



Date: 16 décembre 2024

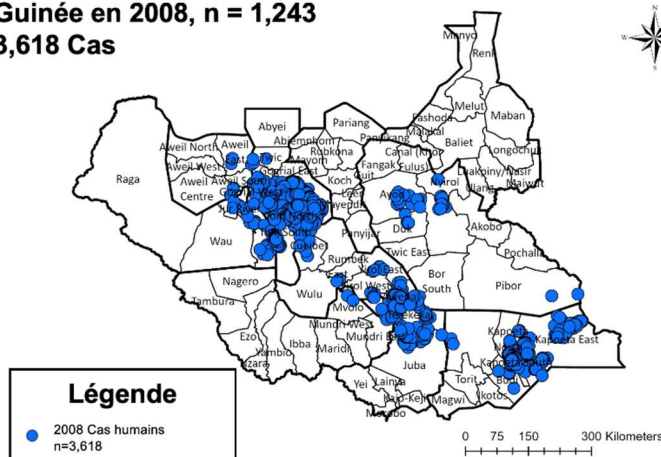
Du: Centre de collaboration OMS pour l'éradication de la dracunculose, CDC

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #315

A: Destinataires

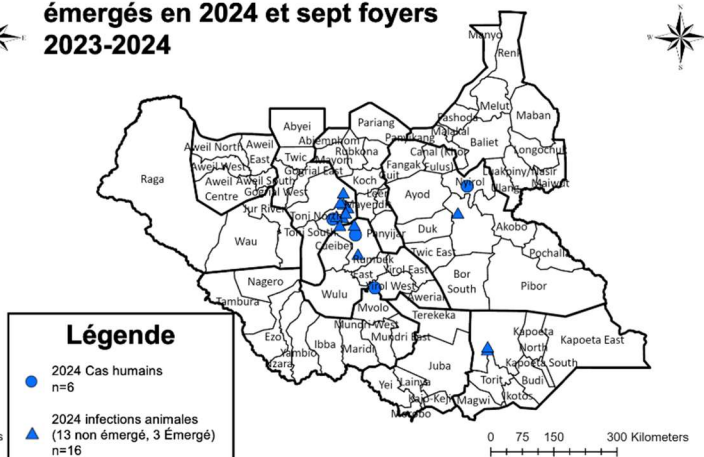
*Pour chaque cas humain de dracunculose ou animal infecté :**D'où provient ce VG (source)?**Qui d'autre est exposé au risque ?**Qui/quoi a été contaminé par ce VG ?*

Carte indiquant villages notifiant 1+ cas de ver de Guinée en 2008, n = 1,243
3,618 Cas



2008

Carte indiquant cas/infections vers non-émergés en 2024 et sept foyers 2023-2024



2024

Figure 1. Cartes des comtés du Soudan du Sud notifiant le ver de Guinée 2008 vs 2024

LE SOUDAN DU SUD NOTIFIE 6 CAS HUMAINS DE DRACUNCULOSE



Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan du Sud (SSGWEP) a notifié 3 cas humains en plus, pour un total de 6 cas humains confirmés (0% cas confiné) en 2024. Les cas humains proviennent du Comté Tonj East (3 cas) dans l'état de Warrap, des Comtés Rumbek North et Yirol West de l'Etat Lakes et du Comté de Nyirol dans l'état de Jonglei (Tableau 1). Le Soudan du Sud a également détecté 13 petits félins avec des infections confirmées du ver de Guinée (vers non émergés dans cinq comtés en 2024: Tonj East (7), Lafon (2), Rumbek North (2), Rumbek Center (1), et Uror (1), ainsi que 2 chats domestiques (Uror, non confiné ; Tonj

E, confiné) et un chien (Rumbek N, confiné). Soit un total de sept comtés avec une transmission connue du ver de Guinée en 2023 (le Soudan du Sud compte un total de 79 comtés). Le Comté Tonj East avec 3 cas humains de dracunculose non confinés et 8 animaux avec des vers non émergés ou des vers endigués en 2024 est le foyer le plus infecté parmi les sept comtés atteints (voir *Résumé de la dracunculose #314* pour de plus amples détails sur le renforcement de la surveillance de la faune par le SSGWEP). La Figure 1 compare les quatre zones d'endémicité en 2008 – lorsque 3 618 cas humains ont été notifiés dans plus de mille villages – avec les zones actuelles d'endémicité.

Les trois nouveaux cas humains de dracunculose sont résumés sur le Tableau 1. Le cas #4 est associé aux cas #1 et #3 du même village (Gaak, in Tonj East County of Warrap State), qui a un point d'eau servant à la boisson. On pense que les trois infections ont été provoquées par une eau de boisson insalubre. En ce qui concerne les deux autres nouvelles infections, on ne connaît pas le mode et l'emplacement présumés de l'infection.

Un grand nombre des cas humains de dracunculose notifiés ces dernières années dans le Soudan du Sud sont des garçons de 14 ans ou plus jeunes. Selon le Directeur du SSGWEP, MAKOY Samuel Yibi, les garçons mangent du poisson cuit insuffisamment qu'ils ont attrapé et préparé alors qu'ils gardent les moutons et les vaches pendant la saison des pluies et ils vont aussi à la chasse et cuisent et mangent les petits félins quand ils sont dans la brousse. Le programme a également constaté que des chiens mangeaient des entrailles de poisson jetés par les jeunes garçons et les pêcheurs. Les 13 animaux avec des vers de Guinée non-émergés n'ont pas contaminé de point d'eau et n'ont pas transmis l'infection par le ver de Guinée en 2024. Les 6 cas humains non-confinés et l'infection non-endiguée d'un chat domestique, qui sont survenus dans 5 différents emplacements de cinq comtés (Tonj East dans l'état de Warrap State, Rumbek North et Yirol West dans l'état de Lakes et Nyirol et Uror dans l'état de Jonglei) constituent les seuls facteurs-risques connus de transmission du VG dans le Soudan du Sud en 2024, avec le village de Gaak qui comptait 3 des cas humains et le comté de Tonj East où est situé le village de Gaak comptant 7 des animaux avec des VG non-émergés et représentant donc le risque le plus élevé. En 2025, le SSGWEP doit mettre en place des interventions strictes de surveillance et de prévention dans tous les emplacements et tous les comtés avec des VG connus en 2024 (émergés et non-émergés), en donnant la priorité aux cinq zones avec contamination connue (VG émergés) en 2024.

L'ETHIOPIE N'A AUCUN CAS HUMAIN : 2 BABOUINS AVEC DES VG ÉMERGENTS (UN CONFIRMÉ, UN PROVISOIRE) EN 2024



Collaborant avec les responsables éthiopiens de la faune dans le cadre de l'Etude sur les babouins, le Programme éthiopien de l'éradication du ver de Guinée (EDEP) a notifié deux babouins avec des vers émergents (confirmé et provisoire). Un babouin avec un ver de Guinée émergent et confirmé a été détecté en juillet 2024 dans la troupe AK (district de Gog de la Région de Gambella). L'autre babouin avec un ver de Guinée émergent (provisoire) a été détecté en novembre 2024 dans la troupe de Balak du district de Gog. L'EDEP a également signalé 2 autres babouins trouvés avec des vers de Guinée *non-émergés* provisoires en novembre 2024 ainsi qu'un babouin avec des vers de Guinée *non-émergés* confirmés dans le district d'Abobo de la Région de Gambella en avril 2024. Les deux babouins avec des infections confirmées et provisoires du ver de Guinée sont les seuls animaux ou humains connus ou soupçonnés avec des vers de Guinée émergents en Ethiopie en 2024. En 2023, l'Ethiopie avait détecté un ver de Guinée émergent chez un chien et un ver de Guinée *non-émergé* chez un chat serval mais aucun cas humain de dracunculose ou babouin infecté par le VG. Un autre article dans le présent numéro explique la signification des vers de Guinée *non-émergés*.

Le Directeur du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, M. Adam Weiss et le Dr Jordan Tappero de la Fondation Gates se sont rendus dans les districts de Gog et d'Abobo de la Région de Gambella, du 4 au 6 novembre, pour observer la recherche sur les babouins et rendre visite aux communautés. Ils ont observé le piégeage des babouins pendant la troisième session, en 2024, du piégeage du Projet d'étude des babouins. Ils se sont également rendus dans plusieurs villages, un parc pour promener les chiens attachés, une ferme commerciale, une école et un centre de santé. Giovanna Steel et Ato Aragaw Lamesgin ont également accompagné l'équipe.

ANGOLA



L'Angola a notifié 36 infections confirmées par le ver de Guinée (28 % confinées) chez des chiens de janvier à novembre 2024. Ces 36 animaux avaient 42 vers de Guinée. Des échantillons de vers provenant de 3 infections provisoires de chiens sont expédiés au laboratoire du CDC à Atlanta. Il s'agit d'une réduction de 58 % par rapport aux 85 infections animales signalées par l'Angola au cours de la même période en 2023. L'Angola a signalé 117 rumeurs d'infections par le ver de Guinée (63 d'origine humaine, 54 d'origine animale) entre janvier et novembre 2024. Les rumeurs ont été rapportées par des membres de la communauté de 62 villages, dans les municipalités de Namacunde, Cuanhama, Ombadja et Cuvelai dans la province de Cunene, en plus du village d'Omatangela dans la région d'Ohangwena en République de Namibie, à la frontière de la municipalité de Namacunde. Quatre-vingt-dix (77 %) des rumeurs ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures. Il s'agit d'une réduction de 20 % par rapport aux 146 rumeurs notifiées en 2023.

Le programme a mené plusieurs activités en 2024, notamment la formation des agents communautaires, l'application du larvicide Abate®, la communication et la sensibilisation intégrées et la recherche active de cas, notamment lors de la campagne nationale de déparasitage dans les écoles et des activités transfrontalières de « Foire de la santé » organisées pendant la Semaine du paludisme.

La nouvelle représentante du Centre Carter en Angola, Lucia Verzotti, a visité les municipalités de Namacunde, Cuvelai et Cuanahama dans la province de Cunene du 24 novembre au 1er décembre 2024, avec la coordinatrice nationale des maladies tropicales négligées, la Dr Cecilia de Almeida, et d'autres personnes dans le cadre d'une mission conjointe du Centre Carter et du ministère de la Santé, en collaboration avec l'équipe locale de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Mme Verzotti a participé à des réunions de présentation avec les autorités administratives, les éventuels partenaires et les communautés locales. Le bureau de pays de l'OMS continue de soutenir l'élaboration du plan stratégique multisectoriel pour l'éradication de la dracunculose en Angola 2025-2030, en coordonnant la contribution d'autres partenaires. Ce plan cherche à relever le défi au niveau de la mobilisation des ressources et du financement de l'éradication du ver de Guinée en Angola.

LES VERS DE GUINÉE ÉMERGÉS ET NON ÉMERGÉS

- Les animaux ou les humains porteurs de vers de Guinée émergents et/ou non émergents sont des indicateurs tout aussi importants les uns que les autres de la transmission du ver de Guinée l'année précédente.
- Les animaux ou les humains porteurs de vers de Guinée émergents non confinés sont des sources potentielles de transmission continue du ver de Guinée au cours de l'année en cours.
- Les animaux ou les humains porteurs uniquement de vers de Guinée non émergés ne constituent pas une source de contamination ou de transmission potentielle du ver de Guinée au cours de l'année où ils se produisent. Ils ne correspondent pas à la définition de cas* de la maladie du ver de Guinée et ne sont pas comptabilisés comme des infections officielles par le ver de Guinée.
- Conséquences : les personnes ou les animaux porteurs de vers de Guinée émergents, confinés ou non, sont prioritaires en matière d'interventions. Les personnes, les animaux ou les zones où se trouvent des vers de Guinée non émergés constituent la priorité suivante pour les interventions et les investigations. Plus le nombre d'infections animales ou de cas humains de dracunculose connus, émergés ou non, est élevé dans un foyer**, plus la priorité est élevée.

* Un cas de ver de Guinée/ dracunculose est défini comme une infection survenant chez une personne présentant une lésion cutanée avec émergence d'un ou plusieurs vers confirmés en laboratoire comme étant *Dracunculus medinensis* au CDC. Étant donné que *D. medinensis* a une période d'incubation de 10 à 14 mois, chaque personne infectée est comptée comme ayant une infection une seule fois au cours d'une année civile. [Les mêmes conditions concernant l'émergence du ver s'appliquent aux infections confirmées à *D. medinensis* chez les animaux.]

** Un foyer du ver de Guinée est un district ou un comté où une infection confirmée du ver de Guinée, émergente ou non, a été détectée chez un humain ou un animal au cours de l'année civile en cours ou de l'année civile précédente.

Tableau 1. Liste linéaire provisoire des cas humains de dracunculose confirmés, 2024 (en date du 10 décembre)

<u>Pays</u>	<u>District/Village</u>	<u>Sexe/Âge</u>	<u>Ethnie</u>	<u>Vers émergés</u>	<u>Confiné?</u>	<u>Source présumée de l'infection</u>	<u>Mode d'infection probable</u>	<u>Nombre de VG</u>
Tchad	Kyabe/Goho	F/60	Sara Kaba	30 mai	Non	Autochtone	Animal aquatique	1
Tchad	Kyabe/Moudjousso	M/14	Sara Kaba	3 juillet	Non	Goho	Non déterminé	1
Tchad	Kouno/Seneck	F/7	Goulaye	7 juillet	Non	Kreyaou 1	Non déterminé	2
Tchad	Kouno/Seneck	F/30	Goulaye	5 août	Oui	Kreyaou 1	Non déterminé	1
Tchad	Lai/Hamakara	F/60	Gabri	5 octobre	Oui	Autochtone	Animal aquatique	2
Soudan S	Tonj E/Gaak	F/15	Dinka	28 juin	Non	Autochtone	Eau	3
Soudan S	Rumbek N/Bardiak CC	M/7	Dinka	30 juin	Non	Inconnu	Non déterminé	1
Soudan S	Tonj E/Gaak	M/50	Dinka	25 juillet	Non	Autochtone	Eau	1
Soudan S	Tonj E/Gaak	F/20	Dinka	7 juillet	Non	Autochtone	Eau	1
Soudan S	Nyrol/Wiyuot	M/28	Nuer	22 juillet	Non	Inconnu	Non déterminé	2
Soudan S	Yirol W/ Mayomathei	F/32	Dinka	26 septembre	Non	Inconnu	Non déterminé	1

CB = Camp de bovins

Soudan S = Soudan du Sud

EN BREF :

Tchad. Le cinquième cas de dracunculose en 2024 est celui d'une femme de Gabri, âgée de 60 ans, qui vit dans le village de pêcheurs de Hamakara, sur les rives du fleuve Logone, dans le district de Lai, province de Tandjile. Quatre des six puits du village sont fonctionnels. Son premier ver est apparu le 5 octobre et un deuxième le 13 novembre. Le premier ver n'a pas été endigué mais, pour le deuxième les bonnes mesures d'endiguement ont été prises. Ce village de 1 083 habitants a notifié 2 infections par le ver de Guinée en 2022 et 4 infections VG en 2023. Deux autres villages proches, Toukouroum et Toulou, ont également signalé respectivement 1 et 5 infections par le ver de Guinée en 2023. La femme dont il est question ici a probablement contracté le VG en mangeant du poisson ou d'autres animaux aquatiques contaminés et cuits insuffisamment dans son village d'origine. Le Tchad a signalé 274 infections animales du VG, principalement chez des chiens, en 2024, ce qui représente une réduction de 43 % par rapport aux 480 animaux infectés signalés au cours de la même période en 2023. S'il ne trouve aucun autre cas humain en 2024, ce sera le nombre le plus faible de cas que le Tchad ait signalé depuis qu'il a redécouvert la transmission du ver de Guinée en 2010.

Mali. Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Mali n'a notifié aucun cas humain, mais 13 infections animales confirmées (11 chiens, 2 chats ; 54 % confinées) et 14 infections animales suspectes (12 chiens, 2 chats ; 57 % confinées) en janvier-octobre 2024, contre 42 infections animales et 1 cas humain de dracunculose (78 % confinées) au cours de la même période en 2023, ce qui représente une réduction de 36 % des infections animales si toutes les infections suspectes sont confirmées. Quatorze (50%) de ces infections confirmées et suspectes sont survenues dans le district de Macina, dans la région de Ségou. En novembre 2024, le district de Macina avait attaché 80 % (595/746) des chiens ciblés et mis en cage 86 % (569/661) des chats ciblés, tandis que 86 % (332/386) des ménages enquêtés et 82 % (18/22) des vendeurs de poisson interrogés enterraient les entrailles de poisson (octobre 2024). Les 11 villages 1+ de ce district disposent d'au moins un point d'eau potable. Les inondations ont empêché l'application d'Abate dans les villages d'endémicité du district de Macina en septembre. Deux des villages 1+ du Macina n'étaient pas accessibles à l'équipe du VG en octobre en raison de l'insécurité. Le Mali a signalé 895 rumeurs d'infections animales en janvier-octobre 2024 contre 518 rumeurs en janvier-octobre 2023, et 170 rumeurs de cas humains de dracunculose en 2024 contre 171 en 2023.

Le Cameroun a signalé 312 infections animales du VG (dont 35 % ont été confinées) en janvier-octobre 2024, contre 254 infections animales au cours de la même période en 2023, soit une augmentation de 23% dans le nombre d'infections animales et dépassant le nombre d'infections animales du VG notifiées au Tchad, pays qui signalait auparavant le plus grand nombre d'infections animales. Le Cameroun n'a notifié aucun cas humain de dracunculose en 2024 et il avait notifié un cas humain en 2023 (mai).

SOUDAN: LES PRÉPARATIONS À LA CERTIFICATION CONTINUENT MALGRÉ L'INSÉCURITÉ



En 2024, le Programme soudanais de lutte contre les maladies tropicales négligées a poursuivi ses préparatifs en vue d'obtenir la certification de l'éradication de la dracunculose dans les zones accessibles, malgré les conflits régnant dans le pays depuis avril 2023. Le pays n'a jamais notifié une infection animale du VG. Le cas humain de dracunculose le plus récent s'est présenté dans le village de Kafia Kingi dans l'État du Darfour-Sud en 2013. Ces dernières années, l'Organisation mondiale de la Santé a envoyé des équipes de soutien pour aider le ministère de la Santé à préparer la certification. Cependant, la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose a annulé une visite prévue par l'Équipe de certification internationale en 2023 en raison de l'insécurité.

Des efforts importants ont été déployés pour préparer le Soudan à la certification. Rien qu'en 2024, la surveillance du ver de Guinée a été renforcée grâce à la formation et au renforcement des capacités des prestataires de soins de santé et des volontaires communautaires. De janvier à novembre 2024, le programme a répondu à 164 rumeurs d'infection par le ver de Guinée (159 dans des zones d'endémicité précédente, 5 dans des zones où le VG n'a jamais été endémique) ; toutes ces rumeurs ont été écartées.

Tableau 2. Nombre de personnel formé et sensibilisé en matière de surveillance de la dracunculose en 2024

Etats	Surveillance par événement (SE)				Total	Surveillance par communauté (SC)					Total
	Fev	Avril	Juin	Oct		Jan	Fev	Mars	Mai	Oct	
White Nile	24	0	120	0	144	25	35	0	35	0	95
Blue Nile	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	37
Red Sea	0	0	41	0	41	0	60	30	120	40	250
River Nile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	432	432
Kassla	0	0	0	76	76	0	0	0	0	0	0
Sennar	0	52	108	0	160	0	0	0	0	0	0
Northern	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0	0
TOTAL	24	52	269	96	441	25	95	30	192	472	472

En 2024, les États du Nil Blanc, du Nil Bleu, de la Mer Rouge, du Nil, de Kassala , de Sennar et les États du Nord ont poursuivi leurs efforts pour mettre en œuvre et intégrer des activités de formation et de sensibilisation concernant la maladie du ver de Guinée afin de renforcer les systèmes de surveillance malgré le défi sécuritaire au Soudan. Au total, 441 personnes ont été formées à la surveillance basée sur les événements et 472 volontaires communautaires ont reçu une formation de sensibilisation (tableau 2).

Dans l'État du Darfour-Sud, des agents de santé communautaires formés à la lutte contre le ver de Guinée assurent activement la surveillance de la maladie. Toutefois, des problèmes de sécurité ont empêché la supervision des activités mises en œuvre.

Dans l'État du Kordofan du Sud, le Programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan (GWEP) coordonne activement ses efforts avec les autorités sanitaires des monts Nouba et des zones de Khor Yaboos. Cette collaboration, soutenue par le GWEP du Soudan du Sud et l'OMS, vise à former le personnel de santé à la surveillance et à la lutte contre le ver de Guinée, notamment en enquêtant sur les rumeurs concernant le ver de Guinée. Cette approche collaborative est essentielle au succès de la surveillance de la maladie dans ces zones difficiles d'accès.

D'octobre à décembre 2024, le programme prévoit de mener des campagnes de recherche active de vers de Guinée chez les humains et les animaux, de distribuer des formulaires de notification et du matériel d'éducation sanitaire, et de superviser et d'évaluer les activités de lutte contre le ver de Guinée dans tous les comtés des monts Nouba et les zones de Khor Yaboos. De plus, des panneaux d'affichage et des affiches seront utilisés pour sensibiliser le public à la récompense monétaire donnée quand une personne signale un cas de dracunculose ou une infection animale du ver de Guinée.

LE GUERRIER DR ANDREW SEIDU KOROR PREND SA RETRAITE DE L'OMS



Dr Andrew Seidu Korkor, MD, MPH, a pris sa retraite de l'Organisation mondiale de la santé à la fin du mois de novembre 2024. Il était jusqu'à récemment médecin en charge des maladies tropicales négligées, au Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, à Brazzaville, en République du Congo. Entre autres tâches, il a contribué à soutenir les activités d'éradication du ver de Guinée dans la région africaine, plus récemment en accordant une attention particulière à la transmission nouvellement découverte au Cameroun et en Angola, et à la certification de l'éradication du ver de Guinée au Ghana, au Kenya et en République démocratique du Congo. Avant de rejoindre l'OMS en 2013, le Dr Seidu Korkor est devenu directeur adjoint du programme d'éradication du ver de Guinée du Ghana en 1998, tout en continuant à exercer les fonctions de médecin-chef pour la région du Nord, et il est ensuite devenu lui-même directeur du GGWEP. Le Ghana était le deuxième pays le plus endémique de la maladie du ver de Guinée au monde lorsqu'il a lancé son programme en 1988. Il a éliminé la maladie sous sa direction en 2010 après une lutte ardue de 22 ans. Dr Seidu Korkor a obtenu son diplôme de médecine à l'Université du Ghana en 1987 et son diplôme de MPH à l'Université de Leeds. Il est membre du Collège des médecins du Ghana (santé publique). Nous te souhaitons une longue et heureuse retraite, Andrew. Merci !

LA GUERRIÈRE DU VER DE GUINÉE DES CDC, LA DR SHARON ROY, PREND SA RETRAITE



La Dr Sharon Roy, MD, MPH, a pris sa retraite des Centers for Disease Control and Prevention à la fin du mois de novembre. Dr Roy est entrée aux CDC dans le service d'information épidémiologique en 2001 après avoir obtenu son diplôme de médecine à l'Université de l'Alberta, au Canada, effectué une résidence en médecine familiale, exercé dans les zones rurales du Canada et de l'Australie pendant cinq ans, obtenu un master en santé publique et effectué une résidence en médecine préventive à l'Université Johns Hopkins. Elle a travaillé à la Division de la lutte contre les maladies parasitaires et le paludisme des CDC pendant plus de quatorze ans et est devenue directrice du Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'éradication de la dracunculose au CDC en 2005. Elle était conseillère auprès de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE) depuis 2007. Le Dr Roy a participé ou soutenu le personnel du CDC dans 19 missions nationales de pré-certification ou de certification et a travaillé avec l'ICCDE, l'OMS et le Carter Center pour aider à lancer et à mettre en œuvre un programme scientifique amélioré pour la recherche opérationnelle sur la dracunculose.

Merci, Sharon, pour vos contributions au Programme d'éradication de la dracunculose et à l'ICCDE, et pour toute l'assistance que vous avez apportée à la rédaction et à la distribution du *Résumé de la dracunculose*. Vous nous manquerez ! Merci et bonne chance !

RÉUNIONS

Revue PEVG Tchad : 21 – 22 janvier 2025

Revue GWEP Ethiopie : 6 – 7 février 2025

Revue GWEP Soudan du Sud : 4 – 5 février 2025

Revue GWEP Mali: 20 – 21 février 2025

Tableau 3. Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre confiné notifié par mois en 2024* (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2023)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS/NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 2	1 / 1	0 / 0	1 / 1			2 / 5	40%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0 / 3	0 / 0	0 / 1	0 / 0			0 / 6	0%
RÉPUBLIQUE CENTRFRICAINE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			0 / 0	N / A
CAMEROUN	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			0 / 0	N / A
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0			0 / 0	N / A
TOTAL*	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 2	0 / 5	1 / 1	0 / 1	1 / 1			2 / 11	18%
% CONFINÉ	N / A	N / A	N / A	N / A	0%	0%	0%	100%	0%	100%			18%	
*Provisoire														
Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. 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 le mois en question.												
Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre confiné notifié par mois en 2023 (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2022)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS/NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL	
TCHAD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 1	1 / 3	1 / 1	1 / 2	1 / 1	0 / 0	0 / 0	6 / 9	67 %
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0 %
ETHIOPIE	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	N / A
REPUBLIQUE CENTRFRICAINE	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 / 1	0 %
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 %
CAMEROUN	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	100 %
TOTAL	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 2	1 / 1	1 / 3	1 / 3	1 / 3	1 / 2	0 / 0	0 / 0	7 / 14	50 %
% CONFINÉ	N / A	N / A	N / A	N / A	100%	100%	33%	33%	33%	50%	N / A	N / A	50%	
Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autichtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiésle mois en question.														
		Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.												

RECENT PUBLICATIONS

Hopkins DR, Weiss AJ, Yerian S, Zhao Y, Sapp SGH, Cama VA, 2024. Progress toward global dracunculiasis (Guinea worm disease) eradication, January 2023-June 2024. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 73(44):991-998. https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/wr/mm7344a1.htm?s_cid=mm7344a1_w

Ruiz-Tiben E, Eberhard ML, Roy SL, 2024. Dracunculiasis (Guinea Worm Disease) Eradication, pp90-119. In: *The Principles and Practice of Disease Eradication*. Edited by Joel G. Breman and Jon Kim Andrus. Oxford: Oxford University Press.

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. Mary Kamb at CDC (gwwrapup@cdc.gov).

Note aux contributeurs :

Prière d'envoyer vos contributions via email au Dr Mary Kamb (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 et le Dr Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter, le Dr Mary Kamb des CDC, Tara Brant des CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS. Formatté par Diana Yu.

WHO Collaborating Center for Dracunculiasis Eradication, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Mailstop H16-4, 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30329, USA. Email: gwwrapup@cdc.gov. The GW Wrap-Up web location is at: <https://www.cdc.gov/guinea-worm/hcp/wrap-up/index.html>

Les numéros précédents sont également disponibles sur le site web du Centre Carter en anglais, en français et en portugais aux adresses suivantes :

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



World Health
Organization

Les CDC sont le centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose