



Date: 20 avril 2000

Du:



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

Sujet:

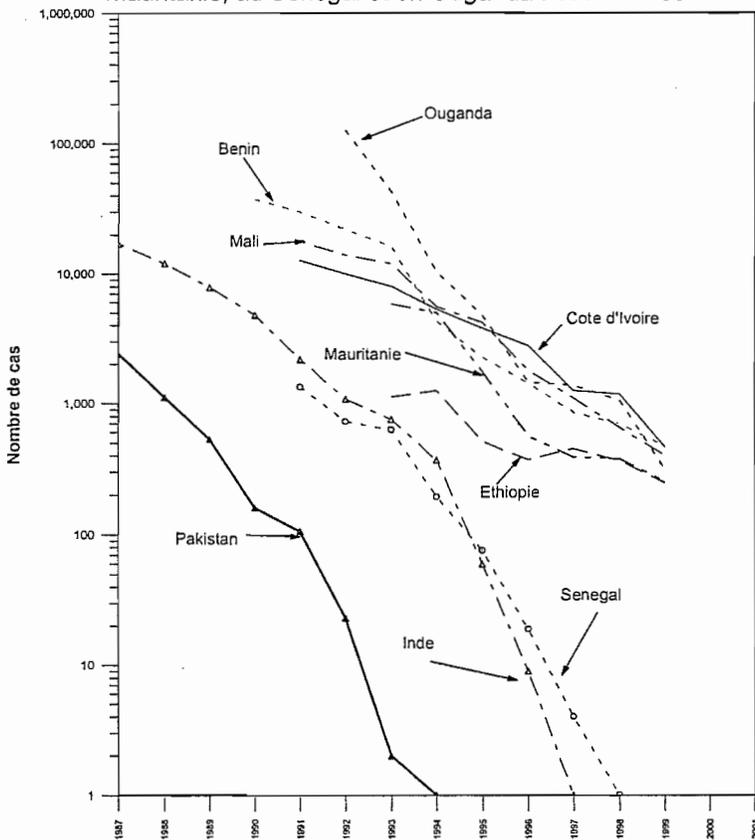
Résumé de la dracunculose #100

A: Destinataires

**Détecter chaque cas, endiguer chaque ver !****LE BENIN, LA COTE D'IVOIRE, L'ETHIOPIE, LE MALI, LA MAURITANIE ET L'UGANDA DEVRAIENT METTRE FIN A LA TRANSMISSION EN 2000**

Figure 1

Diminution des cas de dracunculose au Pakistan, en Inde, au Bénin, en Ethiopie, en Côte d'Ivoire, au Mali, en Mauritanie, au Sénégal et en Ouganda : 1987 - 1999

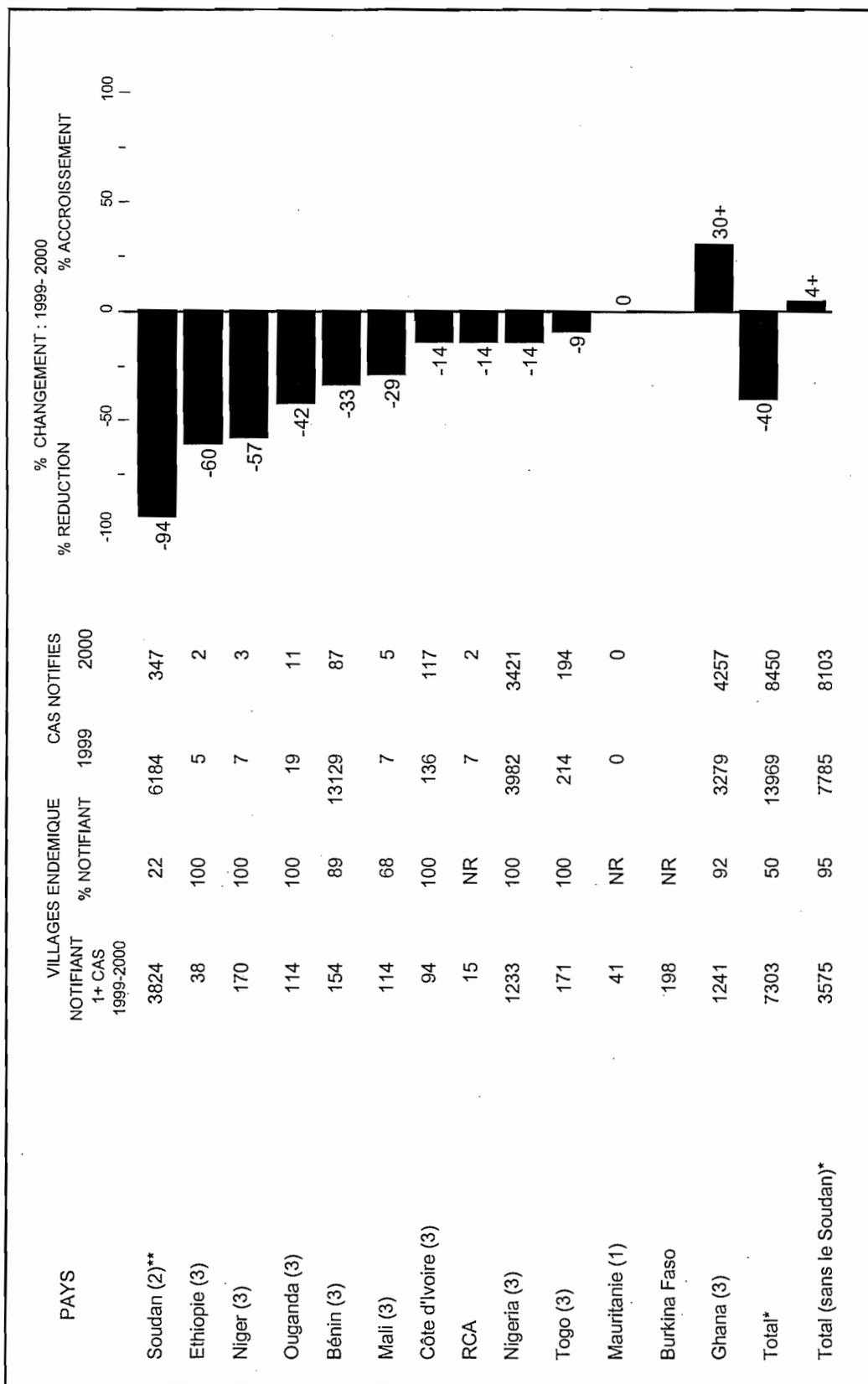


La Figure 1 compare les taux de réduction des cas de dracunculose au Bénin, en Côte d'Ivoire, en Ethiopie, au Mali, en Mauritanie et en Ouganda ces dix dernières années aux réductions au Pakistan, en Inde et au Sénégal. Sur les 13 pays endémiques restants, ces six pays plus la République centrafricaine ont notifié chacun moins de 500 cas en 1999. Aussi, sont-ils les plus proches, parmi les pays endémiques restants, de l'interruption de la transmission de la dracunculose cette année. L'on ne connaît pas encore la portée de la maladie dans la République centrafricaine. Des enquêtes supplémentaires doivent être faites à ce propos. Parmi les six autres pays, la Mauritanie n'a généralement pas de cas pendant le premier trimestre de l'année. L'Ethiopie et le Mali ont notifié chacun zéro cas pendant deux mois de suite lors du premier trimestre de 2000 et ils auraient endigué les 2 cas et 5 cas enregistrés, respectivement, jusqu'à présent pendant cette année. (L'Ethiopie note un endiguement de 100% des 5 cas en janvier-mars 1999 ; le Mali aurait endigué 6 des 7 cas (86%) pendant la même période l'année dernière. L'Ouganda a endigué 9 (82%) des 11 cas notifiés jusqu'à présent cette année.

Toutefois, le Bénin et la Côte d'Ivoire n'ont pas endigué 28 et 36 cas respectivement en janvier-mars cette année, mois faisant partie de leur saison de transmission pic. Afin d'arrêter toute la transmission autochtone, le Bénin et la Côte

d'Ivoire doivent vérifier que les volontaires villageois font des recherches actives des cas afin de dépister rapidement chaque cas. Ils doivent également vérifier que chaque cas dépisté est endigué immédiatement. Le Bénin, la Côte d'Ivoire et le Togo (qui n'ont pas endigué les 120 cas de janvier-mars cette année) devraient examiner les raisons faisant que les cas n'ont pas été endigués jusqu'à présent et prendre les mesures nécessaires pour remédier à la situation afin qu'elle ne se répète pas à l'avenir. La transmission peut être arrêtée sous peu si l'on accorde l'attention nécessaire au dépistage et à l'endiguement de chaque cas.

**Pourcentage de villages endémiques notifiant et changement en pourcentage du nombre de cas autochtones de dracunculose en 1999 et en 2000\*, par pays**



\* Provisoire.

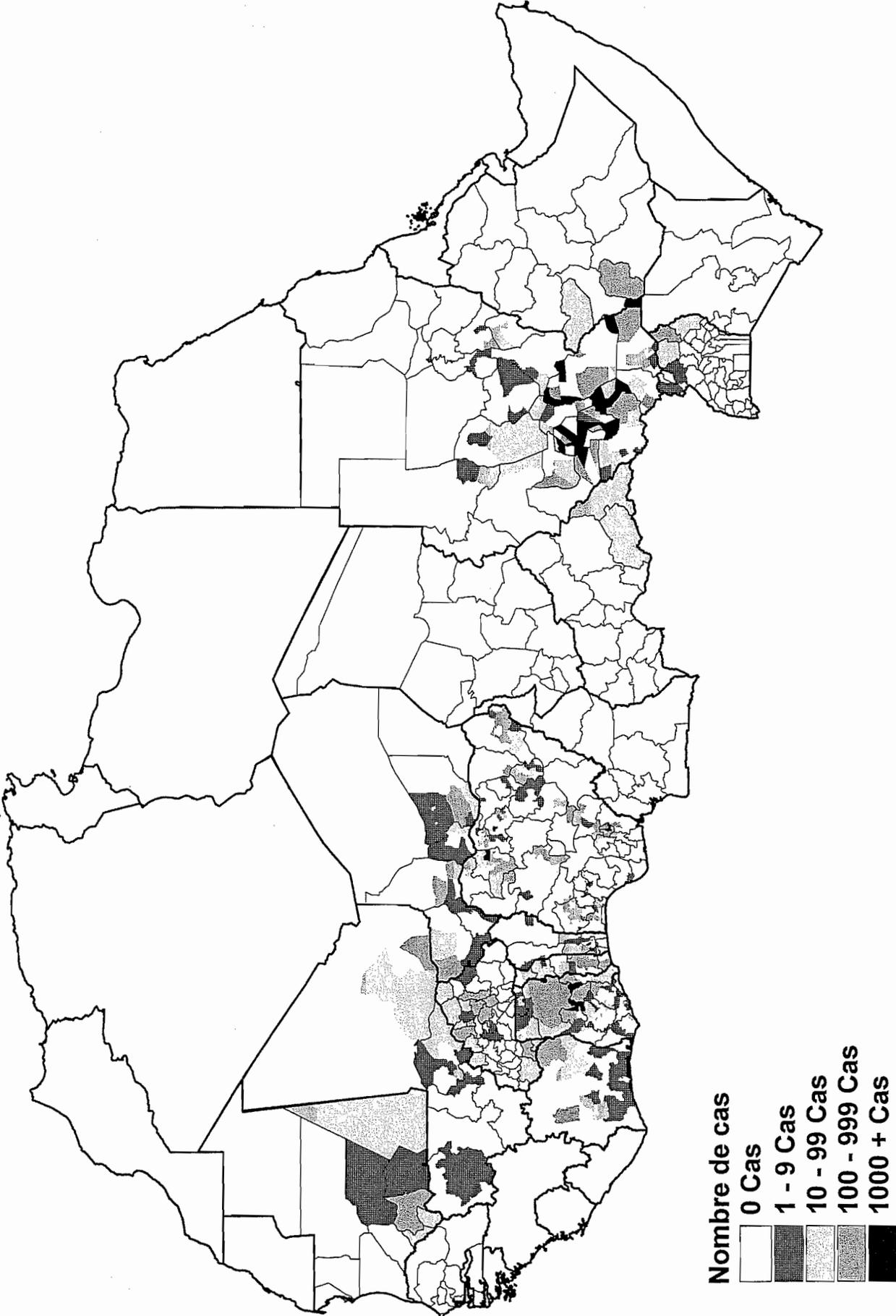
\*\* 2 026 (28%) des 7 290 villages endémiques ne sont pas accessibles au programme

Tableau 1  
**NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2000\***  
 (PAYS DISPOSES EN ORDRE DECREISSANT DE CAS EN 1999)

PAYS	NOMBRE DE CAS ENDIGUES / NOMBRE DE CAS NOTIFIES												% Endigués	
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre		total *
SOUDAN	88 / 280	48 / 67	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	136 / 347	39
NIGERIA	707 / 1263	455 / 1021	651 / 1137	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	1813 / 3421	53
GHANA	1737 / 1896	1214 / 1523	644 / 838	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	3595 / 4257	84
BURKINA FASO	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	0 / 0	
NIGER	1 / 1	2 / 2	0 / 0	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	3 / 3	100
TOGO	61 / 87	39 / 53	38 / 54	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	138 / 194	71
BENIN	40 / 53	20 / 29	9 / 15	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	69 / 97	71
COTE D'IVOIRE	21 / 25	55 / 60	6 / 33	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	82 / 118	69
MALI	5 / 5	0 / 0	0 / 0	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	5 / 5	
UGANDA	3 / 4	2 / 2	4 / 5	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	9 / 11	82
MAURITANIE	0 / 0	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	0 / 0	
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	2 / 2	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	2 / 2	
R.C.A.	/ 4	/ 2	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	0 / 6	0
TCHAD	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	0 / 0	
CAMEROUN	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	0 / 0	
TOTAL*	2663 / 3618	1835 / 2759	1354 / 2084	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	5852 / 8461	69
% Endigués	74	67	65										69	

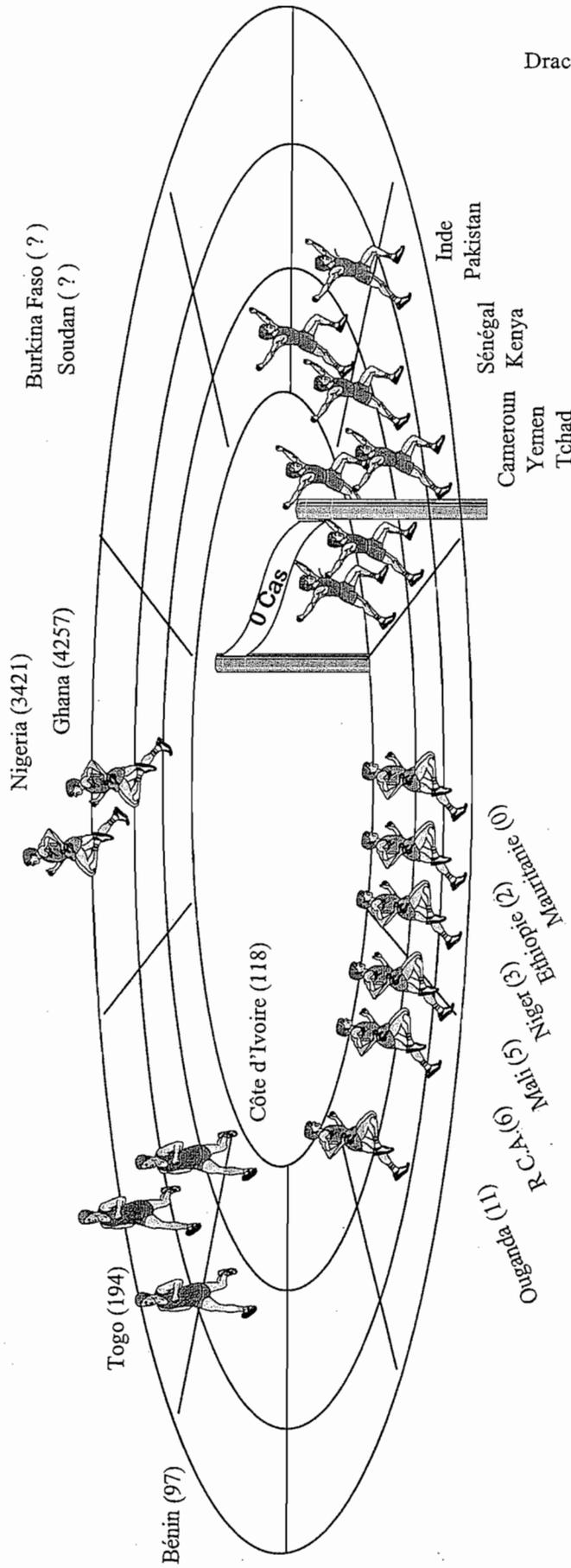
\* Provisoire

Distribution de 96 293 cas de dracunculose: 1999



# LA COURSE AU VER DE GUINEE 2000\*

## 1er trimestre



\*Provisoire

## LE CORPS DE LA PAIX SOUTIENT LA SEMAINE DU VER A BONDOUKOU, EN COTE D'IVOIRE



Du 27 au 30 mars, 22 volontaires du Corps de la Paix américain ont participé à la « Semaine du Ver » dans la sous-préfecture de Kouassi-Datekro de la région de Bondoukou. Dix-huit agents sanitaires communautaires travaillaient comme collègues des volontaires du Corps de la Paix pour l'activité qui a permis de couvrir neuf villages où la dracunculose est endémique. Cette activité avait été financée essentiellement par le Corps de la Paix. La sous-préfecture de Kouassi-Datekro a connu une réapparition des cas l'année dernière. Le sous-préfet assistait à la cérémonie de clôture au même titre que des représentants officiels du programme national, du Corps de la Paix, le directeur de la santé publique pour la région au Nord-Est de la Côte d'Ivoire et des représentants du Centre Carter (Global 2000). MAP International a fourni un financement pour remettre en état 10 pompes de villages endémiques de Bondoukou. Le programme organisera une réunion à Bouake du 24 au 28 avril pour tous les médecins chefs des districts endémiques, le personnel de terrain et les partenaires.

Le Docteur Henri Boualou, Coordinateur national du Programme d'Eradication de la Dracunculose, a été promu au rang de Directeur exécutif, Eradication de la Dracunculose, Eau et Hygiène de l'Environnement. Félicitations au Docteur Boualou !!!

## NIGERIA : LES ETATS DE KEBBI, KATSINA, OYO CIBLENT L'APPROVISIONNEMENT EN EAU



Des partenariats renforcés entre les diverses parties concernées par l'approvisionnement en eau et l'éradication de la dracunculose au Nigeria viennent d'aboutir à des résultats positifs. Dans l'état de Kebbi, les 22 villages endémiques sont à présent approvisionnés en eau salubre. Vingt puits creusés à la main ont pu être installés grâce au don fait l'année passée par l'ambassade du Japon au Centre Carter (Global 2000) et le Gouvernement de l'état de Kebbi a foré 29 puits à l'aide de fonds de l'état et l'assistance de l'UNICEF. Kebbi notait 184 cas en 1999 dont 124 dans la collectivité locale de Wasagu Danko. A Katsina, qui notifiât 1 002 cas en 1999, le gouvernement de l'état a promis d'installer 75 puits forés dans les villages endémiques et vise à couvrir les 10 villages où la maladie est la plus endémique avant la saison des pluies de cette année qui est la saison de transmission pic. Dans la zone du Sud-Ouest, un total de 24 puits creusés à la main et 9 puits forés ont été installés dans 26 villages endémiques par les communautés elles-mêmes, les collectivités locales et/ou l'UNICEF, pour le seul mois de mars 2000. La collectivité de Paikoro dans l'état du Niger et la collectivité de Bama dans l'état de Borno ont également profité du solide plaidoyer fait par l'ancien chef d'Etat nigérian, le Général Yakubu Gowon. Mais l'état de Zamfara, qui se situe en deuxième position du nombre le plus élevé de cas en 1999 (2 414), n'a pas encore pris de mesures analogues pour approvisionner en eau salubre les villages endémiques.

Le Nigeria indique une réduction générale de 14% des cas en janvier-mars 2000, passant à 3 423 cas par rapport aux 3 982 cas signalés en janvier-mars 1999. Dans les quatre zones, les changements cumulés de l'incidence jusqu'à présent cette année sont les suivants : -79% (Nord-Est), -29% (Sud-Ouest), -7% (Sud-Est), et +2% (Nord-Ouest). Dans la zone du Sud-Est, qui termine sa saison de transmission pic, seuls 36% des villages endémiques ont une couverture de 100% de leurs ménages en filtres de coton. Le Centre Carter et les CDC sont en train d'acheter 450 000 filtres en plus pour le programme du Nigeria à un coût de 211 000\$. Le Général Gowon a fait des visites de suivi dans les états d'Ogun et d'Oyo du 10 au 12 avril.

« Quand j'ai posé la question entourant la distribution des cas aux aînés du village de Daodu et que je leur ai demandé pourquoi la plupart de leurs cas étaient des hommes âgés de 13 à 49 [ans], leur théorie était la même que la mienne : ils travaillent dans les champs... Lorsque j'ai demandé aux hommes quels étaient les étangs qu'utilisaient le plus les fermiers qui se rendent aux champs, ils m'ont indiqué trois [étangs]... dont [aucun] n'est traité actuellement par l'abate. » Du rapport d'un assistant technique au programme de la collectivité d'Orire, état d'Oyo.

**EN BREF :**

Burkina Faso - Le Docteur Maxime Drabo quitte son poste de coordinateur national du Programme d'Eradication de la Dracunculose. Le nouveau coordinateur national est le Docteur Sankara Dieudonne. Nous remercions le Docteur Drabo pour tous les efforts qu'il a faits pour le programme et nous souhaitons la bienvenue au Docteur Sankara.

Ethiopie - Suivant sa Réunion d'Examen des Programmes nationaux en janvier, l'Ethiopie a augmenté sa récompense monétaire à 100 birr (environ 12\$US).

L'Ouganda a également augmenté la quantité de sa récompense à 20 000 shillings ougandais (environ 13\$US) lors d'une réunion interdistricts qui s'est tenue à Moroto du 28 au 29 mars.

Le Mali a décidé d'introduire des récompenses monétaires pour la notification d'un cas de dracunculose. La quantité est de 5 000 FCFA (environ 7\$US) et sera divisée entre le patient, la personne notifiant le cas et la personne qui endigue le cas. La nouvelle récompense sera annoncée à la radio locale, sur les affiches et à la télévision. Le Mali et le Burkina Faso ont organisé une réunion transfrontalière à Bankass, au Mali, du 12 au 14 avril.

Le Niger a noté zéro cas en mars 2000 !!! La joie d'avoir atteint le but a été tempérée par la triste nouvelle du décès de Monsieur Abdou Folga, ancien coordinateur de la dracunculose du district de Mirriah de la région de Zinder, survenu le 13 avril. Nos sincères condoléances à sa famille.

La 39<sup>e</sup> Réunion du Groupe de Coordination interorganisations pour l'Eradication de la Dracunculose s'est tenue le 24 mars 2000 aux Centers for Disease Control and Prevention à Atlanta. L'on notait la présence de représentants des CDC, du Centre Carter (Global 2000), de l'UNICEF, de l'OMS et de la Banque mondiale. La réunion s'est déroulée sous la présidence de Monsieur Ross Cox, directeur adjoint du Service de Santé global des CDC. Le groupe a discuté de diverses questions soulevées lors de la réunion du mois dernier des responsables de programme à Ouagadougou et a convenu d'étudier plus attentivement la situation épidémiologique en République centrafricaine et de renforcer les mesures de lutte déployées dans ce pays. Les participants ont également convenu qu'entre les grands partenaires externes, l'OMS ciblerait ses activités sur la certification et la précertification. Le Centre Carter (Global 2000) chercherait essentiellement à fournir un soutien aux pays où la dracunculose reste endémique (à l'exception de la RCA où l'OMS prend la direction des activités ; la Mauritanie et l'Ouganda où l'UNICEF est en charge) et l'UNICEF s'occupera principalement de la construction ou remise en état des points d'eau salubre dans les communautés endémiques, aidant également les programmes à suivre les interventions d'approvisionnement en eau des autres organisations.

## PUBLICATIONS RECENTES

Lucas P, Chippaux JP, Zagaria N, Meert JP, Maiga A et Yameogo D. 1999. Les nouveaux villages d'endémie de la dracunculose : réémergence de la maladie ou dysfonctionnement du système de surveillance. *Médecine tropicale*, Vol 59(2) : 141-145.

Sharma R. 2000. India Eradicates Guinea worm disease. *British Medical Journal*. 320(7236) : 668.

Aikhomu SE, Brieger WR, Kale OO. 2000. Acceptance and use of communal filtration units in Guinea worm eradication. *Tropical Medicine & International Health*. 5(1) : 47-52.

*100<sup>e</sup> NUMERO DU RESUME DE LA DRACUNCULOSE*

*Le 31 janvier 1983, le Résumé de la Dracunculose était imprimé pour la première fois et distribué sur une base trimestrielle, en anglais uniquement, à moins de 50 lecteurs. Dès le 15<sup>e</sup> numéro (30 mars 1987), le Résumé de la Dracunculose commençait à être traduit et distribué aux francophones intéressés de l'Afrique et de l'Europe, et le numéro 52 (janvier 1996) marquait le début des numéros mensuels. Avec le 100<sup>e</sup> numéro, nous marquons 17 ans et 4 mois d'efforts en vue d'informer nos lecteurs (proches de 1 300 maintenant) et la coalition d'organisations de soutien sur les progrès faits en vue d'éradiquer la dracunculose dans des pays affectés en Afrique et en Asie. Alors que nous nous rapprochons de plus en plus du but d'éradication de cette maladie, nous prenons un engagement renouvelé pour continuer à vous informer tous sur l'état d'avancement de la campagne mondiale. La rédaction du résumé de la dracunculose remercie les coordinateurs nationaux des programmes d'éradication dans tous les pays affectés qui continuent à fournir la substance de cette publication et toutes les autres personnes qui, à un moment ou à un autre, nous ont aidés à tracer l'histoire de cette campagne.*

L'inclusion de l'information dans le Résumé de la dracunculose ne constitue pas une "publication" de cette information.

En mémoire de BOB KAISER

Pour de plus amples informations sur le Résumé de la dracunculose, prière de contacter Dr. Daniel Colley, Directeur par intérim, 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 30341-3724, USA. Fax (770) 488-4532. Le Résumé de la dracunculose est également disponible sur le site Web à [http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/list\\_drc.htm](http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/list_drc.htm).



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