



Date : 17 juin 2016

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #241

A : DESTINATAIRES

Dépister et confiner immédiatement chaque cas de dracunculose !!!

LES MINISTRES SE RENCONTRENT LORS DE L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ



Les Ministres de la Santé de l'Éthiopie (Dr Kesetebirhane Birhane) et du Mali (Dr Marie Madeleine Togo), le Sous-Secrétaire de la santé du Soudan du Sud (Dr Makur Matur Kariom) et le Dr Robin Galaou Nduondo, Directeur général des activités sanitaires du Ministère de la Santé publique du Tchad ont participé à la réunion annuelle informelle des Ministres de la Santé des pays affectés par la dracunculose, lors de l'Assemblée mondiale de la Santé (WHA) qui s'est tenue à Genève le 25 mai 2016. Le Directeur régional pour l'Afrique de l'Organisation mondiale de la Santé, le Dr Matshidiso Moeti a présidé la réunion, à laquelle assistaient également le Président de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) le Dr Abdulrahman Al-Awadi et le membre de l'ICCDE, le Dr Joel Breman. Étaient également présents à la réunion des représentants du Centre Carter, de l'UNICEF et de la Fondation Bill et Melinda Gates. Une importante présentation interactive conjointe sur les deux campagnes d'éradication de la poliomyélite (74 cas en 2015) et de la dracunculose (22 cas en 2015) faisait également partie de l'ordre du jour de la réunion.

Figure 1

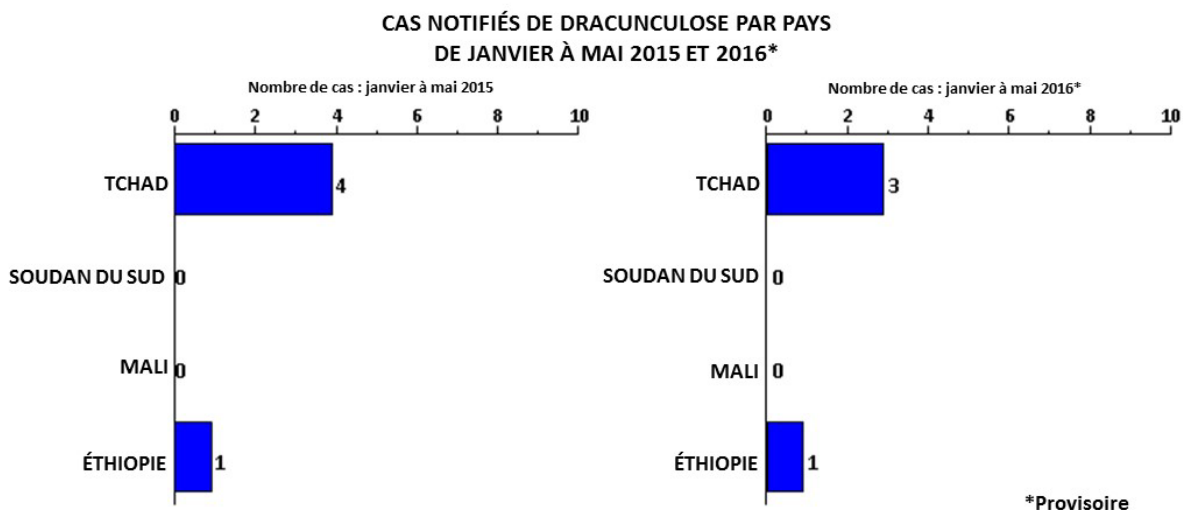


Tableau 1

Nombre de cas notifiés de dracunculose confinés et nombre de cas notifiés par mois en 2016*
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2015)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	1 / 1	0 / 1	/	/	/	/	/	/	3 / 4	100%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	/	/	/	/	/	/	1 / 1	0%
ÉTHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	/	/	/	/	/	/	1 / 1	0%
TOTAL*	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	2 / 2	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	5 / 6	100%
% CONFINÉ	0%	100%	0%	100%	100%	100%							100%	

*Provisoire

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

Les cases en jaune dénotent les mois où un cas de dracunculose n'a pas respecté tous les critères du confinement.

§Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu, Gao et Kidal. Les rapports de la Région de Kidal vont dépendre des conditions de sécurité en 2016 et aux moments où le PED va pouvoir déployer un conseiller technique dans la Région de Kidal pour y superviser le programme.

Nombre de cas notifiés de dracunculose confinés et nombre de cas notifiés par mois en 2015
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2014)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 2	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	2 / 5	40%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	3 / 3	0 / 1	0 / 0	3 / 5	60%
TCHAD	0 / 0	0 / 1	0 / 2	0 / 1	0 / 0	0 / 2	0 / 1	0 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 9	0%
ÉTHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	3 / 3	100%
TOTAL*	0 / 0	0 / 1	0 / 2	0 / 1	1 / 1	1 / 3	1 / 3	1 / 4	0 / 0	4 / 5	0 / 2	0 / 0	8 / 22	36%
% CONFINÉ	0%	0%	0%	0%	100%	33%	33%	25%	0%	80%	0%	0%	36%	

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

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

§Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu, Gao et Kidal. Les rapports de la Région de Kidal dépendaient des conditions de sécurité en 2015 et des moments où le PED pouvait déployer un conseiller technique dans la Région de Kidal pour y superviser le programme.

TCHAD



Le Tchad a nommé un nouveau coordinateur national de son programme d'éradication de la dracunculose : le Dr Philip Tchindebet Ouakou qui remplace le coordinateur précédent, le Dr Mahamat Tahir Ali. Le Dr Ouakou était auparavant le délégué du Ministère de la Santé pour la région de Tandjile. Bienvenue Dr Ouakou et Merci Dr Ali!

Le Tchad a notifié trois cas confirmés de dracunculose, tous confinés, jusqu'à présent en 2016 (Tableau 1 et Figure 1) et 498 chiens infectés de 138 villages, pendant la période allant de janvier à mai 2016. En mai, 87% (526/605) des personnes échantillonnées dans les ménages de 132 villages prioritaires ont indiqué qu'elles enterraient ou jetaient les entrailles des poissons avec précaution et selon les bonnes pratiques. En plus, lors de ce mois, 86% des 160 chiens infectés ont été confinés.

Dans le village de Nguiri du district de Danamadji de la Région du Moyen Chari, une pauvre chienne de deux ans qui n'a décidément pas beaucoup de chance a battu un triste record : un record de 62 vers de guinée sont sortis d'elle - 57 (92%) d'entre eux ont été endigués, entre février et mai de cette année ! Quatre autres chiens infectés ont été signalés dans le même village jusqu'à présent en 2016. Le village de Nguiri et d'autres villages dans le district de Danamadji ont été placés sous surveillance active en janvier 2016 à cause de l'incidence élevée des dénombrements de chiens infectés par le ver de Guinée. Il n'y a aucune indication de cas humains de dracunculose ou d'infections chez les animaux dans ce village durant les années précédentes.

ÉTHIOPIE



L'Éthiopie a notifié, en mai, un cas (confirmé et confiné) provenant du village d'Olane du district de Gog de la Région de Gambella et un chien infecté du village d'Ablen.

Le Programme d'éradication de la dracunculose de l'Éthiopie (EDEP) a tenu une seconde conférence de presse nationale sur la dracunculose, le 2 juin, et ce, conjointement avec une réunion de formation sur la dracunculose pour 45 représentants venant de 11 bureaux de santé régionaux et personnels du programme de prise en charge des urgences en santé publique, de la lutte contre les maladies tropicales négligées et vaccination. Cinq organisations médiatiques étaient présentes pour couvrir la conférence de presse et la réunion de formation.

Nous avons annoncé de manière erronée dans le numéro précédent que les nouveaux locaux du secrétariat de l'EDEP situés dans l'enceinte de l'Institut de santé publique de l'Éthiopie (EPHI) à Addis Ababa avaient été inaugurés alors qu'en fait l'inauguration officielle avait été reportée et les rédacteurs regrettent leur erreur. L'inauguration a eu lieu le 13 juin en présence de centaines de participants de l'EPHI, du Centre Carter et d'autres partenaires du programme. Le Dr Amha Kebede, directeur de l'EPHI et le Dr Zerihun Tadesse, représentant dans le pays du Centre Carter ont présidé lors de la cérémonie pour inaugurer officiellement l'immeuble. Un message de solidarité de l'Honorable lauréat mondial le Dr Tebebe Yemane Berhan a été lu à l'ouverture de la session officielle.

Le discours du Dr Amha, en amharique, se concentra sur les points suivants : un plus grand engagement du gouvernement, une lutte déterminée contre la dracunculose, une reconnaissance pour le soutien sans relâche qu'apporte depuis si longtemps le Centre Carter et le besoin d'insister sur une surveillance

vigilante et une documentation correcte. Vers la fin de son discours d'ouverture, il a souligné les quatre besoins prioritaires de l'EDEP.

1. Renforcer le programme pour interrompre la transmission de la maladie et préparer le pays pour la certification ;
2. Apporter le soutien national de l'EPHI à la campagne afin de compléter l'appui apporté par le Centre Carter et par les autres partenaires du programme ;
3. Insister sur l'importance de rapporter les cas de dracunculose et promouvoir la récompense monétaire des woredas de niveau I et II au niveau III sur l'ensemble du pays ; et
4. Renforcer les activités de pré-certification aux niveaux national et régional.

SOUDAN DU SUD



Le Soudan du Sud a notifié trois cas suspects en mai. Il s'est avéré que l'un n'était pas un cas de dracunculose et les échantillons des autres cas sont en route pour le laboratoire.

MALI



Le Mali n'a notifié aucun cas de dracunculose de janvier à mai 2016.

RÉUNION TRANSFRONTALIÈRE MALI-BURKINA FASO

Seize délégués du Burkina Faso et 24 du Mali se sont rencontrés, le 9 juin 2016, dans le District de Tominian, Région de Ségou au Mali, pour discuter de la surveillance des cas de dracunculose et des activités de mobilisation sociale dans les districts adjacents à la frontière entre les deux pays.

LA DEUXIÈME RÉUNION DE REVUE DES PAYS POST-CERTIFIÉS S'EST TENUE AU TOGO



L'Organisation mondiale de la santé a organisé une réunion de revue des pays post-certifiés à Lomé, du 1^{er} au 3 juin 2016, pour faire le point de la surveillance des cas de dracunculose et recommander son maintien jusqu'à l'éradication mondiale de cette maladie. C'est la seconde réunion de revue des pays post-certifiés. La première réunion s'est tenue en juin 2010.

On recommande vivement aux pays post-certifiés de maintenir la surveillance jusqu'à l'éradication mondiale, y compris la notification immédiate des cas confirmés ou des cas très suspects, de garder à jour le registre des investigations de rumeurs, médiatiser la récompense monétaire pour les cas confirmés et de présenter à l'OMS des rapports trimestriels avec les indicateurs sur l'état d'avancement de la surveillance de la dracunculose.

Les activités post-certification réalisées par les pays en 2014, 2015 et 2016 sont passées en revue et on a identifié les contraintes auxquelles se heurte le programme ainsi que les possibilités pour renforcer la

surveillance. Le plan d'action 2016-2017 a été revu en tenant compte des priorités, des obstacles et des opportunités actuels. Des recommandations spécifiques ont été faites pour renforcer les activités de surveillance de la dracunculose post-certification, surtout pour les régions de risque élevées comme celles de la République centrafricaine et au Cameroun le long de la frontière avec les zones endémique du Tchad.

Des représentants de onze pays ont assisté à la réunion (Bénin, Burkina Faso, Cameroun, République centrafricaine, Côte d'Ivoire, Ghana, Mauritanie, Niger, Nigeria, Ouganda et Togo). L'Honorable Ministre de la Santé au Togo a présidé la cérémonie d'ouverture en présence du responsable du bureau de pays de l'OMS. Ont également assisté à la réunion le Dr Dieudonné P. Sankara et Mme Junerlyn Agua du Siège de l'OMS, le Dr Andrew Seidu Korkor et Mme Yetema Noemie NIKIEMA/NIDJERGOU, de l'AFRO/IST/WA et du personnel des bureaux de pays de l'OMS.

LE DR DEAN SIENKO NOMMÉ VICE-PRÉSIDENT DES PROGRAMMES DE SANTÉ AU CENTRE CARTER

THE
CARTER CENTER



Dean G. Sienko, M.D., M.S., a été nommé vice-président pour les programmes de santé au Centre Carter, et entrera en fonction le 6 juin 2016. Le Dr Sienko était doyen associé pour la prévention et la santé publique du Collège de médecine humaine de Michigan State University. Au Centre Carter, il dirigera les programmes visant à prévenir et à éliminer six maladies tropicales dans 18 nations ainsi que les activités pour améliorer les soins de santé mentale aux Etats-Unis et à l'étranger. Il succède au Dr Donald Hopkins, qui s'est joint au Centre en 1987 et qui assume les fonctions de conseiller spécial pour l'éradication de la dracunculose.

Le Dr Sienko détient un bachelor de l'Université du Wisconsin-Milwaukee, un master en études stratégiques de US Army War College, un master en conception de recherche clinique et analyse statistique de l'école de santé publique de l'Université de Michigan et un doctorat en médecine de l'Université de Wisconsin. Le Dr Sienko était également responsable de l'intelligence épidémique des Centres de contrôle des maladies et de prévention.

Bienvenue au Dr Sienko !

PUBLICATIONS RÉCENTES

World Health Organization, 2016. Monthly report on dracunculiasis cases, january-march 2016. Wkly Epidemiol Rec. 91 (18), 247-248.

Kim, S.M..2016. Dracunculiasis in oral and maxillofacial surgery. Journal of the Korean Association of Oral and Maxillofacial Surgeons, 42 (2), 67-76

L'inclusion de l'information dans le Résumé de la dracunculose ne constitue pas une "publication" de cette information.

En mémoire de BOB KAISER

Note aux contributeurs :

Faire parvenir vos contributions au Dr Sharon Roy via le courriel gwrapup@cdc.gov ou au Dr Ernesto Ruiz-Tiben (eruizti@emory.edu), 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, les Docteurs Donald R. Hopkins et Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter, le Dr Sharon Roy des CDC, le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS et le Dr Mark Eberhard.

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: gwrapup@cdc.gov, fax: 404-728-8040. The GW Wrap-Up web location is <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>

Les numéros précédents 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



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