



Date: 20 janvier 2014

Du: Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication en matière de dracunculose, CDC

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #223

A: Destinataires

Dépister chaque cas !

Endiguer chaque ver !

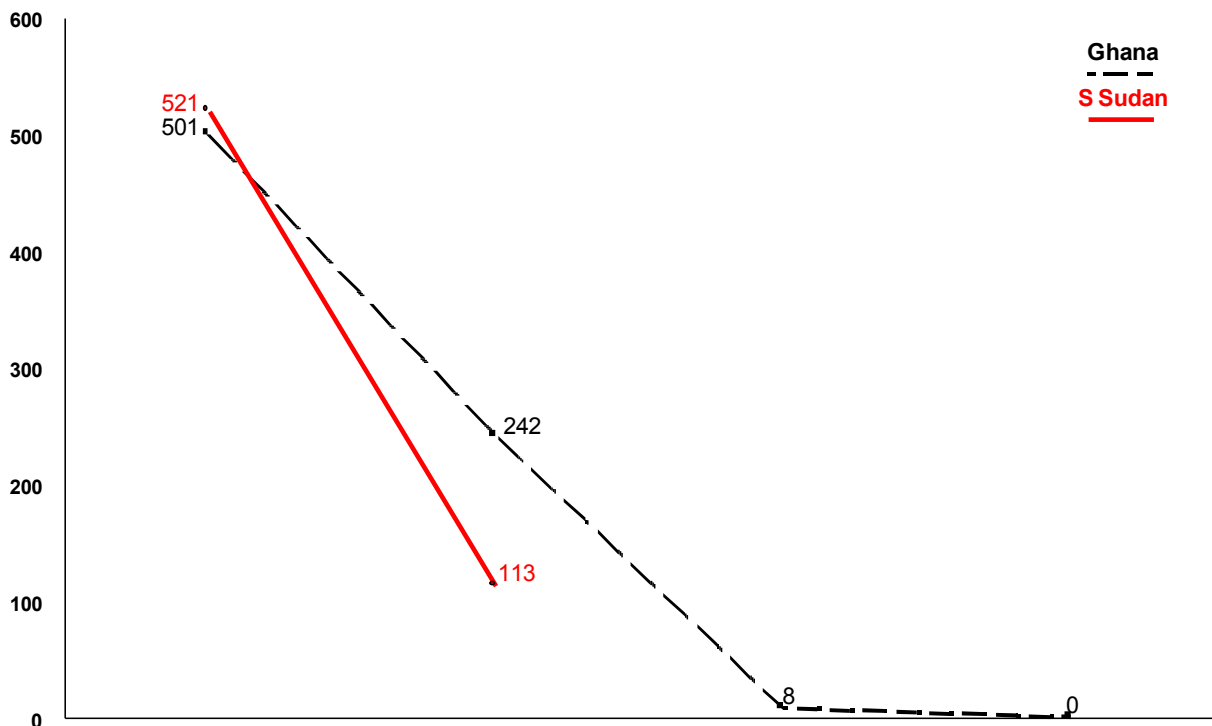
Remonter à chaque source !

SOUDAN DU SUD : UN NOMBRE MOINDRE DE CAS PRÉVU EN 2014 MALGRÉ LES DIFFICULTÉS POLITIQUES

La violence politique qui a éclaté dans le Soudan du Sud le 15 décembre 2013 est regrettable pour bien des raisons, y compris son effet possible entravant la réussite pourtant en voie du Programme d'éradication de la dracunculose dans le Soudan du Sud (SSGWEP) (Figures 1 & 2 et Tableau 1). Nous notons toutefois que l'interruption dans les efforts survient à un moment de l'année où l'incidence de la dracunculose est la plus faible (seuls 3 cas notifiés en décembre 2012-février 2013, avec zéro cas de janvier à novembre 2013). En plus, les combats se sont déroulés en grande partie à l'écart de la zone d'endémie restante (l'état d'Eastern Equatoria a notifié 85 (75%) des 113 cas dans le pays sur la période janvier-novembre 2013). Le SSGWEP n'a pas non plus dépisté de cas pendant les deux premières semaines de décembre 2013, arrivant ainsi à une réduction provisoire de 78% dans le nombre de cas en 2013 (113 cas comparés aux 521 cas notifiés en 2012) et le Soudan du Sud devrait encore avoir moins de cas de dracunculose en 2014 que les 113 cas (provisoires) qu'il a eus en 2013.

Figure 1

CAS AUTOCHTONES ANNUELS DE DRACUNCULOSE : GHANA VS SOUDAN



Bien que ce soit difficile, le SSGWEP avec l'assistance du Centre Carter, est en train de remettre en place les opérations de surveillance et autres activités dans les zones d'endémicité des trois comtés de Kapoeta de l'état d'Easterne Equatoria à temps pour dépister et endiguer chacun des cas auxquels on s'attend en 2014.

Les opérations du SSGWEP dans d'autres zones d'endémie du Soudan du Sud s'en suivront dès que la sécurité le permet. Si cela n'est pas fait, des cas se présenteront en 2015. Quoiqu'il en soit, le taux record de réduction des cas du Ghana lors des trois dernières années de son programme reste relégué au deuxième rang par les rapides progrès du Soudan du Sud. Les 33 membres du personnel technique et opérationnel expatrié ont été évacués au Kenya et les 27 membres du personnel national sont rentrés dans leur foyer le 20 décembre. Tous les véhicules et autre équipement important ont été placés en sécurité dans les trois principales zones opérationnelles du programme à Juba, Rumbek et Kapoeta où des services de sécurité supplémentaires ont été engagés par le Centre Carter. Le Directeur national du SSGWEP, M. Samuel Makoy Yibi, se trouve encore à Juba et un grand nombre des responsables de terrain et volontaires villageois restent en place et continuent leur travail, bien que le soutien, sous forme de transport et autre aide opérationnelle pour apporter les fournitures et assurer la supervision, ait été suspendu pour le moment.

Figure 2

**PROGRAMME D'ERADICATION DE LA DRACUNCULOSE DU SOUDAN DU SUD
CAS DE DRACUNCULOSE NOTIFIES PAR MOIS, 2011-2013**

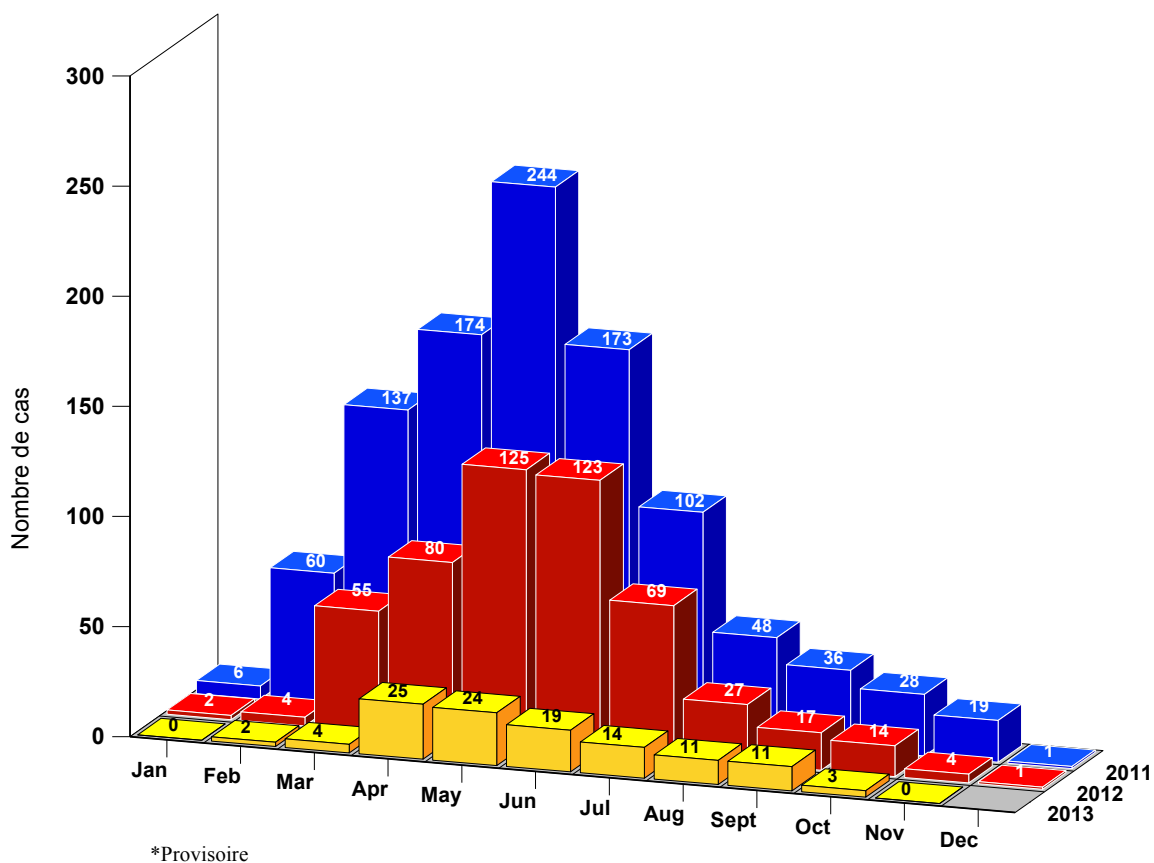


Tableau 1

PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE DU SOUDAN DU SUD
CAS NOTIFIÉS ET ENDIGUÉS EN 2013* PAR ÉTAT, COMTÉ ET MOIS

Etat	Comté	Cas endigués /cas notifiés													% endigué
		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sept	Oct	Nov	Dec	Total	
Eastern Equatoria	Kapoeta East	0 / 0	1 / 2	0 / 2	17 / 20	17 / 21	12 / 15	5 / 5	5 / 7	3 / 5	0 / 0	1 / 1	/	61 / 78	78%
	Kapoeta North	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	2 / 2	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	3 / 5	60%
	Kapoeta South	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	1 / 3	33%
	ETAT TOTAL	0 / 0	1 / 2	0 / 2	18 / 22	19 / 23	12 / 16	6 / 8	5 / 7	3 / 5	0 / 0	1 / 1	0 / 0	65 / 86	76%
Jonglei	Pibor	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 3	0 / 1	1 / 3	2 / 3	2 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	5 / 12	42%
	Nyirol [^]	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%
	Uror [^]	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%
	TOTAL	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 3	0 / 1	1 / 3	2 / 4	2 / 2	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	5 / 14	36%
Warrap	Tonj North	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%
	Tonj East	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	/	0 / 1	0%
	Tonj South	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%
	Gogrial East	0 / 0	0 / 0	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	1 / 3	33%
ETAT TOTAL	0 / 0	0 / 0	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 4	25%	
Northern Bahr Al Ghazal [^]	Aweil West [^]	/	/	/	/	/	/	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	0 / 1	0%
		/	/	/	/	/	/	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	0 / 1	0%
Western Bahr Al Ghazal	Jur River	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	0 / 0	0%
	TOTAL	0 / 0	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%
Lakes	Awerial	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	4 / 5	2 / 2	0 / 0	/	6 / 9	67%
ETAT TOTAL		0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	4 / 5	2 / 2	0 / 0	0 / 0	6 / 9	67%
SOUDAN DU SUD TOTAL		0 / 0	1 / 2	1 / 4	18 / 25	19 / 24	13 / 19	8 / 14	7 / 11	7 / 11	2 / 3	0 / 0	0 / 0	76 / 113	67%
% ENDIGUÉ		0%	50%	25%	72%	79%	68%	57%	64%	64%	67%	#DIV/0!	67%		

* Provisoire : en date de novembre 2013

[^] Sous surveillance passive. Pas de nouveau cas autochtone

Inécurité dans la région ce mois, à Borna, Kassinger, Kassinger CC et Maruo.

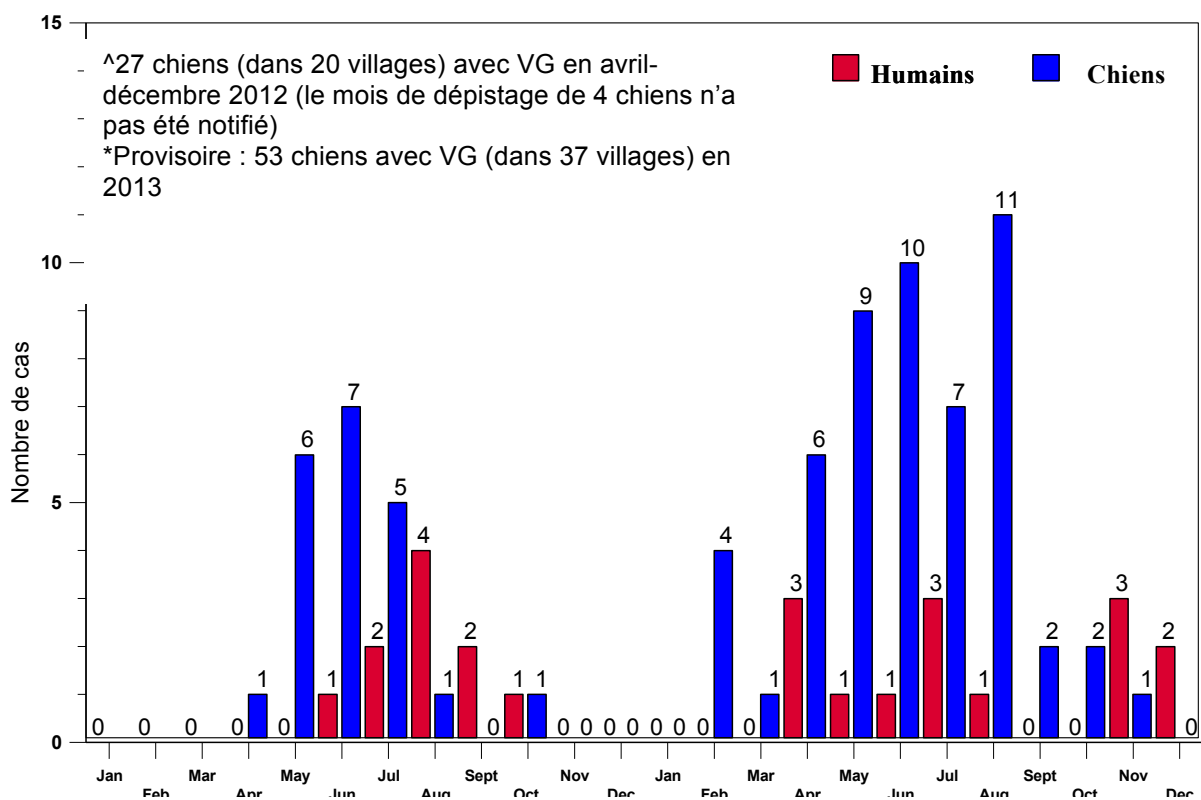
TCHAD: LE DÉFI ÉPIDÉMIOLOGIE CONTINUE

Un rapport approfondi sur “l'étrange épidémiologie” de la transmission de la dracunculose au Tchad vient d'être publié dans le numéro de janvier 2014 de l' *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, accompagné d'un éditorial méditant sur les « surprises de la nature » (voir **PUBLICATIONS RÉCENTES** dans le présent numéro). Tel que le mentionne l'article lui-même, qui couvre la période 2010-juin 2013, il semble que, dans cette flambée de cas actuelle au Tchad, se soit installé un cycle de vie aberrant de *Dracunculus medinensis* faisant entrer en jeu un hôte paraténique (hôte intermédiaire qui héberge) – poisson cru ou pas assez cuit – qui est consommé par les personnes et par les chiens. Les cas chez les humaines sont sporadiques et fortuits et les infections chez le chiens sont la principale force maintenant la transmission. Un total de 56 infections chez les chiens et 35 cas chez les humains ont été notifiés pendant la période du rapport (Figure 3) :

- 14 cas de dracunculose ont été notifiés de 10 villages en 2013. Aucun de ces villages n'avait notifié des cas de dracunculose en 2010-2012.
- 53 chiens ont été dépistés avec des vers émergents dans 37 villages en 2013 contre 27 chiens de 20 villages en avril-décembre 2012.
- Des chiens avec des vers de Guinée ont été confirmés dans 52 villages en avril 2012 - 2013.
- Seuls 5 (10%) des 52 villages ont notifié des chiens avec des vers de Guinée tant en 2012 qu'en 2013.
- Seuls 2 (4%) des 52 villages notifiant des chiens avec des vers de Guinée en 2013 ont également notifié des vers de Guinée chez des humains.

Figure 3

PROGRAMME D'ERADICATION DE LA DRACUNCULOSE AU TCHAD CAS NOTIFIES DE DRACUNCULOSE PARMIS LES HUMAINS ET LES CHIENS, PAR MOIS 2012 ET 2013



Plusieurs spécimens de vers envoyés aux CDC provenant de personnes et de chiens au Tchad étaient indiscernables de *D. medinensis* à l'examen morphologique et à l'analyse génétique. Certaines actions basées sur les recommandations d'un atelier convoqué par le Ministère de la santé publique en octobre de l'année dernière sont en cours d'attente bien que des efforts soient déployés pour encourager les villageois exposés au risque de cuire suffisamment le poisson et ne pas laisser les chiens manger les entrailles crues. Entre temps, une grappe de 5 cas de dracunculose (3 hommes et 2 femmes, fourchette d'âge 6-37 ans) signalés au Tchad en novembre et décembre 2013 provenait d'un seul village, Maimou, dans le district de Sarh qui se trouve à l'extérieur de la zone actuellement sous surveillance active par le PED. La dracunculose dans trois de ces cas est survenue en novembre et les deux autres en décembre. Aucun des 5 cas n'a été endigué. Une recherche de cas faite en décembre dernier par M. Tchonfienet Moundai, adjoint du coordinateur national du PED et M. Miyara Padjaina, responsable des soins médicaux du PED, dans un rayon de 10 kilomètre de Maimou n'a trouvé aucun cas. Les habitants des 6 communautés (y compris Maimou) sont des agriculteurs et des pêcheurs. Les habitants de Maimou et d'autres villages se sont rassemblés pour une grande récolte de poissons du 5 au 6 décembre 2013. Faible est la connaissance de la dracunculose et faible aussi est la connaissance de la récompense pour la notification d'un cas. Aucun des villages ne compte un point d'eau salubre. Le puits foré de Maimou ne fonctionne plus depuis juillet 2013. Aucune relation n'a pu être établie entre les 5 cas dans le village de Maimou et 2 autres cas de deux villages différents du District de Sarh en 2012. Les évaluations des chiens dans le village de Maimou ont permis de compter 48 chiens dont 11 (23%) auraient eu un ou plusieurs vers émergeant de la peau lors des 12 mois précédents. Aux dires des habitants, les vers chez les chiens ont été observés pour la première fois en juillet 2012. Un point d'eau contaminée d'eau de boisson n'a pas pu être traité avec le larvicide ABATE® car il était à sec au moment de l'évaluation. Des filtres en tissu et des filtres portables ont été distribués à 82 ménages (648 personnes) et quatre patients et deux informants ont reçu la récompense. Le Centre Carter aidera le PED à mettre en place une surveillance active dans le village de Maimou et dans les villages aux alentours aussi tôt que possible.

EN BREF

Ethiopie.

Le Programme d'éradication de la dracunculose de l'Ethiopie (EDEP) a organisé une réunion du groupe de travail technique à Addis Ababa le 30 décembre 2013 au cours de laquelle ont été discutées des interventions et autres actions prises dans les districts d'Abobo et d'Itang de la Région de Gambella. Une équipe d'experts devrait se rendre dans le district d'Itang à partir du 10 janvier pour mettre en place une surveillance active et diverses interventions dans le sous-district d'Elia où un cas avait été dépisté en avril 2013. Le représentant dans le pays du Centre Carter, le Dr Zerihun Tadesse s'est rendu dans les districts d'Abobo et d'Itang, du 17 au 20 décembre. Ses entretiens avec 67 habitants de la ville d'Elia le 20 décembre ont mis à jour le peu de connaissance sur la transmission et la prévention de la dracunculose et sur la récompense monétaire pour la notification d'un cas de la maladie. Si 51 (76%) avaient entendu parler de la récompense, seuls 10 (15%) savaient comment la dracunculose est transmise, entre 5% et 31% étaient au courant des différentes méthodes de prévention et 5% disposaient d'une information complète sur la récompense. En date de décembre 2013, le Centre Carter avait aidé à former 123 volontaires villageois pour la surveillance active et autres activités de lutte contre la

Tableau 2

Nombre de cas endigués et nombre de cas notifiés par mois en 2013*

(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2012)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% ENDIG.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
SOUDAN DU SUD [^]	0 / 0	1 / 2	1 / 4	18 / 25	19 / 24	13 / 19	8 / 14	7 / 11	7 / 11	2 / 3	0 / 0	/	76 / 113	67
CHAD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 3	1 / 1	0 / 1	3 / 3	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 3	0 / 2	8 / 14	57
MALI [§]	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 3	1 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 2	4 / 4	/	7 / 11	64
ETHIOPIE	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 1	3 / 4	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	4 / 7	57
TOTAL*	1 / 1	1 / 2	1 / 4	21 / 29	23 / 32	14 / 22	11 / 17	8 / 12	8 / 12	3 / 5	4 / 7	0 / 2	95 / 145	66
% ENDIGUÉ	100	50	25	72	72	64	65	67	67	60	57		66	
PAYS DECLARANT DES CAS	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% ENDIG.
JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*		
SOUDAN	/	/	/	/	/	0 / 2	/	/	0 / 1	/	/	/	0 / 3	0
TOTAL	1 / 1	1 / 2	1 / 4	21 / 29	23 / 32	14 / 24	11 / 17	8 / 12	8 / 13	3 / 5	4 / 7	0 / 2	95 / 148	64

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été endigué. Les nombres indiquent combien de cas importés ont été endigués et notifiés le mois en question.

Les cases en jaune dénotent les mois où la transmission de la dracunculose d'un ou plusieurs cas n'a été endiguée.

Depuis avril 2012, les rapports comprennent uniquement les régions de Kayes, Koulikoro, Segou, Sikasso, Mopti ; le PED n'est pas opérationnel actuellement dans les régions de Timbuktu, Kidal et Gao.

Nombre de cas endigués et nombre de cas notifiés par mois en 2012*

(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2011)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% ENDIG.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
SOUDAN DU SUD	2 / 2	3 / 4	37 / 55	50 / 80	79 / 125	84 / 123	45 / 69	14 / 27	10 / 17	9 / 14	2 / 4	1 / 1	336 / 521	64
MALIA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	2 / 3	0 / 0	3 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	6 / 7	86
TCHAD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0 / 1	2 / 4	1 / 2	1 / 1	0 / 0	0 / 0	4 / 10	40
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	2 / 4	50
TOTAL*	2 / 2	3 / 4	37 / 55	50 / 81	80 / 126	85 / 126	47 / 73	17 / 32	14 / 22	10 / 15	2 / 4	1 / 2	348 / 542	64
% ENDIGUÉ	100	75	67	62	63	67	64	53	64	67	50	50	64	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été endigué. Les nombres indiquent combien de cas importés ont été endigués et notifiés le mois en question.

Les cases en jaune dénotent les mois où la transmission de la dracunculose d'un ou plusieurs cas n'a été endiguée.

[^]Depuis avril 2012, les rapports comprennent uniquement les régions de Kayes, Koulikoro, Segou, Sikasso, Mopti ; le PED n'est pas opérationnel actuellement dans les régions de Timbuktu, Kidal et Gao. Trois habitants maliens, cas confirmés de dracunculose au Niger en septembre 2012 (montré en italique) sont inclus dans le total du Mali de cette année. Le Mali a établi la source apparente de ces cas.

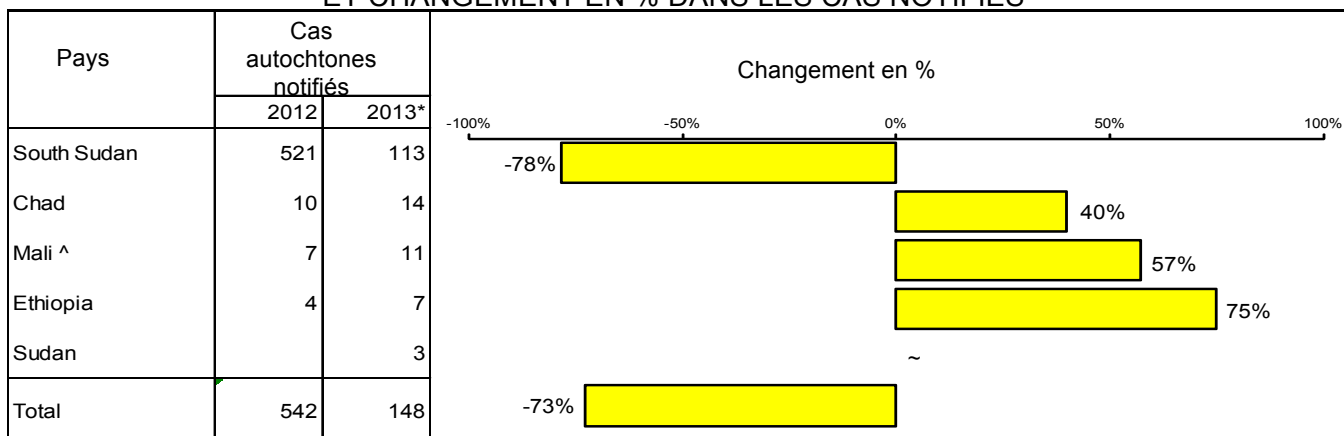
dracunculose dans 58 villages du district d'Abobo. EDEP prévoit de tenir sa réunion de revue annuelle à Addis Ababa, du 17 au 18 mars.

Soudan. Le Ministère fédéral de la santé a invité le Centre Carter à mettre en place une surveillance active et des interventions de lutte contre la dracunculose dans la région de Kafia Kingi où trois cas ont été notifiés en juin (2 cas) et en septembre (1 cas) 2013. Cette région reculée dans le sud-ouest du Soudan se situe à la frontière de la République du Soudan du Sud et de la République centrafricaine.

Nigeria. Le dernier jour de la réunion du Forum conjoint africain (JAF) du Programme africain de lutte contre l'onchocercose (APOC) à Brazzaville en décembre 2013, la Directrice de la santé publique, le Bridget Okoeguale, a annoncé au milieu de vifs applaudissements que son ministère venait de recevoir la notification officielle, par l'Organisation mondiale de la Santé, de la certification d'élimination de la dracunculose au Nigeria. Elle a remercié les nombreux partenaires et a noté la nature épique de l'accomplissement de son pays avant de lancer un appel à l'Afrique de donner l'ultime assaut et d'éradiquer la maladie dans les quatre derniers pays d'endémie, déclaration encore une fois reçue parmi les applaudissements.

Figure 4

**NOMBRE DE CAS AUTOCHTONES NOTIFIES PENDANT LA PERIODE SPECIFIEE
EN 2012 ET EN 2013*
ET CHANGEMENT EN % DANS LES CAS NOTIFIES**

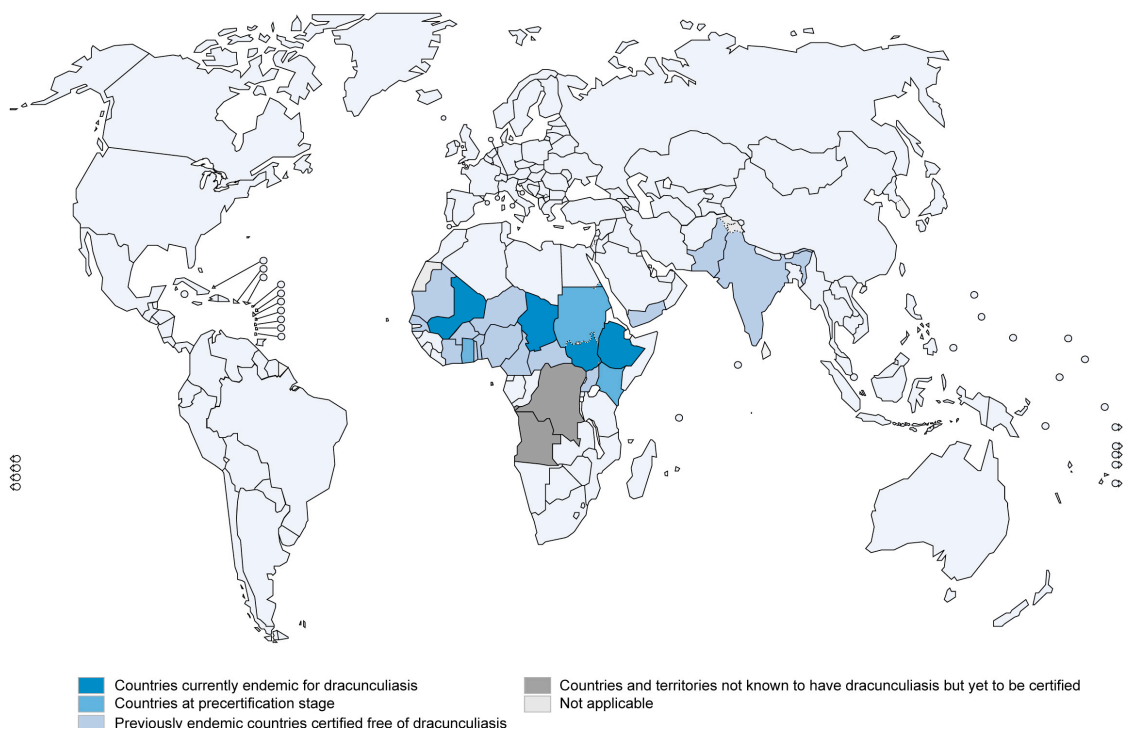


*Provisoire

Depuis avril 2012, les rapports comprennent uniquement les régions de Kayes, Koulikoro, Segou, Sikasso, Mopti ; le PED n'est pas entièrement opérationnel actuellement dans les régions de Timbuktu, Kidal et Gao.

Figure 5

Statut de la certification de l'éradication de la dracunculose, 6 décembre 2013



Les frontières et les noms indiqués ici sur cette carte n'impliquent aucune opinion, quelle qu'elle soit, de la part de l'Organisation mondiale de la Santé concernant le statut légal d'un pays, d'un territoire ou d'une région. Les lignes en pointillés sur la carte représentent des démarcations frontalières qui n'ont pas encore fait l'accord de tous.



PUBLICATIONS RÉCENTES

Cairncross, S, 2014. Mother Nature's Surprises. Am J Trop Med Hyg 90:3-4.

Eberhard ML, Ruiz-Tiben E, Hopkins DR, et.al., 2014. The peculiar epidemiology of dracunculiasis in Chad. Am J Trop Med Hyg 90: 61-70.

Eberhard ML, Ruiz-Tiben E. 2014. Case Report: Cutaneous Emergence of *Eustrongylides* in Two Persons from South Sudan. Am J Trop Med Hyg 90 (2):315-317.

Enserink, M. 2014. Guinea Worm Eradication at Risk in South Sudanese War. Science 343(6168): 236.

Voelker R (ed.), 2013. Guinea worm cases declining. JAMA 310:2498.

World Health Organization, 2013. Monthly report on dracunculiasis cases, January-October 2013. Wkly Epidemiol Rec 88:555-556.

RÉUNIONS

Le Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la Santé se réunira au siège de l'OMS à Genève du 20 au 25 janvier 2014. Le Conseiller du Ministre de la Santé publique du Tchad, le Dr YANKALBE Paboung Matchock Mahouri, est membre actuellement du Conseil exécutif.

La réunion annuelle des responsables nationaux des programmes d'éradication de la dracunculose se tiendra à Addis Ababa, Ethiopie, du 19 au 22 mars 2014.

L'inclusion de l'information au Résumé de la dracunculose ne constitue pas une publication de cette information.
En mémoire de BOB KAISER

Ont contribué à ce numéro : les programmes nationaux d'éradication de la dracunculose, les Dr Donald R. Hopkins et Ernesto Ruiz-Tiben, du Centre Carter , le Dr Gautam Biswas de l'OMS et les Dr Sharon Roy et Mark Eberhard des CDC.

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. The GW Wrap-Up web location is <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>

Les anciens numéros sont 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



World Health
Organization

Les CDC sont le Centre collaborateur de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication en matière de dracunculose.