Mémorandum

Date : 30 août 2021

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

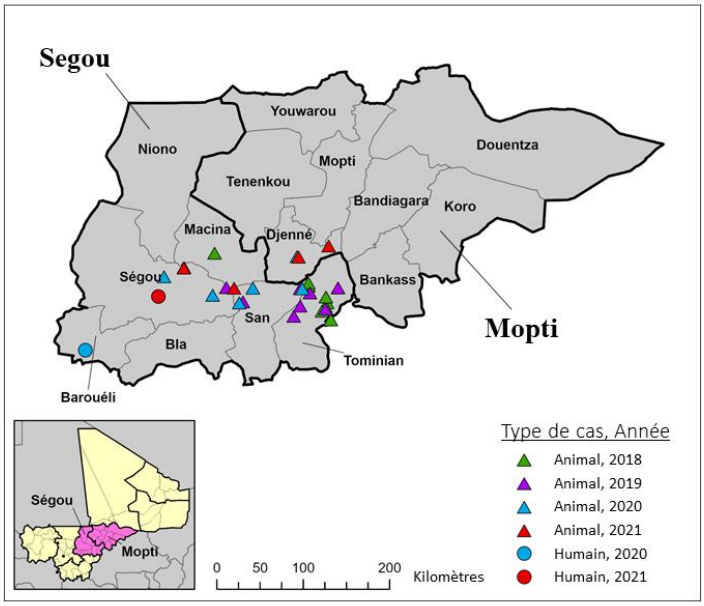
Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #280

A: Destinataires

Dépister et endiguer chaque ver de Guinée ! Remonter à la source de chaque cas !

Figure 1

Carte montrant les villages notifiant le ver de Guinée chez les humains et/ou les animaux au Mali, 2018-2021*



LE MALI NOTIFIE UN CAS HUMAIN

Un garçon de neuf ans avec un ver émergent a été hospitalisé dans la ville de Sansanding (N 13.481876, W 6.001333) du district sanitaire de Markala/cercle de Ségou le 3 août après qu'un ver a commencé à sortir de son pied droit le même jour. Son oncle qui est un relais communautaire du ver de Guinée avait vu son pied enflé le 20 juillet mais le garçon n'a pas été envoyé au centre de santé. Il a été envoyé seulement quand le ver a commencé à sortir alors qu'il nageait. Sansanding est situé sur les berges du Fleuve Niger dans la "zone rouge" d'insécurité, à environ 11 km du village de Gomadaga, qui avait notifié un

chien infecté le 3 novembre 2020 et à 20 km du village de Barakabougou qui avait notifié un chien infecté le 2 mai 2021, les deux villages étant également situés le long du fleuve. Le garçon ne s'était pas déplacé en dehors de son village de résidence dans les quatorze mois précédent son infection. Il aide son père Bozo à pêcher, il nage dans le fleuve et parfois mange du poisson qu'il fait griller lui-même. Sansanding compte plusieurs points d'eau salubre dont un puit qui se situe en face de la maison du garçon. Les pêcheurs jettent souvent les entrailles de poisson par terre à terrain découvert sur les berges du fleuve ou dans le fleuve. Aucun cas humain de dracunculose ou infection animale du VG n'avait été noté dans ce village par le passé.

Une équipe multidisciplinaire avec le Coordinateur du Programme nationale le Dr Cheick O. Coulibaly, Chef de la division régionale de l'hygiène M. Mamadou S. Keita, le Médecin chef de Markala, le Dr Dramane Fomba, le Représentant résident du Centre Carter, M. Sadi Moussa, et plusieurs autres personnes ont investigué le cas suspect à Sansanding le 5 août. Ils se sont entretenus avec le patient et sa famille, ont visité le siège du district de santé de Markala et le centre de santé de Sansanding. Ils ont également rencontré les représentants officiels locaux et ont organisé une réunion locale de sensibilisation. Les membres de l'équipe ont fait une immersion contrôlée du pied du patient, ont prélevé un spécimen du ver et ont inspecté les chiens et chats locaux. Ils ont aussi distribué des filtres en coton. Le laboratoire des CDC a confirmé le ver comme étant *D. medinensis*. Les enfants dans la famille de Bozo avait détecté une infection suspecte chez un chien dans le hameau de Malobana de Sofara, le long de la branche du Fleuve Bani à 2 km de Sansanding. Le propriétaire du chien avait prélevé un spécimen du ver avant que n'arrive le chef du centre de sante de Sofara pour faire la première enquête. La propriétaire du chien a indiqué qu'elle avait pris connaissance de la maladie par les annonces faites à la radio. L'équipe du district a traité à l'Abate deux étangs à Sofara mais pas la rivière. Sofara compte au moins un point d'eau salubre.

Une liste linéaire mise à jour des quatre chiens infectés et du cas humain de dracunculose détectés jusqu'à présent cette année est présentée sur le Tableau 1. Trois des cinq infections du ver de Guinée ont été endiguées. La source de l'une des infections canines dont le ver a émergé dans le quartier Tolober de Djenne le 5 août 2021, était apparemment un cas autochtone puisque Djenne avait eu trois chiens infectés dans des voisinages à moins de 1,5 km de distance en août-septembre 2020. La source de l'infection du premier chien était probablement également de nature autochtone puisque le même emplacement à Macina (Nemabougou/Bellah Were) avait notifié un chien infecté en septembre 2020. Les sources des trois autres infections jusqu'à présent de cette année sont inconnues, selon la définition de la source dans le *Résumé de la dracunculose* #279. Le PEVG du Mali a discuté de l'attachement préventif des chiens avec les communautés des districts de Macina, Markala, Djenne et Tominian en juin. Les communautés ont proposé une somme de 1000Fcfa (environ 2 dollars) par chien et par jour comme incitations. Les agents du programme reviendront dans les communautés qui ont des chiens infectés du 19 au 28 août pour discuter à nouveau de l'attachement préventif des chiens. La Figure 1 est une carte montrant les emplacements de tous les cas humains de dracunculose et de toutes les infections animales du ver de Guinée au Mali de 2018 à 2021.

Ce n'est que le second cas humain de dracunculose détecté au Mali depuis novembre 2015. Le Tableau 2 indique 41 emplacements au Mali où des infections du ver de Guinée ont été détectées entre 2016 et début août 2021.

Toutes les 65 infections (59 chiens, 4 chats, 2 humains) sont survenues dans le delta intérieur du Fleuve Niger. Il s'agit essentiellement d'une nouvelle cohorte de villages notifiant chaque année. Trente et un

villages n'ont signalé des infections du ver de Guinée que lors d'une seule année. Vingt-neuf emplacements ont notifié une infection chacun pendant cette période. La ville de Djenne a notifié 7 infections et Masso en a notifié 5 alors que Mampe, Sokoura, Gueda et Kolongotomo Bozo ont notifié chacun 3 infections. La distribution des emplacements avec des infections par district est la suivante : district de Tominian/Région de Ségou (19), Djenne/Région de Mopti (15), Macina/Ségou (4), Markala/Ségou (2), Baroueli/Ségou (1). Cette incidence ramifiée et dispersée de l'infection du ver de Guinée au Mali ces dernières années est différente de l'expérience précédente du Mali. Elle ressemble à présent au mode tchadien mais en moins intense. Des analyses génétiques détaillées des vers au Mali sont en train d'être réalisées.

Tableau 1

LISTE DU PEVG DU MALI : CAS HUMAINS ET INFECTIONS CANINES DE 2021

#	Region	District	Zone de santé	Village	Ethine	Profession	Hôte	Origine probable	Date de détection	Date d' émergence	A pénétré dans l' eau ?	Abate appliqué ? O/N)	Endigué ? * (O/N)	Total # de VG
1	Segou	Macina	Macina Central	Nemabougou/ Bellah Wèrè	Touareg	Imam	Animal	Nemabougou (Macina Ville)	13/Jan.	13/Jan.	Non	Oui	Oui	1
2	Segou	Markala	Babougou	Barakabougou	Bozo	Pêcheur	Animal	Inconnu	3/May	4/May	Non	Oui	Oui	2
3	Mopti	Djenne	Sofara	Malabano/Kaka	Bozo	Pêcheur	Animal	Inconnu	31/July	31/July	Oui	Oui	Non	1
4	Segou	Markala	Sansanding	Walawala Bozo King (Sansanding)	Bozo	Pêcheur	Humain	Inconnu	3/Aug.	3/Aug.	Oui	Non	Non	1
5	Mopti	Djenne	Djenne Central	Tolober (Djenne)	Dogon	Commerçant	Animal	Djenne town	5/Aug.	5/Aug.	Non	Non	Oui	1

*Tous les critères d' endiguement doivent être satisfaits

i. Le chien ou l' humain doit être détecté et confiné ou attaché s' il agit d' un chien dans les 24 heures qui suivent l' émergence

ii. Le chien ou l' humain a été attaché ou isolé avant que le ver ne sorte jusqu' à ce la plaie soit guérie et que le ménage a reçu une éducation

iv. Le superviseur confirme le cas où l' infection dans les 7 jours suivant l' émergence

v. L' Abate a été utilisé s' il y avait risque de contamination

Tableau 2

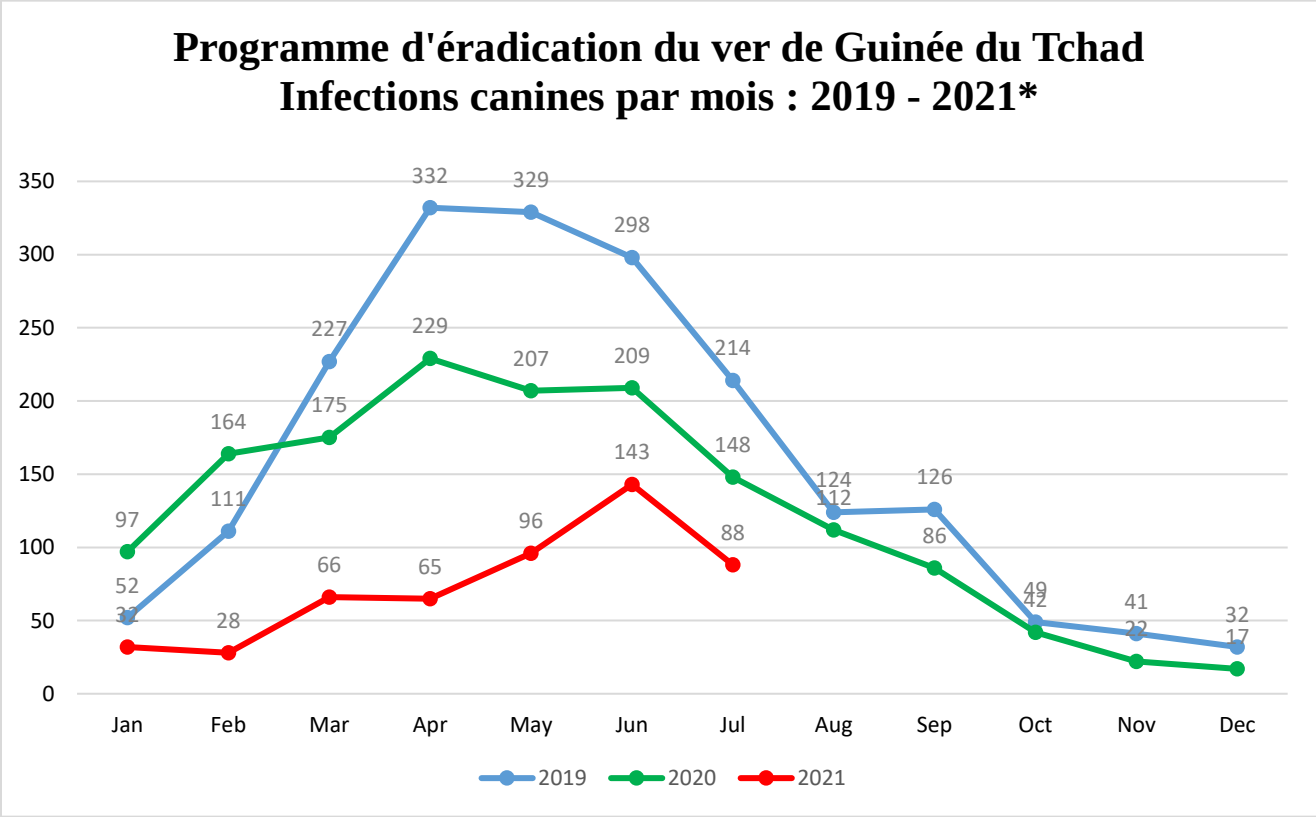
PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE DU MALI
41 emplacements notifiant les infections du ver de Guinée de 2016 - août 2021

Village #	Nom du village	District sanitaire	District	Region	Année et nombre de cas					
					2016	*2017*	*2018*	*2019*	*2020*	*2021*
1	Dimana	Fangasso	Tominian	Segou	1					
2	Masso	Fangasso	Tominian	Segou	2		1	2		
3	Mampe	Fangasso	Tominian	Segou	1	1	1			
4	Bathiridougou	Ouan	Tominian	Segou	2					
5	Kantama	Ouan	Tominian	Segou	1	1				
6	Bosokuy	Ouan	Tominian	Segou	1					
7	Parasilame	Fangasso	Tominian	Segou	1	1				
8	Tesso	Fangasso	Tominian	Segou	1					
9	Sokoura	Fangasso	Tominian	Segou	1		1	1		
10	Toubaro	Koula	Tominian	Segou		1				
11	Tako	Konio	Djenne	Mopti		1				
12	Konofia	Djenne	Djenne	Mopti		1				
13	Douguel	Ouan	Tominian	Segou		1				
14	Tolober	Djenne	Djenne	Mopti		1				
15	Kanafa	Djenne	Djenne	Mopti		1				
16	Kansara	Madiama	Djenne	Mopti		1				
17	Tierakuy	Fangasso	Tominian	Segou			1			
18	Barakabougou	Babougou	Markala	Segou			1			
19	Matina	Togo	Tominian	Segou			1			1
20	Gueda	Central	Macina	Segou			2	1		
21	Ouena	Ouan	Tominian	Segou			1			
22	Sumankuy	Fangasso	Tominian	Segou			1			
23	Yonga Bozo	Kouakourou	Djenne	Mopti			1			
24	Senossa	Senossa	Djenne	Mopti			1			
25	M'Biabougou	Keke	Djenne	Mopti			1			
26	Sounde	Fangasso	Tominian	Segou			1			
27	Djenne	Central	Djenne	Mopti			2	1	3	1
28	Kotorodaga (gomitogo)	Yebe	Djenne	Mopti			1			
29	Mourrah	Mourrah	Djenne	Mopti			1			
30	Bonadaga	Diamakan	Tominian	Segou			1			
31	Kouagourou	Kouakourou	Djenne	Mopti			1			
32	Soa	Gomitogo	Djenne	Mopti				1		
33	Kerebere	Togo	Tominian	Segou				1		
34	Gomitogo	Gomitogo	Djenne	Mopti				1		
35	Kokry Bozo	Kokry	Macina	Segou				1		
36	Konobougou	Konobougou	Baroueli	Segou					1	
37	Ouan	Ouan	Tominian	Segou					1	
38	Kolongotomo Bozo	Kolongotomo	Macina	Segou					3	
39	Macina	Macina	Macina	Segou					1	1
40	Gomadaga	Sansanding	Markala	Segou					1	1
41	Malobana	Sofara	Djenne	Mopti						1
TOTAL					**11**	**10**	**20**	**9**	**10**	**5**

TCHAD

Le Tchad continue à diminuer le nombre de chiens avec des infections du ver de Guinée : à titre provisoire, 58% d'infections en moins en janvier-juillet 2021 (518) comparé à la même période en 2020 (1 229) (Figure 2). Le Tchad a également réduit le nombre de cas humains de dracunculose de l'ordre de 64% : de 11 cas à 4 cas et le nombre de chats infectés de l'ordre de 55% : de 40 à 18 pendant la même période. Ces réductions analogues dans les infections en réponse aux interventions mises en œuvre en 2020 peuvent suggérer une modalité partagée de transmission parmi les espèces d'hôtes définitifs au Tchad. Les taux d'endiguement (confinement ou isolement) parmi les humains, chiens et chats infectés par le ver de Guinée de janvier à juillet 2021 sont de 100%, 81% et 86%.

Figure 2

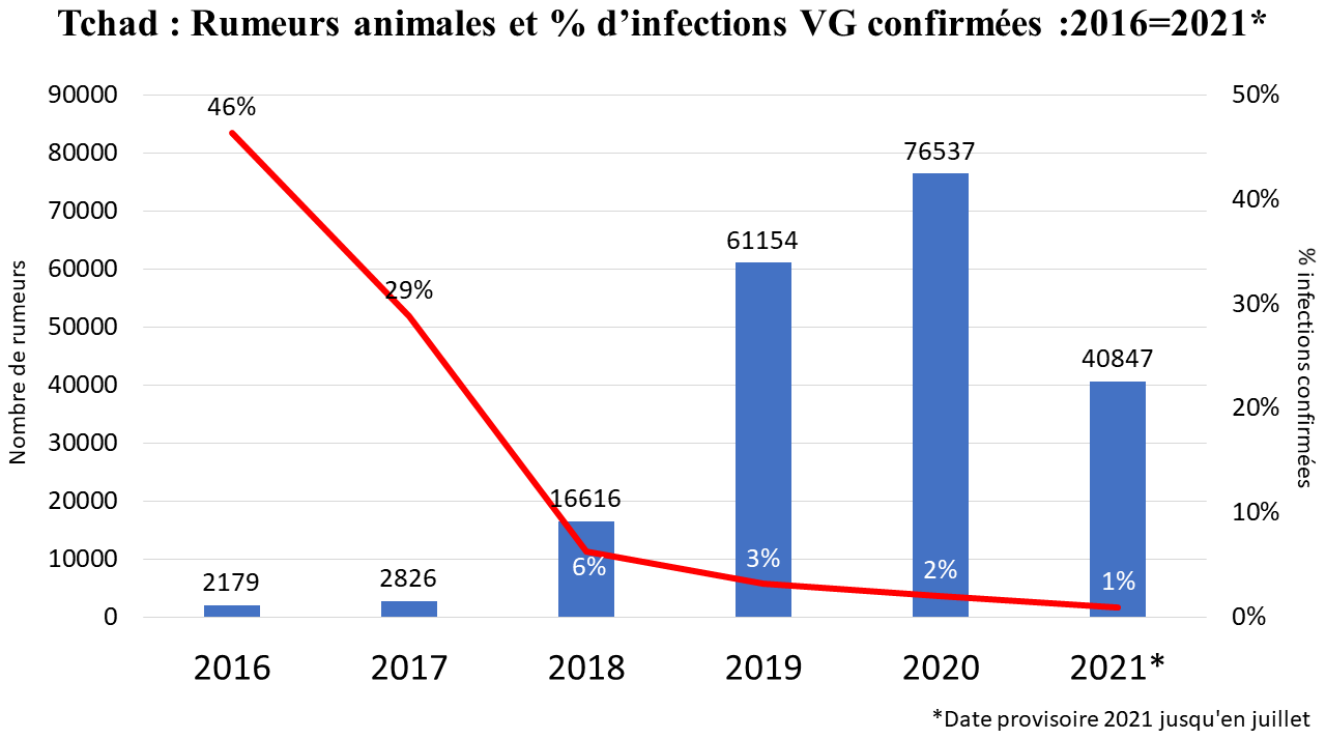


*Provisoire

La surveillance des infections par le ver de Guinée au Tchad continue à s'améliorer tel qu'on peut le noter au niveau des rumeurs plus nombreuses et du pourcentage moindre de ces rumeurs menant à des cas confirmés (Figure 3). Plus de 40 000 rumeurs ont été notifiées de janvier à juin 2021 (1% d'infections confirmées du VG) contre presque 32 000 rumeurs (2% confirmées) notifiées de janvier à juin 2020. Sur les quatre cas humains confirmés en 2021, la source présumée de l'infection n'est connue que pour les cas #2 et #3 (voir la liste linéaire dans le numéro #278), selon la définition donnée dans le *Résumé de la dracunculose* #279. Les interventions clés se sont étendues cette année, avec 29 119 points d'eau traités avec de l'Abate de janvier à juin 2021 contre 13 394 points d'eau traités de janvier à juin 2020 et 15 699 des 21 393 (73%) animaux éligibles attachés à titre préventif dans 224 villages jusqu'à présent

en 2021 contre 6985 des 8 079 (86%) animaux éligibles attachés à titre préventif dans 119 villages à la fin de 2020 (le Tchad a démarré l'attachement préventif en mars 2020).

Figure 3



Le PNEVG du Tchad et ses chercheurs collaborateurs planifient un autre essai avec le Flubendazole® chez les chiens en octobre, utilisant une dose plus élevée avec un protocole en une seule fois pour explorer davantage la faisabilité de ce médicament comme traitement pour prévenir l'infection par le ver de Guinée chez les animaux. Le 26 juillet, le PEVG au Tchad a tenu la première des trois revues régionales à mi-parcours. Organisée à N'Djamena, la réunion fut l'occasion pour les délégations provinciales de la santé de faire le tour des activités réalisées jusqu'à présent en 2021 et de discuter de l'application des recommandations de 2020 ainsi des actions prioritaires pour le restant de 2021. Dans son discours d'ouverture à la revue la Directrice Générale adjointe du Ministère de la Santé publique, le Dr Dekandji Mbaidedji Francine a souligné l'importance de la surveillance inter-frontalière avec le Cameroun et la République centrafricaine. Elle propose aussi d'engager d'autres ministères dans la lutte contre le ver de Guinée. Des réunions régionales se sont également tenues à Bongor et à Sarh les 28 et 30 juillet respectivement. Les gouverneurs de Mayo Kebbi Est et du Moyen Chari, ont ouvert respectivement ces deux réunions auxquelles assistaient le Directeur adjoint de la surveillance et riposte aux maladies au sein du Ministère de la santé le Dr Ephraim Djoumbe et le Coordinateur national du programme le Dr Tchindebet Ouakou, ainsi que des délégués à la santé des provinces d'endémie et des partenaires du Centre Carter, de l'UNICEF et de l'OMS.

SOUDAN DU SUD : DEUX CAS CONFIRMÉS ET UN CAS SUSPECT

Le 13 août, le Directeur général des services de santé préventive du Ministère de la Santé du Soudan du Sud, le Dr John Rumunu a fait savoir que les tests de laboratoire avait confirmé un cas de dracunculose qui avait été détecté dans le village de Wunethony du payam de Pieri, comté d'Uror dans l'Etat de Jonglei. La patiente était une jeune fille Nuer de 13 ans dont l'infection a été endiguée. Le ver a émergé le 23 juillet et a été entièrement extrait le 26 juillet. Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan du Sud (SSGWEP) est en train d'investiguer ce cas et dirige la réponse. Une équipe d'Abate a été déployée et la surveillance sera renforcée. Le dernier cas connu de dracunculose dans le comté d'Uror remontait à septembre 2013. Il s'agissait d'une femme de 38 dont le ver n'a pas été endigué. Le comté de Nyirol dans l'Etat de Jonglei avait eu un cas de dracunculose en 2013 et en 2018.

Le SSGWEP a également notifié un cas de dracunculose qui a été confirmé depuis par le laboratoire des CDC, chez une jeune fille Dinka de 13 ans dont le ver a émergé le 23 juillet dans le camp d'élevage de Kenegal, comté Rumbek Nord de l'état de Lakes. Son infection a été endiguée. La patiente et sa famille se sont déplacées fréquemment en 2020 entre les villages et les camps d'élevage pendant la période où elle a été probablement infectée quand elle allait chercher l'eau ou traire les vaches. Les derniers cas connus de dracunculose dans l'état de Lakes avant ce cas étaient quatre cas dans le comté Rumbek Centre et trois cas dans le comté Rumbek Nord en 2018. Il s'agissait également d'éleveurs de bétail.

Le SSGWEP a notifié 21 682 rumeurs d'infections du ver de Guinée, de janvier à juin 2021. Tous les cas ont été investigués, et 99% d'entre eux l'ont été dans les 24 heures. Dans le but d'aider à renforcer la surveillance de la dracunculose dans le pays, le SSGWEP par le biais du bureau de l'OMS dans le pays a intégré la formation en matière de dracunculose, surveillance et récompense monétaire aux formations en cours des responsables de la surveillance sur le terrain de l'IDSR, poliomyélite et PEV.

M. Jim Niquette, ancien représentant du Centre Carter au Ghana, est arrivé à Juba à titre de représentant par intérim du Centre Carter au Soudan du Sud pour le SSGWEP et le Programme de lutte contre le trachome. Bienvenue à nouveau Jim !!

ETHIOPIE

Le Programme d'éradication du ver de Guinée de l'Ethiopie (PEVG) a notifié un cas humain (endigué et source présumée connue) de dracunculose et zéro animal infecté jusqu'à présent en 2021, comparé à 7 humains, 3 chiens, 3 babouins et 4 chats détectés de janvier à juillet 2020. Un total de 1 942 chiens et 268 chats ont été attachés à titre préventif dans les districts de Gog et d'Abobo de la Région de Gambella en date de juin 2021. L'EDEP et les chercheurs associés recommenceront en octobre à attraper et à examiner les babouins dans les régions où l'infection par le VG est endémique et aussi dans les régions de non-endémicité de le Région de Gambella. Le personnel de l'EDEP ainsi que les agents de terrain ont continué à suivre six troupes de babouins dans les zones péri-domestiques d'endémicité du district de Gog. Le programme et ses collaborateurs ont également l'intention d'intégrer les données du suivi sur le terrain des colliers GPS portés par les babouins, la télédétection et l'imagerie par satellite pour aider à trouver et à appliquer de l'Abate® aux points d'eau utilisés par les babouins, notamment sous le couvert forestier dense, ainsi que les points d'eau partagés par les babouins et les chiens.

ANGOLA

L'Angola continue, à bon pas, d'étendre et de renforcer la surveillance à base communautaire (SBC) à Cunene qui est la seule province en Angola où la transmission autochtone de la dracunculose a été confirmée. L'Angola a notifié zéro cas humain et zéro animal infecté jusqu'à présent en 2021.

En août 2021,

- Le programme a visité 13 villages à risque et groupements dans deux municipalités d'endémicité (Cuanhama et Namacunde) – plus de 780 personnes ont été sensibilisés au programme de récompenses et à la prévention de l'infection VG.
- 5 établissements de santé ont reçu une supervision directe.
- 3 rumeurs ont été notées et investiguées (100%) dans les 24 heures dans la municipalité de Namacunde, Cunene ; aucune ne s'est avéré être un ver de Guinée.
- 2 visites de surveillance et de suivi ont été faites pour les cas humains de 2020 et l'infection animale de 2019.
- 3 autres points d'eau insalubre ont été cartographiés et pratiquement 100 familles ont reçu des filtres de coton.

La surveillance de la dracunculose est également élargie et renforcée dans trois provinces – Huila, Namibe et Cuando Cubango dans le voisinage de Cunene. Cent soixante-quinze (175) professionnels de la santé et agents de santé communautaire ont été identifiés de 24 communes dans les 3 provinces aux confins de Cunene.

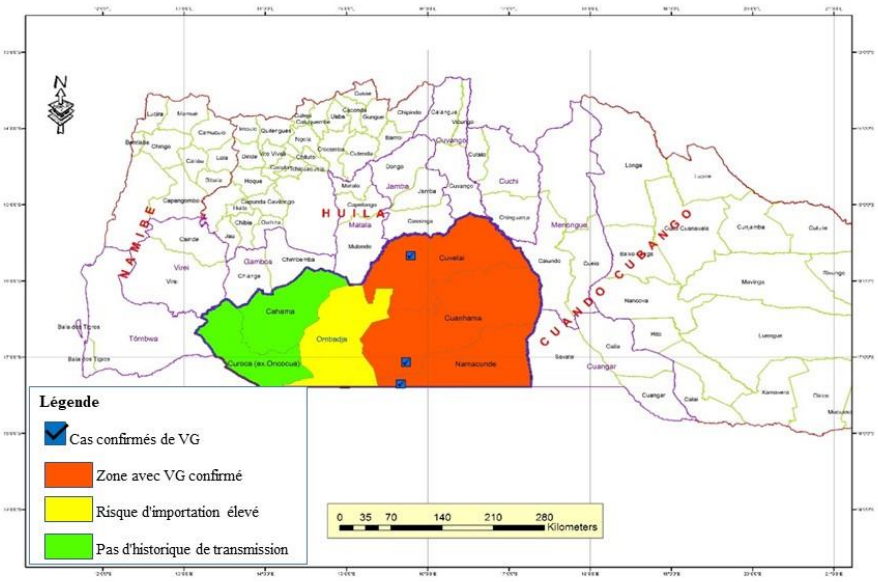
Pendant la période allant d'avril à août 2021, les recherches pour les cas humains de dracunculose et les infections animales du ver de Guinée ont été intégrées à d'autres activités de terrain en santé publique comme l'évaluation interfrontalière Angola-République démocratique du Congo de la lèpre, l'ulcère de Buruli, le pian et la trypanosomiase humaine ; les enquêtes de 2021 sur les connaissances, attitudes et pratiques en matière de paludisme ; et l'évaluation de l'impact du déparasitage. Les rapports préliminaires indiquent que 88 rumeurs de cas humains ont été notifiées dans les zones visitées : Uíge, Zaíre, Huambo, Cunene et Cuando Cubango. Ces rumeurs viennent s'ajouter aux 17 rumeurs notifiées et enquêtées en Angola de janvier à août 2021. Aucune de ces rumeurs n'a été confirmée pour le moment comme étant le ver de Guinée.

Le pays se prépare à recevoir deux missions de support technique :

1) A la demande du Ministère de la Santé de l'Angola et en préparation de la prochaine saison de transmission, l'OMS est en train de recruter deux consultants pour soutenir le renforcement des capacités de l'équipe nationale concernant les interventions de lutte contre le vecteur, de la fin de septembre à novembre 2021.
2) Le Centre Carter est en train d'organiser une visite de suivi pour soutenir les interventions de lutte contre le ver de Guinée, de septembre à octobre 2021.

Figure 4

Carte des provinces aux confins de Cunene avec municipalités et communes frontalières ciblées pour l'expansion de la surveillance – PEVG de Cunene août 2021



La Figure 4 ci-dessus montre la zone géographique retenue pour la première phase d'expansion du système de surveillance à base communautaire (SSBC) dans les municipalités entourant la province de Cunene dont Namibe, Huila et Cuando Cubango.

Tableau 3

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

Pays avec transmission du ver de Guinée	Nombre de cas endigués/Nombre de cas notifiés													% CONT.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD^	0 / 0	1 / 1	1 / 1	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	3 / 4	75%
ETHIOPIE	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	1 / 1	100%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 2	0 / 0	/	/	/	/	2 / 2	100%
ANGOLA	0 / 0	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 / 1	/	/	/	/	0 / 1	0%
TOTAL*	0 / 0	2 / 2	1 / 1	1 / 2	0 / 0	0 / 0	2 / 2	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	6 / 8	75%
% endigués		100%	100%	50%			100%	0%						

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 endigués et notifiés 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 de l'endiguement des cas.

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

Pays avec transmission du ver de Guinée	Nombre de cas endigués/Nombre de cas notifiés													% CONT.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	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%
ETHIOPIE	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%
SOUDAN DU SUD	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%
ANGOLA	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%
% endigués	100%	0 %	0%	89%	100%	100%	50%	67%	100%	100%	100%	100%	63%	

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 endigués et notifiés 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 de l'endiguement 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

RENN MCCLINTIC-DOYLE, UN PILIER DE L'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE, PREND SA RETRAITE

Mme Renn McClintic-Doyle, manager administrative du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter est partie à la retraite le 2 août 2021, après 30 années de services. Mme McClintic-Doyle est venue rejoindre les rangs du Centre Carter en 1992 pour apporter un soutien administratif au Dr Ernesto Ruiz-Tiben et participer à l'effort croissant d'éradication la maladie du ver de Guinée. Son solide et fidèle soutien administratif s'est maintenu et, par la suite, elle est passée à manager administrative du Programme. A ce titre, elle a coordonné les déplacements du personnel et le soutien aux consultants à l'étranger, a organisé les revues internationales et conférences du programme et a toujours veillé à ce que le programme se déroulement fluidement. Elle a également concouru à la production du *Résumé de la* dracunculose, aux articles dans les revues scientifiques, aux boîtes à images pour l'éducation sanitaire et à l'archivage des publications. Elle a produit les cartes spatiales qui ont grandement profité à la présente publication. Pendant ses années de travail, Mme McClintic-Doyle a obtenu une maîtrise en administration des soins de santé et une maîtrise en éducation, les deux de l'University of Phoenix. Autant de réalisations et d'accomplissements qui ont grandement inspiré tous ceux qui l'ont rencontré, que ce soit dans le bureau ou à l'extérieur. Tu nous manqueras beaucoup Renn bien que nous sachions que le chapitre suivant t'apportera la joie et la satisfaction que tu mérites. Un grand merci !!

PUBLICATIONS RÉCENTES

Kelly-Hope L.A., Molyneux D.H., 2021. Quantifying conflict zones as a challenge to certification of Guinea worm eradication in Africa: a new analytical approach. BMJ Open 11:e049732. doi:10.1136/bmjopen-2021-049732

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

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