DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES

Date: 29 septembre 2023

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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #302

Aux: Destinataires

"Il n'a pas demandé à propos de politique ou d'économie. Il voulait juste connaître l'état des cas de dracunculose"

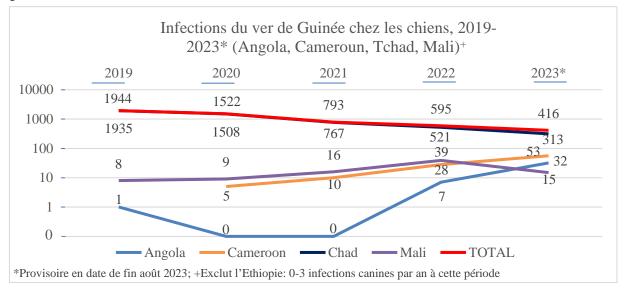
(Carter Center CEO Paige Alexander, PDG du Centre Carter décrit une conversation au téléphone avec le Président Carter peu avant son 99° anniversaire)

CAS HUMAINS -33%, INFECTIONS CANINES -11% DE JANVIER À AOÛT 2023

Les programmes ont notifié à titre provisoire 6 cas de dracunculose (67% des cas confinés) de janvier à août 2023, comparé à 9 cas chez des humains de janvier à août 2022, soit une réduction de 33% dans le nombre de cas humains jusqu'à présent de cette année. Les infections du ver de Guinée chez les animaux n'ont diminué que de 10%, passant de 528 à 475 infections provisoires (73% confinées) pendant la même période, dont une réduction de 11% dans le nombre d'infections canines, de 459 to 413 (74% confinées). Des augmentations notables dans le nombre d'infections canines confirmées en Angola (de 7 à 32) et au Cameroun (de 27 to 53) masquent la réduction au Tchad de 24% dans le nombre d'infections canines (de 411 à 313) pendant cette même période (Figure 1). C'est la quatrième année consécutive que le Tchad réduit le nombre d'infections chez les chiens (-22% en 2020, -49% en 2021, -32% en 2022, -24% en 2023 jusqu'à présent). En 2022, le Tchad a notifié des infections du ver de Guinée dans 21 districts, alors que le Mali et le Soudan du Sud ont notifié chacun des infections uniquement dans 4 districts, l'Angola et l'Ethiopie dans 2 districts, et le Cameroun dans 1 district. Le Mali et le Soudan du Sud ont également signalé que la surveillance et les interventions ont été limitées par l'insécurité dans certains des zones affectées. Tel que le montre la Figure 2, les principales saisons de transmission du VG ne sont pas les mêmes en Angola, au Cameroun, au Tchad, en Ethiopie, au Mali et dans le Soudan du Sud puisque les saisons de transmission pic s'étendent généralement jusqu'à la fin de septembre au Tchad et au Mali et jusqu'à la fin d'octobre dans le Soudan du Sud.

Le Tableau 3 dans le numéro précédent du *Résumé de la dracunculose* (#301) récapitule le nombre d'infections canines par pays et par mois en 2022, et indique aussi la proportion d'infections que les pays ont endiguées. Le Tableau 2 dans ce numéro indique des données analogues pour les pays de janvier à août 2023.

Figure 1



CAMEROUN: UN CAS HUMAIN CONFIRMÉ



Les tests de laboratoire effectués par les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ont confirmé un cas de dracunculose chez une fillette de 7 ans, gardienne de chèvres dans le village de Naiguissia, dans l'arrondissement de Guere, de la Région de l'Extrême Nord du Cameroun. Les deux premiers vers sont apparus chez cette fillette le 1er mai 2023. Elle a été emmenée dans un centre de santé où elle a été confinée. Son infection a été détectée rapidement, trois jours avant que le premier ver n'émerge et il semble que l'infection ait été endiguée, mais par contre la source présumée de son infection reste inconnue. Elle s'est rendue à plusieurs reprises dans une communauté au Tchad pendant les 8 mois précédent l'apparition du premier ver. Par la suite, le programme a traité à l'Abate quatre étangs proches de la maison de la fillette.

Le cas soupçonné de dracunculose chez un paysan de 67 ans dans le village de Massa-Koutweita, près de Nouldaina, signalé en juillet de cette année (voire *Résumé de la dracunculose #300*) n'était pas un ver de Guinée.

Le Cameroun a notifié des infections confirmées du ver de Guinée chez 53 chiens (98% seraient confinés) jusqu'à présent en 2023, pour un total de 244 spécimens prélevés chez des chiens et 5 chez des chats. Certains de ces spécimens n'ont pas encore examinés dans le laboratoire de l'université de Georgia-Athens. Ces infections sont toutes survenues dans le district de Guere, dans la région de l'Extrême Nord du Cameroun, d'un côté du fleuve Logone, face au district d'endémicité de Bongor, dans la province tchadienne de Mayo Kebbi East. Les familles qui vivent des deux côtés de la frontière dans les deux districts forment une seule unité épidémiologique. Ces familles traversent régulièrement la frontière dans les deux sens avec leurs chiens et fréquentent les mêmes marchés etc. Douze années après que le Cameroun a été certifié exempt de la dracunculose en 2007, ce district du Cameroun a notifié 1 cas humain en 2019; 1 cas humain, 1 chat infecté et 5 chiens infectés en 2020; 10 infections canines en 2021; et 28 infections canines en 2022. (Le nombre de chiens infectés dans le district voisin de Bongor au Tchad a également augmenté chaque année en 2019-2022: 5, 1, 14, 46). L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a soutenu ce programme depuis la découverte du premier cas de dracunculose en 2019, déployant notamment une surveillance à base communautaire et une lutte contre le vecteur à l'aide de l'Abate en 2020. L'OMS a également envoyé un assistant technique dans le district en décembre 2021. Le PEVG du Cameroun a démarré l'attachement préventif des chiens dans 3 villages dans la zone de santé de Nouldaina, épicentre de l'épidémie, dans le district de santé de Guere, à la fin de 2021. Le programme a également étendu la surveillance active en janvier 2022, de 15 villages dans la zone de santé de Nouldaina à 26 villages au total, y compris les zones de santé voisines de Gobo (4), Polgue (3), et Bangana (2), toutes situées dans le district de santé de Guéré et finalement Dana (2) dans le district de santé voisin de Yagoua.

Le Centre Carter a apporté un soutien au programme en envoyant deux assistants techniques dans la zone d'endémicité, un en novembre 2022 et l'autre en janvier 2023, pour des périodes de 9 et 6 mois respectivement. Le Cameroun offre une récompense monétaire équivalente plus ou moins à 170\$ US pour la notification d'un cas de dracunculose chez un humain et de 17\$ US pour la notification et l'attachement d'un animal infecté.

ETHIOPIE



Surveillance. L'Ethiopie n'a notifié aucun cas de dracunculose chez un humain de janvier à août 2023. La saison de transmission pic en Ethiopie s'étend d'avril à août. En date de juillet 2023, le Programme d'éradication de la dracunculose de l'Ethiopie comptait 198 villages (VSSA) et 225 zones hors village (ZHV: fermes temporaires, lieux de pêche ou de chasse ou camps d'extraction d'or) sous surveillance active (Niveau 1) dans les districts de Gog et d'Abobo de la région de Gambella. Une recherche de cas, maison par maison, dans les villages des zones de surveillance de niveau 2 a permis de rendre visite à 19 277 ménages et d'interroger 57 678 personnes en juillet.

Des enquêtes sur la connaissance de la récompense monétaire faites en juillet ont constaté que 99%, 97%, et 62% des 558 personnes dans le district de Gog étaient au courant de la récompense pour la notification d'infection du ver de Guinée chez des humains, des animaux domestiques (chiens ou chats) et des animaux sauvages, respectivement tandis que 97%, 88% et 90% des 449 personnes enquêtées dans le district d'Abobo étaient au courant de la récompense monétaire. En janvier-juillet 2023, le PEVG a notifié 19 234 rumeurs d'infections du ver de Guinée chez des humains ou des animaux dans les zones de surveillance des Niveaux 1, 2 & 3 et plus de 99% de ces rumeurs ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures qui ont suivi. Le programme a inspecté 280 babouins/singes/gorilles (tués ou trouvés morts par les villageois ou encore attrapés dans les pièges posés par les chercheurs) pendant la même période et aucun ne portait des signes d'infections du ver de Guinée.

<u>Interventions</u>. Le PEVG a effectué 3 102 traitements à base d'Abate de janvier à juin 2023 dans 100% des points d'eau éligibles dans les districts de Gog et d'Abobo et a traité 1 100 des 1 150 points d'eau insalubre en juillet 2023, quand 50 points d'eau n'ont pas pu être traités à cause des problèmes d'insécurité. Le programme a préconisé et appuyé l'attachement de 1 748 chiens et la mise en cage de 225 chats dans les deux

districts en juillet, ce qui représente 100% des animaux éligibles. Des enquêtes faites en juillet sur la prise en charge des déchets et restes aquatiques dans 153 VSSA et ZHV dans les districts de Gog (74) et d'Abobo (79) ont constaté que 92% (1402/2622) des ménages ciblés dans le district de Gog et 37% (1928/5182) des ménages ciblés dans le district d'Abobo avaient creusé des trous pour enterrer les déchets aquatiques, selon les bonnes mesures d'hygiène recommandées tandis que 93% des ménages avec des trous dans le district de Gog et 81% des ménages avec des trous ou fosses dans le district d'Abobo les utilisaient correctement. Les normes ou codes recommandés pour enterrer les déchets aquatiques ont été rehaussés récemment et, par conséquent, la plupart des trous et fosses servant à enterrer les déchets aquatiques dans le district d'Abobo ne sont pas suffisamment profonds ou suffisamment bien construits pour satisfaire aux nouvelles exigences du programme. Trente pour cent des 198 villages de l'Ethiopie qui se trouvent sous surveillance active et 93% des 225 ZHV n'ont pas accès à un point d'eau salubre, sachant aussi que seules 8 des 137 fermes commerciales disposent d'eau salubre.

Génomique. Selon les Drs. Liz Thiele et Jessica Ribado, (chercheuse en visite à Vassar College et scientifique de recherche senior à BMGF, respectivement), les résultats génomiques préliminaires semblent indiquer une combinaison de modes de transmission qui sont observés en Ethiopie. Les analyses génétiques des spécimens du ver de Guinée prélevés chez des chats domestiques dans le PRC Agnuak en 2020 dégagent des données probantes de transmission groupée. Six des 8 chats ont probablement été infectés par des larves provenant de l'un des deux vers émergents en 2019 (à savoir, 1 de 2 cohortes de larves). Les vers de Guinée trouvés chez ces chats ne semblent pas provenir de la même cohorte de larves que celles des 11 cas humains détectés dans le pays cette année-là (rien n'indique une parenté entre les vers de chat et les vers humains trouvés en Ethiopie en 2020), bien que 3 cas humains de dracunculose aient également été détectés dans PRC Agnuak (voir Résumé de la dracunculose #271). De même, les profils génomiques du ver de Guinée provenant de ces cas impliqués dans la flambée de cas parmi les ouvriers agricoles migrants dans la Ferme de Goyi en 2017 (spécimens de 12 des 14 cas présentés à l'analyse avec des données génétiques utilisables qui sont revenues pour 7 et 10 spécimens, respectivement aux fins d'analyse microsatellite et mitochondriale) corroborent les résultats épidémiologiques voulant que les infections provenaient probablement de l'exposition à un point d'eau commun et une seule cohorte larvaire (voire Guinea Worm Wrap-Up #251). Par contre, les données génétiques provenant de vers prélevés de 5 des 7 cas humains associés à la flambée de cas de la **Ferme de Duli** en 2020 (voire *Résumé de la dracunculose* #268) ne viennent pas défendre la théorie de l'origine unique de l'infection. Les larves du VG produisant les infections détectées en 2020 provenaient de multiples vers femelles qui ont émergé et contaminé l'environnement en 2019. Les enquêtes épidémiologiques ont constaté qu'au moins 6 des 7 cas humains de dracunculose avaient bu l'année précédente l'eau des deux étangs, Lel Aber et Lel Bonge. Les

deux points d'eau sont fréquentés par une troupe de babouins et dans ce groupe il y avait au moins un babouin infecté en 2019. L'évaluation génétique du ver de ce babouin n'a pas révélé un lien épidémiologique direct entre l'infection de ce babouin et les infections humaines ultérieures. D'après ces résultats, il semblerait que les deux points d'eau ont été contaminés par de multiples vers émergents en 2019.

MALI



Le Mali a notifié 15 infections confirmées du ver de Guinée chez des chiens (11 confinés) et une infection d'un chat (confiné) de janvier à août 2023. Le pays n'a pas notifié de cas humain depuis septembre 2021. La principale saison de transmission ici s'étend de juin à septembre. Le Mali compte 2 215 villages sous surveillance active dans les districts de Macina, Markala, Tominian et San de la Région de Ségou et dans les districts de Djenne, Mopti, Youwarou, et Tenenkou de la Région de Mopti. En juillet, le programme a fait une enquête concernant la récompense monétaire dans les districts de Tominian, Markala, Macina, Mopti et Djenne qui a constaté que 89% des 5 784 personnes enquêtées étaient au courant de la récompensé donnée pour la notification d'une personne ou d'un animal infectés. Les infections confirmées jusqu'à présent en 2023 se situent toutes dans le district de Macina.

Le Mali a démarré vers la fin de 2021 l'attachement préventif des chiens et chats dans les villages à risque. En date d'août 2023, une moyenne de 82% (801/976) des chiens éligibles dans les districts de Djenne, Macina, et Markala étaient attachés à titre préventif et 93% (904/969) des chats éligibles dans les districts de Djenne et Macina étaient eux aussi attachés à titre préventif. Les comptes rendus de juillet 2023 constatent que 78% des villages sous surveillance active dans le district de Macina comptent du moins un point d'eau salubre et que 68% (23/34) des ménages visités et 73% (8/11) des vendeurs de poisson enterraient les entrailles de poisson en respectant les bonnes conditions d'hygiène.

Une conférence et un atelier conjoint ont été organisés à Bamako, les 9 et 10 août 2023, dans le cadre de l'Initiative Paix et Santé de trois ans. Assistaient à la réunion plus de 130 participants provenant des quatre districts cibles de Macina, Tenenkou, Tominian et Youwarou et aussi des représentants du Ministère de la Santé et d'autres ministères du gouvernement malien, des ambassades et aussi des représentants d'un projet de donateur du Gouvernement belge, du Projet d'éradication de la dracunculose du Centre Carter et d'autres organisations non gouvernementales. Cette réunion marque un moment important du projet et a été appréciée par les

communautés car elle réunissait pour la première fois un large éventail de représentants aux fins de discuter de l'impact du projet dans les communautés ciblées et d'élaborer une stratégie visant à documenter plus pleinement le projet.

Le Coordinateur du programme national, le <u>Dr Cheick Oumar Coulibaly</u> et quatre autres délégués maliens ont participé à une réunion interfrontalière avec des représentants du Burkina Faso, de la Côte d'Ivoire, de la Guinée et du Niger qui a été organisée par le Bureau Afrique de l'OMS et qui s'est tenue à Abidjan, les 24 et 25 août 2023. Le Niger a participé via une conférence vidéo. La réunion a discuté des stratégies et des mécanismes visant à renforcer la surveillance dans les régions des pays voisins qui se situent à la frontière du Mali qui est le seul pays maintenant dans l'Afrique de l'Ouest où la dracunculose reste endémique.

C'est avec profond regret que nous annonçons le décès du Président du Comité national de certification de l'éradication de la dracunculose. Le <u>Professeur Abdel Kader Traore</u>, est décédé en France le 15 août 2023. Il a assumé la fonction de Président du Comité depuis 2015 et auparavant, il était auparavant le chef du service de médecine à l'Hôpital G à Bamako.

TCHAD: 5 CAS HUMAINS CONFIRMÉS



Le Tchad a notifié 5 cas humains confirmés (3 confinés) de janvier à août 2023, comparé à 6 cas humains notifiés pendant la même période de 2022. Le Tchad a réduit le nombre d'infections canines de l'ordre de 24% sur la période allant de janvier à août 2023 comparés à 411 infections canines de janvier à août 2022. Les cas humains de 2023 sont récapitulés ci-après:

- Tchad Cas #1: 31 mai 2023. Village de Balwai/district de Korbol/Province de Moyen Chari. Garçon de 9 ans (frère du cas #2), ethnie de Boua. *Détecté rapidement* (5/27); Confiné; Source: inconnue. Pas d'antécédent de déplacement à l'extérieur du village pendant la durée probable de l'infection. Pas d'infection connue du VG dans le village depuis septembre 2020. Pas de point d'eau potable dans le village. Les deux points d'eau insalubre ont été traités à l'Abate dans les 14 jours qui ont suivi le dépistage du cas.
- Tchad Cas #2: 19 juin 2023. Village de Balwai/district de Korbol/Province de Moyen Chari. Garçon de 14 ans (frère du cas #1), ethnie de Boua. *Détecté rapidement (5/27); Confiné ; Source: inconnue*. Pas d'antécédent de déplacement à l'extérieur du village pendant la durée probable de l'infection. Pas d'infection connue du VG dans le village depuis septembre 2020. Pas de point d'eau potable dans le village. Les deux points d'eau insalubre ont été traités à l'Abate dans les 14 jours qui ont suivi le dépistage du cas.
- Tchad Cas #3: 7 juillet 2023. Village de Goudoum/district de Bailli/Province de Chari Baguirmi. Fillette de 6 ans, ethnie de Gam. *Détecté tardivement; non*

- confiné; Source: probablement autochtone (chien infecté dans le village en mai 2022) provenant de l'eau de boisson. Aucun antécédent de déplacement à l'extérieur du village en 4 ans. Le village compte 11 puits forés qui fonctionnent. Les points d'eau contaminés ont été traités à l'Abate dans les 14 jours.
- Tchad Cas #4: 17 juillet 2023. District de Balwai/Korbol/Province du Moyen Chari. Jeune femme de 25 ans (belle-mère des cas #1 & 2), ethnie de Boua. Détecté rapidement (7/12); Confiné; Source: inconnue. Pas de déplacement à l'extérieur de la zone du village pendant la période probable de l'infection. Aucune infection connue du VG dans le village depuis septembre 2020. Il n'existe aucun point d'eau salubre dans le village. Les deux points d'eau insalubre ont été traités à l'Abate dans les 14 jours qui ont suivi l'apparition du cas.
- Tchad Cas #5: 29 juillet 2023. Village de Garwaye/district de Guelendeng/Province de Mayo Kebbi Est. Garçon de 8 ans, ethnie de Massa. Détecté tardivement; Non confiné; Source: autochtone probablement (3 chiens infectés dans le village en mai, juin et août 2022). Un puits foré à 100 mètres du village. Aucun antécédent de déplacement dans le village pendant la période probable de l'infection. Tous les points d'eau de surface étaient à sec quand ce cas est survenu, et dont aucun n'a été traité à l'Abate.

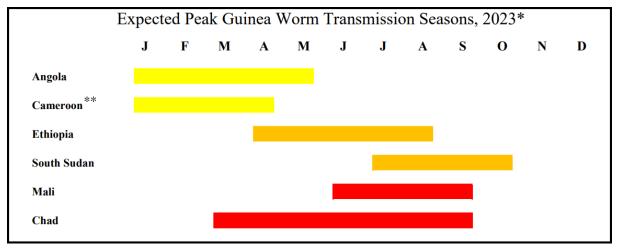
Tableau 2

	Nombre de chiens avec des infections du ver de Guinée et nombre notifié confiné par mois en 2023* (Pays disposés en ordre décroissant d'infections en 2022)													
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS/NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
GUIVEE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILL ET	AOUT	SEPTEMBRE OCTOBRE		NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	5/8	4/8	27 / 38	33 / 39	42 / 57	43 / 55	50 / 54	40 / 54					244 / 313	78%
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0	3/3	4/4	0/1	4/7					11 / 15	73%
CAMEROUN	18 / 18	31/31	3/4	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0					52 / 53	98%
ANGOLA	0/0	0/2	0/30	0/0	0 /0	0/0	0/0	0/0					0 / 32	0%
ETHIOPIE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0					N/D	N/D
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0					N/D	N/D
TOTAL*	23 / 26	35 / 41	30 / 72	33 / 39	45 / 60	47 / 59	50 / 55	44/ 61					307 / 413	74%
% CONFINÉ	89%	85%	42%	85%	75%	80%	91%	72%	N/D	N/D	N/D	N/D	74%	
*Provisoire	Provisoire Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été confiné. 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 dans le mois en question.													

Tableau 3

Nombre de cas de dracunculose, confirmés en laboratoire, et nombre notifié endigué par mois en 2023* (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2022) NOMBRE DE CAS CONFINÉS / PAYS AVEC NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS % CONF. TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE AOÛT SEPTEMBRE OCTOBRE NOVEMBRE DECEMBRE TOTAL* **JANVIER** FÉVRIER MARS AVRIL MAI JUIN JUILL ET0/0 0/0 0/0 1/1 1/3 0/0 3/5 0/01/1 60% TCHAD 0/0 0/00/0 0/0 0/0 0/0 SOUDAN DU SUD 0/0 0/00/0 N/DETHIOPIE 0/00/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 N/A RÉPUBLI 0/00/00/00/00/00/0 0/00/0 0/0 N/DOUE CENTRAF RICAINE 0/00/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 N/DMALI 1/1 1/1 100% CAMEROUN 0/0 0/0 2/2 1/1 1/3 0/0 4/6 67% TOTAL* 0/00/0N/D% CONFINÉ N/DN/DN/DN/D100% 100% 0% 33% N/DN/DN/D67% *Provisoire Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été confiné. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui a été confiné et notifié le mois en question. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui a été confiné et notifié dans le mois en question. Nombre de cas de dracunculose, confirmés en laboratoire, et nombre notifié endigué par mois en 2022 (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2021) NOMBRE DE CAS CONFINÉS / PAYS AVEC NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS % CONF. TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE **JANVIER FÉVRIER** JUILL AOÛT SEPTEMBRE OCTOBRE NOVEMBRE DECEMBRE TOTAL MARS **AVRIL** MAI JUIN ET 0/0 CHAD 0/0 1/2 0/0 0/0 0/0 0/1 0/1 1/2 0/0 0/0 0/0 33 % 2/6 0/0 SOUTH SUDAN 0/00/0 0/0 0/0 0/0 0/1 1/1 1/2 1/1 0/00/0 3/5 60 % MALI 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/00/00/0 0/0 0/0 N/DETHIOPIA 0/00/00/0 0/0 0/0 0/00/0 0/0 1/1 0/0 0/00/0 1/1 100% CENTRAL AFRICAN 0/00/00/0 0/00/0 0/01/1 0/0 0/0 0/00/0 0/0 1/1 100 % REPUBLIC 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 0/0 N/DCAMEROON 0/00/00/0 TOTAL 0/01/2 0/0 0/00/00/1 1/3 2/3 2/3 1/1 0/00/0 7 / 13 54 % % CONTAINED N/D50 % N/DN/DN/D0 % 33 % 67 % 67 % 100 % N/DN/D54 % Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas a été confiné. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui a été confiné et notifié le mois en question. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui a été confiné et notifié dans le mois en question.

Figure 2 Saisons de transmission pic de la dracunculose, 2023*



^{*} Le *risque* d'infection par le ver de Guinée existe pendant toute l'année dans tous les six pays mais au Tchad, c'est la transmission *qui existe toute l'année*.

^{**} Zone frontalière Tchad-Cameroun







Le 12 septembre 2023, le Dr Ernesto Ruiz-Tiben et Emilia Ruiz ont présenté à Paige Alexander, PDG du Centre Carter, deux quilts dont ils ont fait don au Centre Carter. Un qui comprend des pièces du tissu du ver de Guinée en honneur à tous les guerriers du ver de Guinée 1981-2023 et qui a été confectionné par Mme Ruiz. Le Dr Ruiz-Tiben et son épouse ont confectionné ensemble l'autre quilt qui comprend des t-shirts provenant de plusieurs programmes nationaux d'éradication du ver de Guinée. Les quilts seront affichés au Centre Carter.

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 Dr 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_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.