Memorandum



Date: 30 juin 2023

Du: Centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la

dracunculose, CDC

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #299

Aux: Destinataires

Aucun ver de Guinée trouvé chez des humains pendant presque 7 mois consécutifs.

Novembre 2022-30 mai 2023!!

TCHAD: LE MINISTRE DE LA SANTÉ SE REND DANS UNE ZONE D'ENDÉMICITÉ



Le Ministre de la santé publique et de la prévention du Tchad, le <u>Dr. Abdelmadjid Abderahim</u>, s'est rendu à Bongor, la capitale de la province de Mayo-Kebbi East, le 23 juin 2023, pour plaider en faveur du Programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad (PEVG-T). Cette province qui avait notifié 23% des infections au ver de Guinée

au Tchad en 2022 et 43% des infections sur la période allant de janvier à mai 2023,

comprend le district de Bongor, cette partie du Tchad qui forme une seule zone épidémiologique avec le district de Guere, de l'autre côté du fleuve, dans la Région Extrême Nord du Cameroun où des infections au ver de Guinée ont été notifiées chez plusieurs douzaines de chiens, quelques humains et 1 chat en 2019.

La mission du Ministre comptait dans ses rangs le Conseiller à la santé auprès du premier ministre, le Dr. Tara Fatclossou, le Gouverneur de la Province de Mayo Kebbi East, M. Abdelkrim Seid Bauche, le Coordinateur du programme national d'éradication du ver de Guinée (PEVG), le Dr Tchindebet Ouakou, le Représentant senior du Centre Carter au Tchad, le Dr Abdallah Bakri Meftuh, la Directrice associée du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, Mme Karmen Unterwegner, MPH, ainsi que des représentants de l'Organisation mondiale de la Santé et de l'UNICEF. L'Honorable Ministre a mis en exergue l'engagement de tous les secteurs du gouvernement, y compris du Président en transition, le Général Mahamat Idriss Deby Itno, soulignant que la lutte contre la dracunculose était multi-sectorielle et demandait donc un effort concerté de la part des acteurs de tous les secteurs. Il a recommandé que les représentants officiels engagent les communautés dans toutes les étapes de la lutte contre la maladie et a insisté sur la nécessité de renforcer la surveillance et d'appliquer les mesures de lutte contre la maladie, y compris la lutte contre le vecteur. Le Ministre a également organisé une conférence de presse avec les entités locales pour les informer sur les stratégies d'éradication, le plaidoyer international et le ferme engagement des hautes sphères politiques du pays dans la lutte contre la dracunculose. Un sketch sur les modes de transmission de la dracunculose et les mesures préventives ainsi qu'une danse locale ont marqué le lancement de la visite de plaidoyer de haut niveau. Le PEVG a notifié 2 cas en Janvier-mai 2022. Le Tchad a également notifié 147 infections canines au VG (70% endiguées) et 10 infections de chat (80% endiguées) en janvier-mai 2023 comparé à 167 chiens infectés et 17 chats infectés pendant la même période de 2022, soit une réduction de 15% dans le nombre d'animaux infectés jusqu'à présent cette année.

Le Tchad a notifié le premier cas humain de dracunculose chez un garçon de 9 ans. Le patient a été détecté dans le village de Balwai, du district de Korbol dans la Province du Moyen-Chari. Son ver a émergé le 31 mai 2023. Cette infection a été détectée à un stade précoce (à l'étape démangeaison, quatre jours avant que le ver n'émerge) et les mesures d'endiguement sont en train d'être prises dans un centre de santé local. On ne connait pas la source de l'infection. Cette communauté n'a notifié aucune infection du ver de Guinée en 2022 ou 2021 mais par contre un chien infecté

en 2020. Le patient a habité dans son village pendant toute la période de son infection probable. Sa famille et lui, mangent souvent du poisson et d'autres animaux aquatiques. Balwai ne dispose pas d'un point d'eau salubre. Les deux points d'eau insalubres dans le village ont été traités avec de l'Abate.

<u>Détecter</u> rapidement. <u>Endiguer</u> toutes les infections. <u>Trouver</u> la source.

MALI: 7 INFECTIONS CANINES PROVISOIRES

Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Mali (PEVG-M) a notifié sept infections provisoires du ver de Guinée chez des chiens, (toutes ces infections ont été endiguées) dans le village et le hameau de Kolongo Bozo du district de Macina/Région de Segou, sur la période allant du 25 juin au 27 juillet 2023. Tous les chiens ont été attachés à titre préventif depuis août 2022. Ce village et ce hameau ont un point d'eau salubre. Les infections sont autochtones puisque Kolongo Bozo a eu 13 infections du ver de Guinée, toutes chez des chiens, et dont 4 n'ont pas été endiguées du 29 juin au 23 septembre 2022. Le PEVG-M surveille de près cinq autres villages qui ont eu des infections au VG non endiguées en 2022. Concernant l'attachement préventif des chiens, le district de Macina a attaché 216 des 220 (98%) chiens ciblés et le district de Markala 76/84 (90%). Les deux districts sont encore en train de discuter de la mise en cage des chats avec leur communauté. Le district de Djenne dans la Région de Mopti, qui avait été l'autre principale zone d'endémicité en 2022, a attaché 493/516 (96%) des chiens et 565/641 (88%) des chats.

Soixante-dix-huit (78%) des villages du district de Macina ont au moins un point d'eau salubre. Une enquête dans le district de Macina a constaté que 21 des 65 (32%) ménages enquêtés prenaient les bonnes mesures pour enterrer ou brûler les entrailles de poisson et 9 des 17 (53%) vendeurs de poisson en faisaient de même. Un conseiller technique du VG à Macina a également participé à un atelier sur la prise en charge non violente du conflit, organisé à l'intention des jeunes et des femmes, par l'Initiative Santé et Paix. Des agents du VG dans le district de Macina ont rendu visite à trois marchands de chiens et ont inspecté 23 chiens en avril 2023. Les agents du VG dans le district de Tominian/Région de Segou ont rencontré 15 marchands de chiens et ont inspecté 93 chiens en avril. Ils ont également constaté l'application de bonnes mesures consistant à enterrer/brûler les entrailles de poisson chez 15/20

(75%) ménages et 8/10 (80%) des vendeurs de poisson enquêtés en avril 2023. On n'a trouvé aucun signe d'infection du ver de Guinée chez des chiens lors de l'inspection des chiens des marchands dans les districts de Macina et Tominian.

Le Mali n'a notifié aucun cas de dracunculose chez un humain de janvier à mai 2023. Au même titre, aucun cas humain n'avait été notifié de janvier à décembre 2022 et aucun cas humain en août et septembre 2021.

ETHIOPIE



Le Programme d'éradication du ver de Guinée de l'Ethiopie (PEVG-E) a terminé de poser des pièges pour attraper les babouins, à la mijuin 2023. Des chercheurs de l'Institut de santé publique de l'Ethiopie, Ethiopia Wildlife Conservation Authority, le PEVG et le

Centre Carter ont attrapé, mis sous sédation, examiné, procedé au prélèvement d'échantillons sanguins et libéré 71 babouins dans les districts de Gog et d'Abobo dans la Région de Gambella. Aucun signe de l'infection du ver de Guinée n'a été noté chez les babouins qui ont été attrapés. C'est la première opération de capture de babouins, réalisée par le programme depuis octobre 2021. L'Ethiopie n'a noté aucun humain ou animal avec une infection du ver de Guinée de janvier à mai 2023.

La Directrice associée du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, Mme <u>Giovanna Steel, MA</u>, a fait une visite de supervision en Ethiopie au mois de mai et l'épidémiologiste <u>Dr. Maryann Delea</u> l'accompagnait pour dispenser une formation portant sur la saisie de données relatives à l'enquête et discuter des travaux génomiques récents avec les responsables du PEVG. L'analyste de données, <u>Yujing Zhao, MPH</u> est arrivé en Ethiopie fin mai pour travailler avec l'équipe du PEVG dans le domaine de l'infrastructure de données, les flux de travail et la documentation y compris la collecte électronique de données.

L'équipe entière du PEVG et du PED déplore profondément le décès de <u>M. Weka Akway Taro</u>, l'un des membres de l'équipe éthiopienne. Il était un agent de sécurité dans le Centre de confinement du district d'Abobo et il a été tué par des assaillants sur la route entre les districts de Gog et d'Abobo, le 22 juin 2023. Nos sincères condoléances à sa famille.

EN BREF:

<u>Angola</u>. La première expédition d'Abate est arrivée dans la Province de Cunene en mi-juin 2023. Le PEVG a traité le premier point d'eau et continue d'appliquer l'Abate dans les points d'eau éligibles. Le programme organise également des

formations de brigades qui seront chargées d'appliquer l'Abate. La saison de transmission pic de l'infection par le ver de Guinée en Angola s'étend de janvier à mai. L'Angola a notifié 32 infections confirmées du ver de Guinée chez des chiens et toutes ces infections ont été endiguées; ainsi que 51 infections canines provisoires, non endiguées, mais aucun cas humain de dracunculose jusqu'à présent en 2023.

UNE NOUVELLE COMBATTANTE DU VER DE GUINÉE



Le Centre Carter souhaite la bienvenue à une nouvelle vétérinaire épidémiologiste, <u>Dr. Alexandra (Lexi) Sack, DVM, MPH, PhD,</u> qui est venue se joindre à son équipe de lutte contre le ver de Guinée, en mi-mai 2023. Le Dr. Sack aidera à organiser les éléments du programme de recherche et apportera son soutien aux programmes

nationaux d'éradication du ver de Guinée pour appliquer les pratiques intégrées de santé « One Health » lors des opérations quotidiennes et dans le cadre des travaux de recherche. Elle collabore avec des épidémiologistes pour collecter et analyser les données dans le but d'accélérer l'éradication de la dracunculose. Dr. Sack a obtenu son PhD en sciences cliniques et translationnelles à Tufts University, un Master en santé publique et santé globale à l'Ecole de Santé publique Chan de Harvard, un doctorat en médecine vétérinaire à North Carolina State University, et une licence en biologie à Birmingham-Southern College. Elle a également suivi une formation post-doctorat à Duke University, et plus récemment à Notre Dame University, où elle a travaillé dans le domaine de la lutte contre la schistosomiase, les pratiques agricoles durables et les essais d'alimentation du bétail à Madagascar et au Sénégal. Bienvenue dans l'équipe, Lexi!!

ARYC W. MOSHER, COMBATTANT DU VER DE GUINÉE, 1967-2023



C'est avec grande tristesse que nous annonçons le décès du combattant de la lutte contre le ver de Guinée, <u>Aryc W. Mosher</u>, MPH. Aryc a passé neuf années auprès du Centre Carter Center où il a assumé divers rôles dont celui de conseiller technique résident auprès du Programme d'éradication du ver de Guinée au Ghana en 2004-2005 et Directeur assistant du Programme d'éradication de la dracunculose au siège, à Atlanta, ainsi que pour la lutte contre le

trachome et le paludisme. Il a obtenu un Master de santé publique à l'Université du

Michigan. Après avoir quitté le Centre Carter, Aryc a occupé diverses positions successives comme responsable de programme auprès de la Fondation Bill & Melinda Gates, conseiller technique senior pour le programme de lutte contre les maladies tropicales négligées pour le compte de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID). Il était un observateur participant dans divers groupes de donateurs, dont la Coalition internationale pour la lutte contre le trachome, le Comité d'élimination du trachome et l'Elimination du trachome d'ici 2020. Artiste talentueux et photographe professionnel, Aryc avait le sourire facile et un bon sens de l'humour. Nos profondes condoléances à sa famille.

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 une 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 <u>n'est pas connue</u>. 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 ; <u>et</u> 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 ; <u>et</u>
- 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 concernant une infection animale au ver de Guinée.

				(PAYS 1	DISPOSES	EN ORDI	RE DE CAS	DECROISS	SANT EN 2022)					
PAYS AVEC FRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% END
GUINEE	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
CHAD	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1									N
OUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0									N.
THIOPIE ÉPUBLIQUE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0									N
ENTRAFRICAINE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0									N
ALI	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0									N
OTAL*	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1									N
ENDIGUÉ Provisoire	N/D	N/D	N/D	N/D	100%	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	
		ir dénotent les r iquent le nombr							cas qui ont été end	igués et notif	iés pendant le m	ois en question.		
OMBRE DE CAS	DE DRACUN	CULOSE CON	FIRMÉS EI	N LABORA	TOIRE ET	NOMBRE	DE CAS NO	ΓIFIES ET EN	NDIGUÉS PAR N	/IOIS EN 20	22*			
				(Par	vs dispo	ses en or	dre de cas	décroissa	ant en 2021)					

0/1

0/1

0/0

0/0

1/2

0/0

0/0

0/0

0/0

2/3

0/0

1/1

0/0

1/1

0/0

0/0

0/0

0/0

0/0

0/0

0/0

0/0

0/0

0/0

2/6

3/5

0/0

1/1

33 %

60 %

N/A

100%

0/0

0/0

0/0

0/0

TCHAD

MALI

ETHIOPIE

SOUDAN DU SUD

1/2

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

0/0

0/0

0/1

0/0

0/0

0/0

REPUBLIQUE 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 %
% ENDIGUÉ	N/D	50 %	N/D	N/D	N/D	0 %	33 %	50 %	75 %	100 %	N/A	N/A	54 %	
Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été endigués et notifiés pendant le mois en question.														
	Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été endigués et notifiés pendant le mois en question.													

PUBLICATIONS RÉCENTES

Islam MR, Mir SA, Akash S, Dhama K, 2023. Dracunculiasis (Guinea worm disease), a parasitic infection: epidemiology, life cycle, prevention, treatment, and challenges—correspondence. <u>Annals of Medicine & Surgery 85:2264-2265</u>.

Simonetti O, Zerbato V, Di Bella S, Luzzati R, Cavalli F, 2023. Dracunculiasis over the centuries: the history of a parasite unfamiliar to the West. <u>Le Infezioni in Medicina</u> 2:257-264.

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 Docteur Donald R. Hopkins et M. Adam Weiss du Centre Carter, le Dr. Sharon Roy du 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 Centres collaborateurs de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose