



Date : 28 juin 2021

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

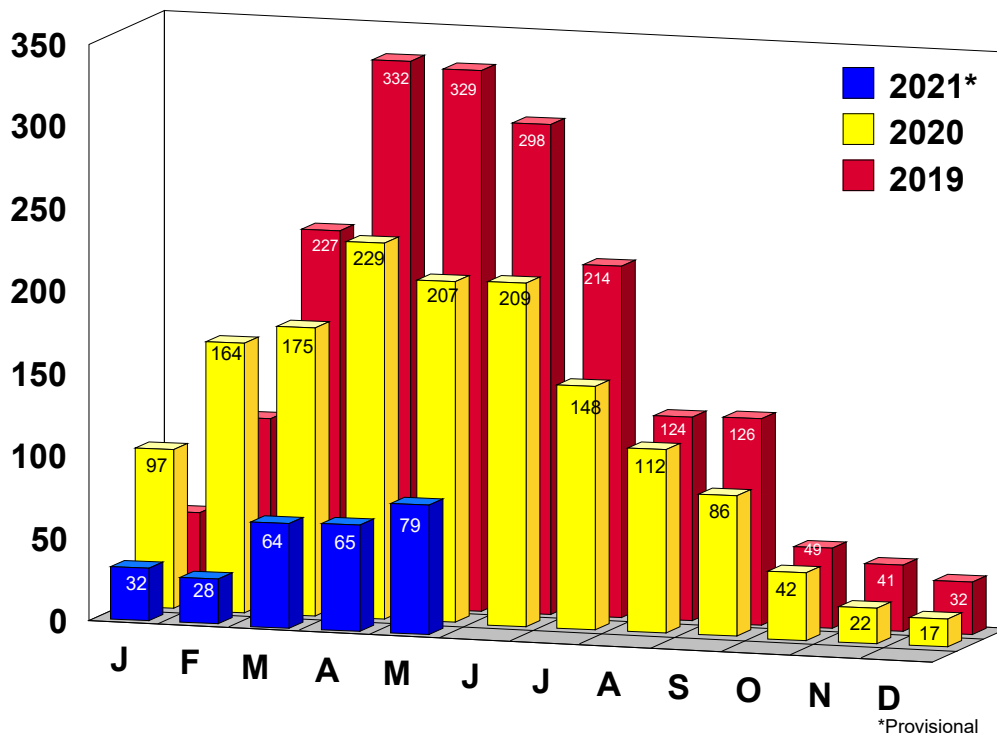
Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #278

A: Destinataires

Quand il est évident que les buts ne peuvent pas être atteints, ce ne sont pas ces buts qu’il faut ajuster. Ce qu’il faut ajuster, ce sont les actions.

Confucius

Nombre d’infections canines au Tchad par mois : 2019-2021*



TCHAD : INTERVENTIONS + INNOVATION = IMPACT



Après avoir amélioré les taux d’endiguement des infections du ver de Guinée chez les chiens et étendu la couverture des villages d’endémie avec de l’Abate ces trois dernières années, le Programme d’éradication du ver de Guinée (PEVG) du Tchad a introduit en mars 2020 l’attachement des chiens, à titre préventif, dans les communautés à risque – innovation adoptée en premier en 2018 par le programme d’éradication de la

dracunculose de l’Ethiopie. Et cette année, de plus en plus, nous pouvons voir clairement les bienfaits de ces mesures. En effet, le Tchad a notifié à titre provisoire 268 infections canines (81% de ces chiens isolés sur la période allant de Janvier à mai 2021 comparé à 872 chiens infectés pendant la même période de 2020) (**Figure 1**), 7 chats infectés (86% confinés) comparé à 20 chats en janvier-mai 2020, et 4 cas de dracunculose chez des humains (75% confinés) en janvier-mai 2021, comparé à 9 cas humains pendant la même période de 2020. La réduction générale des infections du ver de Guinée chez les animaux et les humains au Tchad de janvier à mai cette année était de l’ordre de 69%. Le **Tableau 2** est une liste linéaire des cas humains confirmés au Tchad en 2021. Tous les trois cas humains ont été confinés et les sources présumées des trois cas sont connues.

MALI



Le Mali n’a notifié aucun cas humain de dracunculose et 2 chiens avec des infections confirmées du ver de Guinée dans les districts de Macina et Markala de la Région de Ségou jusqu’à présent en 2021 (voir liste linéaire dans le **Tableau 2**). Les deux chiens ont été isolés mais on ne connaît pas les sources présumées de leurs infections en 2020.

A titre de comparaison : en Janvier-mai 2020, on notait un cas humain (non confiné) dans le district de Baroueli de la Région de Ségou et aucun chien infecté n’avait été signalé.

Le Comité national pour la certification de l’éradication de la dracunculose du Mali s’est réuni pour la première fois en 2021 le 9 juin. Neuf des 12 membres ont assisté à la réunion au cours de laquelle ils ont parlé d’une visite faite par certains membres du comité dans la Région de Sikasso, du 22 novembre au 3 décembre 2020 et ils ont revu les conclusions des ateliers organisés avec les services vétérinaires et le département de l’éducation. Le comité directeur de l’Initiative Peace through Health s’est réuni dans les locaux du Ministère de la Santé à Bamako le 19 mai. Une réunion avec les représentants communautaires du district de Tenenkou/Région de Ségou ainsi que des sessions de formation pour les organisations de jeunes, les associations féminines, les chefs de village et les communicateurs traditionnels se sont tenus à Tenenkou du 26 au 28 mai. Ces séances ont été très bien reçues. Les conseillers techniques et les points focaux du ver de Guinée dans les districts de Macina, Tominian et San de la Région de Ségou ont rencontré des marchands de chiens dans leurs districts respectifs en avril.

ANGOLA



Après avoir découvert une transmission autochtone du ver de Guinée dans la Province de Cunene en Angola, en 2018, on a mis en place un système de surveillance à base communautaire dans 54 villages à risque dès août 2020. L'OMS a aidé à renforcer la capacité de surveillance et riposte du PEVG du Ministère de la Santé en envoyant à plein temps du personnel technique et un manager de données dans la province de Cunene pour accélérer et élargir le système de surveillance à base communautaire. Un système national de récompense monétaire (450\$) pour la notification de cas humains a été mis en place sur l'ensemble du pays sensibilisant la population à l'aide de messages d'éducation sanitaire portant sur la notification et la prévention de la dracunculose. Cette sensibilisation à la dracunculose a permis d'augmenter le niveau de connaissance de la récompense, de 6,9% en 2018 à 38,2% en 2019. En 2020, une formation a été dispensée à 57 volontaires et agents de santé communautaires ainsi qu'à 1455 professionnels de la santé.

Pendant le premier semestre de 2021, la surveillance active a été étendue à 7 villages en plus, portant ainsi le nombre total de villages sous surveillance à 61. Malgré l'amélioration de la surveillance active, aucun cas humain ni aucun animal infecté n'a été notifié en 2021. On a signalé un total de 4 rumeurs qui ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures et dont trois avaient été notifiées lors des visites de supervision. Aucune de ces rumeurs ne s'est avérée être un cas de ver de Guinée.

En mai 2021, des visites de terrain régulières ont été programmées dans toutes les quatre municipalités de la Province de Cunene dont trois connaissent un caractère endémique (niveau de risque) : Namacunde, Cuanhama et Cuvelai. La municipalité de Cahama se situe au niveau de risque II. Les visites se sont concentrées sur la supervision, le suivi et la formation des agents de santé communautaire dans les villages. Tous les 61 villages sous surveillance active ont reçu la visite d'une équipe provinciale qui a fait des recherches de cas et a donné une formation pratique à 50 volontaires communautaire portant la manière de faire une surveillance à domicile. Une formation en matière de surveillance du ver de Guinée a été dispensée à 74 professionnels de la santé, à 126 professionnels de l'éducation et 29 techniciens en gestion de données/enquête.

Plaidoyer, communication et mobilisation sociale sont autant d'activités qui ont permis de sensibiliser 1 113 membres communautaires dont des autorités administratives et des professionnels de différents secteurs. La coordinatrice résidente des Nations Unies a été mise au courant de l'état d'avancement sur le PEVG lors de sa visite à Cunene. Des recherches sur les cas de dracunculose ont été (1) faites lors de l'administration massive du médicament (AMM) Praziquantel dans la province de Cunene organisée par l'Autorité sanitaire provinciale ; (2) intégrées dans les enquêtes d'évaluation de l'impact des AMM organisées par le Programme national de lutte contre les MTN dans les provinces d'Uíge et Zaire ; et (3) intégrées dans les missions d'urgence organisées conjointement par le MSP et l'OMS. Des recherches de cas de dracunculose ont également été faites lors des enquêtes sur les connaissances, attitudes et pratiques (CAP) sur le paludisme, organisées par l'ONG JC Flowers à Cuando dans la province de Cubango où un total de 84/912 personnes ont indiqué avoir vu une personne avec un VG et/ou un chien infecté lors des 12 derniers mois dans 13 villages. Un suivi est fait de ces rumeurs. Un total de 273 filtres supplémentaires ont été distribués à 114 familles. Des annonces sur la récompense monétaire pour la notification volontaire de cas de dracunculose sont données à la radio, à la télévision et lors de visites à domicile dans toutes les localités sous surveillance active.

Tableau 1

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2021*
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2020)

PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINES/NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS												% CONT.	
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE		TOTAL*
TCHAD [^]	0 / 0	1 / 1	0 / 0	2 / 3	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	3 / 4	75%
ETHIOPIE	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	1 / 1	100%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
ANGOLA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
TOTAL*	0 / 0	2 / 2	0 / 0	2 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	4 / 5	80%
% CONFINÉ		100%		67%										

*Provisional

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

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes du confinement des cas.

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2020*
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2019)

PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINES/NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS												% CONT.	
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE		TOTAL*
TCHAD [^]	1 / 1	0 / 2	0 / 3	1 / 2	2 / 2	0 / 0	0 / 1	0 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	5 / 13	38%
SOUDAN DU SUD	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%
ANGOLA	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	7 / 7	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 2	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	11 / 11	100%
MALI [§]	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
TOTAL*	1 / 1	0 / 2	0 / 5	8 / 9	2 / 2	0 / 0	1 / 2	2 / 3	1 / 1	2 / 2	0 / 0	0 / 0	17 / 27	63%
% CONFINÉ	100%	0%	0%	89%	100%	100%	50%	67%	100%	100%	100%	100%	63%	

*Provisional

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

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes du confinement des cas.

[§] Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2018, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour superviser le programme dans cette région.

[^] Le Cameroun a notifié un cas en mars qui probablement a été infecté au Tchad

Tableau 2

Programme d'éradication du ver de Guinée au Tchad
Cas de dracunculose : janvier - mai 2021*

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date (mois/jour/an)						Isolé (Oui/Non)	Importé local/International (Oui/Non)	Localisation du ver	Présence d'eau salubre dans le village	Village sous surveillance active
									Détection	Emergence	Confirmation	Admis au Centre de santé	Extraction	Sorti du centre de santé					
1.1	22	F	Arabe	Ménagère	Amdabri	Gozdjarat	Amtiman	Salamat	1/9/2021	2/1/21	2/1/21	2/9/21	2/2/21	2/19/21	Oui	Non	Jambe gauche	Oui	Oui
2.1	3	F	Sara Kaba	Enfant	Bodobo 1	Marabe	Kyabe	MC	3/30/2021	3/30/21	3/30/21	3/30/21	4/24/21		Oui	Oui	Jambe gauche	Oui	Oui
3.1	7	M	Arabe	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	4/12/2021	4/14/21	4/12/21	4/12/21	4/12/21	4/12/21	Oui	Non	Testicule	Oui	Oui
4.1	7	M	Nar	Elève	Balimba	Beboro	Moissala	Mandoul	4/19/2021	4/19/21	4/20/21	4/20/21	4/20/21	4/26/21	Non		Abdomen		Oui

Programme d'éradication du ver de Guinée au Mali
Animaux avec infection du ver de Guinée : Janvier-mai 2021*

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Région	District	Zone sanitaire	Village	Date (mois/jour/année)						Isolé (Oui/Non)	Importé local/int'l (Oui/Non)	Localisation du ver	Présence d'eau salubre dans le village	Village sous surveillance active
									Détection	Emergence	Confirmation	Admis au centre de santé	Extraction	Sorti du Centre de santé					
1.1	3	M	Touareg	Imam	Segou	Macina	Macina Central	Nemabougou	1/13/21	1/14/21	Oui		Oui		Oui	Non	Le devant de la jambe gauche	Oui	Oui
2.1	3	M	Bozo	Pêcheur	Segou	Markala	Babougou	Barakabougou	5/3/21	5/4/21	Oui		Non		Oui	Non	Le devant de la jambe gauche et l'arrière de la jambe droite	Oui	Oui

Figure 2 Emplacements dans la Province de Cunene en Angola – emplacements supervisés par l'équipe du PEVG en mai 2021

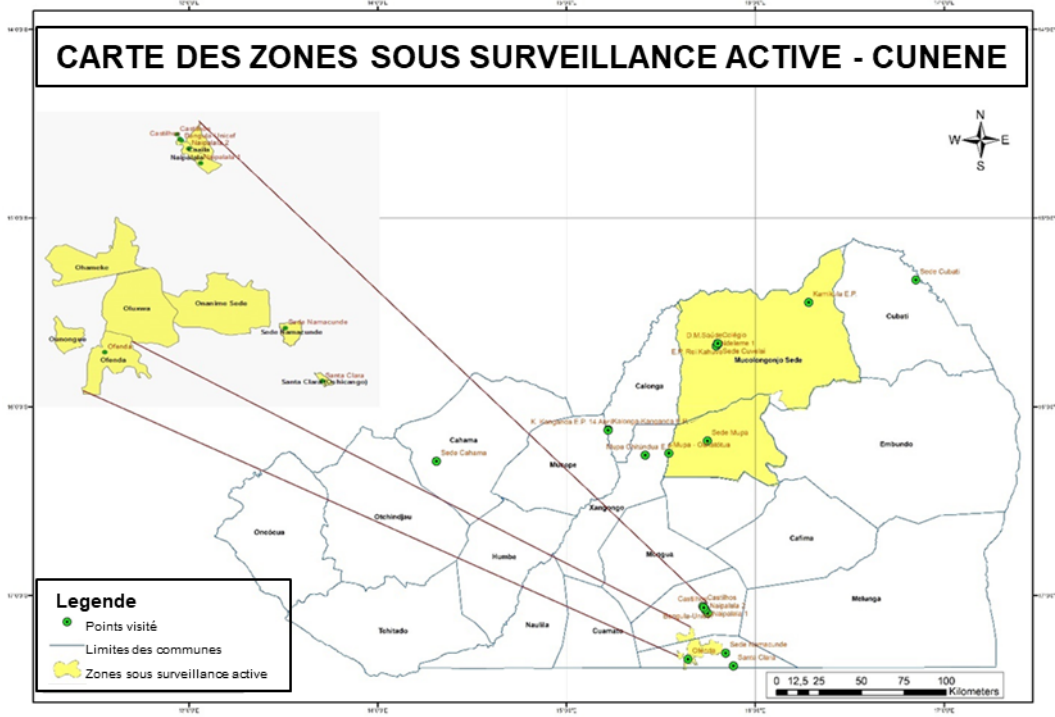
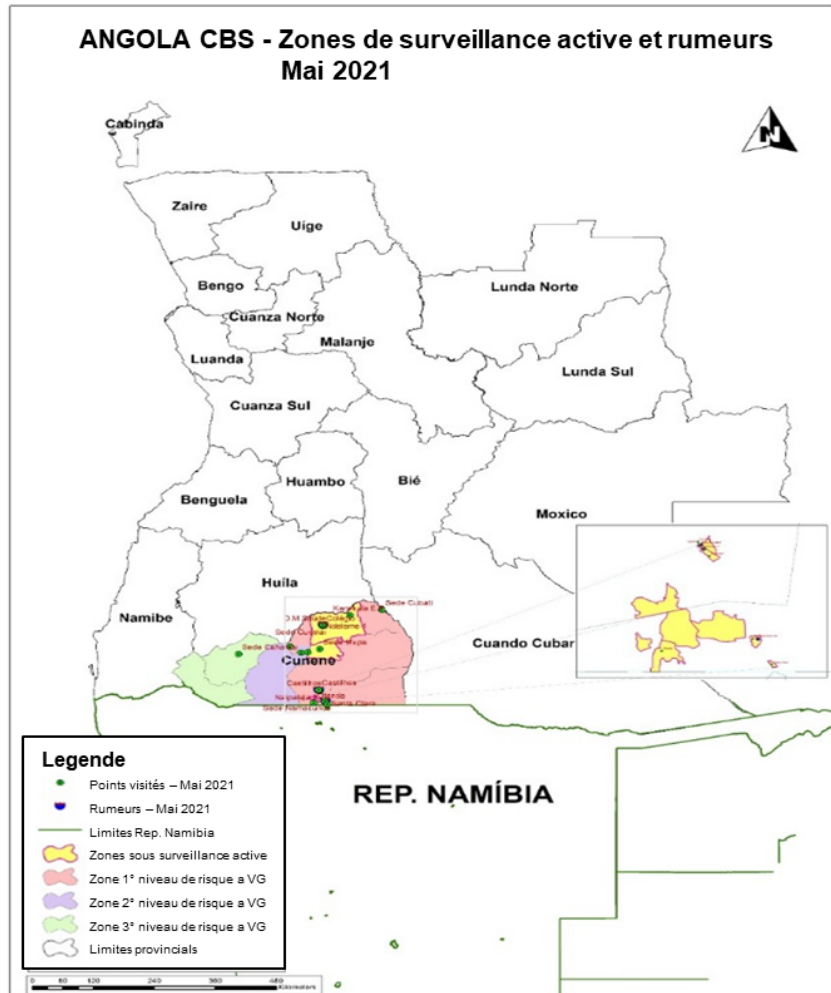


Figure 3 Zones de surveillance active dans la Province de Cunene et rumeurs détectées, Province de Cunene, Angola, Mai 2021



MISE À JOUR SUR LA PRÉ-CERTIFICATION : RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

La République démocratique du Congo (RDC) est en bonne voie pour présenter le rapport final du pays aux fins de certification. En octobre-décembre 2020, avec l'assistance technique de l'OMS (par voie de consultation virtuelle, télétravail et discussions de téléconférence), l'avant-projet final du Rapport a été présenté à l'OMS en décembre 2020. Cet avant-projet a ensuite été partagé avec des membres de l'ICCDE aux fins d'examen et de commentaires. Une fois obtenu les commentaires de la part des membres individuels de l'ICCDE ainsi que les commentaires de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) lors de la réunion ICCDE15 au mois de mars de cette année, le programme national est passé rapidement à l'étape de la collecte de données et d'informations supplémentaires pour enrichir le Rapport de pays. En outre, le programme est en train de réaliser quelques activités prioritaires notamment celles de sensibilisation continue à la récompense monétaire et évaluation du niveau de connaissance de la récompense, suivi et enquêtes sur les rumeurs de cas de dracunculose (y compris les infections animales) et mise à jour sur l'état d'avancement de l'approvisionnement en eau salubre. L'information qui sera recueillie sur ces activités servira à enrichir le dernier avant-projet du rapport dont on estime qu'il est achevé à 98%. On prévoit que le Rapport de pays sera finalisé et présenté de pair avec le questionnaire rempli et la Déclaration signée, d'ici la fin de 2021.

MISE À JOUR SUR LA PRÉ-CERTIFICATION : SOUDAN

Le Soudan progresse à bonne allure, tant au niveau de la sensibilisation de la population au ver de Guinée que du renforcement de la surveillance. Tel que recommandé par l'ICCDE, le programme réalise chaque année des recherches actives de cas dans les régions frontalières et dans les zones à risque ainsi que dans les zones où la dracunculose était endémique auparavant. En 2020, des recherches actives de cas ont été faites dans l'état de Darfur du Sud, y compris dans le village de Kafïa Kingi (où la dracunculose avait été endémique auparavant) ainsi que dans cinq autres emplacements et camps de réfugiés.

En 2021, des activités de sensibilisation à la récompense monétaire se sont déroulées dans le cadre d'ateliers dans tous les 18 états pour les dirigeants religieux et les Imams qui ont ensuite diffusés ces mêmes messages dans le cadre de leurs réunions hebdomadaires. Le programme a également distribué du matériel d'éducation sanitaire sur le VG dans les états de Darfur et Kordofan lors d'un projet spécial sur la lèpre en tant qu'approche intégrée.

Pendant la mission de supervision conjointe de l'OMS et du Ministère fédéral de la Santé (FMoH) dans le Darfur du Nord et du Sud, on a organisé une causerie à la radio avec des questions-réponses sur le ver de Guinée. Des réunions se sont également tenues avec des dirigeants religieux et des Imams dans le Darfur du Nord avec le nouveau point focal des MTN de l'état.

On a programmé des recherches actives de cas dans trois états (Nil Bleu, Nil Blanc et Kordofan occidental) à partir de juin 2021. Deux de ces états (Nil Bleu et Blanc) ont des frontières communes avec le Soudan du Sud et l'Ethiopie et Kordofan occidental est un état où la dracunculose était endémique auparavant. Ces enquêtes seront réalisées par 85 agents de santé communautaires formés dans 30 emplacements, conjointement avec le Ministère fédéral de la santé (FMoH). A cette occasion, on distribuera également du matériel sanitaire (30 000 dépliants, 7 500 affiches sur la récompense et des

cartes d'identification. La dracunculose est une maladie à déclaration obligatoire au Soudan et elle est notifiée par le biais de l'IDSR en tant que "maladie de liste A" avec notification immédiate et vérification rapide. La surveillance de la dracunculose est intégrée par le biais de formations au point d'entrée et d'activités à base communautaire qui sont notifiées mensuellement.

Le Soudan est en train de mettre sur pied un Comité de certification national pour accélérer le processus de certification. La version 2017 du Rapport de pays est mise à jour au vu des nouvelles informations qui sont recueillies. Une mission internationale de certification pourrait être déployée par la fin de 2021 si les restrictions liées à COVID 19 sont levées.

EN BREF: Rumeur de cas de ver de Guinée au Ghana



**World Health
Organization**

Le Ghana a notifié un cas suspect de ver de Guinée dans la Communauté de Mepe Agorkope dans le district de Tongu Nord de la Région Volta au début de mai. La rumeur a été signalée aux Autorités sanitaires du district le 7 mai 2021 par le représentant de la collectivité locale (Assemblyman), qui a indiqué qu'un membre de sa communauté avait observé une ampoule sur son pied droit qui a éclaté le 1^{er} mai 2021, avec un ver blanchâtre qui est sorti de la plaie.

Les autorités sanitaires du district se sont mobilisées immédiatement et ont fait une enquête le lendemain, avec une assistance technique supplémentaire donnée par l'équipe régionale. Au cours de cette enquête, on a noté que deux ampoules s'étaient présentées autour de la cheville et à la taille. Ces ampoules ont éclaté mais sans qu'aucun ver n'en sorte. Deux à trois semaines plus tard, le 1^{er} mai 2021, une troisième ampoule est apparue sur la partie inférieure de la jambe droite en haut du pied. Cette ampoule qui a éclaté le 6 mai 2021 est celle où le patient a indiqué qu'un ver blanchâtre était sortie de la couche supérieure de la peau. Cela a été observé par le personnel des Services et Planification de santé communautaires de Workpoe. Les équipes régionales et de district ont rendu visite au patient le lendemain (le 8 mai 2021) et ont confirmé qu'un ver était sorti partiellement. On a indiqué au patient les mesures et précautions à prendre. On a plongé la plaie dans l'eau pour aider le ver à sortir entièrement et pour faciliter l'extraction. Des messages de prévention/reconnaissance précoce et rapide du ver ont été communiqués au patient et à la communauté. Suivant un message reçu le 13 mai 2021 sur la disparition du ver partiellement émergé, une équipe régionale, de pair avec l'OMS, a rendu visite au patient le 14 mai 2021 et ils ont lui demandé ce qui s'était passé. Il leur a indiqué que le ver partiellement sorti s'était cassé et était tombé. Le personnel sanitaire du district qui était venu la veille n'avait pas pu trouver la partie cassée malgré leur recherche attentive. On a recommandé une extraction chirurgicale pour sortir le reste du ver (qui probablement était resté à l'intérieur du pied). Le patient suspecté a traversé le Volta par ferry et a été transporté à l'hôpital de district le même où il a été hospitalisé. Le 16 mai 2021, une exploration chirurgicale a été faite de la plaie sous anesthésie locale et on a trouvé un peu de pus mais pas de ver.

La communauté de Mepe Agorkpoe est composée de 14 collectivités comptant une population de 700 personnes environ. Les habitants puisent l'eau de la rivière Ayiwa qui est leur principale source d'approvisionnement en eau et quand la rivière est sèche, ils se tournent vers une autre rivière (la rivière Aklapka qui a toujours de l'eau mais qui se trouve un peu plus éloigné de la communauté d'Agorkpoe). Le patient habite depuis plus de 5 ans dans cette communauté et n'a pas voyagé à ce que l'on sache. Dans le cadre de ces enquêtes en général, des informations sur le ver de Guinée ont été transmises aux membres de la communauté de Mepe – Agorkpoe.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Box, E. K., Yabsley, M. J., Garrett, K. B., Thompson, A. T., Wyckoff, S. T., & Cleveland, C. A. (2021). Susceptibility of anurans, lizards, and fish to infection with *Dracunculus* species larvae and implications for their roles as paratenic hosts. *Scientific Reports*, 11(1), 11802.

World Health Organization, 2021. Dracunculiasis eradication: global surveillance summary, 2020. *Wkly Epidemiol Rec* 96:173-194.

World Health Organization, 2021. Monthly report on dracunculiasis cases, January-March 2021. *Wkly Epidemiol Rec* 96:194-195.

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 : 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 Docteurs 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



World Health
Organization

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