

Memorandum

DATE: 10 janvier 1997

DU:  Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation, et l'éradication en matière de dracunculose

SUJET: RESUME DE LA DRACUNCULOSE #63

A: Destinataires

Détecter chaque cas, endiguer chaque ver!

LES DIMINUTIONS DE 1996 REFLETENT LES MESURES D'ENDIGUEMENT DE CAS DE 1995

La Figure 1 indique le pourcentage de réduction de cas réalisée dans des pays endémiques de 1995 à 1996, comparé au pourcentage de cas endigués, d'après les notifications, dans les mêmes pays en 1995. Tel que prévu, il existe en général une bonne corrélation entre les taux d'endiguement des cas en 1995 et l'ampleur de la réduction des cas à laquelle on a assisté en 1996. Plus le pourcentage de cas endigués était élevé en 1995, plus l'impact était important sur l'incidence de la dracunculose en 1996. Les deux exceptions notables à ce mode général sont l'Ethiopie et le Togo, qui ont réalisé des réductions bien plus petites de l'incidence en 1996 que ne le laissaient supposer leurs taux notifiés de cas endigués en 1995. Bien que même un seul cas non endigué puisse contaminer le point d'eau pour toute la communauté et partant être la cause d'un nombre bien plus grand de cas l'année suivante, le message de la Figure 1 est clair: ce qui compte, c'est la réalisation de l'endiguement des cas. Les programmes d'éradication de la dracunculose dans tous les pays endémiques à l'exception du Soudan devraient chercher à endiguer 100 % de leurs cas en 1997.

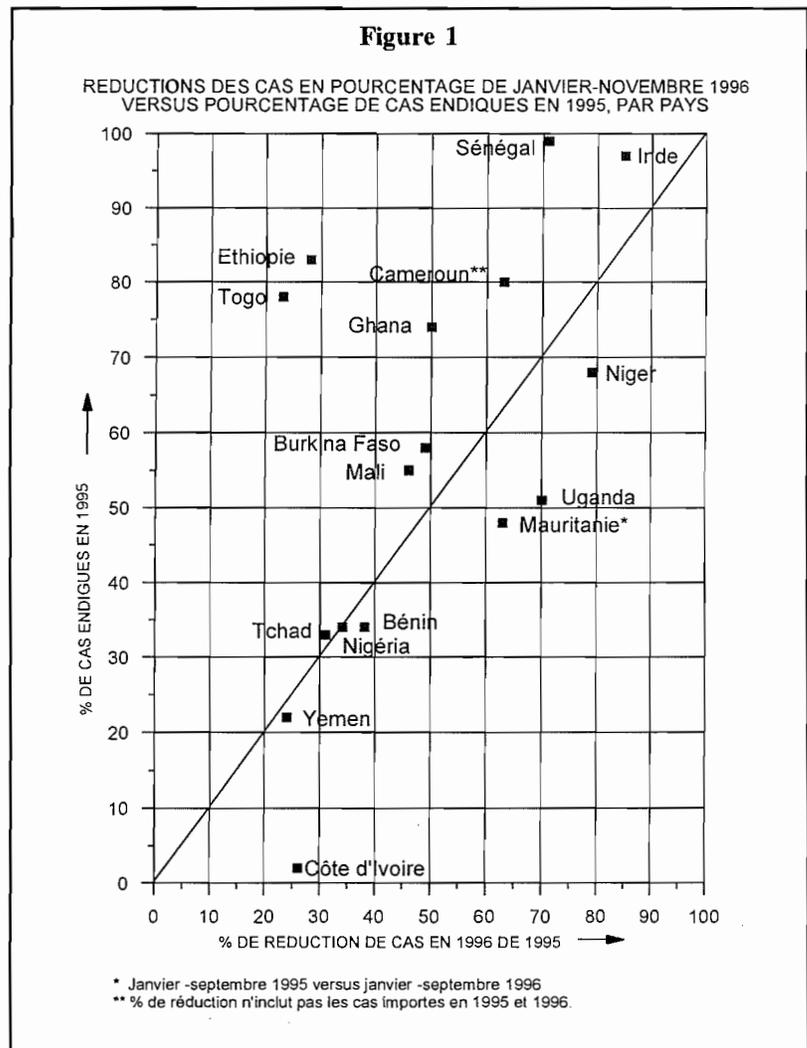


Tableau 1

**NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE NOTIFIE PAR MOIS, 1996
(PAYS DISPOSES EN ORDRE DECREISSANT DE CAS EN 1995)**

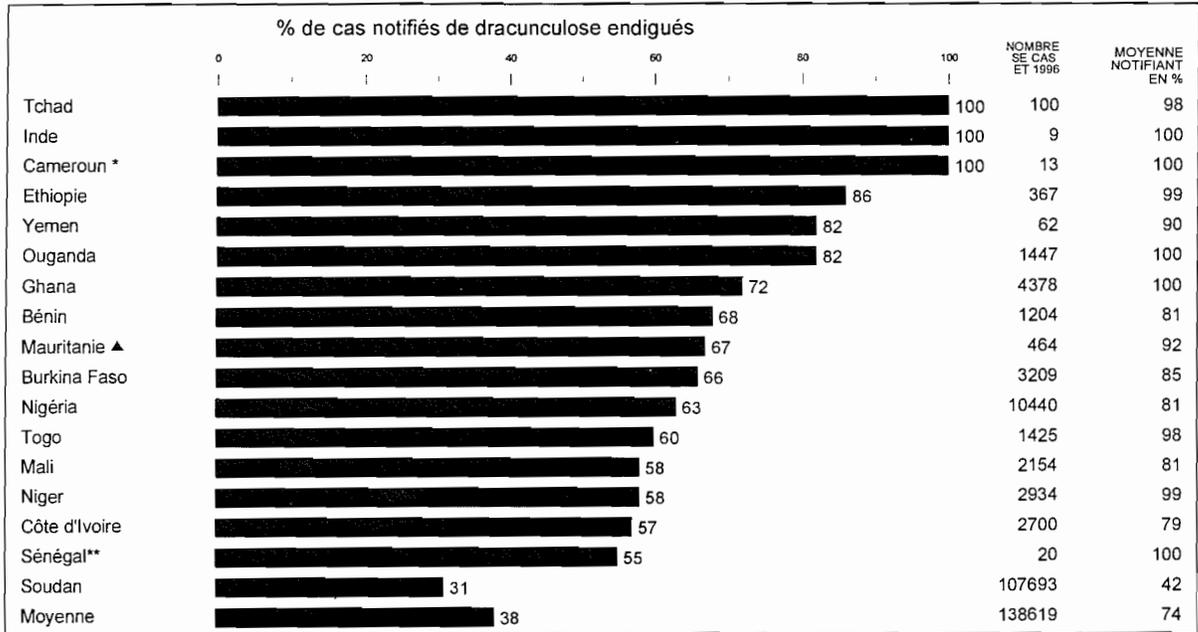
| Pays | Nombre de cas en 1995 | Nombre de cas endigués / Nombre de cas notifiés | | | | | | | | | | | | total * |
|---------------|-----------------------|---|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|----------|----------------|
| | | janvier | février | mars | avril | mai | juin | juillet | août | septembre | octobre | novembre | decembre | |
| Soudan | 64608 | 289 / 1535 | 279 / 1003 | 1405 / 3632 | 1344 / 10388 | 4526 / 15718 | 3973 / 13099 | 4269 / 14595 | 5779 / 16655 | 5317 / 14813 | 2911 / 9039 | 3151 / 7216 | / | 33243 / 107693 |
| Nigéria | 16374 | 778 / 1264 | 926 / 1023 | 562 / 675 | 559 / 801 | 523 / 1153 | 803 / 1870 | 546 / 1419 | 769 / 1009 | 420 / 491 | 350 / 353 | 371 / 382 | / | 6607 / 10440 |
| Niger | 13821 | 17 / 25 | 2 / 5 | 0 / 0 | 9 / 10 | 28 / 74 | 167 / 210 | 344 / 508 | 434 / 886 | 419 / 757 | 191 / 329 | 92 / 130 | / | 1703 / 2934 |
| Ghana | 8894 | 467 / 611 | 657 / 863 | 538 / 728 | 388 / 535 | 340 / 502 | 231 / 386 | 142 / 235 | 61 / 100 | 72 / 87 | 52 / 68 | 225 / 263 | / | 3173 / 4378 |
| Burkina Faso | 6281 | 25 / 37 | 36 / 57 | 72 / 118 | 96 / 154 | 308 / 394 | 512 / 748 | 472 / 696 | 287 / 528 | 206 / 355 | 97 / 110 | 12 / 12 | 2 / 2 | 2125 / 3211 |
| Ouganda | 4810 | 39 / 46 | 22 / 24 | 28 / 40 | 232 / 276 | 329 / 444 | 264 / 310 | 147 / 164 | 59 / 70 | 38 / 44 | 17 / 19 | 9 / 10 | / | 1184 / 1447 |
| Mali | 4218 | 49 / 76 | 13 / 15 | 14 / 19 | 55 / 153 | 78 / 86 | 132 / 215 | 203 / 405 | 259 / 447 | 254 / 378 | 120 / 190 | 81 / 170 | / | 1258 / 2154 |
| Côte d'Ivoire | 3801 | 244 / 368 | 272 / 606 | 188 / 299 | 171 / 343 | 164 / 358 | 137 / 249 | 111 / 160 | 117 / 125 | 30 / 46 | 32 / 41 | 85 / 105 | / | 1551 / 2700 |
| Togo | 2073 | 200 / 225 | 168 / 194 | 79 / 117 | 62 / 74 | 61 / 61 | 78 / 78 | 64 / 64 | 61 / 61 | 88 / 98 | / 239 | / 214 | / | 861 / 1425 |
| Bénin | 2273 | 134 / 255 | 56 / 94 | 15 / 24 | 43 / 53 | 48 / 81 | 15 / 22 | 48 / 56 | 37 / 55 | 108 / 132 | 139 / 195 | 171 / 237 | / | 814 / 1204 |
| Mauritanie | 1762 | 8 / 9 | 4 / 6 | 2 / 2 | 6 / 7 | 1 / 2 | 27 / 35 | 59 / 82 | 105 / 175 | 99 / 146 | / | / | / | 311 / 464 |
| Ethiopie | 514 | 0 / 1 | 1 / 4 | 2 / 2 | 17 / 29 | 58 / 64 | 88 / 110 | 97 / 106 | 25 / 25 | 15 / 15 | 4 / 4 | 7 / 7 | / | 314 / 367 |
| Tchad | 149 | 24 / 24 | 34 / 34 | 23 / 23 | 5 / 5 | 2 / 2 | 4 / 4 | 4 / 4 | 4 / 4 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | / | 100 / 100 |
| Yemen | 82 | 0 / 1 | 7 / 8 | 12 / 12 | 14 / 14 | 5 / 5 | 6 / 10 | 4 / 5 | 1 / 2 | 2 / 5 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 51 / 62 |
| Sénégal *** | 76 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 1 / 1 | 1 / 1 | 2 / 2 | 4 / 4 | 3 / 3 | 0 / 9 | / | 11 / 20 |
| Inde | 60 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 2 / 2 | 4 / 4 | 0 / 0 | 3 / 3 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 9 / 9 |
| Kénya | 23 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | / | / | / | / | 0 / 0 |
| Cameroun ** | 15 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 1 / 1 | 0 / 0 | 1 / 1 | 2 / 2 | 5 / 5 | 4 / 4 | 0 / 0 | / | 13 / 13 |
| Pakistan | 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | / | / | 0 / 0 |
| Total* | 129834 | 2274 / 4477 | 2477 / 3936 | 2940 / 5691 | 3003 / 12844 | 6476 / 18949 | 6438 / 17347 | 6515 / 18504 | 8002 / 20146 | 7077 / 17376 | 3920 / 10594 | 4204 / 8755 | 2 / 2 | 53328 / 138621 |

* Provisoire

** Notifié 10 cas importés du Nigéria: 1 en mai, 1 en août, 3 en septembre, et 4 en octobre

Figure 2

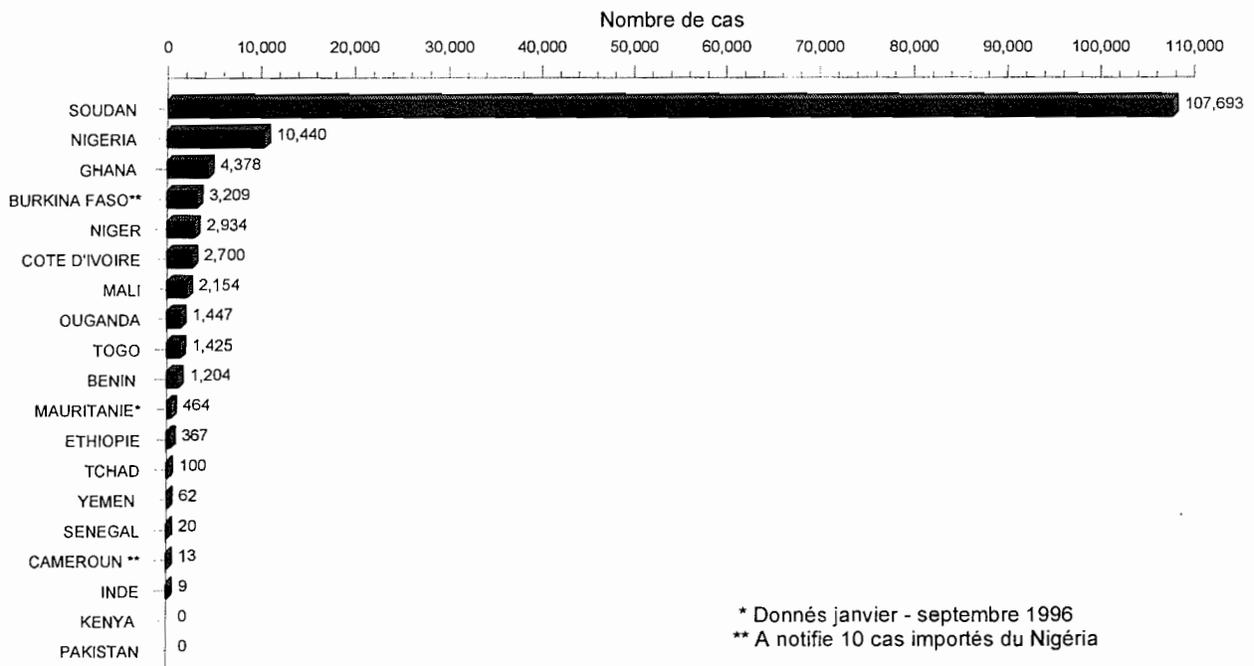
POURCENTAGE PAR PAYS DE CAS ENDIGUES, REDUCTION DANS LE NOMBRE DE CAS COMPARE A LA MEME PERIODE EN 1995, ET VILLAGES ENDEMIQUES NOTIFIANT: JANVIER - NOVEMBRE 1996 *



- * Provisoire
- ▲ Données janvier - septembre uniquement
- * Notifié 10 cas importés du Nigéria: 1 cas en mai, 1 en juin, 1 en août, 3 en sept, et 4 en oct.
- ** Notifié 1 cas importé du Mali en septembre

Figure 3

DISTRIBUTION PAR PAYS DE 138,619 CAS DE DRACUNCULOSE NOTIFIES DE JANVIER A NOVEMBRE 1996



- * Données janvier - septembre 1996
- ** A notifié 10 cas importés du Nigéria

PUBLICATIONS RECENTES



Cookson C, 1996. Condemned as a parasite. Financial Times (Londres), 23 décembre, p.16.

Tayeh A, 1996. Dracunculiasis. In; The Illustrated History of Tropical Diseases. FEG Cox (ed). Londres: The Wellcome Trust.

Tayed A, Cairncross S, Maude GH, 1996. The Impact of health education to promote cloth filters on dracunculiasis prevalence in the Northern Region, Ghana. Soc Sci Med, 43:1205-1211.

Tayed A, Cairncross S, 1996. The impact of dracunculiasis on the nutritional status of children in South Kordofan, Soudan. Ann Trop Pediatr, 16:221-226. [Ce rapport documente pour la première fois les effets nuisibles indirects de la dracunculose chez les parents sur l'état nutritionnel de leurs enfants non infectés de moins de 6 ans. "On pensait que lorsque les membres adultes d'un ménage qui en temps ordinaire étaient des gens capables souffraient de la dracunculose, la maladie risquait fort de les invalider et ainsi ils avaient du mal à réaliser leurs activités agricoles et, par conséquent, l'état nutritionnel des enfants dans le même foyer allait se détériorer dans l'année qui suivait. On a constaté que, dans 16,9% des 136 ménages "affectés", les enfants souffraient de malnutrition comparé à 6% seulement dans les autres ménages." L'étude a revu des données provenant d'une enquête faite dans le Kordofan du Sud au Soudan en 1988.]

Zhen-xian W, 1995. The first discovery of human case of dracunculiasis in China. Chin J Zoon, 11:16-18. [Pendant ces 70 dernières années, il y a eu deux comptes rendus supplémentaires, l'un de la Corée (1926) et l'autre du Japon (1986) d'un cas de dracunculose d'un pays sans maladie endémique et chez des personnes qui ne s'étaient pas déplacées dans des zones endémiques. Bien que chacun de ces comptes-rendus ait décrit le ver adulte ou la larve associée comme Dracunculus medinensis (ver de Guinée des humains), il est probable que ces infections soient des zoonoses causées par certaines espèces de Dracunculus provenant de reptiles ou de mammifères à fourrure vivant à l'état sauvage. Le cycle de vie de ces espèces comprend un hôte de transport, par exemple, le poisson. Le fait de manger du poisson cru (loche) était lié à chacun des cas signalés de la Corée et du Japon et pourrait également expliquer ce cas de 1995 de la Chine. Autre indication de l'origine zoonotique probable du cas actuel: la petite longueur (166 mm) de la femelle gravide excisée chez ce garçon de 12 ans.]

REUNIONS

Le bureau régional pour l'Afrique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS/AFRO) a annoncé que la quatrième réunion des responsables des programmes de lutte contre la Dracunculose se tiendra du 24 au 26 mars 1997 à Niamey au Niger.

*L'inclusion d'information dans le Résumé de la dracunculose
ne constitue pas une "publication" de cette information.
En mémoire de BOB KAISER.*

Pour de plus amples information dans le Résumé de la dracunculose, prière de contacter Trenton K. Ruebush, MD, Director, WHO Collaborating Center for Research, Training, and Eradication of Dracunculiasis, NCID, Centers for Disease Control and Prevention, F-22, 4770 Buford Highway, NE, Atlanta, GA 30341, U.S.A. FAX: (770) 488-4532.



Les CDC sont le Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation, et l'éradication en matière de dracunculose.