



Date: 31 janvier 2025

Du : Programme d'éradication de la dracunculose, Centre Carter

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #316

A: Destinataires

---

**LE PRÉSIDENT JIMMY CARTER (1924-2024), COMMANDANT-EN-CHEF DU COMBAT  
CONTRE LE VER DE GUINÉE**



*Photo Credit: The Carter Center*

Octobre 2005, Atlanta, Georgia

Nous entamons l'an 2025 en faisant le deuil de notre cher leader, Président Jimmy Carter, trente-neuvième président des États-Unis et suprême défenseur de l'éradication du ver de Guinée, décédé à son domicile de Plains, en Géorgie, aux États-Unis, le 29 décembre 2024. Il a atteint l'âge 100 ans et laisse tant d'actes dans son sillage qu'il aurait fallu vivre le double de la durée de sa vie. Il a été enterré à Plains aux côtés de sa femme Rosalynn le 9 janvier 2025, après des funérailles nationales à Washington, DC.

En octobre 1980, les US Centers for Disease Control and Prevention (CDC) lançait l'effort d'éradication de la dracunculose dans le cadre de la Décennie internationale de l'eau potable et de l'assainissement (1981-1990). Effort à l'origine de la première réunion internationale sur la dracunculose à Washington en 1982,

de la première résolution de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) appelant à « l'élimination » de la dracunculose en mai 1986 et à la première Conférence régionale africaine sur l'éradication de la dracunculose à Niamey, au Niger, en juillet 1986. L'effort a réellement pris son envol, cependant, lorsque l'ancien président Jimmy Carter a pris en main la campagne. En novembre 1986, il a convaincu le chef de l'État pakistanais d'accepter l'aide du Centre Carter et des CDC pour éliminer la dracunculose. Il a convoqué une réunion d'une journée au Centre Carter avec des responsables de la santé publique du Pakistan, des CDC et du Centre Carter, pour planifier et discuter du Programme national d'éradication du ver de Guinée du Pakistan. Il a personnellement participé à la réunion pendant deux heures et demie. Le Pakistan est devenu le premier pays à éliminer la dracunculose dans notre ère moderne en 1993.

Sous la direction du Président Carter, le Centre Carter a commencé à aider le Ghana en 1987, le Nigéria en 1988 et d'autres pays d'endémie par la suite. Il s'est fait le renfort de cette initiative qui bénéficiait aussi du soutien d'une part des pays touchés et, d'autre part, de partenaires notamment le Centre Carter, les CDC, l'OMS et l'UNICEF. M. Carter s'est déplacé dans les pays d'endémie pour rencontrer des chefs d'État, des ministres de la santé et d'autres responsables gouvernementaux. Il a écrit des lettres et a passé des appels téléphoniques aux dirigeants nationaux, a démarché les donateurs et les responsables des organismes internationaux et a fait appel aux médias nationaux et internationaux. Il a su mettre à profit sa grande habileté politique et diplomatique pour négocier le « cessez-le-feu du ver de Guinée » entre les deux parties conflictuelles au Soudan en mars 1995 – un cessez-le-feu humanitaire qui a duré près de six mois, du jamais vu, ce qui a considérablement accéléré le programme d'éradication de la dracunculose au Soudan, a donné le coup d'envoi du programme de lutte contre l'onchocercose au Soudan et a permis la distribution de vaccins et d'autres fournitures médicales. Il a amplifié son impact en recrutant l'ancien chef d'État malien, le général Amadou Toumani Touré, l'ancien chef d'État nigérian, le général Yakubu Gowon, et le médecin éthiopien, le Dr Tibebe Yemane Berhan, comme défenseurs africains influents de l'éradication de la dracunculose.

Après avoir participé à la séance d'ouverture de la deuxième Conférence régionale africaine sur l'éradication de la dracunculose à Accra, au Ghana, en mars 1988, le président et Mme Carter ont constaté leurs premiers cas de dracunculose lors d'une visite dans deux villages ghanéens. Avant de quitter le Nigéria pour s'envoler pour Accra, un journal nigérian titrait : « Jimmy Carter est ici pour combattre le ver de Guinée ». Des années plus tard, en route vers un village nigérian où la maladie est endémique, un enfant le long de la route du cortège tenait une pancarte faite à la main avec le message « sors de là et disparais, ver de Guinée, pars vite ! Jimmy Carter est dans les parages. » Le président Carter s'est rendu en Afrique pour plaider en faveur de l'éradication du ver de Guinée en moyenne une fois par an entre 1988 et 2010. Sur les 3,5 millions de cas de dracunculose estimés en 1986, il ne restait que 13 cas provisoires en 2024.

Epoux dévoué à sa femme Rosalynn Smith-Carter (1927-2023), père, grand-père et arrière-grand-père, Jimmy Carter était également agriculteur, officier de marine, ingénieur nucléaire, sous-marinier, responsable du Lions Club, sénateur de l'État de Géorgie, gouverneur de Géorgie et président des États-Unis. Merci et que Dieu vous bénisse, Monsieur le Président ! A nous, d'achever la tâche.

### **BILAN GÉNÉRAL 2024: 14 CAS HUMAINS DE DRACUNCULOSE, BAISSSE DE 26% DANS LE NOMBRE D'INFECTIONS ANIMALES (À TITRE PROVISIOIRE)**

Le nombre de cas humains de dracunculose s'est maintenu stable au niveau de 14 cas en 2023 à 14 cas in 2024: 8 cas au Tchad (50% confiné) et 6 cas dans le Soudan du Sud (33% confiné). Le Tableau 1 est une liste provisoire des cas humains de dracunculose confirmés en 2024, qui se sont présentés jusqu'à présent en comparaison avec cinq pays (Cameroun, République centrafricaine, Tchad, Mali, Soudan du Sud) qui

ont notifié des cas en 2023. Au total, les infections animales du ver de Guinée ont été réduites de 26%, passant de 885 en 2023 à 654 (en date du 31 janvier) en 2024. C'est la cinquième année consécutive dans la réduction des infections animales, avec en chef de file les réductions très prononcées au Tchad, en Angola et au Mali qui ont été partiellement contrebalancées par une augmentation dans le nombre d'infections animales au Cameroun.

### **TCHAD : 8 CAS HUMAINS DE DRACUNCULOSE, 43% DE MOINS D'INFECTIONS ANIMALES**



Le Tchad a notifié 281 infections animales du VG (67 % confinées) et 8 cas humains (50 % confinés) en 2024, soit 43 % de moins que les 497 animaux infectés (76 % confinés) et 11 % de moins que les 9 cas humains (67 % confinés) que le Programme a notifiés en 2023. Les deux cas humains confirmés de dracunculose les plus récents au Tchad sont tous deux des hommes, âgés de 10 et 76 ans, vivant respectivement dans le village d'Ardeb Djoballah (district de Bousou, province de Chari Baguirmi) et le village d'Al-Ardep (district d'Aboudeia, province de Salamat). Aucun des deux patients n'a accès à l'eau potable à domicile et tous deux mangent du poisson (Tableau 1). Le village d'Al-Ardeb pratique la pêche collective, ses sources d'eau locales sont fréquentées par des populations sédentaires et nomades, et il a eu un chien infecté en 2023. Ardep Djoballah a également eu une infection du VG en 2023.

Son Excellence le Ministre de la Santé, Dr Abdelmadjid Abderahim, a présidé à l'ouverture de la douzième revue annuelle de deux jours du programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad (PEVG) qui s'est tenue à N'Djamena le 21 janvier 2025. Le Secrétaire Général Adjoint de la Ville de N'Djamena, M. Hassan Ali Oumar, a souhaité la bienvenue aux participants parmi lesquels on notait des représentants de chaque province d'endémicité au Tchad et des partenaires, dont le Centre Carter, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et l'Agence des États-Unis pour le Développement International. M. Adam Weiss a prononcé une allocution au nom du Centre Carter, soulignant les progrès continus et les défis liés à la transmission transfrontalière. La Représentante de l'OMS pour le Tchad, Dr Anya Blanche, a évoqué les progrès remarquables réalisés depuis 2010 par le Tchad dans sa lutte contre le ver de Guinée. C'est sur la note d'urgence d'éradiquer la dracunculose que le Ministre déclarait officiellement ouverte la revue de l'évaluation. Le Coordinateur du Programme National, Dr Ouakou Tchindebet, a ensuite rendu compte des progrès et des défis du programme au cours de l'année écoulée. Parmi les participants au Centre Carter figuraient le directeur du Programme d'éradication de la dracunculose, M. Adam Weiss, le représentant principal du Centre Carter dans le pays, le Dr Abdalla Meftuh, la directrice associée principale, Sarah Yerian, MPH. Le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS a assisté à distance et a fait une présentation sur la situation épidémiologique mondiale actuelle de la dracunculose et les activités de certification.

Les participants du Centre Carter ont rendu une visite de courtoisie au ministre de la Santé. Ils lui ont transmis les salutations de la direction du Centre Carter et ont souligné que le Président Carter serait fier des progrès réalisés par le Tchad. Le ministre a demandé qu'on respecte une minute de silence en l'honneur du président Carter. Il a présenté ses condoléances à la famille Carter et au Centre Carter et a exprimé ses remerciements pour le soutien continu apporté par le Centre, y compris son personnel au Tchad.

Tableau 1. Liste linéaire provisoire de cas humains de dracunculose (confirmés)

13 janvier 2024

<u>Pays</u>	<u>District/Village</u>	<u>Sexe/Age</u>	<u>Ethnie</u>	<u>Ver émergé</u>	<u>Confiné?</u>	<u>Source présumée de l'infection</u>	<u>Mode probable de l'infection</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	Inconnu	1
Tchad	Kouno/Seneck	F/7	Goulaye	7 juillet	Non	Kreyaou 1	Inconnu	2
Tchad	Kyabe/Ouboye	M/8	Sara Kaba	17 juillet	Non	Inconnue	Inconnu	1
Tchad	Kouno/Seneck	F/30	Goulaye	5 août	Oui	Kreyaou 1	Inconnu	1
Tchad	Bouso/Ardeb Djoballah	M/10	Arab	13 septembre	Oui	Autochtone	Inconnu	1
Tchad	Lai/Hamakara	F/60	Gabri	5 octobre	Oui	Autochtone	Animal aquatique	2
Tchad	Aboudeia/Al-Ardep	M/76	Arab	15 novembre	Oui	Autochtone	Inconnu	2
Soudan S	Tonj E/Gaak	F/15	Dinka	28 juin	Non	Autochtone	Eau	3
Soudan S	Rumbek N/Bardiak CE	M/7	Dinka	30 juin	Non	Unknown	Inconnu	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	Inconnue	Inconnu	2
Soudan S	Yirol W/ Mayomathei	F/32	Dinka	26 septembre	Non	Inconnue	Inconnu	1

CC = Camp d'élevage

Soudan S = Soudan du Sud

## SOUDAN DU SUD : 6 CAS HUMAINS, 1 INFECTION ANIMALE



Le SSGWEP a notifié 6 cas humains de dracunculose (0 % confiné) et 1 infection animale du VG (non confinée) en 2024. Les chiffres pour 2024 sont préliminaires dans l'attente du résultat final. En 2024, la présence de vers de Guinée a été confirmée dans 3 comtés à l'est du Nil et dans quatre comtés à l'ouest du Nil. Le Tableau 2 résume les emplacements des 18 cas confirmés de dracunculose et des 18 cas confirmés d'infections animales (3 émergés, 15 non émergés) que le programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan du Sud (SSGWEP) a détectés en 2020-2024. (Voir l'article sur les vers de Guinée émergés et non émergés à la page 3 du *Résumé de la dracunculose* du mois dernier). Ce sont essentiellement le comté de Tonj East qui a détecté des vers de Guinée chez les humains et/ou les animaux au cours des cinq dernières années (2020-2024) et le comté de Lafon qui ont détecté des vers de Guinée au cours des trois dernières années (2022-2024), d'où l'attention urgente devant être accordée à ces deux comtés ainsi qu'aux cinq autres comtés qui ont détecté des vers de Guinée en 2024. Un rapport détaillé sur les cas humains de dracunculose et les infections animales du VG au Soudan du Sud a été inclus dans le numéro précédent.

**Un nouveau guerrier du ver de Guinée.** Le Ministre de la Santé du Soudan du Sud a nommé un nouveau directeur du SSGWEP après le départ à la retraite de l'ancien directeur en décembre 2024. Le nouveau directeur du SSGWEP est le Dr Hakim Makuer Gol. Auparavant, le Dr Hakim a occupé le poste de Directeur général au Ministère de la Santé de Lakes State, de 2017 à 2024. Il a obtenu un Bachelor en sciences avec mention de l'University of Ottawa au Canada, un diplôme d'études supérieures en recherche pharmaceutique et développement de médicaments du Toronto Institute of Pharmaceutical Technology et un Master en santé publique de l'Université Makerere à Kampala, en Ouganda. Bienvenue, Dr Hakim !

Tableau 2. Infections connues du ver de Guinée (humaines, animales, vers émergés, non-émergé, cas confiné, non-confiné par pays 2020 – 2024\*)

	2020	2021	2022	2023	2024*
<b>East of Nile</b>					
Nyirrol/Upper Nile					1h
Uror/Upper Nile		1h			2a
Lafon/E. Equatoria			1h	1a	2a
<b>West of Nile</b>					
Tonj E/Warrap	1h	1h	1a	2h	3h 8a
Rumbek N/Lakes		1h			1h 3a
Rumkek C/Lakes					1a
Yirol W/Lakes					1h
Awerial/Lakes		1h	4h		

\*Provisoire

h = cas humain de dracunculose

a = infection animale du ver de Guinée

## MALI : BAISSÉ DE 43% DANS LE NOMBRE D'INFECTIONS ANIMALES ET ZÉRO CAS HUMAIN



Le Mali a notifié 0 cas humain de dracunculose en 2024 contre 1 cas humain en 2023, et 27 animaux (21 chiens, 6 chats ; 52 % confinés) avec des infections confirmées du VG en 2024, contre 47 animaux infectés (41 chiens, 5 chats, 1 âne ; 74 % confinés) en 2023 (Tableau 3 : Liste linéaire). Cela représente une réduction de 43 % dans le nombre d'infections animales entre 2023 et 2024.

Le PEVG du Mali a effectué deux visites de supervision du 25 novembre au 3 décembre 2024. Le Coordinateur national du PEVG, le Dr Cheick O. Coulibaly, et la Responsable du Service vétérinaire national, Mme Djenebou Kone, ont visité les districts sanitaires de Mopti et Djenné dans la région de Mopti et le district sanitaire de Tominian dans la région de Ségou. À Tominian, ils se sont rendus sur des marchés de poissons et aussi dans des marchés où on vend les chiens. Ils également fait une visite au ménage qui avait signalé un chien infecté. Ils ont noté que le recensement des chiens était intégré à la journée nationale de vaccination. L'insécurité qui règne dans le pays a freiné leurs activités dans certaines parties de Djenné et de Tominian. À Djenné, certaines communautés n'attachent pas les chiens, en tant que mesure préventive de l'infection par le VG et d'autres ont acheté plus de chiens et de chats pour essayer de bénéficier de la récompense pour l'attache préventive. Le manager des données du PEVG, Souleymane Diarra, et le consultant, le Dr Gabriel Guindo, ont visité les districts de Macina, Markala et San dans la région de Ségou. Ils ont noté que certaines familles ne suivaient pas le protocole d'attache préventive dans la ville de Macina et le village de Kayo Bozo. Et de partout, ils ont organisé des actions de sensibilisation et pris des mesures correctives au sein de la communauté. L'insécurité relève d'un grave problème dans certaines parties des trois districts visités.

Tableau 3. Liste des infections animales, PEVG du Mali : Année 2024

#	Région	District	Zone de santé	Village	GPS(N)	GPS (E)	Ethnie	Profession	Hôte	Nom de l'hôte	Origine probable	Date de détection	Date d'émergence	A pénétré dans l'eau?	Abate appliqué? (O/N)	Confiné?* (O/N)	Confirmé (O/N)	Total # de VG	No. Accession CDC
1	Ségou	Macina	Touara	Touara	13.0085	-5.21653	Bozo	Pêcheries	Chien	Mamagni	Inconnu	07/18/24	07/18/24	Oui	Oui	Non	Oui	1	GW24-433
2	Ségou	Markala	Sibila	Nakry	13.71331	-5.93942	Bozo	Pêcheries	Chien	Tarigean	Nakry	07/22/24	07/24/24	Non	Oui	Oui	Oui	1	GW24-498
3	Ségou	Macina	Macina Central	Ouolofobougou	13.577	-5.2163	Bozo	Elève	Chat	Mousse	Macina	08/01/24	08/03/24	Non	Oui	Oui	Oui	1	GW24-437
4	Ségou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo Hamlet	13.50517	-541728	Bozo	Pêcheries	Chat	Bagnoumake	Kolongo Bozo Hamlet	08/06/24	08/06/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-494
5	Mopti	Djenné	Kouakourou	Kara Daga	NA	NA	Bozo	Pêcheries	Chien	Siou	Inconnu	07/31/24	08/08/24	Oui	Non	Non	Oui	1	GW24-493
6	Mopti	Djenné	Djenné Central	Tolober	13.541832	-4.3226	Sonrhâ	Travailleur métal	Chien	Bahubali	Inconnu	07/27/24	08/08/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-496
7	Ségou	Macina	Macina Central	Miérou	13.59122	-5.17658	Bozo	Pêcheries	Chien	Djonkounadi	Inconnu	08/14/24	08/14/24	Oui	Oui	Non	Oui	1	GW24-499

#	Région	District	Zone de santé	Village	GPS(N)	GPS (E)	Ethnie	Profession	Hôte	Nom de l'hôte	Origine probable	Date de détection	Date d'émergence	A pénétré dans l'eau?	Abate appliqué? (O/N)	Confiné?*(O/N)	Confirmé (O/N)	Total # de VG	No. Accession CDC
8	Mopti	Djenne	Soala	Soala daga	13.814113	-4.514893	Bozo	Pêcheries	Chien	Medor	Inconnu	08/17/24	08/16/24	Probable	Non	Non	Oui	1	GW24-500
9	Mopti	Djenne	Djenné Central	Kansara	13.73873	-4.36039	Bobo	Agriculture	Chien	No Name	Importé de Nantaka (district de Mopti) Avril 2024	08/15/24	08/18/24	Probable	Oui	Non	Oui	1	GW24- B0364
10	Segou	Markala	Barakabougou	Barakabougou	13.786	-5.73584	Bozo	Pêcheries	Chien	Kaganna	Barakabougou	08/18/24	08/21/24	Non	Oui	Oui	Oui	1	GW24-508
11	Segou	Macina	Soumouni	Komara	14.07168	-4.29534	Bozo	Agriculture/Pêcheries	Chien	Kaba	Inconnu	08/12/24	08/21/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-512
12	Segou	Tominian	Tominian Central	Tominian town	13.2859	-4.59762	Bobo	Agriculture	Chien	Tout passe	Inconnu	08/23/24 09/01/24	08/23/24 09/01/24	Probable	Non	Non	Oui	1 1	GW24-B-0366 GW24-B-0366.2
13	Segou	Macina	Macina Central	Mierou	13.59122	-5.17658	Bozo	Agriculture/Pêcheries	Chien	Police	Inconnu	09/04/24	09/04/24	Probable	Oui	Non	Oui	1	GW24-B-0378
14	Segou	Markala	Sibila	Nakry	13.71331	-5.93942	Bozo	Ménagère	Chat	No Name	Nakry	09/01/24	09/04/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-0363
15	Mopti	Djenne	Djenné Central	Djenne (Doteme)	13.905358	-4.535177	Bambara	Ménagère	Chien	Diagui	Djenne ville	09/06/24	09/05/24	Probable	Oui	Non	Oui	1	GW24-0363
16	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Ablobougou	13.53175	-5.40875	Bambara	Agriculture	Chien	Soldat	Inconnu	09/06/24	09/06/24	Probable	Non	Non	Oui	1	GW24-B-0377
17	Segou	Macina	Macina Central	Ke-Bozo	13.56943	-5.22661	Bozo	Ménagère	Chat	Mouche	Ke-Bozo	09/09/24	09/09/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-B-0368
18	Segou	Markala	Dioro	Dioro	13.69681	-5.809979	Kakolo	Tailleur	Chien	Fidel	Inconnu	09/08/24	09/10/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-B-0365
19	Segou	Markala	Sibila	Sosse	13.741479	-5.80591	Bozo	Ménagère	Chat	No Name	Inconnu	09/09/24	09/10/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-B-0367
20	Mopti	Djenne	Madiama	Konguena	13.74284	-4.37194	Mininanka	Agriculture	Chat	No Name	Inconnu	09/15/24	09/13/24	Probable	Oui	Non	Oui	1	GW24-B-0349
21	Mopti	Djenne	Djenné Central	Djenne (Dioboro)	13.54183	-4.3226	Bozo	Pêcheries	Chien	Toupass	Djenne ville	09/12/24	09/14/24	Non	Oui	Oui	Oui	1	GW24-0350
22	Segou	Macina	Touara	Touara	13.00856	-5.21653	Sarakole	Agriculture	Chien	Kaba	Inconnu	09/24/24	09/24/24	Probable	Oui	Non	Oui	1	GW24-B-0351
23	Mopti	Djenne	Djenné Central	Sanouna	13.5518	-4.315	Bozo	Pêcheries	Chien	No Name	Inconnu	09/27/24	09/26/24	Probable	Non	Non	Oui	1	GW24-B-0326
24	Segou	Macina	Touara	Touara	13.00856	-5.21653	Sarakole	Agriculture	Chien	Kamassi	Inconnu	09/28/24	09/28/24	Probable	Non	Non	Oui	1	GW24-B-0325
25	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo Hamlet	13.50528	-5.43398	Bozo	Agriculture/Pêcheries	Chien	Gnanimandjougou	Kolongo Bozo Hameau	09/29/24	09/29/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-B.0327
26	Segou	Macina	Kolongo	Kayo Bozo	13.53359	-5.37016	Bozo	Agriculture/Pêcheries	Chien	Baoubaly	Kayo Bozo	10/17/24	10/17/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-B.0380
27	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo Hamlet	13.50528	-5.43398	Bozo	Agriculture/Pêcheries	Chien	Tourbot	Kolongo Bozo Hameau	10/23/24	10/23/24	Non	Non	Oui	Oui	1	GW24-B.0382
28	Segou	Macina	Kolongo	Kolongo Bozo Hamlet	13.50528	-5.43398	Bozo	Agriculture/Pêcheries	Chien	Magnine	Kolongo Bozo Hameau	11/11/24	11/11/24	Non	Non	Oui	en attente	1	
29	Segou	Macina	Macina Central	Medine (Macina quartier)	13.57733	-5.21129	Bozo	Agriculture/Pêcheries	Chien	John	Macina ville	11/30/24	12/01/24	Non	Non	Oui	en attente	1	

## L'extraordinaire guerrier du ver de Guinée SAMUEL MAKOY part à la retraite



Photo Credit: The Carter Center/Darren Arthur

Le 23 décembre 2024 était la dernière journée de M. MAKOY Samuel Yibi Logora en tant que directeur du programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan du Sud (SSGWEP). En effet, c'est la date à laquelle il a pris sa retraite du ministère de la Santé du Soudan du Sud. En 1996, M. Makoy était nommé coordinateur du programme d'éradication du ver de Guinée de l'État du comté de Terekeka, peu après le « cessez-le-feu du ver de Guinée » de 1995 qui avait permis au PEVG du Soudan de faire un grand pas en avant. Après avoir une formation de technicien médical généraliste à l'Université de Gezira et l'obtention d'un diplôme en médecine préventive et curative, M. Makoy avait été nommé Directeur du SSGWEP en décembre 2005 alors que le Soudan du Sud prenait en main ses propres affaires de santé dans le cadre de l'Accord de paix entre les deux factions à la guerre civile.

En tant que directeur du SSGWEP, M. Makoy fait bénéficier son pays de son expérience pratique sur le plan de l'éradication du ver de Guinée et de sa vaste connaissance de l'ethnicité diverse du Soudan du Sud, de l'écologie variée, de la sociologie, du climat difficile et des infrastructures limitées face à l'épidémiologie exceptionnellement complexe de la maladie du ver de Guinée dans le Soudan du Sud de l'après-guerre. Son intelligence, sa ténacité, son respect de l'autre et son courage ont été mis à dure épreuve à plusieurs reprises alors qu'il sillonnait le pays en avion, en véhicule, en bateau ou le parcourait à pied pour atteindre des villages reculés, encourager et instruire les travailleurs locaux et informer et mobiliser les dirigeants politiques et médicaux locaux, nationaux et internationaux. Sous sa direction inspirante de presque vingt ans, le SSGWEP a réduit le nombre de cas de ver de Guinée au Soudan du Sud, de 20 582 cas signalés d ans 8 États en 2006 à un total provisoire de 6 cas dans 3 États en 2024. Il a assuré un suivi énergétique de la première infection signalée au Soudan du Sud chez un animal sauvage, une genette, en 2023, en engageant les autorités chargées de la faune sauvage et les communautés locales à accroître la surveillance des animaux sauvages, ce qui a révélé que des infections par le ver de Guinée non émergées chez plusieurs petits félins sauvages étaient la source probable de l'infection dans les quelques cas humains sporadiques survenus dans un passé récent. Merci, que Dieu vous bénisse et bonne chance, Makoy !

Makoy promet que son retrait du ministère de la Santé ne signifie nullement un abandon de la lutte contre le ver de Guinée. Il rejoint l'ancien Commissaire de Kapoeta East, l'honorable Titus Lokwachuma, et l'ancienne Commissaire à la santé de l'État d'Equatoria oriental, le Dr Margaret Itto, en tant que bénévoles seniors du SSGWEP.

## NENA OKELLO OMOD (1984-2024), GUERRIER ÉTHIOPIEN DU VER DE GUINÉE



Nous avons le regret d'annoncer le décès prématuré de Nena Okello Omod, le 13 décembre 2024. Un dévoué professionnel de la santé publique, il a passé sa vie à combattre le ver de Guinée dans le domaine l'épidémiologie, la prise en charge des urgences et la prévention des maladies. Il a obtenu un master en épidémiologie de terrain et a travaillé en Éthiopie au Centre Carter pendant huit ans, au cours desquels il a contribué à la création du bureau du projet de Gambella. Nena a fait des contributions importantes au renforcement des systèmes de santé à Gambella, en mettant l'accent sur les activités du programme d'éradication du ver de Guinée dans les zones de surveillance de niveau 2 de l'État régional de Gambella. Il était un mari bien-aimé et père de sept enfants. Son héritage en matière de santé publique inspirera les futures générations de praticiens. Les nombreuses communautés d'éradication du ver de Guinée qu'il a touchées à différents niveaux se souviendront de ses contributions longtemps après l'élimination du ver de Guinée en Éthiopie.

## DEFINITIONS :

Une **rumeur** est définie comme une information quelle qu'elle soit sur un éventuel cas humain de dracunculose ou une infection animale possible.

Un **suspect** est une personne ou un animal montrant un signe ou un symptôme compatible avec une infection du VG (démangeaisons localisées ou généralisées et/ou enfllement, ampoule douloureuse et/ou lésion cutanée) mais pas de ver de Guinée visible.

Un **cas** de dracunculose est défini comme une infection se présentant chez une personne avec une lésion cutanée ou des lésions desquelles émergent un ou plusieurs vers qui sont confirmés dans les laboratoires des CDC comme étant *Dracunculus medinensis*. Vu que *D. medinensis* a une période d'incubation de 10-14 mois, chaque personne infectée est comptée comme un cas une seule fois seulement pendant une année civile. [Les mêmes conditions de l'émergence des vers s'appliquent aux infections confirmées de *D. medinensis* chez les animaux.]

Une **source présumée d'un cas humain de dracunculose** est considérée identifiée si : le patient a bu de l'eau insalubre d'un même point d'eau ou dans un même endroit (spécifier) qu'un autre cas humain ou un animal infecté 10-14 mois avant l'infection, ou

Le patient a vécu ou a visité (spécifier) un ménage, une ferme, un village ou une zone hors village (spécifier) avec un patient atteint de dracunculose ou un animal domestique/péri-domestique infecté 10-14 mois avant l'infection, ou

Le patient a bu de l'eau insalubre d'un étang, d'une mare, d'un lac, d'une lagune ou ruisseau (spécifier) 10 à 14 mois avant l'infection.

Si aucune de ces conditions ne se vérifie, la source présumée de l'infection est inconnue. Il faut également spécifier si la résidence du patient est ou n'est pas le même endroit que la source/emplacement de l'infection pour pouvoir distinguer entre la transmission autochtone et le cas importé.

Un cas **de dracunculose endigué**\*\* signifie que 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 ; et
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 ; et
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 pour une infection animale du ver de Guinée.

Tableau 4														
Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire, et nombre de cas notifiés confinés 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	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0/0	0/3	1/1	1/1	1/1	1/1		4/8	50%
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/2	0/3	0/0	0/1	0/0	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		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		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		0/0	N/A
TOTAL*	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	0/2	0/6	1/1	1/2	1/1	1/1		4/14	29%
% CONFINÉS	N/A	N/A	N/A	N/A	0%	0%	0%	100%	50%	100%	100%		29%	
<i>*Provisional</i>														
	Les cases en noir dénotent les mois où zéro autochtone est notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas notifiés et confinés le mois en question.													
	Les chiffres indiquent le nombre de cas notifiés et confinés le mois en question.													
Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés 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	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	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
RÉPUBLIQUE 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 autochtone est notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas notifiés et confinés le mois en question.													
	Les chiffres indiquent le nombre de cas notifiés et confinés le mois en question.													

## EN BREF

**L'Angola** a notifié 36 infections animales du VG (25% confinées), et aucun cas humain en 2024, comparé à 85 infections animales et aucun cas humain en 2023—soit une réduction de 58% dans le nombre d'infections du VG.

**Le Cameroun** a notifié 312 infections animales du VG (35% confinées), et aucun cas humain en 2024, comparé à 254 infections animales et aucun cas humain en 2023—soit une augmentation de 23% dans le nombre d'infections du VG.

**L'Éthiopie** a notifié 1 infection animale confirmée (un babouin), non confinée, et aucun cas humain en 2024, comparé à 1 infection animale (un chien) et aucun cas humain en 2023.

## RÉUNIONS

Revue du PEVG du Soudan du Sud—4-5 février 2025

Revue du PEVG du Mali —20-21 février 2025

Revue du PEVG de l'Éthiopie— 27-28 février 2025

---

Note aux contributeurs : Prière d'envoyer vos contributions via email 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 Dieudonné Sankara de l'OMS. Formatté par Diana Yu.

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_english.html).

[http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea\\_worm\\_wrapup\\_francais.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](http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_portuguese.html)