



Date: 30 juillet 2024

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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #311

A: Destinataires

Pour chaque cas ou infection du VG :  
*D'où vient ce VG (source) ?*  
*Qui est exposé au risque ?*  
*Quoi/qui est contaminé ou exposé maintenant ?*

**Programme d'éradication du ver de Guinée dans le Soudan du Sud  
Deux comtés « foyers », 2023-2024**



Figure 1. Deux comtés foyers dans le Soudan du Sud en 2023 et en 2024.

## SOUDAN DU SUD : A LA RECHERCHE DE *DRACUNCULUS MEDINENSIS*



Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan (SSGWEP) a détecté récemment des infections du ver de Guinée chez deux animaux sauvages et cela pour la première fois : chez une genette avec un ver pendant et chez un chat serval avec un ver non émergé dans l'état d'Eastern Equatoria/comté de Lafon et l'état de Warrap/comté de Tonj East, respectivement le 9 novembre 2023 et le 5 avril 2024. Ces deux comtés sont séparés par une distance de 500 km (Figure 1). Pendant la période allant de 2015 à 2023, le SSGWEP a notifié des infections du ver de Guinée chez 37 humains, 2 chiens et 1 genette, soit une moyenne de 4,3 seulement (fourchette: 0-6) de cas de dracunculose ou infections du VG par an (Table 1). Lors des trois années antérieures (2012-2014), le Soudan du Sud a notifié 704 cas humains, soit une moyenne de 234,7 cas par an.

Tableau 1. Programme d'éradication du ver de Guinée, Soudan du Sud, nombre de cas/infections du VG, 2019 - 2024

Hôte définitif	2019	2020	2021	2022	2023	2024 ACJ*
Humain	4	1	4	5	2	0
Chien	0	0	0	1	0	0
Chat	0	0	0	0	1**	0***
Total	4	1	4	6	3	0
Non confiné	2	0	3	2	3	0
Total VG	11	1	4	11	3	1

\* Janvier - Juin, provisoire

\*\* Genette (Comté de Lafon)

\*\*\* Chat serval (Comté de Tonj East); ver non-émergé

Au cours de la dernière décennie, le Soudan du Sud a vu apparaître de manière inattendue des cas humains clairsemés dans des zones sans endémicité récente connue et sans aucune source présumée d'infection identifiées après une enquête épidémiologique minutieuse et analyse génétique préliminaire, à l'exception d'une petite épidémie de source commune dans le comté d'Awerial en 2022. Ce schéma d'infections sporadiques et de faible niveau provenant de sources inconnues suggère que le mode habituel de transmission de *D. medinensis* aux humains et rarement aux animaux au Soudan du Sud ces dernières années est probablement due à la consommation d'animaux aquatiques infectés crus ou insuffisamment cuits plutôt qu'à la consommation d'eau contaminée. La détection exceptionnellement élevée des infections à Spargana au Soudan du Sud, qui sont également transmises par la consommation d'animaux aquatiques insuffisamment cuits, semble soutenir cette hypothèse, bien qu'il faille également mentionner que seuls 24% des villages sud-soudanais sous surveillance active avaient accès à l'eau potable en 2023.

Les proportions de cas/infections connus de GW chez différents hôtes définitifs suggèrent que les humains pourraient être en train de maintenir la transmission de GW au Soudan du Sud, contrairement à d'autres pays endémiques restants, où les chiens domestiques infectés semblent être à l'origine ou ont été à l'origine de la transmission de GW ces dernières années. Cependant, le petit nombre de cas humains connus suggère que la transmission de la GW au Soudan du Sud est presque interrompue et/ou qu'elle est entretenue par des infections non détectées chez les humains et/ou les animaux. Les deux animaux sauvages infectés détectés en 2023 et 2024 (infection non émergée) ont été détectés dans les deux comtés « foyers apparents »

restants dans le Soudan du Sud : Lafon, qui a signalé un cas humain de dracunculose et une genette en 2022 et 2023, et Tonj East, qui a signalé 3 cas humains et une infection canine en 2021, 2022 et 2023, soit parce que la surveillance était la plus intense dans ces deux comtés, soit parce que ces deux foyers sont le dernier rempart du ver de Guinée Soudan du Sud. (Les comtés d'Awerial, de Rumbek Nord et d'Uror ont signalé les seuls autres cas (7) en 2021 et 2022.)

Encadré par son directeur, M. Samuel Yibi MAKOY, le SSGWEP renforce la surveillance du ver de Guinée en 2024 en engageant les autorités gouvernementales de la conservation de la faune, des ressources animales et des pêcheries, en effectuant des ratissages fréquents ciblés et intégrés, en sensibilisant les chasseurs, les pêcheurs et les éleveurs de bétail et en suivant les mouvements des populations à risque. Comme indiqué dans le numéro précédent, à la suite d'une réunion des parties prenantes de l'initiative One Global Health à Juba le 21 mai 2024, M. Makoy a dirigé une délégation de parties prenantes à Tonj Est du 28 mai au 7 juin pour la distribution des récompenses monétaires pour les cas signalés dans cette région en 2023 (figure 2a). Après que le président du Comité national pour la documentation de l'éradication de la dracunculose (NCDDE), le Dr Luka Tombekana Monoja, a présidé une réunion de suivi le 20 juin pour examiner les recommandations et les résolutions de la réunion du 21 mai, la présidente adjointe du NCDDE, le Dr Margaret Itto Leonardo, a encadré une délégation d'intervenants de l'approche One Global Health à une cérémonie de récompenses monétaires dans le comté de Lafon les 21 et 22 juin pour lutter contre les infections animales de 2023 (Figure 2b). En 2024, le Soudan du Sud a plus que doublé les récompenses pour la déclaration des cas humains confinés et non confinés et pour la prise en charge des infections animales suspectées, les portant respectivement à 1 500 dollars, à 750 dollars et à 375 dollars. Le niveau de connaissance de ces récompenses monétaires en 2023 était estimé à 66 % dans les zones de surveillance de niveau 1 (endémiques), à 21 % dans les zones de niveau 2 (à risque) et à 13 % dans les zones de niveau 3 (à faible risque). Les rumeurs signalées de cas humains de GW sont passées de 67 788 en 2022 à 150 192 en 2023, tandis que les rumeurs d'infections animales sont passées de 1 111 à 10 045.



Figure 2. Cérémonies pour les cas et infections notifiés en 2023. (a) Tonj East du 28 mai au 7 juin pour les cas humains et (b) Comté de Lafon 21 – 22 juin pour les infections animales de 2023.

## L'ETHIOPIE TROUVE UN BABOUIN AVEC DES VERS NON-ÉMERGÉS



Le Programme d'éradication du ver de Guinée de l'Éthiopie (EDEP) a notifié un babouin olive qui avait six vers *D. medinensis* sous-cutanés non-émergés quand un chasseur et ses chiens ont tué le babouin près de la ferme de Melaku (ferme Yacob) dans le sous-district de Perbongo, du district d'Abobo/Région de Gambella, le 12 avril 2024. Le chasseur a indiqué qu'il avait notifié l'animal aux autorités quand il a vu les vers car il était au courant de la récompense monétaire que les gens reçoivent pour signaler les vers de Guinée. Le laboratoire des CDC ont

confirmé le diagnostic. Cent-quarante-trois babouins morts ou anesthésiés, onze primates morts (1 grand singe, 6 singes plus petites et 4 singes colobe) et dix autres félins morts (4 léopards, 4 renards, un chat serval, et un chat sauvage) que le PEVG a examinés dans les districts de Gog ou Abobo de janvier à mai 2024 ne présentait aucun signe d'infection du ver de Guinée. Bien que le cas n'entre pas dans la définition de cas car les vers n'avaient pas émergé, il s'agit néanmoins du premier babouin infecté trouvé en Ethiopie depuis août 2022 (voir *Résumé de la dracunculose* #309). La saison pic de la transmission du ver de Guinée en Ethiopie s'étend d'avril à septembre.

L'équipe de recherche sur les babouins a été déployée dans la région le 13 avril et a identifié cinq troupes de babouins dans le sous-district de Perbongo, - dont deux, l'une avec 26 babouins (troupe de Lel Nyang) et l'autre avec 47 (troupe de la ferme de Melaku) se trouvant dans le domaine du babouin mort. Aucune de ces cinq troupes ne faisait partie des 15 suivis par le projet, qui commencera à piéger et à examiner les babouins des troupes de Lel Nyang et de la ferme de Melaku en juillet 2024. Une équipe d'intervention s'est concentrée sur quatre villages et 45 zones non villageoises dans les sous-districts de Perbongo, Pukudi et Mender 11/12 pour informer les communautés sur le babouin infecté, mener une recherche active de cas/infection, et inspecter et distribuer des filtres (tissu et pipe). Les chercheurs ont contacté 1 419 personnes dans 262 ménages et inspecté 572 chiens et 26 chats. Le chasseur qui a tué le babouin vérifie également ses 11 chiens et 4 chats, qui ne sont pas attachés. En collaboration avec les communautés, une équipe de cartographie a identifié 29 nouvelles sources d'eau et en a traité 14 avec de l'Abate en avril et mai 2024.

L'EDEP estime que ce babouin trouvé avec six vers de Guinée non émergés en avril 2024 est probablement lié sous l'angle épidémiologique au serval sauvage trouvé avec trois vers de Guinée sous-cutanés non émergés à environ cinq kilomètres de là, dans le sous-district de Perbongo, en mars 2023. Les deux animaux se trouvaient dans les domaines (12-32 km<sup>2</sup> pour le chat serval ; 4-10 km<sup>2</sup> pour le babouin). La période probable d'infection du babouin (février-juin 2023) couvre la période pendant laquelle les vers de Guinée du serval étaient arrivés à maturité ou presque. Les vers non émergés du serval n'étaient pas la source de l'infection du babouin, mais un autre animal ou une personne infectée non détectée dans cette zone à ce moment-là en était probablement la source. L'EDEP n'a commencé les traitements Abate des sources d'eau dans la zone concernée du sous-district de Perbongo qu'en juin 2023, après la découverte du serval infecté, mais certaines sources n'ont pas été traitées en juillet 2023 en raison de l'insécurité. Gog et Abobo sont les seuls districts où l'on connaît des infections endémiques du VG en Éthiopie depuis sept ans.

Le 20 juin 2024, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a fait don de cinq motos pour soutenir les activités de surveillance et d'élimination du ver de Guinée dans la région de Gambella, en Éthiopie. Recevant le don, le chef du Bureau régional de la santé de Gambella, Rout Gatwich, a exprimé sa gratitude pour le soutien de l'OMS et a souligné la nécessité d'une collaboration et d'un soutien continu et renforcés de la part de tous les partenaires et parties prenantes. Les 18 et 19 juin, une équipe composée de représentants de l'Institut de santé publique d'Éthiopie (EPHI), de Gambella RHB et de l'OMS s'est rendue dans trois camps de réfugiés (Tierkide, Nguelnyel, Kule) et au point d'entrée de Pagak. Immédiatement après, le chef du RHB, Rot Gatwich, a organisé une réunion avec tous les partenaires soutenant les activités des camps de réfugiés, y compris l'EPHI, le Service des réfugiés et des rapatriés, le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés, *Médecins Sans Frontières*, Médecins avec l'Afrique CUAMM et l'OMS.

Le 22 juin, le représentant du Centre Carter, le Dr Zerihun Tadesse et son équipe ont rencontré Son Excellence, le président de la région de Gambella, M.Ojulu Omod, pour discuter de la sécurité du personnel, du problème des retards pris dans la construction de puits soutenus par le Centre Carter dans les villages d'endémicité et aussi la question du manque de carburant. Le président, M. Omod, a promis de fournir toute la protection nécessaire à tout le personnel de terrain engagé dans la lutte contre le ver de Guinée afin qu'ils puissent reprendre toutes les activités de soutien sans aucun problème de sécurité mettant leur vie en danger.

Le 11 juillet, l'EDEP a organisé la première réunion transfrontalière virtuelle avec le GWEP du Soudan du Sud. Y ont assisté des délégués des ministères de la Santé, de l'EPHI, de l'OMS et du Centre Carter des deux pays. Le représentant du Centre Carter-Éthiopie a ébauché la situation épidémiologique du VG dans les zones frontalières des deux pays et a fait le point du mouvement de la communauté Felata du Soudan du Sud vers l'Éthiopie et vice-versa. La réunion s'est terminée en prenant les mesures suivantes : la première réunion transfrontalière en présence se tiendra en Éthiopie ; les présidents ont été choisis parmi les membres du ministère de la Santé de l'Éthiopie ; les coprésidents ont été choisis parmi les ministères de la Santé du Soudan du Sud, et le secrétaire et le co-secrétaire ont été choisis respectivement parmi l'OMS et le Centre Carter en Éthiopie. On a souligné la nécessité de préparer des directives ponctuelles concernant le groupe migratoire Felata et aussi de faire un ratissage des cas dans les zones frontalières (Pochalla) en septembre 2024.

### **FRONTIÈRE TCHAD-CAMEROUN**

Les districts voisins de Guéré au Cameroun et de Bongor au Tchad (Figure 3) forment un seul foyer épidémiologique d'infections de la dracunculose chez les humains et les animaux, d'où une recrudescence de cette maladie dans le district de Guéré en 2019-2024, bien que le Cameroun ait été certifié par l'OMS comme exempt du ver de Guinée en 2007 après dix ans sans aucun cas autochtone. Le numéro précédent (*Résumé de la dracunculose #310*) comprenait un tableau montrant l'état des interventions dans les 11 villages du district de Guéré au Cameroun qui ont signalé des infections confirmées par le ver de Guinée chez les animaux en janvier-mai 2024. La liste linéaire du tableau 2 de ce numéro montre l'état des interventions dans les 10 villages du district de Bongor au Tchad, qui borde le district de Guéré au Cameroun, qui ont signalé des infections par le VG en janvier-mai 2024. Seulement 44 % des 16 infections GW dans le district de Bongor en janvier-mai 2024 ont été endiguées (contre 95 % des 99 infections GW dans le district de Guere en janvier-mai), mais comme pour le district de Guéré, les 10 villages affectés du district de Bongor ont formé des agents de santé, tous ont reçu une éducation sanitaire en janvier-mai portant sur la prévention de l'infection du ver de Guinée, tous ont au moins un point d'eau salubre et l'Abate a été appliqué dans pratiquement dans tous les points d'eau éligibles. En moyenne, 86 % (fourchette : 68 %-92 %) des animaux éligibles ont été attachés de manière préventive dans les villages du district de Bongor et une moyenne de 88 % (fourchette : 72 %-96 %) des ménages ont enterré les entrailles de poisson en suivant les bonnes mesures d'hygiène. Des filtres en tissu et des filtres portables ou filtres pipe ont été distribués à quelques ménages, en moyenne 12 % (fourchette : 0 % à 63 %), car la plupart avaient accès à de l'eau potable.

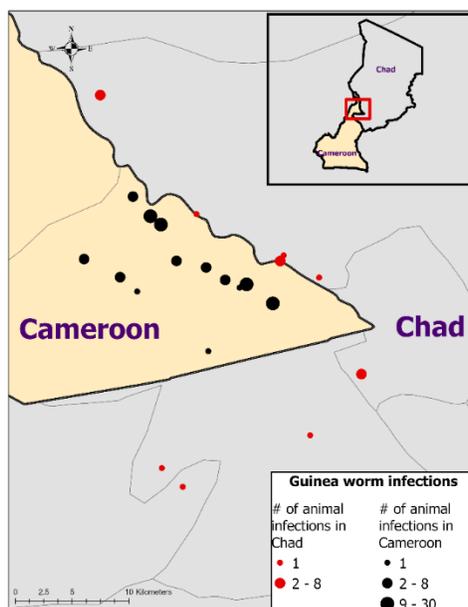


Figure 3. Infections le long de la frontière entre le Cameroun et le Tchad de Janvier à mai 2024

Le Programme d'éradication du ver de Guinée (PEVG) du Tchad continue sur sa lancée de baisse notable dans le nombre d'infections animales cette année : 144 animaux infectés (65% confinés) et 1 cas humain en janvier-juin 2024, contre 220 animaux infectés (76% confinés) et 2 cas humains en janvier-juin 2023, soit une réduction de 35%. Dans le district de Bongor, la réduction était encore plus importante : 46 animaux infectés (87 % confinés) en janvier-juin 2023 contre 17 animaux infectés (44 % confinés) en janvier-juin 2024 ; une réduction de 63%. N.B. : Le cas de dracunculose signalé au Tchad dont l'unique ver est apparu le 30 mai 2024, est celui d'une femme de 60 ans, de l'ethnie Sara Kara, qui habite dans le village de Goho du district de Kyabe dans la province du Moyen Chari. L'infection n'a pas été endiguée. *La source la plus probable de son infection pourrait être un chien infecté dans le même village en 2023.* Il n'y a pas de source d'eau potable dans le village. La patiente dit qu'elle filtre son eau de boisson de la rivière Goho. Elle mange pratiquement chaque jour du poisson séché ou frais, fumé ou grillé.

Au Cameroun, où le district de Guéré est la seule zone touchée, le nombre d'infections VG signalées a grimpé à 258 infections animales en 2023 et, de janvier à mai 2024, à 99 infections confirmées plus 125 infections provisoires. Les taux signalés de confinement, de traitement d'Abate et d'attachement préventif des chiens en 2024, s'ils sont exacts, devraient permettre de réduire considérablement les infections du VG le district de Guéré en 2025. Entre-temps, le Tchad prévoit d'accueillir une réunion ministérielle du Tchad, du Cameroun et de la République centrafricaine pour discuter des questions transfrontalières le 16 septembre 2024, avec le soutien de l'OMS et du Centre Carter.

Tableau 2. Statut des interventions dans le district sanitaire de Bongor au Tchad, janvier à mai 2024

Villages	# infection à ce jour	% infection confinée	Agent de santé formé? (Y/N)	# mois avec éducation santé VG?	% points d'eau traités? (Jan-Mai)	% animaux attachés (Jan-Mai)	% ménages avec filtres tissu et pipe	% ménages enterrant entrailles de poisson	1+ point d'eau salubre? (Y/N)	% estimé de connaissance de la récompense monétaire
Petit Tougoudé	4	25%	Y	5	70%	91%	0%	72%	Y	100%
Moussa	2	0%	Y	5	100%	89%	6%	88%	Y	100%
Daba zero	2	50%	Y	5	100%	88%	0%	92%	Y	100%
Daba	2	100%	Y	5	100%	77%	17%	85%	Y	100%
Djarwaye	1	0%	Y	5	100%	92%	16%	92%	Y	100%
Nahaina	1	100%	Y	5	100%	86%	0%	89%	Y	100%
Abena	1	100%	Y	5	100%	87%	5%	90%	Y	100%
Ham Paudy	1	100%	Y	5	100%	68%	5%	88%	Y	100%
Grand-Tougoudé	1	0%	Y	5	100%	89%	63%	89%	Y	100%
Tena-boyna	1	0%	Y	5	100%	89%	10%	96%	Y	100%

## LE GUERRIER DU COMBAT CONTRE LE VER DE GUINÉE, DR YOUSOUF ALI HAGGAR, ADJOINT AU CNP DU TCHAD



Nous avons le profond regret d'annoncer le décès prématuré du Dr Youssouf Ali Hagggar (1975-2024), coordinateur national adjoint du programme d'éradication du ver de Guinée au Tchad, décédé dans un accident de la route le 5 juillet 2024, alors qu'il effectuait une mission officielle du PEVG dans la province du Salamat. L'un des apports récents du Dr Hagggar au programme a été relevé dans le précédent *Numéro* alors qu'il représentait le programme national lors des déclarations distinctes d'éradication du ver de Guinée de quatre provinces endémiques, dont Salamat, en avril et mai 2024. Nous offrons nos condoléances à sa famille et à ses collègues.

### MALI



Le Mali a commencé à attacher à titre préventif les animaux dans les districts de Macina et Markala en juin/juillet 2024 et cela pendant sept mois. Vu qu'il y a très peu ou aucune transmission du VG au Mali pendant les cinq autres mois de l'année, les villageois ont accepté d'attacher à titre préventif leurs chiens pendant la saison de transmission mais ils continuent de les utiliser pendant les autres mois pour la chasse ou comme gardien. Le PEVG a fait une enquête sur les pratiques utilisées pour jeter les entrailles de poisson de trois districts de Niveau 1 en mai et a constaté que les bonnes pratiques (enterrer ou brûler) étaient suivies dans 95% (53/56) des ménages enquêtés dans le district de Macina, 71% (25/35) dans le district de Tominian et 91% (93/102) des ménages enquêtés dans le district de San. Dans le district de Macina, qui a notifié 32 des 48 cas de dracunculose/infection du VG en 2023, le programme a apporté une assistance pour que les gens jettent les entrailles avec les bonnes mesures d'hygiène, dans les villages de Ke-Bozo, Kolongo Bozo, Kayo Bozo, et Lelegre et aussi à Barakabougou dans le district de Markala et à Djenne où on trouve pris ensemble 194 des 198 sites pour enterrer les entrailles de poisson. Le village de Ke-Bozo qui avait notifié 6 des 46 infections animales du VG en 2023 n'était pas accessible en mai 2024 pour des raisons de sécurité.

Des enquêtes sur les récompenses monétaires menées dans les districts de Niveau 1 (Macina, Tominian, San, Mopti, Djenné) en mai indiquent un niveau de connaissance de 95 % chez 5 836 personnes interrogées, et de 100 % chez 268 personnes interrogées dans deux districts de Niveau 2 (Tenenkou, Yowarou). Le Coordonnateur national du GWEP du Mali, le Dr Cheick Oumar Coulibaly, le Conseiller résident principal du Centre Carter, M. Sadi Moussa, et un vétérinaire ont effectué une visite de supervision dans les districts de Macina, Markala et San du 11 au 19 juillet. L'équipe nationale de supervision n'a pas été en mesure de

se rendre à Ke-Bozo, dans le village et le hameau de Kolongo et dans les villages de Gueada en raison de l'insécurité (ce sont les agents de santé locaux qui notifient les cas et apportent certains soins).

Le Mali a notifié 8 infections animales du VG en janvier-juin 2023 contre 0 infection confirmée en janvier-juin. *Il nous faudrait 6 mois (Juillet à décembre) de paix dans 6 districts (Macina, Markala, Djenne, Tominian, San, Mopti) [6MP6D].*

## ANGOLA: LES SECOURTS ARRIVENT



L'OMS renforce depuis 2015 son assistance au programme d'éradication du ver de Guinée de l'Angola, ce qui a permis de détecter le premier cas humain de dracunculose en 2018. Le Centre Carter apporte une assistance technique limitée sous guise de formation, fournitures et visites de soutien, en attendant l'autorisation d'ouvrir un bureau dans le pays. Du 15 au 17 juillet 2024, des représentants de la mission de l'OMS en Angola a effectué une mission dans la Province de Cunene où l'Angola avait notifié des infections du VG surtout chez les chiens. Les représentants de l'OMS ont rencontré des autorités sanitaires et agents du gouvernement à Ondjiva, municipalité de Cuanhama, après les travaux de terrain dans la municipalité de Namacunde pour vérifier le traitement à l'Abate des points d'eau de surface dans le village de Oluxwa ya Kalunga. Les membres de la mission ont également rencontré des autorités traditionnelles et ont engagé un dialogue avec la communauté d'endémicité.

L'Angola a signalé 87 infections du VG en 2023 et 2 infections confirmées jusqu'à présent en 2024, avec des échantillons provenant de 35 autres infections animales suspectées en 2024 en attente d'analyse de laboratoire. Même si toutes les infections suspectes sont confirmées, l'Angola aura réduit de 58% le nombre d'infections du VG signalées, passant de 87 en 2023 à 37 en 2024 jusqu'à présent. La saison pic de transmission en Angola s'étend généralement de janvier à mai.

Après maints obstacles et retards, le Centre Carter est inscrit officiellement au registre de commerce et pourra fonctionner en tant qu'organisation non gouvernementale vers la fin de 2023. Suivant l'approbation de visa, la directrice associée du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, Giovanna Steel, MPH, est arrivée, le 16 juillet 2024, à Luanda en tant que Représentante par intermédiaire du Centre Carter dans le pays, accompagnée par Sarah Yerian, MPH, directrice associée senior du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre. Elles vont mettre en place le bureau du Centre Carter et prêteront main forte au PEVG de l'Angola jusqu'à l'arrivée de la première représentante du Centre, Mme Lucia Verzotti. Mme Verzotti a un Master en santé globale (Université de Milan) et en relations internationales (Universita Ca'Foscari, Venise). Elle a encadré des missions médicales italiennes pendant plus de trois années en Angola. Elle compte également une expérience professionnelle en Guinée-Bissau et au Niger.

Tableau 3														
Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre confiné notifié par mois en 2024* (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2023)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS/NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0/0							0/1	0%
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0							0/0	N/A
RÉPUBLIQUE CENTRFRICAINE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0							0/0	N/A
CAMEROUN	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	N/A
TOTAL*	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0							0/0	N/A
% CONFINÉ	N/A	N/A	N/A	N/A	0%	N/A							0%	
<i>*Provisional</i>														
	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 chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.													
Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre confiné notifié par mois en 2023 (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2022)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS/NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL	
TCHAD	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	1/1	1/3	1/1	1/2	1/1	0/0	0/0	6/9	67%
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0/1	0/0	0/0	0/0	0/2	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	N/A
REPUBLIQUE CENTRFRICAINE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0/0	0/0	0/1	0%
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0%
CAMEROUN	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	100%
TOTAL	0/0	0/0	0/0	0/0	2/2	1/1	1/3	1/3	1/3	1/2	0/0	0/0	7/14	50%
% CONFINÉ	N/A	N/A	N/A	N/A	100%	100%	33%	33%	33%	50%	N/A	N/A	50%	
	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 chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.													

## PUBLICATIONS RÉCENTES

Delea MG, Sack A, Eneanya OA, *et. al.*, 2024. Slaying the serpent: a research agenda to expand intervention development and accelerate Guinea worm eradication efforts. *Am J Trop Med Hyg* (pre-publication proof). <https://doi.org/10.4269/ajtmh.23-0889>

Delea MG, Browne L, Kaji S, Weiss AJ, Tchindebet O, 2024. Factors influencing community engagement during Guinea worm and polio eradication endgames in Chad: recommendations for “Last Mile” programming. *Am J Trop Med Hyg* (pre-publication proof). <https://doi.org/10.4269/ajtmh.23-0635>

DeWeerd S, 2024. Even with no drug or vaccine, eradication of Guinea worm is in sight. *Nature* <https://doi.org/10.1038/d41586-024-02306-8>

Eneanya OA, Delea MG, Cano J, *et. al.*, 2024. Predicting the environmental suitability and identifying climate and sociodemographic correlates of Guinea worm (*Dracunculus medinensis*) in Chad. *Am J Trop Med Hyg* (pre-publication proof). <https://doi.org/10.4269/ajtmh.23-0681>

### **Est-ce que les bonnes personnes reçoivent le *Résumé de la dracunculose* ?**

Nous rappelons aux programmes d'éradication du ver de Guinée de vérifier que toutes les personnes appropriées reçoivent *le Résumé de la dracunculose* directement, par email. Vu les rotations fréquentes dans le gouvernement, chez les partenaires et le recrutement de nouveaux membres du programme du VG, il n'est pas toujours facile de rester à jour. Il est bon de revoir régulièrement la liste des récipiendaires. Pour ajouter une personne, prière d'envoyer son nom, titre, adresse email et langue préférée (anglais, français ou portugais) au Dr Sharon Roy aux CDC ([gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov)).

#### 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 Docteur Donald R. Hopkins et M. Adam Weiss, le Dr Sharon Roy des CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS. Formatté par Mindze Nkanga.

*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, en français et en portugais :

[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)

[http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea\\_worm\\_wrapup\\_portuguese.html](http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_portuguese.html)

---



**World Health  
Organization**

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