



Date : 31 août 2023

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #301

Aux: Destinataires

Détecter rapidement. Confiner tous les cas. Trouver la source de chaque infection du ver de Guinée.

MALI



Le Mali n'a notifié aucun cas humain de dracunculose depuis septembre 2021. Le pays a notifié des infections confirmées du ver de Guinée chez 8 chiens à la fin de juillet 2023 et chez 1 chien en août 2023. Huit (8) des 9 infections confirmées en 2023 ont été *confinées (endiguées)* et *les sources présumées de toutes les 9 infections sont connues* : les chiens infectés détectés en 2022 se trouvent dans les mêmes trois villages que les infections de 2023 (Tableau 1). Kolongo Bozo avait 15 chiens avec des infections du VG en 2022, y compris 4 infections non endiguées. Ke Bozo avait 3 animaux avec des infections du VG en 2022, y compris 2 chats non confinés et 1 chien non confiné. Le quartier de Nemabougou dans la ville de Macina avait 2 chiens infectés par le VG (1 non confiné) en 2022. Tous les trois villages se trouvent dans le district de Macina de la Région de Ségou. Le PEVG du Mali a appliqué l'Abate tel qu'indiqué dans les trois villages après que les infections ont été détectées en 2023. Tous les 254 chiens ciblés pour l'attachement préventif dans Kolongo Bozo ont effectivement été attachés et la mise en cage ou attachement de 111

chats dans le village doit commencer en août. Le Mali a introduit l'attachement préventif des chiens en novembre 2021, étendant la mesure à certains autres chiens adultes à risque pendant la saison de transmission pic de juin à septembre en 2022, puis incluant aussi les chiots en 2023 puisqu'on avait constaté que les premiers chiens infectés en 2023 n'avaient pas été attachés quand ils étaient petits pendant la période probable de l'infection en 2022.

Soixante-dix-huit pour cent (78%) des villages sous surveillance active dans le district de Macina disposent au moins d'un point d'eau salubre. D'après l'enquête sur la prise en charge des entrailles de poisson dans le district de Macina en juin 2023, 23 des 34 ménages (68%) enteraient ou brûlaient correctement les entrailles de poisson et 8 des 11 vendeurs de poisson (73%) ont indiqué qu'ils en faisaient de même. L'Initiative Paix et Santé au Mali a organisé un atelier le 9 et le 10 août pour une section diversifiée des parties concernées aux niveaux régional et local des districts de Macina, Tenenkou, Youwarou, et Tominian afin de pouvoir échanger les expériences pertinentes.

Tableau 1

LISTE DES INFECTIONS ANIMALES CONFIRMÉES DU PEVG DU MALI : ANNÉE 2023																
#	Région	District	Zone de santé	Village	Ethnicité	Profession	Hôte	Nom de l'hôte	Origine probable	Date de détection	Date d'émergence	A pénétré dans l'eau?	Abate appliqué? (O/N)	Confiné? * (O/N)	Confirmé O/N	Total # de VG
1	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Femme au Foyer	chien	Bozi	Kolongo Bozo	24 mai	25 mai	Non	Non	Oui	Oui	1
2	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Agriculture et pêche	chien	Police	Kolongo Bozo	24 mai	25 mai	Non	Non	Oui	Oui	1
3	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Femme au Foyer	chien	Betesinidon	Kolongo Bozo	25 mai	25 mai	Non	Non	Oui	Oui	1
4	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Agriculture et pêche	chien	Yerebalo	Kolongo Bozo/Baraka bou gou	5 juin	5 juin	Non	Non	Oui	Oui	1
5	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Agriculture et pêche	chien	Police Mamady Traore	Kolongo Bozo	11 juin	11 juin	Non	Non	Oui	Oui	1
6	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo Hamlet	Bozo	Agriculture et pêche	chien	Police Amidou Keita	Barakabougou	11 juin	11 juin	Non	Non	Oui	Oui	1
7	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo	Bozo	Agriculture et pêche	chien	Sinikossouma	Kolongo Bozo	27 juin	27 juin	Non	Non	Oui	Oui	1
8	Segou	Macina	Macina Central	Nemabougou/Macina town	Bozo	Agriculture et pêche	chien	Chio	Nemabougou	16 juillet	20 juillet	Oui	Oui	Non	Oui	1
9	Segou	Macina	Macina Central	Ke Bozo	Bozo	Agriculture et pêche	chien	Soria	Ke Bozo	25 juillet	3 août	Oui	Non	Oui	Oui	1

SOUDAN DU SUD



Le Soudan du Sud n'a notifié aucun cas de dracunculose chez un humain ni aucune infection animale du ver de Guinée de janvier à juillet 2023. Le pays a notifié son cas de dracunculose humain le plus récent en octobre 2022. Le programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan du Sud (PEVG-SS) n'a notifié que deux animaux avec des infections du ver de Guinée, les deux des chiens, en septembre 2015 et en août 2022. Le programme avait notifié 5 cas humains de dracunculose en 2022 (4 confinés) mais n'a identifié aucune des sources présumées de l'infection (pour aucune des six infections en 2022) bien que les enquêtes épidémiologiques aient établi une relation entre 4 des 5 cas humains et une source commune d'infection inconnue dans le village de Jarweng du district d'Awerial dans l'état de Lakes. Les enquêtes épidémiologiques n'ont pas identifié une source présumée d'infection pour aucun des 14 cas humains de dracunculose que le Soudan du Sud avait notifiés de 2019 à 2022. La saison de transmission pic dans le Soudan du Sud s'étend de juillet à octobre.

Selon les Drs Liz Thiele et Jessica Ribado (chercheuse invitée à Vassar College et chercheuse principale à la Fondation Bill & Melinda Gates, respectivement), les analyses génétiques récentes faites jusqu'à présent suggèrent une certaine filiation maternelle entre les vers (dégagée par les analyses du séquençage de l'ADN mitochondrial pour identifier les connexions les plus fines) entre les spécimens du VG de 2021 et 2022 dans le Soudan du Sud. Toutefois, les hôtes infectés par le ver de Guinée qui ont été détectés par le PEVG-SS semblent se regrouper dans les bomas, suggérant ainsi une transmission relativement localisée. Au moins deux vers de deux des cas humains détectés dans la province de Jarweng en 2022 sont des descendants fort probables du même ver de Guinée apparenté, selon les analyses génétiques, comme le suggère

également l'épidémiologie. *Ces résultats préliminaires semblent confirmer que les infections du VG chez des humains et/ou des animaux n'ont pas été détectées par le PEVG-SS dans la province Jarweng. Par contre, la localisation apparente des infections du VG dans la bomas n'est pas en rapport avec la transmission à grande échelle chez des personnes qui se déplacent souvent ou d'autres hôtes définitifs dans le Soudan du Sud. Il n'en reste pas moins que la surveillance doit rester vigilante.*

TCHAD



L'Ambassadeur américain
auprès du Tchad
Ambassadeur Alexander
Laskaris et la PDG du Centre

Carter Center Mme Paige Alexander se sont joints au Ministre tchadien de la santé et de la prévention, le Dr Abdelmadjid Abderahim dans le cadre d'une visite dans le village d'Ali Garga (où la dracunculose était endémique auparavant) du district de Mandelia dans la province de Chari Baguirmi Province le 14 août 2023. Ce village, qui a notifié 39 animaux (37 chiens, 2 chats) avec des infections du ver de Guinée en 2018, et où un ancien ministre de la santé avait démarré en mars 2020 l'intervention consistant à attacher les chiens de manière préventive, avait notifié 32 animaux infectés en 2019, 15 animaux infectés en 2020, 0 en 2021, et 0 en 2022. Les dignitaires ont rendu visite aux ménages et ont observé les chats et les chiens dans le village. Les accompagner le Coordinateur du programme national d'éradication du ver de Guinée, le Dr Tchindebet Ouakou, son adjoint le Dr Youssouf Ali

Haggar, le Directeur du programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, M. Adam Weiss, le Représentant sénior dans le pays, le Dr Abdalla Bakri Meftuh, le Représentant adjoint dans le pays, M. Al-Hassana Idriss Outman, et la Coordinatrice technique, Mme Ariane Hob Ngog. Mme Alexandre, le Dr Meftuh, M. Outman, M. Weiss et Mme Hob Ngog ont également observé comme les gens enterrent ou brûlent les entrailles de poisson dans une zone d'endémie de N'Djamena.

Le Tchad a notifié 2 cas humains confirmés de dracunculose (les deux confinés) de janvier à juillet 2023, comparé à 4 cas humains de janvier à juillet 2022. Les sources présumées des cas de cette année-là ne sont pas connues. Le Tchad a notifié à titre provisoire 291 infections canines (81% endiguées) de janvier à juillet 2023, soit une réduction de 7%, comparés aux 310 infections canines que le Tchad avait notifiées en janvier-juillet 2022. La réduction provisoire dans le nombre d'infections de chiens entre 2022 et jusqu'à présent en 2023 est la quatrième année consécutive de réductions dans le nombre d'infections canines au Tchad, nombre qui a baissé de 22% entre 2019 et 2020, de l'ordre de 49% entre 2020 et 2021, et de 33% entre 2021 et 2022. Le Tableau 2 montre la distribution des infections canines au Tchad par district en 2019-2022. La plupart des districts ont réduit le nombre des infections canines pendant cette période, sauf Bere/Tandjile, Bongor/Mayo Kebbi East, Benoye/Logone Occidentale, Kolon/Tandjile, Lai/Tandjile, et Balima/Moyen Chari.

Tableau 2

Tchad: Nombre de chiens avec des infections du ver de Guinée par district, 2019-2022

District/Région	2019	2020	2021	2022
Bailli/CB ¹	359	235	89	36
Kyabe/MC ^{2**}	346	253	82	39
Guelendeng/MKE ³	243	221	130	69
Sarh/MC (comprend Balima)	238	265	148	82
Mandelia/CB*	156	122	40	21
Danamadji/MC	138	101	44	27
Bouso/CB	112	44	33	14
Massenya/CB	72	76	19	13
Korbol/MC	70	33	15	3
Biobe/MC**	62	62	40	9
Kouno/CB	30	22	17	8
Dourbali/CB	29	9	11	2
Moissala/MDL ⁴	24	4	1	0
9e Arrondissement/NDJ ^{5*}	15	11	11	2
Bere/Tandjile	10	12	52	71
Bedaya/MDL	5	8	2	2
Bongor/MKE*	5	1	14	46
Haraze/SLM ^{6**}	5	4	8	5
Moulkou/MKE	4	6	4	0
Ndjamena Sud/NDJ	4	8	0	0
Aboudeia/SLM	4	1	0	0
Korbol/CB	1	0	0	0
Benoye/LOC ⁷	1	2	1	6
Kouno/MC	1	0	0	0
Kolon/Tandjile	1	1	0	1
Mangalme/Guera	0	1	0	0
Am Timan/SLM	0	2	1	0
Kelo/Tandjile	0	1	0	0
Lai/Tandjile	0	2	4	30
Bekourou/MDL**	0	0	1	0
Balima/MC	0	0	0	34
TOTAL	1935	1507	767	520

*A la frontière du Cameroun

**A la frontière de la République centrafricaine

¹ CB-Chari Baguirimi

¹ MC-Moyen Chari

¹ MKE-Mayo Kebbi Est

¹ MDL-Mandoul

¹ NDJ-N'Djamena

¹ SLM-Salamat

¹ LOC-Logone Occidental

DEFINITION D'UNE SOURCE PRÉSUMÉE DE L'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.

Définition d'un cas endigué (confiné/isolé)*

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 chiens avec des infections du ver de Guinée et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2022

(Pays disposés en ordre décroissant des cas en 2022)

PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	4 / 7	14 / 19	14 / 30	28 / 42	56 / 69	59 / 76	41 / 69	68 / 101	50 / 70	18 / 23	7 / 8	5 / 7	364 / 521	N/D
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	2 / 3	7 / 8	7 / 16	7 / 9	1 / 1	0 / 0	25 / 39	N/D
CAMEROUN	6 / 6	7 / 7	7 / 7	4 / 4	2 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 2	28 / 28	N/D
ANGOLA	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 4	0 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 7	N/D
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	N/D
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	N/D
TOTAL*	10 / 13	21 / 26	21 / 38	32 / 50	58 / 73	60 / 78	44 / 73	58 / 87	25 / 32	8 / 9	7 / 9	N / A	419 / 597	

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

Les chiffres indiquent le nombre Numbers indicate how many cases were contained and reported that month.

Tableau 4														
Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas confinés par mois en 2023*														
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2022)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	1/1	0/0						2/2	100%
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0							N/D
ETHIOPIE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0							N/D
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0							N/D
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0							N/D
TOTAL*	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	1/1	0/0						2/2	100%
% CONFINÉ	N/D	N/D	N/D	N/D	100%	100%	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	100%	
<i>*Provisoire</i>														
Les cellules en grisé dénotent les mois où zéro autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.														
Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.														
Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas confinés par mois en 2022														
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2021)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL	
TCHAD	0/0	1/2	0/0	0/0	0/0	0/1	0/1	1/2	0/0	0/0	0/0	0/0	2/6	33%
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0/0	2/3	1/1	0/0	0/0	3/5	60%
MALI	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
ETHIOPIE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	0/0	0/0	0/0	1/1	100%
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE	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%
TOTAL	0/0	1/2	0/0	0/0	0/0	0/1	1/3	1/2	3/4	1/1	0/0	0/0	7/13	54%
% CONFINÉ	N/A	50%	N/A	N/A	N/A	0%	33%	50%	75%	100%	N/A	N/A	54%	
Les cellules en grisé dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.														
Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.														

LE 300^{ième} NUMÉRO DU RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE !!!



Le 31 janvier 1983, le mémoire du *Résumé de la dracunculose* était imprimé pour la première fois et distribué trimestriellement, en anglais uniquement, par courrier, à l'intention d'un public de moins de 50 personnes. A partir du 15^e numéro, le 30 mars 1987, le *Résumé de la dracunculose* a commencé à être traduit et envoyé par courrier aux francophones intéressés en Afrique et en Europe. Le numéro #52 (10 janvier 1996) marquait le début des numéros mensuels.

Le bulletin a commencé à être distribué électroniquement sur le site web des CDC avec le numéro #82 le 10 septembre 1998, ainsi que par courrier et seulement électroniquement sur la page web des CDC et le site web du Centre Carter avec le numéro #155 le 26 août 2005. Avec le numéro 300 du mois dernier, nous marquons 40 années et 5 mois d'efforts pour informer 827 abonnés, un lectorat de milliers de personnes et une coalition d'organisations de soutien pour les maintenir au courant des activités nationales déployées pour éradiquer la dracunculose dans les pays affectés. Alors que le but global de l'éradication de la dracunculose est pratiquement à portée de main, nous renouvelons notre engagement à continuer d'informer tout le monde sur l'état d'avancement de la campagne. La rédaction du *Résumé de la dracunculose* remercie les coordinateurs nationaux des programmes d'éradication dans les pays touchés, qui continuent de fournir la substance de la présente publication et toutes les autres personnes qui à un moment ou à un autre ont aidé à relater l'histoire de cette campagne. Nous espérons de ne pas avoir besoin de beaucoup de numéros en plus!!!

Est-ce que les bonnes personnes reçoivent le *Résumé de la dracunculose* ? Nous rappelons aux programmes d'éradication du ver de Guinée de vérifier que toutes les personnes appropriées reçoivent *le Résumé de la dracunculose* directement, par email. Vu les rotations fréquentes dans le gouvernement, chez les partenaires et le recrutement de nouveaux membres du programme du VG, il n'est pas toujours facile de rester à jour. Il est bon de revoir régulièrement la liste des récipiendaires. Pour ajouter une personne, prière d'envoyer son nom, titre, adresse email et langue préférée (anglais, français ou portugais) au Dr Sharon Roy aux CDC (gwwrapup@cdc.gov).

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. Formatté par Jacqueline Mullen du Centre Carter.

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

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_portuguese.html



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

