes d'un programme d'éradication sont toujours les plus difficiles et exigent tout le soutien politique possible. Le Dr David Molyneux de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose a annoncé que la Commission recommandait la création d'un fonds mondial pour payer pour toute information menant à la confirmation d'un cas de dracunculose. Les ministres de la Santé du Tchad, de l'Éthiopie et du Mali étaient représentés à la réunion par d'autres membres de la délégation de leur pays auprès de l'Assemblée ; le sous-secrétaire à la santé du Soudan du Sud, le Dr Makur Matur Kariom représentait son ministre. Le vice-président du Centre Carter à la santé, le Dr Dean Sienko et le directeur du Programme d'éradication de la dracunculose, le Dr Ernesto Ruiz-Tiben représentaient le Centre Carter à la réunion.

Environ 80 participants ont assisté à la réunion informelle des ministres de la Santé de tous les pays endémiques et antérieurement endémiques tenue lors de la 71<sup>e</sup> Assemblée mondiale de la Santé (mai 2018). La réunion a été un succès avec une nombreuse participation des délégations des États membres de l'OMS, avec notamment les ministres de la Santé de l'Angola (Mme Silvia Lutucuta) et du Kenya (Mme Sicily Kariuki), ainsi que les ministres d'État de la Santé de l'Éthiopie (Dr Kebede Worku) et du Soudan (M. Mohamed Musa).

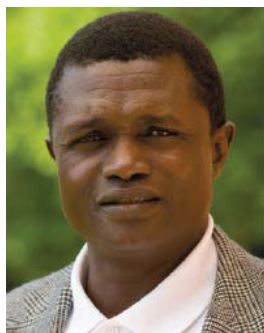
Les pays se sont engagés à faire tout leur possible pour interrompre la transmission dans les trois pays où la dracunculose reste endémique (le Tchad, l'Éthiopie et le Mali) ; pour répondre aux critères de certification dans les quatre autres pays devant encore être certifiés (l'Angola, la République du Congo, le Soudan du Sud et le Soudan) ainsi que pour maintenir une surveillance adéquate à échelle internationale pour éviter toute résurgence dans les pays déjà certifiés.



### **Edward Losike (1979-2018)**

Le programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud a le profond regret d'annoncer le décès d'Edward Losike, né en 1979 et enfant de Nakan Lokurit Mudangkori et Loteyo Nakan. Edward a grandi dans le village de Nangolet du comté de Kapoeta East. Il a étudié à l'école primaire de Loolim et à l'école du camp de réfugiés de Kakuma au Kenya.

Edward a joint les rangs du GWEP du Soudan du Sud en juin 2008 en tant que responsable de terrain du Comté de Kapoeta South et a été transféré par la suite à Lotimor dans le Payam de Kauto, Comté de Kapoeta East. En tant que responsable de terrain à Lotimor, Edward a accompli de grands exploits pour le programme, y compris une marche de quatre jours en Éthiopie pour ramener un suspect de dracunculose (confirmé par la suite comme un cas de dracunculose et entièrement confiné). Exploit qui lui a valu d'être promu au rang de responsable de programme en 2011, travaillant dans plusieurs zones endémiques dans l'état de Kapoeta. Il a quitté le programme au milieu de 2015 pour des affaires familiales urgentes mais son profond engagement l'a fait revenir auprès du GWEP où il a occupé le poste de Coordinateur de terrain pour l'état jusqu'à son décès en mai 2018. Edward était un authentique combattant de la lutte contre la dracunculose. Même gravement malade, il est resté vaillant dans ses efforts et dévoué à la campagne. Son profond engagement au SSGWEP est une inspiration pour ses collègues, associés et amis. Il a laissé quatre épouses et six enfants. Que Dieu leur vienne en aide.



### **Professeur Ogobara Doumbo (1956-2018)**

Nous avons le profond regret d'annoncer le décès du directeur du Centre de formation et de recherche sur le paludisme de la Faculté de médecine de l'Université de Bamako de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose, le Professeur Ogobara Doumbo, le 9 juin 2018.

## PUBLICATIONS RÉCENTES

Cromwell EA, Roy S, Sankara DP, Weiss A, Stanaway J, Goldberg E, Pigott DM, Larson H, Vollset SE, Krohn K, Foreman K, Hotez P, Bhutta Z, Bekele BB, Edessa D, Kassembaum N, Mokdad A, Murray CJL, Hay SI. Slaying Little Dragons: The Impact of the Guinea Worm Eradication Program on Dracunculiasis Disability Averted from 1990 to 2016 *Gates Open Research* 2018, 2:30. (doi: <https://doi.org/10.12688/gatesopenres.12827.1>)

Hopkins DR, Ruiz-Tiben E, Eberhard ML, Weiss A, Withers PC Jr, Roy SL, Sienko D, 2018. Dracunculiasis eradication: are we there yet? *Am J Trop Med Hyg* 98:xxxx-xxxx. Available on-line 4 June 2018: <https://doi.org/10.4269/ajtmh.18-0204>

Weiss AJ, Vestergaard-Frandsen T, Ruiz-Tiben E, Hopkins DR, Asiedu-Bekoe F, Agyemang D, 2018. What it means to be Guinea worm free: an insider's account from Ghana's Northern Region. *Am J Trop Med Hyg* 98:1413-1418.

World Health Organization, 2018. Monthly report on dracunculiasis cases, January-March 2018. *Wkly Epidemiol Rec* 93:239-240.

World Health Organization, 2018. Dracunculiasis eradication: global surveillance summary, 2017. *Wkly Epidemiol Rec* 93:305-320.

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 courriel au Dr Sharon Roy ([gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov)) ou au Dr Ernesto Ruiz-Tiben ([eruizti@emory.edu](mailto: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 du CDC, le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS et le Dr 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](mailto: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_english.html)

[http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea\\_worm\\_wrapup\\_francais.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