DEPARTMENT DE LA SANTE ET DES SERVICES SOCIAUX

Public Health Service
Centers for Disease Control
And Prevention (CDC)

Memorandum

Date : 30 janvier 2023

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #295

Aux: Destinataires

Avec le sentiment public, rien ne peut échouer et sans, rien ne saurait réussir.
Abraham Lincoln

PLAIDOYER PUBLIC POUR L'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE PAR DES MINISTRES DE LA SANTÉ, 2019-2022

2019

- Le Ministre de la santé du TCHAD, M. Aziz Mahamat Saleh a visité 2 villages endémiques les 8 et 9 février.
- Le Ministre de la santé de l'ETHIOPIE, le Dr Amin Aman a visité les fermes commerciales les 18 et 19 février; le Ministre d'état à la santé, le Dr. Lia Tadesse a assisté à la revue de programme les 17 et 18 décembre.
- Le Ministre de la santé du SOUDAN DU SUD, le Dr Riek Gai Kok a ouvert la revue annuelle de programme qui s'est tenue les 12 et 13 décembre.

2020

- Le Ministre de la Santé du TCHAD, le Professeur Mahmoud Khayal a ouvert et clôt la revue annuelle de programme les 22 et 23 janvier ; Le Ministre de la Santé, le Professeur Mahmoud Khayal a visité des villages endémiques, le 6 mars, pour démarrer l'attachement préventif des chiens.
- Le Ministre de la santé de l'ETHIOPIE, le Dr Lia Tadesse a ouvert la revue consultative du programme d'éradication de l'Ethiopie, les 25 et 26 novembre.

2021

- Le Ministre d'état à la santé de l'ETHIOPIE, le Dr. Dereje Duguma a pris la parole à la revue internationale de programme qui s'est tenue virtuellement du 16 au 19 mars.
- Le Ministre de la santé du MALI, le Dr. Fanta Siby a pris la parole lors de la revue internationale de programme qui s'est tenue du 16 au 19 mars.

- Le Ministre de la santé du SOUDAN DU SUD, Elizabeth Acuei Yol a ouvert la revue annuelle du programme les 9 et 10 décembre.

2022

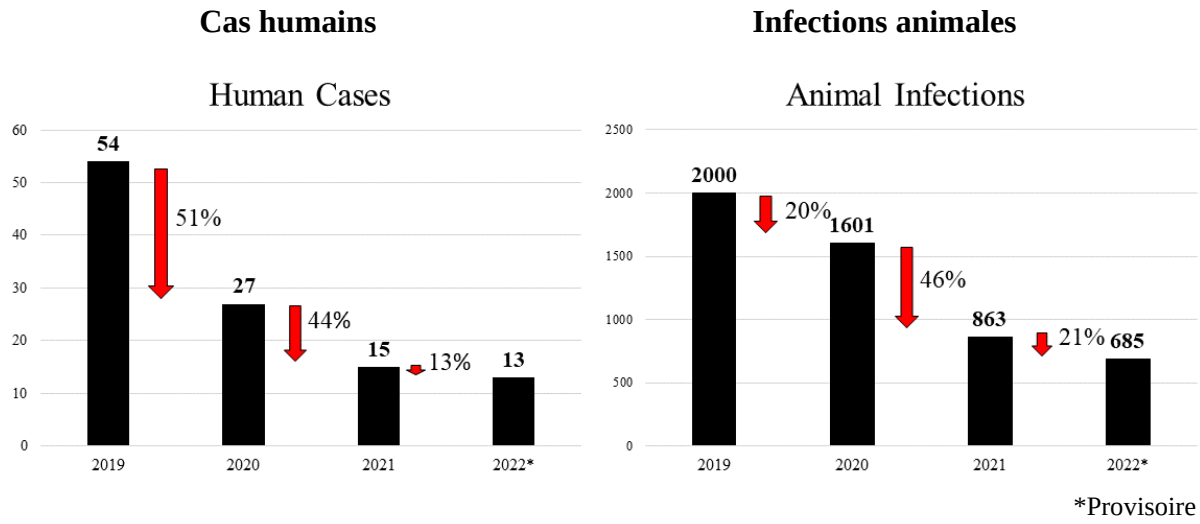
- Le Ministre de la santé du TCHAD, le Dr. Abdoulmadjid Abderahim a pris la parole lors de la revue internationale de programme qui s'est tenue du 9 au 11 mars.
- Le Ministre de la santé de l'ETHIOPIE, le Dr. Lia Tadesse a pris la parole à la revue annuelle de programme qui s'est tenue virtuellement le 25 janvier ; Le Ministre de la santé, le Dr. Lia Tadesse s'est rendue dans les villages endémiques le 4 mai.
- La Sous-Secrétaire à la santé du SOUDAN DU SUD, le Dr. Victoria Anib Majur s'est rendue dans les villages endémiques le 5 décembre ; Le Ministre de la santé, Yolanda Awel Deng Juach a ouvert la revue annuelle de programme qui s'est tenue les 6 et 7 décembre.

Le soutien public que les ministres de la Santé offrent aux programmes nationaux d'éradication du ver de Guinée motive leurs équipes et partenaires dans la lutte contre la dracunculose, stimule d'autres représentants des gouvernements et encourage les personnes à risque à travailler avec le programme et à notifier les infections du ver de Guinée. La pandémie Covid-19 a grandement entravé les activités publiques en 2020-2022, situation qui devrait pourtant s'améliorer nettement en 2023. Un solide plaidoyer public de la part des ministères de la santé dans les pays où la dracunculose est encore endémique est très important et fort utile lors de l'étape finale de la campagne où les défis ne manquent jamais de se présenter. Lors de la conclusion du Sommet de la dracunculose d'Abu Dhabi en mars 2022, les ministres, les représentants et les partenaires ont déclaré à l'unisson qu'ils chercheraient à s'assurer du " ferme engagement des dirigeants politiques notamment des chefs d'état, pour qu'ils fassent des visites de plaidoyer dans les communautés, au moins une fois par an". La liste ci-dessus montre que la plupart des

programmes ont bénéficié de visites de plaidoyer public au niveau ministériel ces dernières années malgré Covid-19. Pour faire reculer plus rapidement la dracunculose (Figure 1), il est important de déployer davantage de visites de plaidoyer, surtout de niveau ministériel, dans les villages endémiques et d'organiser plus de revues de programmes en 2023. Nous mettrons au premier plan de tels événements cette année dans le *Résumé de la dracunculose.*

Figure 1

Infections globales du ver de Guinée, 2019-2022*



*Provisoire

Tableau 1

Infections du ver de Guinée, 2022 (provisoire)

	Humains	Animaux
Tchad	6	606
Mali	0	41
Cameroun	0	27*
Angola	0	7
Soudan du Sud	5	1
Ethiopie	1	3
Rep.Centrafricaine	1*	0
TOTAL	13	685

*Apparemment importé du Tchad

LE DÉFI QUE DOIT RELEVER LE TCHAD EN 2023 : METTRE FIN AU VG CHEZ LES CHIENS ET LES HUMAINS

Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad (PEVG-T) a réduit très nettement le nombre d'infections signalées du ver de Guinée chez les chiens, passant de 1935 infections en 2019 à un total provisoire de 521 infections en 2022 (Figure 2). Le Tchad a réduit son nombre de chiens infectés notifiés de 32%, passant de 767 à 521 de 2021 à 2022, et le nombre de cas humains notifiés de 25%, passant de 8 à 6. Les preuves soutiennent de plus en plus l'hypothèse selon laquelle les infections canines et les quelques cas humains au Tchad sont essentiellement transmis en mangeant du poisson cru ou cuit insuffisamment, à l'exception de la flambée de cas à Bogam en 2019 imputable à un point d'eau contaminé partagé. Autant de preuves qui montrent également que ce sont les nombreuses infections de chiens qui sont la cause des infections continues chez les humains. Le pic dans le nombre d'infections canines signalées était noté en 2019 lorsque le programme a étendu progressivement la surveillance active à toutes les zones d'endémie une fois trouvées les infections des chiens en 2012. La lutte intensifiée contre le vecteur et l'attachement préventif des chiens ont aidé le Tchad à diminuer le nombre des infections canines de l'ordre de 73% de 2019 (1935) à 2022 (521) (Figure 2). Cependant, le nombre de cas humains de dracunculose est resté au même niveau ces dix dernières années, se maintenant à une moyenne de 13,4 cas par an sur la période de 2013 à 2017 (fourchette : 9-16) contre 13,8 cas par an en 2018-2022 (fourchette : 6-26 provisoire, non compris les 22 cas dans la flambée de cas de Bogam).

Il n'existe pas de raisons claires qui expliqueraient la discordance entre la réduction dans le nombre de cas humains de dracunculose et le nombre d'infections canines au Tchad. Les cas persistent chez les humains malgré le fait que le PEVG encourage vivement les habitants des zones d'endémicité à prévenir l'*exposition* au ver de Guinée en faisant cuire suffisamment longtemps les poissons et autres animaux aquatiques et en filtrant l'eau de boisson insalubre. D'autres mesures de lutte contre le vecteur sont également déployées notamment l'application de l'Abate pour réduire la *contamination* des points d'eau pour les humains et les chiens. Les 69 cas humains au Tchad en 2018-2022 étaient surtout des hommes (65%); adultes ou presque adultes (67% 15 ans ou plus; 25% 5-14 ans ; 8% 0-4 ans); et représentaient une gamme normale de professions (agricoles, pêcheries, chasse, ménagère et élèves/étudiants); mais ces personnes étaient réparties dans cinquante villages différents et reflétaient l'extrême diversité culturelle du Tchad représentant à elles seules trente-cinq groupes ethniques différents. *Pour éliminer la dracunculose chez les humains et les animaux au Tchad, il faudra mener un combat ardu et sans relâche frappant de porte à porte pour engager les villageois vulnérables à participer activement et à se protéger eux et leurs chiens.* Selon Guagliardo et.al. (Surveillance of human Guinea worm in Chad, 2010-2018. *AJTMH* 2021; 105:188-195), seule environ la moitié des 89 villages avec des cas humains de dracunculose au Tchad en 2010-2018 avaient accès à au moins un point d'eau potable — observation qui fait ressortir le risque d'autres flambées de cas dues à des points d'eau contaminés qui sont partagés, comme ce fut le cas à Bogam.

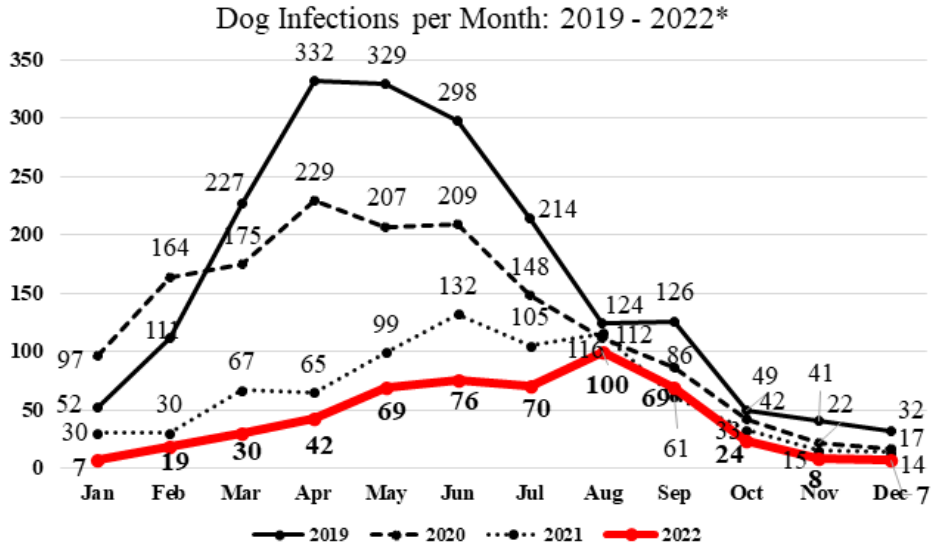
Le Coordinateur du programme national d'éradication du ver de Guinée, le Dr Tchindebet Ouakou a encadré une visite de supervision dans le district de Bongor dans la Région de Mayo Kebbi Est,

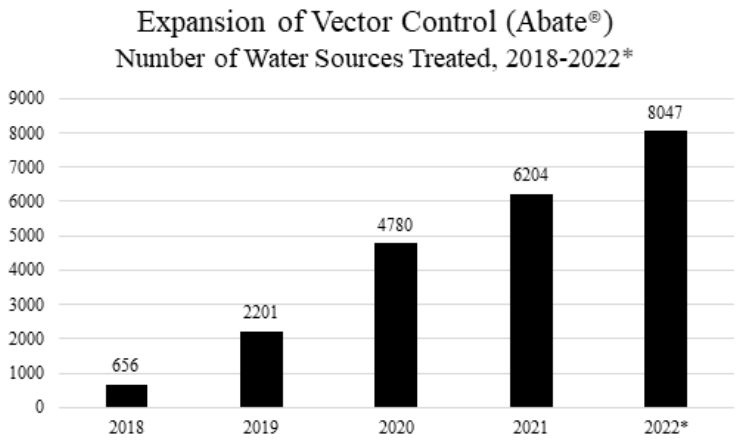
du 14 au 17 décembre 2022. Il était accompagné par le Représentant par intérimaire du Centre Carter au Tchad, M. Sadi Moussa et la Coordinatrice Technique Senior Mme Ariane Ngo Bea Hob. Bongor, Bere, Benoye et Laye sont les quatre des 23 districts endémiques du Tchad qui ont notifié un plus grand nombre d'infections du ver de Guinée en 2022. Les infections notifiées dans le district de Bongor sont probablement la source des infections humaines et canines dans le district voisin de Guere du Cameroun notées ces dernières années. L'équipe s'est entretenue avec des représentants régionaux et elle s'est également rendue dans les districts de Moulkou et de Guelendeng. Elle a fait plusieurs recommandations concernant des améliorations sur des aspects logistiques, administratifs et programmatiques du PEVG. L'adjoint du PEVG, le Dr Youssouf Ali Haggar a fait une visite de supervision dans la Région de Salamat du 6 au 10 décembre 2022, accompagné par M. Sadi Moussa et Mme Ariane Ngo Bea Hob. Le groupe a visité les districts d'Amtiman et d'Aboudeia et a fait des recommandations analogues à celles mentionnées ci-dessus. L'équipe recommande vivement l'engagement urgent des autorités traditionnelles dans le programme de lutte conte le ver de Guinée.

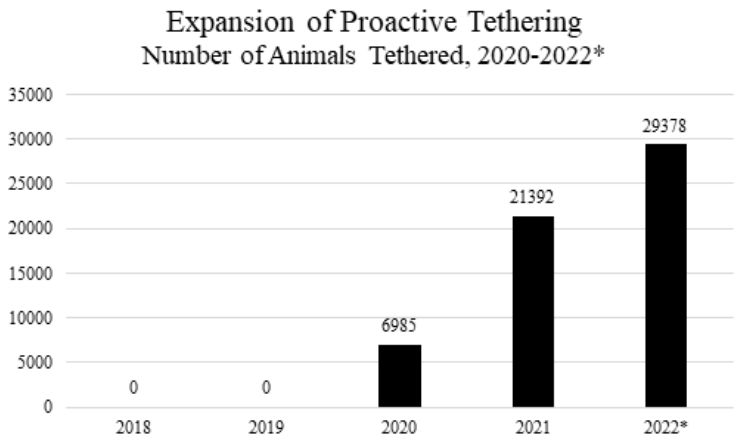
Le PEVG tiendra sa revue annuelle du programme national, les 2 et 3 février 2023. M. Abdalla Bakri Meftuh, MSP viendra se joindre au PEVG le 6 février comme nouveau Représentant Sénior dans le pays du Centre Carter. Expert dans le domaine de la santé publique et du développement, il compte plus de vingt ans d'expérience passées au Bénin, au Burundi, au Cameroun, au Tchad, à Djibouti et en Ouganda. Diplômé de médecine et de chirurgie de Somali National University, il détient aussi un master de santé publique de l'University of California at Los Angeles. Bienvenue, Abdalla!!

Figure 2 Infections canines par mois : 2019-2022*

Expansion du contrôle du vecteur (Abate) et nombre de points d'eau traités, 2018-2022*







Expansion de l'attachement préventif

Nombre d'animaux attachés, 2020-2022*

Programme d'éradication du ver de Guinée au Tchad

*Provisoire

ETHIOPIE : FAIBLE NIVEAU RECORD D'INFECTIONS
LE MINISTRE D'ETAT, LE VICE-PRÉSIDENT RÉGIONAL DE GAMBELLA
OUVRENT LA REVUE DE PROGRAMME

Le Programme d'éradication de la dracunculose (PED) de l'Ethiopie a tenu sa 27e revue annuelle à Gambella, les 24 et 25 janvier 2023. Le ministre d'état à la santé, le Dr. Dereje Duguma et le Vice-Président de la Région de Gambella, Thankuey Jock, ont pris la parole lors de la réunion, laquelle a démarré après une minute de silence à la mémoire de l'Honorable Dr. Tebebe Yemane Berhan. Parmi dans les 150 participants, on notait la présence du Directeur général de l'Institut de santé publique de l'Ethiopie, le Dr. Mesay Hailu, du Dr. Dieudonne Sankara et du Dr. Andrew Seidu Korkor de l'Organisation mondiale de la Santé ainsi que de M. Adam Weiss et du Dr. Zerihun Tadesse du Centre Carter. Le coordinateur du PED national, M. Kassahun Demissie a présenté une vue d'ensemble approfondie de l'exécution du programme en 2022.

Le représentant senior du Centre Carter dans le pays, le Dr Zerihun Tadesse, le Directeur du PED, M. Adam Weiss et la Directrice associée senior, Mme Sarah Yerian ont rencontré l'Honorable Ministre de la Santé, le Dr. Lia Tadesse et le Ministre d'état à la Santé, le Dr. Dereje Duguma, à Addis Abeba. La discussion se penchait sur le contenu de la 27 e revue du PED et des mesures à prendre en 2023. L'Honorable Ministre s'engage à continuer son soutien pour renforcer la surveillance et intensifier le plaidoyer pour une eau salubre dans les woredas de Gog et d'Abobo.

Le PED éthiopien a détecté quatre infections confirmées du ver de Guinée (2 babouins, 1 chien, 1 humain) en 2022 dont deux – le cas humain et l'infection canine – ont été confinés. C'est le même nombre d'infections totales que l'Ethiopie avait notifiées en 2021 (2 chiens, 1 chat, 1 humain) et le total annuel le plus faible d'infections du VG notées depuis que l'Ethiopie avait détecté ses premiers animaux infectés en 2013. L'Ethiopie n'a détecté aucun babouin infecté en 20121 pour la première fois depuis 2013, et n'a détecté qu'un seul chien infecté en 2022 pour la première fois depuis 2013. En 2022, les deux babouins ont apparemment été infectés par leur propre troupe près du village de Gutok dans le district d'Abobo/Région de Gambella Region et le cas humain a pu être infecté en buvant de l'eau d'une mare contaminée par les babouins dans la Ferme de Mulat du sous-district d'Atheti de Gog, et le chien infecté dans le village de Cheing du sous-district d'Atheti a été détecté dans le même ménage que l'un des chiens infectés en 2021.

Les infections canines ont nettement reculé une fois que le PED a commencé à aider les communautés à risque à attacher à titre préventif les chiens et chats en 2018 (on pense que les chiens étaient exposés dans la forêt quand ils accompagnaient leurs propriétaires; 1650/1652 chiens et 217/217 chats dans les villages à risque des districts de Gog et d'Abobo ont été attachés ou enfermés à titre préventif en novembre 2022). L'emploi des filtres en tissus et des filtres portables ont diminué les expositions humaines et le traitement accru des points d'eau avec de l'Abate depuis 2018 dans les zones forestières où survient apparemment la transmission sont autant de moyens qui ont aidé à protéger les humains, les chiens et les chats et en principe aussi certains babouins. En 2018, on a commencé à comparer les infections du ver de Guinée détectées avant (2015-2018) et après (2019-2022) l'attachement préventif et l'utilisation accrue de l'Abate: le nombre d'infections canines en Ethiopie a diminué de 84%, et les infections chez les humains et les chats ont diminué de 38% et 33% respectivement. Le nombre de babouins infectés connus a augmenté de 8 à 12 pendant la même période quand les chercheurs ont commencé à attraper et à inspecter les babouins pour l'étude en 2018. Les travaux de construction d'un puits foré dans la

ferme de Duli où était survenue une flambée de cas humains en avril 2020, causée par un point d'eau contaminée partagée, ont été remis à une date ultérieure à cause des fortes pluies et inondations.

Des chercheurs du projet d'étude des babouins de l'Institut de santé publique de l'Ethiopie (Dr. Endalkachew Birhanu, Dr. Yimer Mulugeta, et le Coordinateur du PED national Kassahun Demissie), l'Autorité de conservation de la faune et de la flore de l'Ethiopie et le Centre Carter (Dr. Fernando Torres-Velez, Dr. Fitsum Alemayehu et Frew Demeke) ont terminé une expédition dans les districts de Gog et d'Abobo à la mi-décembre 2022. L'équipe a attrapé, endormi, examiné et libéré 70 babouins olive (*Papio anubis;* 52 à Gog, 18 Abobo): aucun n'avait des vers de Guinée émergents ou d'autres signes de l'infection du ver de Guinée. La surveillance de la faune de janvier à novembre 2022 n'a trouvé aucun signe d'infection du ver de Guinée dans les 274 babouins et singes morts ou tués (surtout des babouins) dans les districts de Gog et d'Abobo à l'exception des deux babouins infectés qui ont été tués près du village de Gutok dans le district d'Abobo en août (voir *Résumé de la dracunculose* #292). En 2021, des chercheurs de projet n'ont trouvé aucun ver de Guinée dans les 6 babouins examinés et les 17 babouins inspectés visuellement dans des cages lors d'une expédition en octobre qui a été raccourcie suite à Covid-19. La surveillance de la faune n'a trouvé aucun signe d'infection du ver de Guinée chez les 81 babouins qui ont été trouvés morts ou qui ont été tués cette année-là. La saison de transmission pic de la dracunculose en Ethiopie s'étend d'avril à août.

Le PEVG a organisé des cérémonies animées de remise de récompense monétaire dans la ville de Gambella pour le cas humains et dans les villages de Gutok et de Cheing dans les districts d'Abobo et de Gog pour les personnes qui ont notifié respectivement les infections chez les babouins et les chiens. Plusieurs ouvriers agricoles migrants, des habitants communautaires et des représentants officiels du district ont assisté aux cérémonies La récompense monétaire a été remise aux personnes qui ont notifié les cas, par le Dr. Zerihun Tadesse, Représentant sénior dans le pays du Centre Carter et M. Tech Makuey, Adjoint du bureau de santé régional de Gambella.

MALI

Le Mali a notifié un total provisoire d'infections confirmées du ver de Guinée chez 39 chiens et 2 chats pour 2022, dont 63% (26/41) ont été endiguées. Cette augmentation de 141% par rapport aux 17 infections animales que le Mali a notifiées en 2021 fait suite l'attachement préventif des chiens et des chats du Programme d'éradication du ver de Guinée du Mali (PEVG-M) qui a permis d'améliorer la surveillance des infections du ver de Guinée fin dès la fin de 2021. La zone limitée endémique restante au Mali compte une écologie fluviale analogue à celle du Tchad et on pense donc que la dracunculose survient ici aussi en mangeant du poisson cru ou insuffisamment cuit, à la différence près qu'au Mali il existe nettement moins d'infections canines et humaines. Par contre, au Mali on donne à manger à certains chiens, du poisson et des entrailles de poisson pour les engraisser aux fins de consommation humaines et les chiens de la rue qui

vivent le long du fleuve mangent les petits poissons et les entrailles de poisson. Ils courent le risque d'être infectés par le ver de Guinée et souvent ils sont transportés et vendus sur un autre marché du pays. C'est un facteur risque qui contribue à la transmission du ver de Guinée. Malgré les infections canines continues, Le Mali n'a noté aucun cas humain de dracunculose en 2022, ni pendant les quatre années consécutives de 2016-2019. Une flambée de cas à Tanzikratene dans la Région de Gao en 2014 représente la flambée la plus récente de cas humains de dracunculose au Mali due à un point d'eau partagé. Toutes les 16 localités associées aux 41 infections animales du ver de Guinée en 2022 comptaient au moins un point d'eau salubre.

La construction du puits avec huit bornes-fontaines a été achevée au milieu de décembre 2022 à Thial dans le district de Tenenkou. Ce puits entre dans les dix activités de santé demandées par des communautés locales dans le cadre de l'Initiative Paix et santé au Mali et qui avaient démarré dans ce district en septembre 2020. (Voir *Résumé de la dracunculose* #279.) Ce puits est le premier point d'eau salubre dont bénéficie cette zone depuis des décennies.

Les niveaux de connaissance signalés pour la notification de cas humains de dracunculose ou d'infections canines du ver de Guinée sont élevés (90%), selon les contrôles ponctuels dans les zones de surveillance de niveau 1 et 2 faits en octobre 2022. En plus, on a confirmé lors des visites de supervision, le suivi quotidien des chiens attachés à titre préventif dans les parties clés des districts de Djenne (Région de Mopti) et de Macina (Région de Ségou). Par contre, les enquêtes sur le traitement des entrailles de poisson dans quatre districts endémiques de niveau 1, en octobre, relève le besoin d'éduquer davantage les personnes à risque sur cette intervention. Les enquêtes ont constaté un traitement correct des entrailles de poisson (à savoir les enterrer, faire sécher au soleil, faire cuire ou donner aux poules) dans 77/100 (77%) des ménages enquêtés dans le district de Djenne, 40/61 (66%) des ménages dans le district de Tominian, 70/162 (43%) des ménages dans le district de Markala et 15/46 (33%) des ménages dans le district de Macina, soit un taux moyen de 55% pour le traitement correct des entrailles de poisson parmi les ménages enquêtés dans ces quatre districts (l'enquête n'a pas été réalisée dans le district de Mopti). Une enquête faite dans le district de San de niveau 2 a constaté que 105/177 (59%) des personnes procédaient au traitement correct des entrailles de poisson.

SOUDAN DU SUD

Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan (PEVG-SS) a notifié un total provisoire de 5 cas confirmés de dracunculose chez des humains (3 confinés) et une infection confirmée du ver de Guinée chez un chien (confiné) en 2022. Quatre des cas humains semblent liés à une seule source inconnue dans le comté d'Awerial de l'état de Lakes; l'autre cas se situait dans à Lopa/Comté de Lafon/Etat d'Eastern Equatoria State, et le chien infecté vivait dans le Comté de Tonj East/Etat de Warrap. On ne connaît aucune des sources présumées de l'infection des cas humains de dracunculose et de l'infection canine de 2022 au Soudan. Le PEVG-SS a répondu à 70 694 rumeurs d'infections du ver de Guinée (comparé à 44 236 rumeurs en 2021) dont 12145 sont devenus des cas suspects en 2022, pour un taux de suspect de 17,2%. Le PEVG-SS a démarré en décembre une formation

supplémentaire portant sur la surveillance animale et a l'intention de faire davantage avant que ne commence la saison de transmission pic en juin 2023. Lors de la revue annuelle en décembre 2022, on a recommandé que le programme s'assure que les analyses génomiques soient disponibles pour compléter ses enquêtes épidémiologiques et en apprendre davantage sur les liens de transmission entre les infections du ver de Guinée dans le pays. On a aussi recommandé que le PEVG-SS discutent des possibilités d'engager, dès février de cette année, les diplômés du programme de formation d'épidémiologie sur le terrain pour qu'ils travaillent avec le Ministère de la Santé et les U.S. Centers for Disease Control and Prevention. Le PEVG-SS devrait discuter activement des projets d'approvisionnement en eau avec l'UNICEF, Water for South Sudan, DT Global, Oxfam, et d'autres partenaires pour protéger les communautés à risques dans les comtés d'Awerial, Tonj East, Lafon, Rumbek North, et Uror en 2023.

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

La République centrafricaine a notifié un cas confirmé de dracunculose dans le village de Gordil du district de Vakaga, à environ 113 km de la frontière avec le district de Haraze au Tchad. La patiente âgée de 45 ans de l'ethnie de Goula a été détectée et hospitalisé dans le district de Birao après que le ver ait émergé: 25 juillet 2022. Se réfugiant derrière les inondations – puisque les rebelles armés n'ont guère bougé pendant cette période – le coordinateur national et son équipe ont fait une visite de supervision dans la zone en août 2022. L'équipe a collecté le spécimen de ver qui a été envoyé à l'Organisation mondiale de la santé le 16 septembre 2022, onze jours après la sortie de la patiente du centre de santé. Suite à des problèmes logistiques liés à la résistance du matériel utilisé pour le transort des échantillons biologiques, l'échantillon n'est arrivé aux CDC que le 19 décembre 2022. La patiente prétend n'avoir pas voyagé au Tchad. En 2021, un berger de troupeaux du Tchad a consulté le centre de santé de Gordil indiquant qu'il avait un ver de Guinée émergent. Cependant, il n'a pas accepté d'être hospitalisé et n'est pas revenu pour la visite de suivi. Cette zone est traversée régulièrement par des bergers de troupeaux en transhumance du Tchad et du Soudan. Aucun autre cas de dracunculose ou d'infection animale du ver de Guinée n'a été signalé dans cet emplacement ou dans les zones voisines. La République centrafricaine est plongée depuis dix ans dans une guerre civile avec de multiples factions dont le conflit dans le nord-est du pays où ce cas est survenu, rendant très difficile les communications tant internes qu'externes.

DEFINITION D'UNE SOURCE PRÉSUMÉE DE L'INFECTION DU VER DE GUINÉE

Une source ou un emplacement présumé d'un cas humain de dracunculose est jugé comme étant identifié si:

Le patient a bu de l'eau contaminée de la même source qu'un autre cas humain ou un animal domestique infecté 10 à 14 mois avant l'infection, ou

Le patient a vécu (ou visité) dans un ménage (spécifier), dans une ferme, un village ou autre emplacement (spécifier) d'un patient infecté ou d'un animal domestique/péri-domestique infecté 10-14 mois avant l'infection, ou

Le patient a bu de l'eau d'un étang, d'un lac, d'une lagune ou d'un cours d'eau contaminé (spécifier)10-14 mois avant l'infection.

Si aucun de ces aspects ne se vérifie, la source présumée de l'infection n'est pas connue. Il faut également préciser si la résidence du patient est la même que la source/emplacement présumé de l'infection pour faire la distinction entre la transmission autochtone et le cas importé.

Définition d'un cas endigué (confiné/isolé) *

Un cas de dracunculose est jugé endigué si toutes les conditions suivantes sont satisfaites :
1) le patient infecté est identifié dans les 24 heures suivant l'émergence du ver ; et
2) le patient n'a pas pénétré dans un point d'eau depuis que le ver a émergé ; et
3) un volontaire villageois ou autre soignant a pris en charge correctement le cas, en nettoyant la lésion et en appliquant un pansement jusqu'à ce que le ver soit entièrement retiré et en dispensant une éducation sanitaire au patient pour éviter qu'il ne contamine un point d'eau (si deux vers émergents ou plus sont présents, le cas n'est endigué que lorsque le dernier est retiré) ; et
4) le processus d'endiguement, y compris la vérification de la dracunculose, est validé par un superviseur dans les 7 jours suivant l'émergence du ver ; et
5) l'Abate est utilisé si on n'est pas certain à propos de la contamination d'un point d'eau ou si on sait que le point d'eau est contaminé.

*Les critères pour définir un cas endigué de dracunculose chez un humain devrait également être appliqués pour définir l'endiguement/confinement pour une infection animale du ver de Guinée.

LE NIGER MET À L'HONNEUR CRAIG WITHERS

Le 9 décembre 2022, M. P. Craig Withers, Jr, Vice Président des Opérations Internationales du Centre Carter a reçu la Médaille d'or de santé publique de la République du Niger. Cette distinction honorifique a été approuvée par le Président du Niger et présentée par le Ministre de la Santé du Niger, le Dr. Idi I. Mainassara. La médaille a été décernée pour reconnaître les contributions de M. Withers à l'élimination de la dracunculose et à la lutte contre le trachome au Niger.

Tableau 2

NOMBRE DE CAS DE DRACUNCULOSE CONFIRMES EN LABORATOIRE ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES ET ENDIGUES PAR MOIS EN 2022*

(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2021)

PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% END.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	**0 / 0**	**1 / 2**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 1**	**0 / 1**	**1 / 2**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**2 / 6**	**33 %**
SOUDAN DU SUD	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 1**	**0 / 0**	**2 / 3**	**1 / 1**	**0 / 0**	**0 / 0**	**3 / 5**	**60 %**
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**	**N / A**
ETHIOPIE	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 1**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 1**	**100%**
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 1**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 1**	**100 %**
TOTAL*	**0 / 0**	**1 / 2**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 1**	**1 / 3**	**1 / 2**	**3 / 4**	**1 / 1**	**0 / 0**	**0 / 0**	**7 / 13**	**54 %**
% ENDIGUÉ	**N / A**	**50 %**	**N / A**	**N / A**	**N / A**	**0 %**	**33 %**	**50 %**	**75 %**	**100 %**	**N / A**	**N / A**	**54 %**	

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 endigués et notifiés pendant le mois en question.

Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été endigués et notifiés pendant le mois en question.

NOMBRE DE CAS DE DRACUNCULOSE CONFIRMES EN LABORATOIRE ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES ET ENDIGUES PAR MOIS EN 2021*

(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2020)

PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS	% END.

GUINÉE	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL	
TCHAD	**0 / 0**	**1 / 1**	**1 / 1**	**1 / 2**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 2**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 1**	**1 / 1**	**0 / 0**	**6 / 8**	**75 %**
ETHIOPIE	**0 / 0**	**1 / 1**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 1**	**100 %**
SOUDAN DU SUD	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 2**	**0 / 1**	**0 / 0**	**0 / 1**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 4**	**25 %**
ANGOLA	**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**	**N / A**
MALI	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 1**	**1 / 1**	**0 / 0**	**0 / 0**	**0 / 0**	**1 / 2**	**50 %**
TOTAL	**0 / 0**	**2 / 2**	**1 / 1**	**1 / 2**	**0 / 0**	**0 / 0**	**2 / 4**	**0 / 2**	**1 / 1**	**1 / 2**	**1 / 1**	**0 / 0**	**9 / 15**	**60 %**
% ENDIGUÉ	**N / A**	**100 %**	**100 %**	**50 %**	**N / A**	**N / A**	**50 %**	**0 %**	**100%**	**50 %**	**100 %**	**N / A**	**60 %**	

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

Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été endigués et notifiés pendant le mois en question.

PUBLICATIONS RÉCENTES

World Health Organization, 2023. Monthly report on dracunculiasis cases, January-November 2022. Wkly Epidemiol Rec 98(4):50-51.

Est-ce que le *Résumé de la dracunculose arrive bien aux gens qu'il faut ?* Prière aux responsables des programmes d'éradication de la dracunculose de vérifier que les personnes indiquées reçoivent bien le *Résumé de la dracunculose* directement ou par email. Il n'est pas toujours facile de garder la liste à jour vu les rotations fréquentes du personnel gouvernemental et représentants des organisations partenaires et recrutement du nouveau personnel du programme d'éradication de la dracunculose. Pouvez-vous revoir fréquemment le nom des personnes qui reçoivent directement le bulletin. Pour ajouter une personne, envoyer le nom, titre, adresse et email ainsi que la langue souhaitée au (anglais, français ou portugais) au Dr Sharon Roy a CDC (gwwrapup@cdc.gov).

Inclusion of information in the Guinea Worm Wrap-Up does not constitute "publication" of that information.

In memory of BOB KAISER

Note aux contributeurs :
Prière d'envoyer vos contributions via email au Dr Sharon Roy (gwwrapup@cdc.gov) ou à M. Adam Weiss (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 Docteur Donald R. Hopkins et M. Adam Weiss du Centre Carter, le Dr. Sharon Roy 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, 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_francais.html

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_portuguese.html

L'adresse WEB du Résumé de la dracunculose est la suivante: *https://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/wrap-up*
Les CDC sont le Centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose