

Dr. King



DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES

Public Health Service
Centers for Disease Control

Memorandum

Date: 30 juin 1987



Du: Centre de collaboration de l'OMS pour les recherches, la formation et la lutte en matière de draconculose

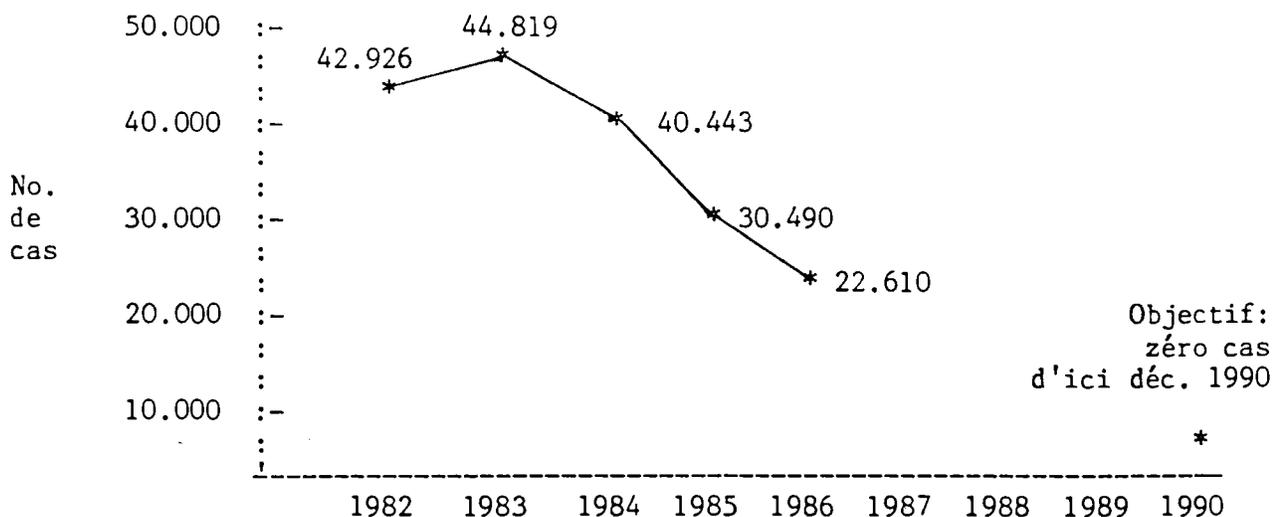
Sujet: DRACONCULOSE: RESUME # 16

A: Adresses



ACTIVITES NATIONALES

INDE: Le compte à rebours continue



En 1985, des chercheurs actifs n'ont recensé que 22.610 cas de draconculose dans les six états endémiques restants. Il s'agit là d'une baisse

significative par rapport aux chiffres élevés de 1983 (44.819 cas recensés) é de 1985 (30.490 cas). En outre, le nombre de villages en Inde touchés par la maladie a baissé pour passer de 11.544 en janvier 1984 à 7.017 en janvier 1987 (on trouve environ 600.000 villages en Inde). Bravo!

GHANA

Le Gouvernement du Ghana et Global 2000, Inc. du Carter Presidential Center ont signé un protocole d'accord marquant officiellement le commencement d'une collaboration en vue d'éliminer la draconculose au Ghana. Un projet de plan d'action a été rédigé qui insiste sur le fait que cette initiative dépend de l'action coordonnée d'autres donateurs. Le programme qui commencera le 1er juillet 1987 prévoit de couvrir le pays en trois étapes pour arriver à l'éradication de la draconculose d'ici le 30 juin 1993. Une cérémonie d'ouverture officielle et un atelier national sont prévus pour septembre 1987.

MALI

IMPACT, organisation non gouvernementale établie en Grande Bretagne, a pour mission de combattre les causes d'invalidité évitables, et à cette fin a démarré une enquête en préparation à un projet de lutte contre la draconculose dans la première région administrative (Kayes) au nord-ouest du Mali. Le programme triennal se fixe une population cible de 50.000 à 100.000 personnes dans l'une des deux zones les plus touchées au Mali, pour un coût estimé à 150.000 dollars américains. La lutte contre le vecteur (ABATE), l'éducation sanitaire et l'alimentation en eau sont inscrits à ce programme. L'OMS apportera des services de consultation technique et le PNUD une assistance financière. Le Professeur Philippe Ranque de l'Ecole nationale de Médecine et Pharmacologie à Bamako est le directeur du projet.

NIGERIA

Le Gouvernement japonais a en principe accepté de fournir une subvention de 5,5 millions de dollars américains à l'état d'Anambra pour contribuer à la construction de puits forés dans le cadre du programme d'éradication de la draconculose dans cet état. Le Gouvernement local de l'état prévoit d'installer un total de 3000 puits dans les régions de l'état affectées par la draconculose. Jusqu'à présent pendant cette année plus de 200.000 cas ont été traités à Anambra qui compte une population totale d'environ 5000 habitants. Le ministère de la Santé a non seulement accordé aux zones endémiques la priorité pour le programme d'alimentation en eau actuellement réalisé dans les zones rurales, mais a également démarré la lutte contre le vecteur et l'éducation sanitaire pour aider à éliminer la maladie. Le programme d'éducation sanitaire très actif utilise entre autres des affiches, des couplets répétés plusieurs fois par jour à la radio, des crieurs publics, en plus une bande vidéo en couleurs réalisée pour montrer l'incidence de la

maladie sur les populations locales a été diffusée par la chaîne de télévision locale. Les habitants d'une ville locale importante, Abakaliki, ont décidé volontairement de payer un "impôt du ver de Guinée" pour réunir les fonds nécessaires au programme d'élimination du ver de Guinée.

PAKISTAN

Le Plan d'action national pour l'élimination de la draconculose au Pakistan progresse bien et dans les délais:

- Global 2000, Inc. du Carter Presidential Center a ouvert un bureau à Islamabad en vue de collaborer avec l'Institut national de Santé pakistanaise à Islamabad, organisme d'exécution du Plan national;
- Une surveillance intensive et une enquête actives ont été démarrées pour identifier sur l'ensemble du pays les villages endémiques. Les directeurs provinciaux de l'enquête nationale se sont rencontrés le 19 mai à Islamabad pour parler des derniers détails du projet de l'étape finale de l'enquête, prévue pour juin 1987. L'information recueillie par cette enquête fournira la base pour planifier les futures stratégies et plan de travail en vue de l'éradication;
- Des projets pilotes de lutte contre la draconculose ont été commencés en mars dans deux villages, l'un (Azghar Khel dans le district de Bannu de la province frontrière du nord-ouest et l'autre (Chaachi) dans la province Sind. Ces projets pilotes qui initient le contrôle chimique du cyclope dans les sources d'eau, le filtrage de l'eau de boisson pour éliminer le cyclope et les changements de comportement grâce à l'éducation sanitaire seront des modèles pour des interventions ultérieures à l'échelle nationale; et
- Une rencontre nationale se tiendra à Islamabad en juillet quand les résultats de l'enquête nationale seront connus.

CREATION DU CENTRE D'INFORMATION SUR LA DRACONCULOSE



Le projet Water and Sanitation for Health (WASH) et le projet Vector Biology and Control (VBC) bénéficient du soutien de l'Agence des États-Unis pour le Développement international. Leur but est d'améliorer la qualité de la vie des habitants des pays en développement. VBC a pour mission d'améliorer l'efficacité des programmes de lutte contre le vecteur grâce à des services techniques qui identifient les maillons faibles dans la chaîne de transmission (tant biologiques qu'opérationnels). WASH apporte des services d'assistance technique à court terme pour les projets d'alimentation en eau et d'assainissement.

VBC et WASH sont en train de monter le centre d'information sur le ver de Guinée ou draconculose. Ce centre se donne les objectifs suivants:

- compiler et organiser les publications, les rapports et les articles se rapportant à la draconculose;
- répondre aux demandes pour une information sur la draconculose et distribuer ou traduire des bulletins ou communiqués périodiques;
- développer une base de données renfermant des informations sur les spécialistes et consultants en matière de draconculose;
- mettre en place une base de données sur les projets actuels de lutte contre la draconculose;
- développer une base de données pour suivre et recenser les cas ou la prévalence de la draconculose; et
- préparer des pochettes d'information ou des documents de synthèse sur la draconculose pour les responsables de l'USAID, les représentants des ministères de la Santé etc..

Les questionnaires sont envoyés aux organisations et individus qui participent ou sont intéressés aux activités de lutte contre le ver de Guinée. Pour plus ample informé, écrire à:

Guinea Worm Information Center
WASH Projet
1611 North Kent Street, Suite 1002
Arlington, VA 22209 - USA

RESUMES SUR LA DRACONCULOSE POUVANT MAINTENANT ETRE OBTENUS EN FRANCAIS

Marquant le début avec le résumé no. 15 sur la draconculose, le Projet WASH, avec le soutien USAID, va traduire et distribuer cette communication administrative aux pays francophones.



PUBLICATIONS RECENTES

Adeloye A, 1983. Extradural compression by guinea worm (Letter). (Compression extradurale due au ver de Guinée (Lettre). Surg Neurol, May; 19(5):482.

Azouz EM, Jean JP, 1983. La draconculose ou filaire de Médine. Apropos de deux cas. J Can Assoc Radiol, Dec;34(4):308-10.

Basset A, 1982. Filariose. Rev Med Suisse Romande, Jan; 102(1):53-4.

Bollag U, 1982. Problem-based medical education in Nigeria. (Education médicale sur la base de problèmes au Nigéria). Trop Doctor, Oct 12(4,Pt.1):176-81. (Donne le compte-rendu de l'expérience du groupe Babana dans l'état de Kwara relative à l'infection imputable au ver de Guinée en tant que problème de santé).

Bollag U, Schmidt H, Fryers T, Lawani J, 1982. Medical education in action: community-based experience and service in Nigeria. (Education médicale pour l'action: expériences et services à base communautaire au Nigéria). Med Educ, Sep;16(5)282-9.

Chapard C, Roux FX, George B, et al, 1982. Draconculose intraspinale. A propos d'un cas de compression médullaire épидurale. Neurochirurgie, 28(5):339-42.

Dracunculiasis experts testify before House Select Committee on Hunger, April 1987. (Des experts en matière de draconculose témoignent devant le Comité restreint sur la Faim de la Chambre des représentants, avril 1987). Intl Hlth News, p. 5.

Dracunculiasis in Africa. Final report on a workshop, Niamey, Niger, July 1-3, 1986. (Draconculose en Afrique. Rapport final de l'atelier, 1-3 juillet, 1986). WHO Regional Office for Africa, Brazzaville, 49pp.

Edungbola LD, Kale OO, Watts SJ, 1987. Dracunculiasis in Nigeria: Proceedings of the First National Conference. (Draconculose au Nigéria: Comptes-rendus de la première conférence nationale). Enugu: Social Development Directorate, 220pp.

Résumé très complet et très attendu des communications faites lors de la première conférence nationale sur la draconculose au Nigéria, tenue en mars 1985 à Ilorin. Y sont incluses les informations les plus complètes à ce jour sur l'étendue et l'impact de la draconculose au Nigéria, ce résumé marque le début d'une nouvelle étape de la campagne pour éliminer la maladie dans le pays.

Ejezie GC, 1983. The Nigerian environment and parasitic infections. (L'environnement nigérian et les maladies parasitaires). Folia Parasitol (Praha); 30(1):89-95.

Ekeh HE, Adeniyi JD, 1985-86. Using teachers as change agents in the control of tropical diseases - an extra-curricular approach. (Utiliser les enseignants comme agents pour le changement dans le cadre de la lutte contre les maladies tropicales). Intl Q Comm Hlth Educ, 6:323-33.

Hopkins DR, 1987. Dracunculiasis eradication; a mid-decade status report. (Eradication de la draconculose; rapport sur l'état de mi-décennie). Am J Trop Med Hyg, 37:117-20.

- Johnson S, Joshi V, 1982. Dracontiasis in western Rajasthan, India. (Dracontiasse dans le Rajasthan occidental, Inde). *Trans R Soc Trop Med Hyg*, 76(1):36-40.
- Kale OO, Elemile T, Enahoro F, 1983. Controlled comparative trial of thiabendazole and metronidazole in the treatment of dracontiasis. (Essais comparatifs contrôlés de la thiabendazole et de la métronidazole pour le traitement de la dracontiasse). *Ann Trop Med Parasitol*, Apr;77(2):151-7.
- Kumar S, 1982. Guinea worm eradication programme and Primary Health Care. (Programme d'éradication du ver de Guinée et soins de santé primaires). *J Comm Dis*, Sep;14(3):212-5.
- Mata L, 1982. Sociocultural factors in the control and prevention of parasitic diseases. (Facteurs socio-culturels dans la lutte contre et la prévention des maladies parasitaires). *Rev Infect Dis*, Jul-Aug;4(4):871-9.
- Mathur PP, Dharker SR, Hiran S, Sardana V, 1982. Lumbar extradural compression by guinea worm infestation. (Compression extradurale lombaire par suite d'infections imputables au ver de Guinée). *Surg Neurol*, Feb;17(2):127-9.
- Odaibo SK, Awogon IA, Oshagbemi K, 1986. Paraplegia complicating dracontiasis, 1986. *Clinical Notes*. (Dracontiasse: Complications paraplégiques. Notes cliniques). *J Royal Col Surg of Edinburgh*, Dec;31(6):376-8.
- Paul RC, Sahai R, Gupta SN, et al, 1983. A note on the relative merits of metronidazole and mebendazole against dracunculiasis in the field. (Note relative aux mérites relatifs sur le terrain de la métronidazole et la mebendazole contre la draconculose). *J Comm Dis*, Mar;15(1):68-70.
- Pendse AK, Soni BM, Omprakash R, Gupta SP, 1982. Testicular dracunculosis - a distinct clinical entity. (Draconculose testiculaire - entité clinique distincte). *Br J Urol*, Feb;54(1):56-8.
- Rao CK, Kumar S, Jain ML, et al, 1982. Control of cyclops with temephos in guineaworm endemic villages in Andhra Pradesh and Rajasthan. (Lutte contre le cyclope grâce au téméphos dans les villages endémiques frappés par le ver de Guinée dans les états de l'Andhra Pradesh et Rajasthan). *J Comm Dis*, Mar;14(1):36-40.
- Sehgal PN, Ghosh TK, Sharma MID, 1987. Guinea Worm Eradication Programme: Guide for Supervisory Officers. Delhi: National Institute of Communicable Diseases, 56pp. (Programme d'éradication du ver de Guinée: Guide à l'intention des superviseurs. Delhi: Institut national des maladies transmissibles, 56 pages).
- Select Committee on Hunger, U.S. House of Representatives, 1987. Eradication of Guinea Worm Disease. (Comité restreint sur la Faim, Chambre des Représentants des Etats-Unis, 1987). Washington: U.S. Government Printing Office, 19pp.

Ce rapport est un résultat de l'audition de témoins au sujet de la draconculose devant le Comité spécial sur la Faim de la Chambre des représentants (cf résumé no. 14. Dans son rapport, le Comité restreint fait la demande urgente auprès de l'Agence des Etats-Unis pour le Développement international (USAID) d'"accorder à l'éradication de la maladie causée par le ver de Guinée une haute priorité dans ses stratégies nationales pour les régions où la maladie est endémique" et d'encourager les organisations bénévoles privées, les autres organismes bilatéraux et organisations internationales à faire la même chose.

Stelling CB, 1982. Dracunculiasis presenting as sterile abscess. (Draconculose présentée comme abcès stérile). Am J Roent, Jun;138(6):1159-61.

Trautmann M, Mravak S, Bruckner O, 1982. (La Draconculose). (en allemand). Hautarzt, Sep;33(9):502-4.

Udonsi JK, 1987. Control of endemic dratontiasis by provision of water supply in rural communities of Imo State, Nigeria. (Lutte contre la dracontiasse grâce à l'alimentation des communautés rurales en eau dans l'état d'Imo, Nigéria). Publ Hlth, 101:63-70.

Watts SJ, 1986. The comparative study of patterns of guinea worm prevalence as a guide to control strategies. (Etude comparative des schèmes de la prévalence du ver de Guinée comme guide pour les stratégies de lutte). Soc Sci Med, 23(10):975-82.

Watts SJ, 1987. Dracunculiasis in Africa: Its geographical extent, incidence, and at risk population. (Draconculose en Afrique: étendue géographique, incidence et population à risque). Am J Trop Med Hyg, 37:121-7.

World Health Organization, 1987. Dracunculiasis: Côte d'Ivoire. (Organisation mondiale de la Santé, 1987. Draconculose: Côte d'Ivoire.) Wkly Epidem Rec, 62:169-70.

World Health Organization, 1987. Dracunculiasis: Sudan. (Organisation mondiale de la Santé, 1987. Draconculose: Wkly Epidem Rec, 62:127-129.



Le CDC est le Centre de collaboration de l'OMS pour les recherches, la formation et la lutte en matière de draconculose.