



Date: 27 septembre 2024

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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #313

To: Destinataires

**PREMIER MINISTRE DU TCHAD ACCUEILLE LA RÉUNION SUR LE VER DE GUINÉE DU
CAMEROUN, DE LA RCA ET DU TCHAD**



Cameroon



République centrafricaine

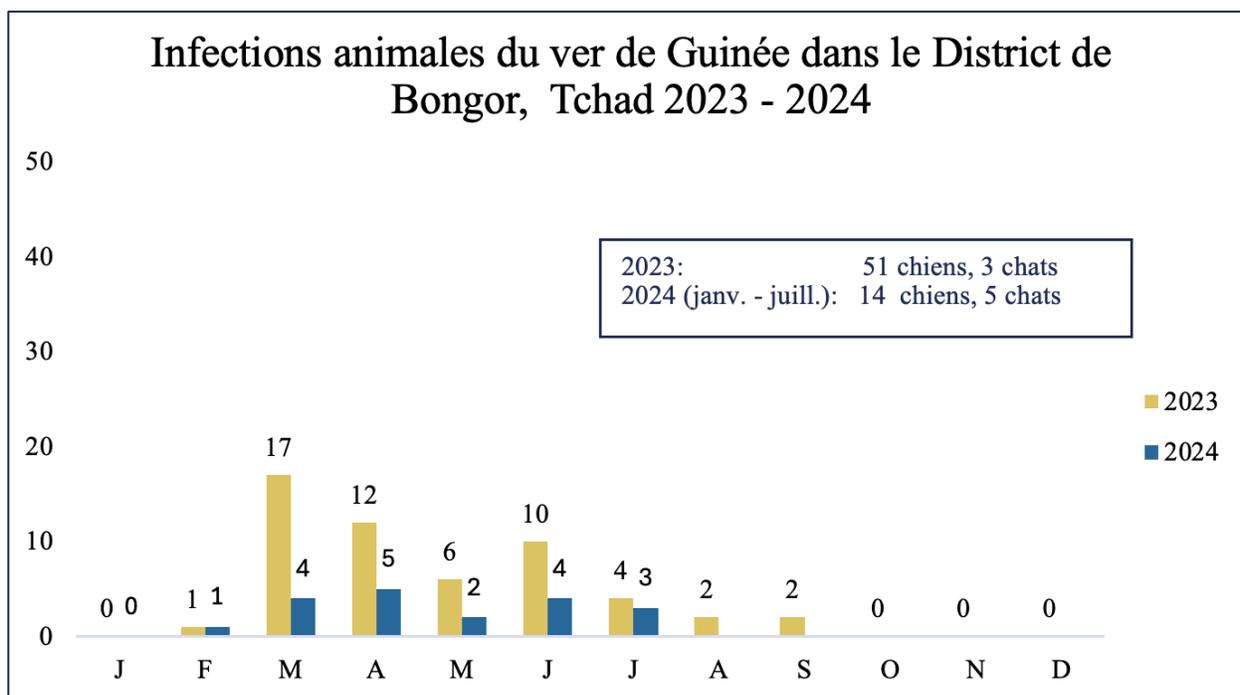


Tchad



Le Premier Ministre du Tchad, l'Honorable Allah- Maye Halina a accueilli une réunion dans le cadre de laquelle se sont rencontrés le Ministre de la Santé publique du Tchad, le Dr Abdel- Majid Abderahim Mahamat, le Ministre de la Santé de la République centrafricaine, le Dr Pierre Somse et le Directeur de la lutte contre les maladies tropicales négligées du Cameroun, le Dr Georges Ako Ayissi. Elle s'est déroulée à N'Djamena le 17 septembre 2024 et a servi à intensifier la collaboration entre les trois pays dans leur lutte pour éradiquer le ver de Guinée d'ici 2027 et à discuter de la surveillance communautaire et de la transmission transfrontalière de la maladie. Etaient également présents à cette réunion d'un caractère inédit, placée sous le haut patronage du Président de la République du Tchad, le Dr Tedros Ghebreyesus, Directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et la CEO du Centre Carter, Mme Paige Alexander. La réunion a été organisée par le gouvernement tchadien avec un soutien du Centre Carter et de l'OMS. Y ont également assisté le Coordinateur national du programme d'éradication du ver de Guinée (PEVG), le Dr Philip Ouakou Tchindebet ; Le Vice-Président du Centre Carter pour la santé, le Dr Kashef Ijaz ; le Directeur du Programme d'éradication de la dracunculose, M. Adam Weiss ; le Représentant senior dans le pays (CR), le Dr Abdalla Meftuh et le Vice-Président CR, Al Hassana Outman ; ainsi que le Directeur général adjoint de l'Organisation mondiale de la santé, le Dr Jérôme Salomon ; le Chef de l'équipe de l'OMS pour l'éradication et l'élimination des MTN, le Dr Dieudonné Sankara ; le Point focal régional de l'OMS pour l'Afrique pour l'éradication de la dracunculose, le Dr Andrew Seidu Korkor ; la Responsable technique de l'OMS, Farah Junerlyn Agua ; le Point focal de l'OMS auprès du PEVG Tchad, le Dr Ibrahim Djeomboro ; le Représentant de l'OMS au Cameroun Dr Phanuel Habimana ; la Représentante de l'OMS au Tchad, Dr Blanche Philomène Anya, et le Directeur exécutif de l'OMS, M. Christopher Fitzpatrick. Vingt-six représentants diplomatiques ont également assisté à cette réunion de haut niveau.

Le Tchad et le Cameroun ont notifié 85 % (763/900) des cas humains de dracunculose et des infections animales du ver de Guinée en 2023, et 91 % (365/403) des cas mondiaux jusqu'à présent en 2024. Le Tchad a redécouvert des cas humains de dracunculose en 2010 après n'avoir signalé aucun cas pendant une décennie. Deux années plus tard, on a également détecté des chiens infectés pour la première fois deux ans. En 2019, le programme signalait un pic de 1 935 infections canines, nombre qui a été réduit à 243 infections animales et 2 cas humains en janvier-août 2024. Le Cameroun a été certifié exempt de ver de Guinée par l'OMS en 2007 après dix années consécutives sans cas autochtone, mais depuis 2019 le pays a signalé des centaines d'infections du ver de Guinée chez des chiens et chez plusieurs chats et quelques cas humains, dans le district de Guéré. Le district de Guéré forme une seule unité épidémiologique avec le district endémique adjacent de Bongor au Tchad, où des familles élargies vivent et visitent les marchés des deux côtés de la frontière internationale. Le district de Bongor a considérablement réduit les infections par le ver de Guinée jusqu'à présent en 2024 par rapport à 2023 (Figure 1). La République centrafricaine, que l'OMS a également certifiée exempte de ver de Guinée en 2007, a signalé deux cas humains de dracunculose en 2022-2023 dans le district de Vakaga qui borde le district sanitaire d'endémicité de Haraze dans la province de Salamat au Tchad.



Graphique 1. Infections animales par le ver de Guinée dans le district de Bongor, au Tchad, en 2023-2024 (janvier – juillet).

Le Premier Ministre, M. Allah-Maye a rappelé la Déclaration d’Abu Dhabi signée dans les Emirats arabes unis en 2022 et a confirmé l’engagement du Tchad à renforcer ses stratégies et actions visant à combattre la maladie du ver de Guinée. Le Directeur général de l’OMS, le Dr. Tedros a félicité le Tchad pour avoir éliminé récemment la menace de la trypanosomiase africaine et a fait savoir que le seuil était franchi et que sous peu seront libérés le Tchad et le Monde du fléau du ver de Guinée. La CEO du Centre Carter, Paige Alexander a remercié le Gouvernement tchadien pour avoir accueilli la réunion et a remercié le Ministre de la santé qui s’est rendu personnellement dans les villages d’endémicité. Une copie de la Déclaration de N’Djamena de 2024 qui note “en prêtant une attention particulière au nombre élevé et préoccupant d’infections animales au Tchad et au Cameroun”, est présentée ci-après. Les signatures des ministres de la République centrafricaine et du Tchad ont été apposées en présence du Premier Ministre Allah-Maye, le Dr Tedros, Mme Alexander and M. Malloum Yoboidi Djeraki, 3^e Vice-Président du Conseil national de transmission. Le Ministre de la santé du Cameroun Dr. Malachie Manouda signera sous peu la Déclaration.

Le jour avant la réunion de haut niveau, des membres du Ministère de la Santé du Tchad, ont escorté plusieurs participants seniors dans le village de Koundoul du district de Mandelia dans la région de Chari Baguirmi au Tchad, où ils ont rencontré des représentants locaux des services administratifs et sanitaires ainsi que des membres communautaires. Ils ont rendu visite à quatre ménages avec cinq chiens et un chat attachés. Ils ont également observé un agent de santé communautaire en train de réaliser une session d’éducation sanitaire avec des jeunes enfants.

DÉCLARATION DE N'DJAMENA SUR L'INTERRUPTION DE LA TRANSMISSION DE LA MALADIE DU VER DE GUINÉE

Nous, Ministres de la Santé du Cameroun, de la République Centrafricaine (RCA) et du Tchad réunis le 17 septembre 2024, à N'Djamena en République du Tchad en présence du Premier Ministre, Chef du Gouvernement, représentant le Président de la République du Tchad, Chef de l'Etat,

Reconnaissant les progrès réalisés par les pays depuis la signature de la Déclaration d'Abou Dhabi du 22 mars 2022 aux Émirats arabes unis,

Notant le nombre élevé de cas et d'infections animales au Tchad, faisant de ce pays l'épicentre de la maladie du ver de Guinée d'une part et la notification de cas humains et d'infections animales par le Cameroun et la RCA d'autre part, tous deux certifiés, dans les districts sanitaires frontaliers avec le Tchad,

Notant avec une attention particulière le nombre élevé et préoccupant d'infections animales au Tchad et au Cameroun,

Conscient de la nécessité de mobiliser des ressources supplémentaires pour une surveillance intensifiée de la maladie du ver de Guinée et plus particulièrement dans les pays frontaliers précités pour en stopper la transmission d'ici 2026,

Prenons l'engagement de participer à l'éradication mondiale de la maladie du ver de Guinée d'ici 2030, conformément à la Feuille de route sur les maladies tropicales négligées 2021-2030, en prenant les mesures pratiques suivantes :

1. Intensification de la surveillance communautaire de la maladie du ver de Guinée dans les zones endémiques et non endémiques, avec un accent particulier sur les zones frontalières ;
2. Plaidoyer en liaison avec le secteur en charge de l'hydraulique pour la création d'infrastructures d'accès à l'eau potable dans tous les villages d'endémicité et les villages à haut risque d'ici fin 2025 ;
3. Formulation et mise en œuvre de dispositions légales et réglementaires visant à réguler la population de chiens et de chats afin de stopper la propagation de la maladie du ver de Guinée, mais aussi de la rage au sein des communautés ;
4. Renforcement d'interventions transfrontalières synchronisées dans les districts d'endémicité ;
5. Maintien et renforcement de la mobilisation de fonds internes alloués aux programmes nationaux de lutte contre la transmission de la dracunculose dans les zones d'endémicité, y compris les zones transfrontalières

Enfin, nous demandons l'appui des partenaires techniques et financiers pour la mobilisation des ressources supplémentaires nécessaires à l'éradication de la maladie du ver de Guinée d'ici 2030.

Adoptée à N'Djamena, au Tchad, le 17 septembre 2024

REPUBLIC OF CAMEROON



CENTRAL AFRICAN REPUBLIC



REPUBLIC OF CHAD

ENSEMBLE EN SOLIDARITÉ



PAIGE ALEXANDER
CHIEF EXECUTIVE OFFICER
THE CARTER CENTER



DR TEDROS ADHANOM GHEBREYESUS
DIRECTEUR GENERAL
WORLD HEALTH ORGANIZATION

EN BREF

Angola. Le laboratoire des CDC a confirmé des infections du VG chez 36 chiens (25 % confinés) de janvier à juin 2024, soit une réduction de 56 % par rapport aux 81 infections canines (2 % confinées) signalées au cours de la même période en 2023.

L'Éthiopie n'a détecté aucun cas humain de dracunculose ni infection chez un chien ou un chat de janvier à août 2024. Le programme a détecté un babouin porteur de six vers de Guinée sous-cutanés en avril de cette année. Le cas ne correspondait pas à la définition officielle de cas de ver de Guinée car les vers n'étaient pas encore sortis, mais le programme a néanmoins mis en œuvre toutes les mesures préventives appropriées. Ce babouin était le seul animal infecté parmi les 144 babouins morts ou sous sédatifs examinés par le programme dans les districts de Gog et d'Abobo de la région de Gambella entre janvier et mai 2024 et les 66 autres babouins morts examinés dans cette région en juin-juillet 2024. On attend encore les résultats des babouins sous sédatifs examinés lors du deuxième piégeage de cette année par le Projet Etude des babouins en juillet-août. La saison de transmission pic du ver de Guinée en Éthiopie s'étend d'avril à septembre.

Mali. En plus d'une infection confirmée du VG avec deux vers non émergés chez un chacal dans la zone de santé de Soumouni, district de Macina/région de Ségou, début juillet, le Mali a signalé des infections provisoires VG chez 9 chiens et 2 chats (6 confinés) en juillet-août 2024, en comparaison des 20 infections animales et 1 cas humain de dracunculose en janvier-août 2023. Le district de Macina, qui a notifié 32 des 47 infections animales au Mali et 1 cas humain de dracunculose en 2023, a signalé 5 des infections animales provisoires. Le district de Macina a mis en œuvre l'attache préventive des chiens et des chats dans 5 des 8 villages où des infections du VG confirmées ou provisoires ont été notées en 2023-2024, atteignant 91 % (1253/1372) des animaux ciblés en juillet. Les villages Ke-Bozo et Guenda, où le CG est endémique, dans la zone de santé de Soumouni n'étaient pas accessibles en raison de l'insécurité. Une enquête réalisée en juillet a révélé que 95 % (98/103) des ménages échantillonnés de Macina et 75 % (6/8) des vendeurs de poisson enterraient ou brûlaient les entrailles de poisson.

DÉFINITION D'UN CAS

Un cas de dracunculose est défini comme une infection survenant chez une personne présentant une ou plusieurs lésions cutanées avec émergence d'un ou plusieurs vers confirmés en laboratoire aux CDC comme étant *Dracunculus medinensis*. Étant donné que *D. medinensis* a une période d'incubation de 10 à 14 mois, chaque personne infectée est comptée comme ayant une infection une seule fois au cours d'une année civile. [Une condition analogue d'émergence du ver s'applique aux infections confirmées à *D. medinensis* chez les animaux]

Tableau 1

Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre notifié et confiné 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 NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	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						0/2	0%
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/2	0/0						1/2	50%
RÉPUBLIQUE CENTRFRICAINE	0/0	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						0/0	N/A
MALI	0/0	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	0/1	1/2	0/1						1/4	N/A
% CONFINÉ	N/A	N/A	N/A	N/A	0%	50%	0%						25%	

*Provisional

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

Les chiffres indiquent le nombre de cas confinés et notifiés le mois en question.

Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre notifié et confiné 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 NOTIFIES													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBER	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
RÉPUBLIQUE 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 confinés et notifiés le mois en question.

Les chiffres indiquent le nombre de cas 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, 111 (Suppl 3), pp.12-25.

Delea MG, Browne L, Kaji S, et.al., 2024. Factors influencing community engagement during Guinea worm and polio eradication endgames in Chad: recommendations for “Last Mile” programming. Am J Trop Med Hyg, 111(Suppl 3), pp.36-48.

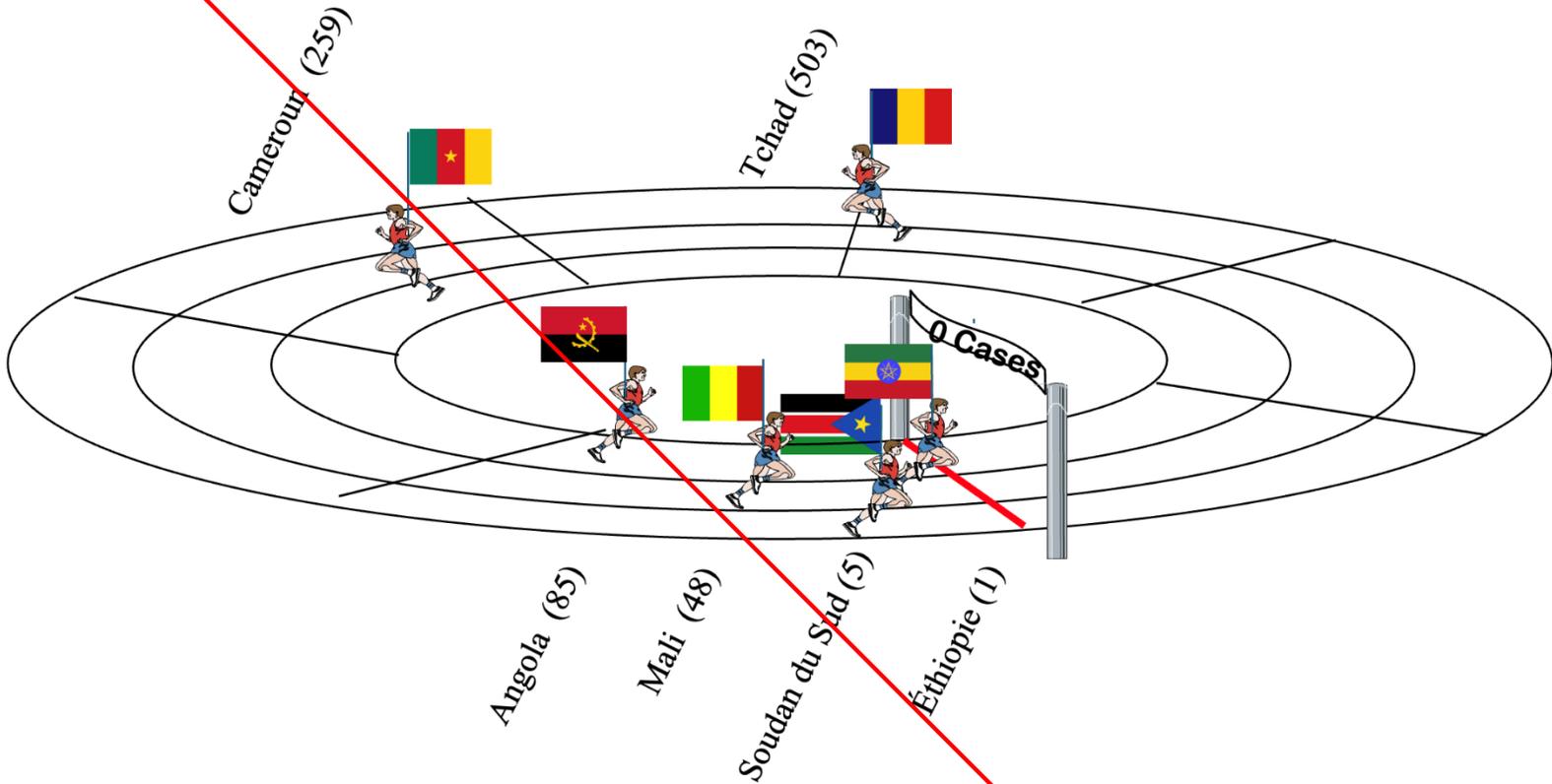
Eneanya OA, Delea MG, Cano J, et.al., 2024. Predicting the environmental suitability and identifying climate and sociodemographic correlates of Guinea worm (*Dracunculus medinensis*) in Chad. Am J Trop Med Hyg, 111(Suppl 3), pp.26-35.

Sadiq S, Kajani UA, Travers AR, et.al., 2024. Evaluation of the International Task Force for Disease Eradication: a review of past deliberations. Am J Trop Med Hyg, 111(Suppl 3), pp.5-11.

N.B. : En septembre, l’American Journal of Tropical Medicine and Hygiene a publié un supplément en honneur au Président et à Madame Carter, mettant en exergue leurs contributions dans le domaine de la santé publique internationale par le biais des projets du Centre Carter. Les références aux trois articles sur l’éradication de la dracunculose et sur l’Equipe internationale pour l’éradication des maladies sont citées ci-dessus. Les liens pour accéder aux articles pris individuellement et au numéro entier sont donnés ci-après.

- Articles individuels:
https://www.ajtmh.org/view/journals/tpmd/111/3_Suppl/tpmd.111.issue-3_Suppl.xml
- PDF entier:
https://www.ajtmh.org/view/journals/tpmd/111/3_Suppl/article-p1_1.xml

LA COURSE DU VER DE GUINÉE: 2023*



*Infections du ver de Guinée notifiées chez des humains et des animaux

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

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 et le Dr Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter, le Dr Sharon Roy des CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS. Formatté par Diana Yu.

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



CDC est le centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose