



Date : 23 février 2022

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #285

A : Destinataires

Cela semble toujours impossible tant qu’on n’est pas arrivé.
Nelson Mandela

L’ETHIOPIE TIENT SA REVUE ANNUELLE DE PROGRAMME



Le Programme d’éradication de la dracunculose (EDEP) a organisé sa 26^e revue annuelle les 25 et 26 janvier à laquelle ont assisté plus de 60 participants. Lors de son discours d’ouverture officielle, l’Honorable Ministre de la santé le Dr Lia Tadesse a exprimé maints sentiments : de la *frustration* parce que la campagne d’éradication de l’Ethiopie a pris si longtemps, de la *détermination* parce qu’il n’y a “pas le choix” sauf d’arrêter la transmission de la dracunculose et de l’*optimisme* de savoir que l’effort bientôt portera des fruits. Elle a affirmé et reconnu le soutien de son ministère, de l’Institut éthiopien de santé publique (EPHI), des bureaux régionaux de l’hydraulique et d’autres partenaires. Elle a noté par ailleurs qu’il fallait intensifier le plaidoyer pour l’approvisionnement en eau salubre dans les zones touchées et elle a lancé un appel à l’action aux niveaux local, national et international.

Le chef du Bureau de santé régional de Gambella, M. Rout Gatwech, a prononcé un discours liminaire et le coordinateur du programme national, M. Kassahun Demissie, a présenté une vue d’ensemble de l’avancée impressionnante du programme en 2021. De 2020 à 2021, l’EDEP a diminué de 91% le nombre de cas humains de dracunculose (de 11 à 1), et de 80% le nombre d’infections animales du ver de Guinée, de 15 (3 chiens, 8 chats, 4 babouins) à 3 (2 chiens 1 chat).

L’EDEP compte 198 villages (VSSA) et 192 zones non-villages (ZNV) sous surveillance active. Il a questionné plus de 360 000 personnes sur le ver de Guinée pendant des enquêtes intégrées, a répondu à pratiquement 24 000 rumeurs d’infection, a constaté que 96% des personnes enquêtées lors des contrôles ponctuels dans les zones de surveillance active sont au courant de la récompense monétaire pour la notification d’un cas de dracunculose, a attaché à titre préventif 1

720 chiens et 261 chats et appliqué plus de 9 400 traitements d'Abate® en 2021. Soixante-douze pour cent des 16 VSSA/ZNV avec des cas de dracunculose ou des infections animales du ver de Guinée en 2020-2021 avaient au moins une source d'eau potable. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) prête main forte aux opérations de surveillance de la dracunculose dans neuf camps de réfugiés ; le Centre Carter apporte une assistance à deux camps dans des zones de surveillance de niveau I. Le Comité éthiopien de certification de l'éradication de la dracunculose s'est rencontré à trois reprises en 2021 (février, mai et octobre).

LE TCHAD TIENT SA REVUE ANNUELLE DE PROGRAMME



Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad (PEVG-T) a tenu sa revue annuelle à N'Djamena, les 2 et 3 février 2022. La réunion, ouverte par le Dr Ishmael Barh Bachar, Secrétaire général, Ministère de la Santé publique et de la Solidarité nationale a regroupé environ 170 personnes, dont les Vice-Présidents le Dr Kashef Ijaz et P. Craig Withers Jr, ainsi que le Directeur du programme d'éradication de la dracunculose Adam Weiss du Centre Carter ; le Dr Dieudonné Sankara (virtuellement), le Dr Ibrahim Djeomboro et le Dr Honoré Djimrassengar de l'Organisation mondiale de la Santé ainsi que le Dr Jordan Tappero de la Fondation Bill & Melinda Gates. Le Coordinateur du programme national d'éradication du ver de Guinée, le Dr Tchindebet Ouakou a fait le point des progrès du programme réalisés en 2021. Le PEVG-T a réduit à titre provisoire le nombre de cas humains de dracunculose de 42% (de 12 à 7) et le nombre d'infections animales de 47% (de 1 571 à 832) en 2021. Cinq (71%) des cas humains ont été confinés et les sources présumées de l'infection ont été déterminées pour cinq (71%) d'entre eux. Quatre-vingt-un pour cent (623/767) des infections canines et 74% (48/65) des infections félines ont été confinées. Quatre-vingt-neuf pour cent des infections canines se sont présentées seulement dans trois provinces : Moyen Chari (329), Chari Baguirmi (209), et Mayo Kebbi Est (148). Le PEVG du Tchad comptait 2 309 villages sous surveillance active en 2021 et il a enquêté 108 857 rumeurs d'infections animales et 77 118 rumeurs de cas humains, soit 97% d'entre elles dans les 24 heures. Le programme a traité mensuellement environ 600-660 villages avec le larvicide Abate® et a plus que doublé le nombre de chiens et chats attachés à titre préventif (de 6 000 à plus de 16 000 environ et de 200 à 6 000 respectivement) en 2021. Une liste linéaire des cas humains de dracunculose en 2021 figure sur le Tableau 1.

Tableau 1

Cas humains de dracunculose au Tchad en 2021												
Case #	Province	District	Zone*	Village de détection	Age	Sexe	Date d'émergence	Confiné ? (Oui/Non)	Cas importé ? (Oui/Non)	Source connue de l'infection ? (Oui/Non)	Eau contaminée ? (Oui/Non)	Abate® appliqué dans les 7 jours ? (Oui/Non)
1	SLM	Amtiman	Gozdjarat	Amdabri	22	F	01 Feb	Oui	Non	Oui	Non	N/D
2	MC	Kyabe	Marabe	Bodobo 1	3	F	30 Mar	Oui	Oui	Oui	Non	N/D
3	SLM	Aboudeia	Liwi	Bogam	7	M	14 Apr	Oui	Non	Oui	Non	N/D
4	MDL	Moissala	Beboro	Balimba	7	M	19 Apr	Non	Non	Non	Non	N/D
5	MKE	Guelendeng	Guelendeng 1	Medegue	3	F	22 July	Oui	Non	Oui	Non	N/D
6	SLM	Amtiman	Mirere	Alhilela	6	M	29 July	Non	Non	Oui	Oui	Oui
7	CB	Bouso	Mogo	Mogo	41	M	09 Oct	Oui	Non	Oui	Non	N/D

*Toutes les zones sont sous surveillance de Niveau 1

Dans le cadre du renforcement de la surveillance dans les camps de réfugiés, les activités suivantes ont été réalisées : Renforcement des capacités de 363 relais communautaires en matière de surveillance de la dracunculose, sensibilisation de 3650 personnes et mise au courant de la situation à l'intention de 130 leaders de camp dans 20 camps.

En octobre 2021, des chercheurs du Centre Carter et de l'University of Georgia/USA se sont rendus au Tchad et se sont joints aux collègues du PEVG-T et de l'Institut de Recherche en Elevage pour le Développement (IREDD) pour démarrer un nouvel essai étudiant l'efficacité du Flubendazole pour la prévention et/ou le traitement de l'infection par le ver de Guinée chez des chiens. Le nouvel essai utilise une injection sous-cutanée d'une formulation concentrée du médicament. Le Flubendazole a été administré à 649 chiens dans 29 villages ; 561 chiens dans 27 autres villages n'ont pas reçu le médicament car ils seront les témoins.

FRONTIÈRE CAMEROUN-TCHAD

Le Cameroun a interrompu la transmission autochtone de la dracunculose en 1997, a été certifié par l'OMS comme exempt de la dracunculose en 2007 et n'a notifié aucun cas de dracunculose pendant la période 2008-2018. Le pays a notifié depuis 1 cas humain de dracunculose (non confiné) en 2019 ; 1 cas humain (non confiné), 5 chats infectés (0 confiné), et 1 chat infecté (non confiné) en 2020 ; et 10 chiens infectés (10 confinés) en 2021 (Figure 1). Toutes les 18 infections (56% confinées) se sont présentées pendant la saison sèche, de novembre à mars, dans les

villages de Nouldaina (8), Dabana (5), et Bastebe (5) du district de santé de Guere de la Province de l'Extrême-Nord. Le Cameroun n'avait notifié aucune infection animale du ver de Guinée avant 2020. Cette zone du Cameroun ne connaissait que peu de problèmes de sécurité à cause de Boko Haram et elle reste accessible pendant la saison sèche (saison de transmission) par contre, l'accès est plus difficile pendant la saison des pluies à cause de l'état des routes.

Figure 1

Infections connues du ver de Guinée à la frontière Cameroun-Tchad, 2019 – 2021

J F M A M J J A S O N D	2019		2020		2021	
	Cameroun	Tchad	Cameroun	Tchad	Cameroun	Tchad
	District de santé de Guere/ Province de l'Extrême Nord	District de santé de Bongor/ Région de Mayo Kebbi Est	District de santé de Guere/ Province de l'Extrême Nord	District de santé de Bongor/ Région de Mayo Kebbi Est	District de santé de Guere/ Province de l'Extrême Nord	District de santé de Bongor/ Région de Mayo Kebbi Est
			D		DDDDDDDD DDDDDD	DD D DDDDDD DDD
	H			DDD DD		D D
			HDDDDDC			

*January - December

H	=	Cas humain de dracunculose
D	=	Chien infecté par le VG
C	=	Chat infecté par le VG

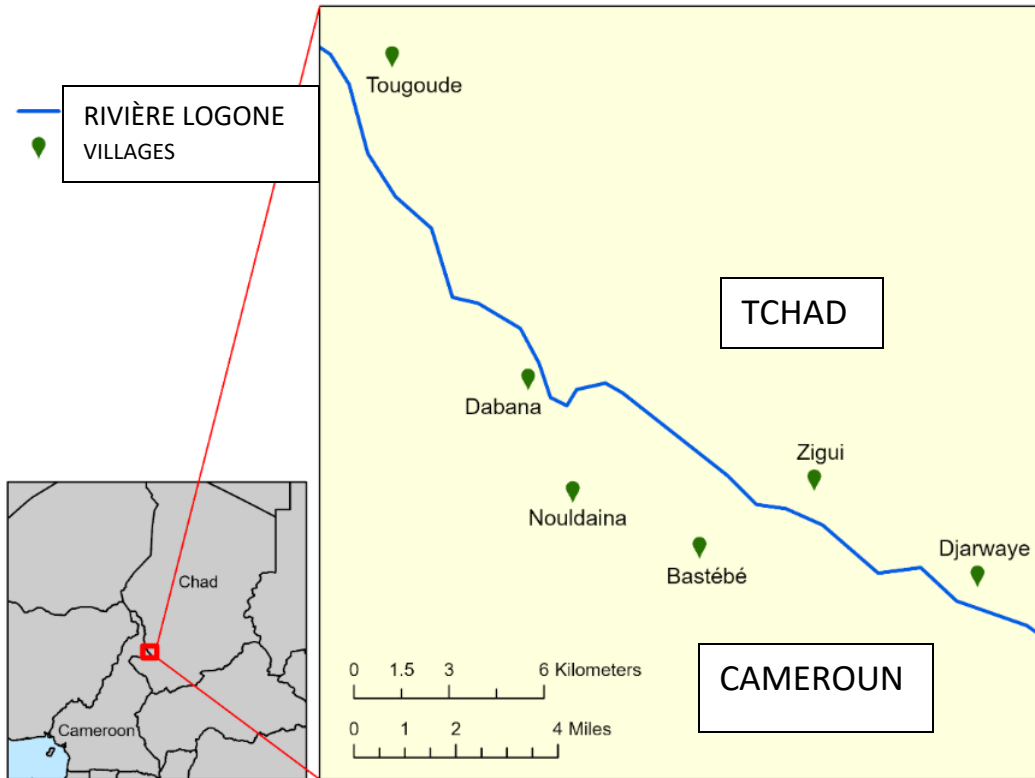
Le Tchad a détecté des cas de dracunculose en 2010 après avoir notifié zéro cas pendant la décennie qui a précédé. Le pays a notifié pour la première fois en 2012 des infections du ver de Guinée chez des chiens et, depuis, les infections canines ont grandement surpassé les cas humains de dracunculose. Le district de santé de Bongor dans la Région Mayo Kebbi Est a notifié 1 chien infecté (confiné) en 2019, 5 chiens infectés (2 confinés) en 2020 et 13 chiens infectés (7 confinés) en 2021 (Figure 1). Ces 19 infections (53% confinées) dans le district de santé de Bongor sont survenues dans 3 villages (10 à Djarwaye, 7 à Zigui, 2 à Tougoude). Les infections du ver de Guinée dans le district de Bongor surviennent généralement vers la fin de la saison sèche et l'insécurité ne présentait pas un problème pour réaliser les activités de lutte contre le ver de Guinée.

Les villages notifiant les infections au Cameroun font partie d'un groupe épidémiologiste local de communautés regroupant des familles vivant des deux côtés de la frontière Tchad-Cameroun dans cette zone. Tous les villages avec des infections connues du ver de Guinée sont situés près du Fleuve Logone qui représente la frontière entre le district de santé de Guere au Cameroun et le district de santé de Bongor au Tchad (Figure 2). Les deux cas humains au Cameroun (une femme de 49 ans et une fillette de 4 ans) et les propriétaires d'animaux infectés dans les trois communautés frontalières de chaque côté appartiennent au groupe ethnique Massa et ils sont tous

des pêcheurs/fermiers à l'exception de l'enfant qui était resté au Tchad pendant les dix mois avant que son ver n'émerge au Cameroun en novembre 2020.

Figure 2

**Villages affectés par le ver de Guinée dans la zone frontalière du district de Bongor/
Tchad et district de Guere/Cameroun, 2019-2021**



Le PEVG du Tchad a commencé à renforcer la surveillance et les interventions à base communautaire dans le district de Bongor en commençant à répondre à la première de ces infections frontalières en 2019. Les villages tchadiens de Ziguï, Djarwaye et Tougoude sont sous traitements préventifs d'Abate® et Ziguï et Djarwaye attachent les chiens à titre préventif. Pour renforcer la surveillance interfrontalière, le Tchad a commencé à déployer depuis janvier 2022 une surveillance active dans environ 50 villages dans le district de Bongor de l'autre côté de la zone de Nouldaina dans le district de Guere/Cameroun, en plus des 27 villages dans la zone de Djarwaye au Tchad qui se trouvaient déjà sous surveillance active.

L'équipe de santé dans le district de santé de Guere au Cameroun et le PEVG au Tchad collaborent activement tant au niveau des enquêtes de cas que la réalisation des interventions dans cette zone frontalière, soutenue par l'OMS et le Centre Carter. En mai 2019, une délégation tchadienne avec le coordinateur adjoint du programme national (NPC) Tchonfienet Mounda et le

conseiller technique assistant (TA) Diguim Boutsina ont aidé l'équipe de santé du district de Guere à investiguer un cas de dracunculose dans le village de Bastebe. En février 2020, le coordinateur adjoint, le point focal de l'OMS, le Dr Ibrahim Djeomboro, et le même assistant technique ont aidé à former l'équipe de santé du district de Guere en matière d'application de l'Abate® et surveillance du ver de Guinée. Ce même mois, le Cameroun a commencé à appliquer l'Abate® aux points d'eau dans les villages de Nouldaina, Dabana et Bastebe. En novembre 2021, une délégation tchadienne comprenant le CPN Dr. Tchindebet Ouakou, AT sénior Narcisse Ndoyengar, l'Assistant technique et le point focal de l'OMS se sont rendus à Gobo au Cameroun pour discuter de la manière d'améliorer la surveillance avec l'équipe de santé du district de Guere, le point focal régional du MS M. Ibrahim Mgbatou, et le Dr Etienne Nnomzo'o, point focal pour l'éradication du ver de Guinée du bureau de l'OMS au Cameroun. Le PEVG a organisé quinze réunions de plaidoyer avec des autorités administratives, religieuses et traditionnelles et des dirigeants d'opinion dans les 15 districts sanitaires situés à la frontière avec le Tchad, a rendu visite à 1670 ménages dans le cadre des activités de surveillance à base communautaire et a sensibilisé au ver de Guinée les personnes dans les marchés, les églises et les mosquées dans les zones de surveillance active.

Le Cameroun n'aurait confiné, d'après les informations, aucune de ses 8 infections du VG en 2019-2020 mais aurait confiné 100% de ses 10 infections en 2021 après avoir commencé à attacher les chiens à titre préventif cette même année dans tous les villages qui notifiaient des infections animales depuis 2019. Le Tchad a indiqué avoir confiné sa seule infection en 2019, 40% de ses 5 infections en 2020 et 54% de ses 13 infections en 2021. L'accroissement dans le nombre d'infections connues des deux côtés de la frontière en 2021 pourrait être le signe d'une surveillance améliorée dans la région et les meilleurs taux de confinement notifiés en 2021 devraient permettre de réduire nettement les infections en 2022.

Le Mali tient sa revue annuelle de programme



Le programme d'éradication du ver de Guinée du Mali (PEVG-M) a tenu les 8 et 9 février 2021 sa revue annuelle de programme à Bamako, avec la participation virtuelle de certains participants. Le discours d'ouverture a été prononcé par le Dr GUINDO Abdoulaye, le conseiller de la santé publique du ministère de la Santé, représentant le ministère de la Santé. Y ont notamment assisté le Directeur dans le pays du Centre Carter, M. Sadi Moussa ; la représentante du Centre Carter à Atlanta, Mme Karmen Unterwegner ; le Dr Aboubacar Sidibé, OMS Mali, le Dr Dieudonné Sankara (virtuellement), siège de l'OMS ainsi que des membres de la Commission de certification nationale, notamment le Dr Alhousseini Maiga. Le Coordinateur du programme national, le Dr Cheick Oumar Coulibaly a fait le point du programme en date de fin 2021. Le Mali a notifié 2 cas humains de dracunculose (dont l'un a été confiné et dont les sources présumées de l'infection sont inconnues pour les deux cas) et 17 infections animales confirmées (16 chiens, 1 chat ; 11/17 (65%) confinées) en 2021, ce qui représente une augmentation de 90% par rapport à 1 cas humain et 9 chiens infectés en 2020. La revue a discuté brièvement du test pilote de l'attachement à titre préventif de 200 chiens et chats dans la ville de Djenne /Région de Mopti et

de l'Initiative Paix et Santé dans le district sanitaire de Tenenkou /Région de Ségou qui pousse à une surveillance améliorée ainsi que de l'enquête des cas de dracunculose et infections animales et de l'accès dans le district. Trente chiens ont été attachés à titre préventif dans le village de Kolongo Bozo du district de Macina/Région de Ségou en décembre où étaient survenues des infections humaines en 2021. Le personnel du PEVG-M dans les districts de Macina, Tominian, et San de la Région de Ségou ont rencontré des marchands de chiens en décembre. Une liste linéaire des cas de dracunculose et des infections animales en 2020 est donnée sur le Tableau 2.

Tableau 2

LISTE DU PEVG DU MALI DES CAS HUMAINS ET INFECTIONS ANIMALES : ANNÉE 2021															
#	Région	District	Zone de santé	Village	Ethnie	Profession	Hôte	Origine probable	Date détection	Date émergence	A pénétré dans l'eau ? (O/N)	Abate® appliqué ? (O/N)	Confiné ?* (Y/N)	Confirmé (Y/N)	Total # de VG
1	Segou	Macina	Macina Central	Nemabougou/Bellah Wèrè	Touareg	Imam	Chien	Nemabougou (Macina Ville)	13/Jan.	13/Jan.	Non	Oui	Oui	Oui	1
2	Segou	Markala	Babougou	Barakabougou	Bozo	Pêcheur	Chien	Unknown	3/May	4/May	Non	Oui	Oui	Oui	2
3	Mopti	Djenne	Sofara	Malabano/Kaka	Bozo	Pêcheur	Chien	Unknown	31/July	31/July	Oui	Oui	Non	Oui	1
4	Segou	Markala	Sansanding	Walawala Bozo King (Sansanding)	Bozo	Pêcheur	Humain	Unknown	3/Aug.	3/Aug.	Oui	Non	Non	Oui	1
5	Mopti	Djenne	Djenne Central	Tolober (Djenne)	Dogon	Commerçant	Chien	Djenne town	5/Aug.	5/Aug.	Non	Non	Oui	Oui	1
6	Mopti	Djenne	Djenne Central	Doteme (Djenne town)	Sonhai	Retraité	Chien	Djenne town	16/Aug.	20/Aug.	Non	Non	Oui	Oui	1
7	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo (Hamlet)	Bozo	Fermier	Chien	Kolongo Bozo Hamlet	19/Aug.	20/Aug.	Oui	Oui	Non	Oui	1
8	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo (Hamlet)	Sarakole	Mechanicien	Chien	Kolongo Bozo Hamlet	20/Aug.	20/Aug.	Oui	Oui	Non	Oui	1
9	Segou	Tominian	Yasso	Lakuy	Bobo	Fermier	Chien	Unknown	3/Sep.	3/Sep.	Non	Oui	Oui	Oui	1
10	Segou	Tominian	Lanfiala	Kona Hembereni	Bobo	Fermier	Chien	Unknown	7/Sep.	7/Sep.	Non	Oui	Oui	Oui	1
11	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo (Dagagnini)	Bozo	Fermier/Pêcheur	Chien	Kolongo Bozo	9/Sep.	10/Sep.	Non	Oui	Oui	Oui	1
12	Segou	Markala	Sansanding	Sansanding	Bozo	Pêcheur	Humain	Unknown	15/Sep.	15/Sep.	Non	Oui	Oui	Oui	1
13	Mopti	Djenne	Senossa	Wekara/Senossa	Bozo	Pêcheur	Chien	Djenne town	11/Sep.	11/Sep.	Oui	Oui	Non	Oui	1
14	Mopti	Djenne	Senossa	Wekara/Senossa	Bozo	Pêcheur	Chien	Djenne town	12/Sep.	12/Sep.	Non	Oui	Oui	Oui	1
15	Mopti	Djenne	Djenne Central	Kanafa (Djenne town)	Peulh	Ménagère	Chat	Djenne town	22/Sep.	21/Sep.	Probable	Oui	Non	Oui	1
16	Segou	Tominian	Ouan	Bathiridougou	Bobo	Fermier	Chien	Unknown	1/Oct.	1/Oct.	Non	Oui	Oui	Oui	2
17	Mopti	Djenne	Djenne Central	ATT Bougou (Djenne Town)	Dogon	Teacher	Chien	Djenne Town	7/Oct.	7/Oct.	Probable	Oui	Non	Oui	1
18	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Fermier/Pêcheur	Chien	Kolongo Bozo	04/Nov.	04/Nov.	Non	Non	Non	Oui	1
19	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Fermier/Pêcheur	Chien	Kolongo Bozo	25/Dec.	25/Dec.	Non	Non	Oui	Oui	1

*Voir définition de *Confiné* sur page 9

ANGOLA : AUCUNE INFECTION DU VER DE GUINÉE N'A ÉTÉ TROUVÉE EN L'ESPACE DE 22 MOIS



Lors des activités de surveillance et de recherche de cas, soutenues par l'OMS, pour l'étape pré-certification, on a trouvé de manière inattendue une fillette avec un ver de Guinée en Angola en 2018, et ensuite les autorités sanitaires du pays avec l'assistance de l'OMS ont détecté un second cas humain ainsi qu'un chien infecté en 2019 et un autre cas humain en 2020. L'OMS a déclaré officiellement l'Angola comme pays d'endémicité après le cas pendant la troisième année de suite. Des cas de dracunculose ont été dépistés dans quatre villages dans la Province de Cunene de l'Angola, à la frontière avec la Namibie.

Depuis août 2020, l'Angola a étendu la surveillance à base communautaire (SBC) incluant des villages de municipalités voisines de la Province de Cunene. En mai 2021, un total de 61 villages comptant plus de 65 800 habitants se trouvaient sous surveillance active et, à la fin de 2021, l'Angola a visité, suivi et supervisé 110 communautés et villages et 38 structures sanitaires parmi dans les 155 que regroupent les 6 municipalités de Cunene pour évaluer les activités de SBC. Avec l'assistance de l'OMS et du Centre Carter, l'Angola a identifié et formé 503 volontaires et agents en matière de dracunculose et de surveillance intégrée des maladies, y compris 27 mobilisateurs communautaires du COVID-19 et, pour certains d'entre eux, la formation a également porté sur l'utilisation du larvicide Abate® servant à la lutte contre le vecteur. Ces activités ont aidé à sensibiliser à la dracunculose plus de 18 600 membres communautaires. Le programme a identifié et cartographié 121 points d'eau, y compris 111 en novembre-décembre et a distribué plus de 3 030 filtres en tissu à 1 121 familles. L'Angola est également en train d'intégrer la surveillance active du ver de Guinée à d'autres activités de santé publique, y compris les évaluations inter-frontalières Angola-République démocratique du Congo de la lèpre, de l'ulcère de Buruli, des piens et de la trypanosomiase humaine ; des enquêtes sur les connaissances-attitudes-pratiques (CAP) concernant le paludisme et les évaluations de l'évaluation du déparasitage.

Le bureau de l'OMS en Angola apporte une assistance au Ministère namibien de la Santé pour déployer une surveillance du ver de Guinée dans les deux régions au nord de la Namibie qui ont des frontières communes avec l'Angola. La réponse à la pandémie COVID-19 s'accompagne de difficultés à cause de la réorientation des professionnels de la santé et la distribution limitée des filtres en tissu.

Depuis 2020, le programme national de l'Angola sensibilise le pays entier à la récompense monétaire équivalent à 450\$ pour notifier volontairement un cas humain confirmé de dracunculose. Malgré une surveillance renforcée, l'Angola n'a pas notifié de cas humain de dracunculose ou une infection animale du ver de Guinée depuis le 29 mars 2020.

REPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

La République démocratique du Congo (RDC) a préparé un dossier à présenter à l'Organisation mondiale de la Santé pour demander la certification du pays comme exempt de la transmission de la dracunculose. La RDC sera envisagée par la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) lors de sa prochaine réunion qui se tiendra probablement en juillet 2022.

DEFINITION D'UNE SOURCE PRÉSUMÉE D'INFECTION DU VER DE GUINÉE

Une source ou un emplacement présumé d'un cas humain de dracunculose est jugé comme étant identifié si :

Le patient a bu de l'eau contaminée de la même source qu'un autre cas humain ou un animal domestique infecté 10 à 14 mois avant l'infection, ou

Le patient a vécu (ou visité) dans un ménage (spécifier), dans un ferme, un village ou autre emplacement (spécifier) d'un patient infecté ou d'un animal domestique/péri-domestique infecté 10-14 mois avant l'infection, ou

Le patient a bu de l'eau d'un étang, d'un lac, d'une lagune ou d'un cours d'eau contaminé (spécifier) 10-14 mois avant l'infection.

Si aucun de ces aspects ne se vérifie, la source présumée de l'infection n'est pas connue. Il faut également préciser si la résidence du patient est la même que la source/emplacement présumé de l'infection pour faire la distinction entre la transmission autochtone et le cas importé.

DEFINITION D'UN CAS ENDIGUE (CONFINE/ISOLE) *

Un cas de dracunculose est jugé endigué si toutes les conditions suivantes sont satisfaites :

- 1) Le patient infecté est identifié dans les 24 heures suivant l'émergence du ver ; et
- 2) Le patient n'a pas pénétré dans un point d'eau depuis que le ver a émergé ; et
- 3) Un volontaire villageois ou autre soignant a pris en charge correctement le cas, en nettoyant la lésion et en appliquant un pansement jusqu'à ce que le ver soit entièrement retiré et en dispensant une éducation sanitaire au patient pour éviter qu'il ne contamine un point d'eau (si deux vers émergents ou plus sont présents, le cas n'est endigué que lorsque le dernier est retiré) ; et
- 4) Le processus d'endiguement, y compris la vérification de la dracunculose, est validé par un superviseur dans les 7 jours suivant l'émergence du ver ; et
- 5) L'Abate est utilisé si on n'est pas certain à propos de la contamination d'un point d'eau ou si on sait que le point d'eau est contaminé.

*Les critères pour définir un cas endigué de dracunculose chez un humain devraient également être appliqués pour définir l'endiguement/confinement pour une infection animale du ver de Guinée.

Tableau 3														
Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2022*														
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2021)														
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	
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0											0/0	
MALI	0/0	0/0											0/0	
ETHIOPIE	0/0	0/0											0/0	
ANGOLA	0/0	0/0											0/0	
TOTAL*	0/0	0/0											0/0	
% CONFINÉ	N/A	N/A												
*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 confinés par mois en 2021*														
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2020)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL	
TCHAD	0/0	1/1	1/1	1/2	0/0	0/0	1/2	0/0	0/0	1/1	1/1	0/0	6/8	75 %
SOUDAN DU SUD	0/0	1/1	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	100 %
ANGOLA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/2	0/1	0/0	0/1	0/0	0/0	1/4	25 %
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
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	1/1	0/0	0/0	0/0	1/2	50 %
TOTAL	0/0	2/2	1/1	1/2	0/0	0/0	2/4	0/2	1/1	1/2	1/1	0/0	9/15	60 %
% CONFINÉ	N/A	100 %	100 %	50 %	N/A	N/A	50 %	0 %	100 %	50 %	100 %	N/A	60 %	
	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.													

PUBLICATIONS RÉCENTES

Goodwin CED, Lechenne M, Wilson-Aggarwal JK, Koumetio SM, Swan GJF, Moundai T, Ozella L, McDonald RA, 2021. Seasonal fishery facilitates a novel transmission pathway in an emerging animal reservoir of Guinea worm. *Curr Biol* Dec 9;S0960-9822(21)01609-2.

<https://doi.org/10.1016/j.cub.2021.11.050>

World Health Organization, 2022. Monthly report on dracunculiasis cases, January-December, 2021.

Wkly Epidemiol Rec 97:47-48.

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