



**Date:** 29 juin 2020  
**Du :** Centre de collaboration de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose, CDC  
**Sujet :** RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #269  
**A:** Destinataires

*Dépister et endiguer rapidement toutes les infections du ver de guinée*

## TCHAD : LE NOMBRE DE CHIENS INFECTÉS CONTINUE DE BAISSER



A la fin de mai, le Programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad (PEVG-T) a notifié un total provisoire de 699 chiens infectés et 22 chats infectés jusqu'à présent en 2020, soit une réduction de 33% par rapport aux 1 051 chiens avec des infections du ver de Guinée notifiés de janvier à mai 2019 (Figure 1). Ce qui est particulièrement notable, c'est la réduction de 59% dans le nombre de chiens infectés que la Tchad a notifié en mai 2020 comparé à mai 2019. Au total, 86% des animaux infectés (599/699) en janvier-mai 2020 ont été isolés. Le Tchad a également notifié 6 cas humains confirmés de dracunculose (2 confinés) sur la période janvier-mai 2020 : soit une réduction de 77% par rapport aux 26 cas humains notifiés pendant la même période de 2019. Une liste linéaire des cas de cette année est donnée sur le Tableau 1. Uniquement 1 des cas en 2020 provenait du village de Bogam (dans la Région de Salamat) alors que 22 provenaient de ce village en avril-août 2019 (11 cas en mai). Le nombre de villages avec un ou plusieurs cas de dracunculose (humain et/ou animal) a également diminué jusqu'à présent en 2020 comparé à la même période de 2019 (150 contre 213).

Figure 1

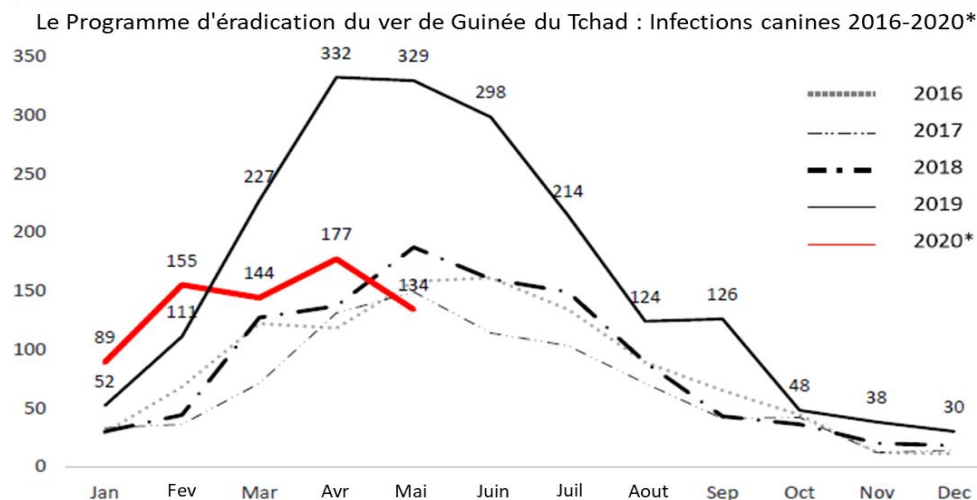


Tableau 1

## Programme d'éradication du ver de Guinée -Tchad : Liste linéaire des cas confirmés : Année 2020\*

Cas	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date de Détection	Date d'Emergence	Confiné (Oui/Non)	A pénétré dans l'eau
1	32	H	Marba	Agriculteur	Bouar Baguirmi	Gambarou	Mandelia	Chari Baguirmi	3-janv.-20	3-janv.-20	Oui	Non
2	11	F	Sara Kaba	Enfant	Kyabe	Kyabe	Kyabe	Moyen Chari	16-févr.-20	16-févr.-20	Non	Non
3.1	10	H	Daye	Enfant	Kemkian	Kemkian	Sarh	Moyen Chari	1-mars-20	1-mars-20	Non	Oui
3.2	10	H	Daye	Enfant	Kemkian	Kemkian	Sarh	Moyen Chari	1-mars-20	1-mars-20	Non	Oui
4.1	10	H	Hadjarai	Enfant	Marabodokouya I	Marabe	Kyabe	Moyen Chari	9-mars-20	9-mars-20	Non	Non
4.2	10	H	Hadjarai	Enfant	Marabodokouya I	Marabe	Kyabe	Moyen Chari	2-mai-20	21-mai-20	Non	-
5.1	8	H	Hadjarai	Enfant	Marabodokouya 1	Marabe	Kyabe	Moyen Chari	19-mars-20	6-avr.-20	Non	Non
5.2	8	H	Hadjarai	Enfant	Marabodokouya 1	Marabe	Kyabe	Moyen Chari	6-avr.-20	6-avr.-20	Non	Non
5.3	8	H	Hadjarai	Enfant	Marabodokouya 1	Marabe	Kyabe	Moyen Chari	21-avr.-20	24-avr.-20	Non	Non
5.4	8	H	Hadjarai	Enfant	Marabodokouya 1	Marabe	Kyabe	Moyen Chari	21-avr.-20	24-avr.-20	Non	Non
6	6	H	Arabe	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	Salamat	9-mai-20	9-mai-20	Oui	Non

De janvier à avril 2020, le PEVG a traité une moyenne de 73% des villages sous surveillance active ciblés pour recevoir des traitements d'Abate mensuels, avec une augmentation de 144% dans le nombre de points d'eau traités jusqu'à présent en 2020 comparé à la même période de 2019. A la fin de mai, le programme avait atteint 111 (94%) des 118 villages avec 5 infections ou plus où doivent être attachés les chiens, à titre préventif, pendant la saison de transmission pic (voir *Résumé de la dracunculose #267*). L'attachement à titre préventif est bien vu et reçoit un bon soutien de la part des autorités locales.

Le Coordinateur du programme national, le Dr TCHINDEBET Ouakou a supervisé les activités du programme (essentiellement sur le plan de la surveillance et de la riposte face aux cas dans les communautés fixes et nomades) dans les districts d'Aboudeia, d'Haraze et d'Antiman de la Région de Salamat, du 10 au 30 avril. L'Adjoint NPC M.TCHONFIENET Moundai a supervisé les activités du programme (essentiellement sur le plan de l'attachement prolongé des chiens et le traitement préventif à base d'Abate) dans les districts de Kyabe, Biobe et Korbol de la Région du Moyen-Chari, du 10 au 30 avril.

Le médicament Flubendazole est arrivé au Tchad le 15 juin et a été emporté immédiatement à Sarh pour la troisième série de traitement (la finale) pour déterminer si ce médicament est efficace pour traiter et/ou prévenir les infections du ver de Guinée chez les chiens. *Correction: Le Tchad a traité avec de l'Abate 92% (408/444) des villages qui comptaient au moins une infection du ver de Guinée en 2019 et non pas 68% comme l'indiquait la Figure 1 du Résumé de la dracunculose #267.*

## MALI: SUIVI DU CAS HUMAIN



Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Mali (PEVG-M) continue son enquête et met en place des mesures de contrôle dans le cadre du suivi du cas humain dont le ver a émergé le 23 mars 2020 après que le Mali n'avait plus trouvé de cas humain pendant quatre ans de suite. Par contre, le PEVG a détecté 1, 11, 9, 18 et 8 chiens infectés en 2015-2019, plus 1, 2, 1 chats infectés en 2017-2019. Le ver chez la jeune fille de 15 ans a émergé pendant qu'elle était dans sa maison dans la ville de Konobougou dans le district de Baraoueli de la Région de Ségou. La seule fois qu'elle s'est déplacée (et c'est probablement là qu'elle a été infectée) était pour se rendre dans le village de Komara du district de Macina dans la Région de Ségou de juin à septembre 2019 (voir carte dans le *Résumé de la dracunculose #268*). Voici un calendrier des enquêtes :

- 3/23/2020 : le personnel de santé a recueilli un échantillon du ver prélevé chez la patiente à son domicile à Konobougou.
- 3/23/2020 : les équipes régionales et de district ont fait une enquête du cas à Konobougou.
- 3/25/2020 : le PEVG à Bamako a reçu le spécimen du ver.
- 3/26/2020 : le coordinateur national et son équipe ont fait une enquête à Konobougou. L'équipe de santé du district se joint à l'équipe nationale à Konobougou.

- 4/16/2020 : le coordinateur national et son équipe ont fait une enquête à Konobougou après que le diagnostic a été confirmé. L'équipe s'est rendue à Macina le 4/17/2020 pour discuter du cas avec le médecin chef du district.
- 4/17/2020 : l'équipe du PEVG passe un coup de fil : le directeur technique du centre de santé de Soumani se rend dans le district de Macina. L'équipe du PEVG rencontre le Préfet de Macina pour le mettre au courant de la situation.
- 4/23/2020 : l'assistant technique du PEVG et d'autres personnes font une enquête à Komara.
- 4/27/2020 : l'assistant technique du PEVG et le point focal régional se rendent à Konobougou après qu'un deuxième ver émerge de la patiente.
- 5/19/2020 : Le PEVG-M a organisé une cérémonie à Konobougou pour remettre la récompense monétaire à l'informant et à la patiente pour avoir notifié le cas humain de dracunculose. Le montant était de 200 000 Fcfa (environ 345 \$) pour chaque personne. Ont assisté à la cérémonie le Préfet de Baraoueli, le Sous-préfet et le maire de Konobougou, le chef du village de Konobougou, le directeur du contrôle et prévention des maladies du ministère de la santé, le coordinateur du programme national du PEVG, des représentants du bureau régional de la santé de Ségou, le représentant du Centre Carter dans le pays et d'autres personnes. Les stations de télévision et radio diffusion, aux niveaux national et local, ont couvert la cérémonie.

Mesures d'endiguement. Ce cas n'a pas été confiné puisque le ver a commencé d'émerger avant qu'elle ne soit hospitalisée au centre de santé local, mais selon toutes les indications elle n'aurait pas pénétré dans un point d'eau avec le ver. Tous les villages du district de Baraoueli ont été placés sous surveillance active de suite après que le premier ver avait émergé. Le programme distribue des filtres en tissu et des filtres pipe (filtres portables) à Komara et, depuis le 15 juin, applique également de l'Abate dans le village de Komara et aux alentours ainsi que dans les fermes du voisinage (les premières pluies sont tombées à Komara le 8 juin). Le directeur technique du centre de santé, l'agent de santé communautaire et les relais communautaires de la zone de santé de Soumani et le village de Komara ont suivi une formation en 2019. Tous les directeurs techniques des centres de santé, les agents de santé communautaires, les relais et les agents vétérinaires (environ 325 personnes au total) ont reçu une formation portant sur la dracunculose dans le district de Baraoueli, du 1 au 8 juin 2020 en réponse au cas de dracunculose.

Source de l'infection. On ne sait pas exactement comment et où cette patiente a été infectée. Il y a un puits protégé dans la concession quand elle se trouve à Komara et sa ville natale de Konobougou dispose d'un système d'approvisionnement en eau potable. La patiente indique qu'elle emporte toujours de l'eau potable quand elle va travailler dans les champs. Komara est un village de pêcheurs et de cultivateurs de riz dans le delta intérieur du fleuve Niger. La patiente indique qu'elle mange du poisson cuit mais pas d'autres animaux aquatiques.

Traçage des contacts. Le personnel du programme a effectué un traçage des contacts pour identifier et suivre les personnes qui ont partagé l'eau et/ou la nourriture, surtout les animaux aquatiques avec la patiente pendant la période où elle a été probablement infectée. Jusqu'à présent, il s'agissait de membres de la famille mais le cercle a été élargi et comprend les camarades et d'autres membres communautaires à Konobougou et Komara.



## SOUDAN DU SUD

Le Gouvernement du Soudan du Sud a nommé en mars 2020 un nouveau Ministre de la Santé, l'Honorable Elizabeth Acuei Yol. Son prédécesseur le Dr Riek Gai Kok, était Ministre de la Santé depuis 2013 et un supporter passionné de l'extraordinaire Programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan du Sud. Bienvenue, Madame le Ministre Acuei! Et un grand merci au Ministre Kok! Le SSGWEP souhaite également la bienvenue au nouveau Sous-Secrétaire de la santé, le Professeur Mayen Machut Achiek, ancien doyen du Collège de Médecine à l'Université de Juba. Bienvenue Dr Achiek!

Alors que s'approche la saison de transmission, le programme maintient actuellement une surveillance active dans 2 157 villages et camps d'élevage et il a répondu à 24 126 rumeurs de janvier à mai : 98,6% de ces rumeurs ont été enquêtées dans les 24 heures et 37,6% de toutes les rumeurs sont devenues suspectes. De janvier à mai, le programme a notifié que 2 655 170 personnes ont été atteintes dans 32 comtés dans le cadre des activités liées à la récompense monétaire.

Même avant que les premiers cas de COVID-19 aient été notifiés au début d'avril, le SSGWEP avait adopté des mesures de grande précaution pour garantir la sécurité du personnel du programme et des membres communautaires. Il a donc aussi adapté les activités de surveillance. En date de mai, le programme avait distribué 8 000 affiches de COVID-19 dans les établissements de santé et dans les villages tout en fournissant également 1 000 boîtes à images sur le COVID-19 pour les agents de santé dans plus de 20 comtés sur l'ensemble du pays. De plus, le SSGWEP a mis au point une fiche d'information sur le VG/COVID-19 que peuvent utiliser les agents de santé réalisant les activités de surveillance. Le programme a également intégré les activités comme l'administration massive de médicaments (AMM) et a fait un ratissage des cas dans les régions qui ne se trouvent pas sous surveillance active. La fiche d'information détaille brièvement les aspects fondamentaux de la dracunculose et décrit les mécanismes de notification que doivent suivre les personnes qui trouvent des cas suspects de dracunculose. Elle présente également les stratégies fondamentales de prévention du COVID-19. Plus de 1 300 fiches ont été distribuées aux superviseurs techniques du SSGWEP, aux responsables de la surveillance du Ministère de la Santé et aux volontaires du programme.

### EN BREF:

**Ethiopie.** Les 7 cas suspects notifiés de l'Ethiopie en avril 2020 ont été confirmés comme des cas humains de dracunculose et les deux babouins infectés ont également été confirmés (voir *Résumé de la dracunculose* #268). L'Ethiopie n'a plus notifié de cas humain ou d'infection animale depuis. *Correction: L'Ethiopie a examiné 1 078 645 personnes pour la dracunculose en 2019 (dans le cadre d'enquêtes pour la poliomyélite, le VIH/SIDA, la vaccination, l'administration massive de médicaments contre le trachome, et autres enquêtes); et non pas 482*

582 personnes dans le cadre d'enquêtes intégrées tel que signalé dans le Résumé de la dracunculose #267.

**Angola.** L'OMS a reçu un rapport le 17 juin 2020 concernant un spécimen d'un cas suspect de dracunculose dont l'infection aurait été diagnostiquée dans une région frontalière de la Namibie en "Mai 2019" (voir *Résumé de la dracunculose #267*, p.9). L'examen macroscopique et microscopique du spécimen à l'Institut de pathologie de la Namibie en avril 2019 a déterminé qu'il ne s'agissait pas d'un ver de Guinée.

Suite aux restrictions de déplacement liées à la pandémie du corona virus, les CDC n'ont pas encore reçu le spécimen du garçon de 15 ans dont le ver a émergé dans le village d'Ofenda de la municipalité de Namacunde dans la province de Cunene en Angola le 29 mars 2020. L'enquête à propos du cas suspect, retardée car la région en question était inondée et inaccessible, a été effectuée par une équipe provinciale conjointe, le MSP et l'OMS, les 11 et 12 mai 2020. La même mission a permis de réaliser des séances de sensibilisation dans les communautés et de dispenser une formation aux agents de santé. Le Centre Carter attend encore l'approbation du Gouvernement de l'Angola avant de pouvoir apporter une assistance dans le pays. En attendant, le Centre Carter et l'OMS collaborent pour apporter du matériel de formation par le biais des communications virtuelles. En outre, l'OMS a recruté ce mois un point focal qui travaillera à partir de Cunene, pour soutenir l'opérationnalisation de la surveillance et activités à base communautaire pour la lutte contre le VG dans la province. Il vient se joindre au programme apportant une vaste expérience professionnelle dans le domaine de la santé publique, notamment avec plus de 5 ans travaillant pour l'OMS pour soutenir l'opérationnalisation de la prestation intégrée des interventions visant à maîtriser ou éliminer les MTN en Angola, tout spécialement l'onchocercose, la filariose lymphatique, le trachome, la dracunculose, loaisis, et les géohelminthiases. Le Dr Mavitidi fait partie depuis 2018 du Comité technique national pour la certification de l'éradication de la dracunculose en Angola. Il a participé à toutes les activités de précertification en Angola. Depuis 2018, il participe aussi en tant que membre de la délégation angolaise à la Revue nationale annuelle des responsables du programme. Il s'exprime couramment en portugais et français et a une bonne maîtrise professionnelle de l'anglais. Bienvenue Dr Mavitidi!

Tableau 2

**Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2020\***  
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2019)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOSE	NOMBRE DE CAS CONFINES/NOMBRE DE CAS NOTIFIES													% CONT.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	1 / 1	0 / 1	0 / 3	0 / 1	3 / 3								4 / 9	44%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0								0 / 0	
ANGOLA <sup>^</sup>	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0								0 / 0	
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	7 / 7	0 / 0								7 / 7	100%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0								0 / 1	0%
TOTAL*	1 / 1	0 / 1	0 / 4	7 / 8	3 / 3								11 / 17	65%
% CONFINE	100%	0%	0%	88%	100%								65%	

\*Provisoire

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

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes du confinement des cas.

§Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Segou, 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 superviser le programme dans cette région.

**Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2019\***  
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2018)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOSE	NOMBRE DE CAS CONFINES/NOMBRE DE CAS NOTIFIES													% CONT.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 2	1 / 1	1 / 3	2 / 3	11 / 17	4 / 6	4 / 6	2 / 7	1 / 2	0 / 1	0 / 1	0 / 0	26 / 49	53%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	1 / 1	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 4	50%
ANGOLA	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
ETHIOPIE	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%
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 / 3	1 / 1	1 / 3	2 / 3	11 / 17	4 / 6	4 / 7	3 / 8	2 / 4	0 / 1	0 / 1	0 / 0	28 / 54	52%
% CONFINE	0%	100%	33%	67%	65%	67%	57%	38%	50%	0%	0%		52%	

\*Provisoire

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

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes du confinement des cas.

§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 superviser le programme dans cette région.

† Le Cameroun a notifié un cas en mars qui probablement a été infecté au Tchad

## DONS

**STARR** | INTERNATIONAL FOUNDATION Le Centre Carter est reconnaissant du soutien de Starr International Foundation, qui a fait un don récent de 100 000\$ au Programme d'éradication de la dracunculose jusqu'en 2021. Soutien qui sera doté d'un montant égal par le "Challenge Fund for Guinea Worm Eradication" du Centre Carter.

## PUBLICATIONS RÉCENTES

Cleveland CA, Garrett KB, Box EK, Eure Z, Majewska AA, Wilson JA, Yabsley MJ, 2020. Cooking copepods: The survival of cyclopoid copepods (Crustacea: Copepoda) in simulated provisioned water containers and implications for the Guinea Worm Eradication Program in Chad, Africa. *Int J Infect Dis* 95:216-220. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.03.016>

Guagliardo SAJ, Roy SL, Ruiz-Tiben E, Zirimwabagabo H, Romero M, Chop E, Tchindebet PO, Hopkins DR, Weiss AJ, 2020. Guinea worm in domestic dogs in Chad: A description and analysis of surveillance data. *PLoS Negl Trop Dis* 14:e0008207. doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0008207>

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](mailto:gwwrapup@cdc.gov)) ou à M. Adam Weiss ([adam.weiss@cartercenter.org](mailto:adam.weiss@cartercenter.org)), 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, le Docteurs Donald R. Hopkins et M. Adam Weiss du Centre Carter, le Dr Sharon Roys CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS.

*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. Le site web du Résumé de la dracunculose se trouve à l'adresse suivante : <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)



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



