Memorandum

Date: 28 février 2025

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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #317

A: Destinataires

*Le ver sera le juge de la qualité de notre travail de l'année passée.*
MAKOY Samuel Yibi

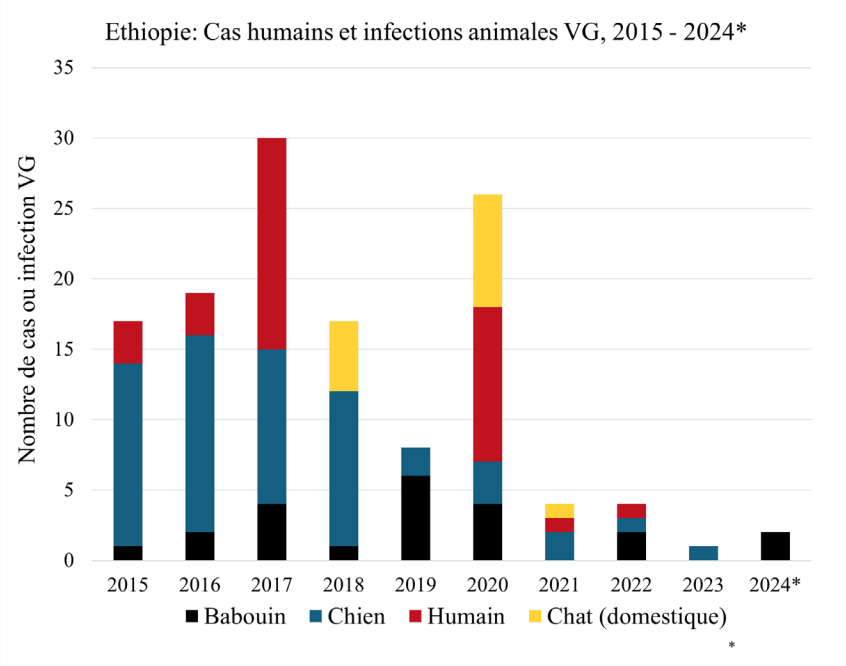
But: Zéro VG partout en 2027, Certification in 2030.
L'incidence du VG en 2025 déjà fixée par notre travail en 2024.
L'incidence du VG en 2026 dépend de notre travail en 2025.

Quelle est la qualité de notre travail de *cette* année ?

Figure 1

Ethiopie : Cas humains de dracunculose et infections animales du VG, 2015-2024

**Nombre de cas humains et infections animales**



**ETHIOPIE : AUCUN CAS DE DRACUNCULOSE CONNU NI AUCUNE INFECTIONS DU VG CHEZ DES CHIENS OU CHATS EN 2024; 2 BABOUINS CONFIRMÉS**

Le Programme d'éradication du ver de Guinée de l'Ethiopie (EDEP) a su réduire constamment les cas de dracunculose signalés chez l'homme et les infections animales du VG depuis qu'il a commencé à attacher les chiens, à titre préventif, dans les zones à risque en 2018, à l'exception de petites flambées de cas humains et félins en 2020. Le chat domestique infecté le plus récent a été signalé en 2021, le dernier cas humain en 2022 et la dernière infection canine en 2023 (Figure 1). L'EDEP a également détecté un chat serval sauvage atteint d'un ver de Guinée non émergé en 2023 (voir la note sur les vers de Guinée émergés et non émergés dans le numéro 315). L'année 2024 a été la deuxième année consécutive sans aucun cas humain de dracunculose connu dans le pays, une étape que l'Éthiopie a également franchie en 2018-2019.

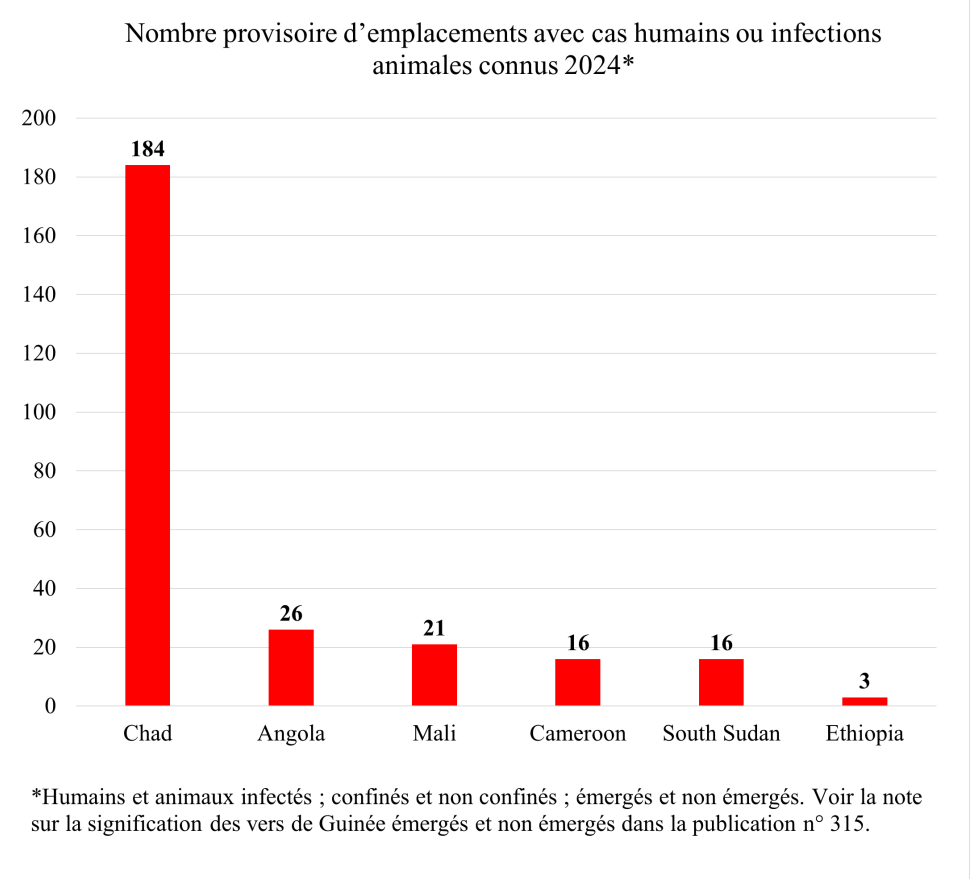
L'EDEP a détecté cinq babouins probablement infectés en 2024, dont deux ont été confirmés en laboratoire comme étant *Dracunculus medinensis* et trois l'étant à titre provisoire. Deux babouins présentaient au total sept vers de Guinée émergents, les trois autres ne présentaient que des vers sous-cutanés. Les cinq infections possibles ont été détectées chez trois groupes de babouins dans la région de Gambella : deux groupes proches l'un de l'autre dans le district de Gog et un groupe distant d'environ 42 km dans le district d'Abobo. Le district d'Abobo ne comptait qu'un seul babouin infecté, avec six vers de Guinée confirmés non émergés. Les deux babouins avec des vers émergés ont été capturés par l'équipe d'étude près de la ferme d'Akweramero, dans le district de Gog, l'un en juillet et l'autre en novembre. Les deux animaux ont été relâchés après un traitement à forte dose d'ivermectine et sont suivis par collier GPS. Tous les points d'eau de surface cartographiés dans leurs domaines sont traités à l'Abate chaque mois. Deux autres babouins du district de Gog n'avaient que des vers non émergés.

Ces 5 babouins potentiellement infectés ont été détectés lors de l'examen de 241 babouins mis sous sédation temporaire par l'équipe d'étude sur les babouins au cours de trois séries de piégeage (mars/avril, juillet/août, octobre/novembre) en 2024 et 317 babouins qui ont été tués par des chasseurs ou d'autres villageois en 2024. *La surveillance en 2024 suggère que la transmission du ver de Guinée n'a eu lieu que dans trois localités éthiopiennes en 2023, dont seulement deux présentaient des vers émergents avec un risque de transmission directe en 2024. En 2025, une stricte surveillance continue des personnes et des animaux dans les districts de Gog et d'Abobo et une analyse génétique des spécimens de ver de Guinée de 2024 nous diront si l'Éthiopie est proche de zéro cas de ver de Guinée.*

En décembre 2024, l'EDEP a achevé la construction de puits peu profonds dans les villages de Chieng, district de Gog, et de Gutok, district d'Abobo. Les deux puits sont désormais opérationnels. Chieng a eu un chien infecté par le ver de Guinée en 2022 et Gutok a été visité par deux babouins infectés la même année.

## COMBATTRE LE VER DE GUINÉE VILLAGE PAR VILLAGE

Figure 2




*Humains et animaux infectés ; confinés et non confinés ; émergés et non émergés. Voir la note sur la signification des vers de Guinée émergés et non émergés dans la publication n° 315.

À ce stade final de la campagne d'éradication, les pays devraient lutter contre la dracunculose village par village, localité par localité et porte-à-porte. La Figure 2 présente le nombre provisoire de localités dont on sait qu'elles sont infectées par le ver de Guinée en 2024, par pays. *A part le Tchad, en 2024, les cinq autres pays touchés comptaient chacun une vingtaine de villages ou moins touchaient par le ver de Guinée ; des chiffres suffisamment faibles pour permettre aux programmes d'éradication de la dracunculose d'interrompre DE SUITE la transmission, en appliquant une surveillance intensive et en déployant des interventions de portée maximale dans chacun de ces quelques villages ou emplacements.*

Chaque pays, province ou État, et district ou comté d'endémicité devrait tenir à jour une liste des localités touchées connues dans sa zone, classées par ordre de nombre de cas de dracunculose et/ou d'infections animales. Cette liste devrait inclure quelques indicateurs clés de surveillance et d'intervention, tels que la surveillance active confirmée, le taux de confinement, la couverture préventive par l'attachement des chiens, la couverture mensuelle de traitements à l'Abate, la distribution des filtres en tissu et filtres portables et l'approvisionnement en eau salubre. Le Cameroun a préparé une liste linéaire indiquant l'état des interventions dans ses 14 villages où des infections de dracunculose ont été confirmées à ce jour, de janvier à mai 2024 (*Résumé de la dracunculose* n° 310). Affichées sur les murs des bureaux des programmes, ces listes s'avèrent d'excellents facteurs de motivation incitant à l'action les programmes d'éradication de la dracunculose. Les programmes au Mali et au Soudan du Sud pourraient également indiquer si chaque localité est totalement, partiellement ou non accessible. On note une baisse de 21% entre les 266 localités

provisoires avec des cas de dracunculose ou infections animales en 2024 et les 334 qui étaient affectées en 2023.

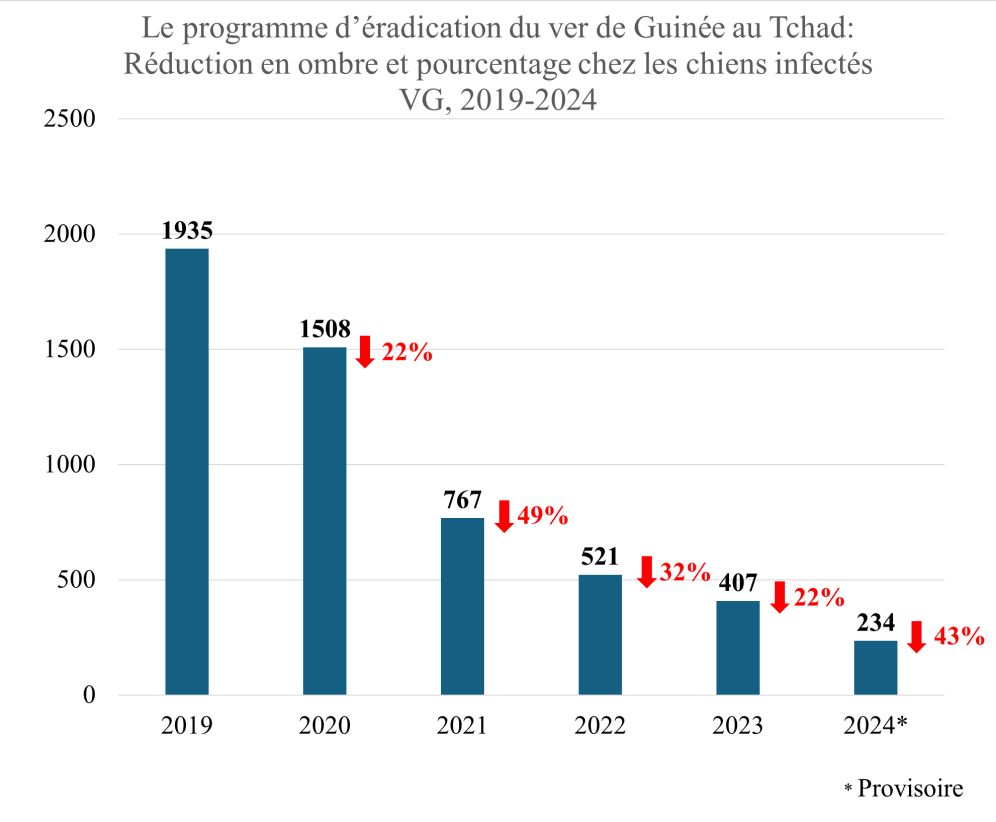
## Le PEVG du Soudan du Sud organise sa 19e revue annuelle

Le Sous-secrétaire du ministère de la Santé, le Dr Harriet Pasqual a ouvert la 19e annuelle d'évaluation du Programme d'éradication du ver de Guinée du Soudan du Sud (SSGWEP), les 4 et 5 février 2025, à l'hôtel Palm Africa à Juba, dans le Soudan du Sud. Le Dr Hakim Gol, Directrice du SSGWEP a présenté les résultats obtenus par son programme en 2024. Le SSGWEP a détecté 6 cas humains de dracunculose ainsi que des infections animales du VG chez 2 chats domestiques et 1 chien domestique et 14 petits félins sauvages porteurs de vers de Guinée non émergés en 2024. La liste des cas humains figurait dans le numéro précédent. Les chats domestiques infectés ont été détectés les 4 et 19 août respectivement dans les districts de Tonj Est (État de Warrap) et d'Uror (État de Jonglei) ; le chien domestique infecté a été détecté le 23 août dans le district de Rumbek Nord (État des Lacs). Les 253 échantillons (24 humains, 229 animaux) envoyés au fin d'analyse au laboratoire des CDC ont également révélé 56 infections à Spargana et 1 cas d'onchocercose. Seuls 21 % (525) des 2 490 villages sous surveillance active disposent d'un point d'eau salubre. Les 38 804 points d'eau éligibles ont été traités à l'Abate, sur une base mensuelle, pendant la période de transmission. Le SSGWEP, qui compte 5 833 agents, dont 95 % (5 519) sont des bénévoles communautaires, a procédé à une enquête de 421 000 rumeurs d'infections du VG (provisoires ; 391 000 animales, 30 000 humaines) en 2024, contre 160 000 en 2023. Le Comité national de certification de l'élimination de la dracunculose s'est réuni en avril et juin 2024, et le SSGWEP a tenu une réunion transfrontalière avec le Programme éthiopien d'éradication de la dracunculose en novembre 2024. Lors de cette réunion, le Directeur du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, M. Adam Weiss a fait le point de la situation mondiale concernant l'éradication de la dracunculose. Le Dr Mutale Nsakashalo Senkwe a présenté le rapport de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) au Soudan du Sud et a souligné l'importance de la surveillance et du traitement à base d'Abate, au vu de la transmission animale auxquelles le programme est actuellement confronté. Elle a confirmé le soutien continu qu'apporte l'OMS à l'élimination de la maladie dans le Soudan du Sud, malgré ce défi croissant.

Le 6 février, le gouvernement du Soudan du Sud a organisé une cérémonie spéciale à Juba pour commémorer la vie et l'héritage de l'ancien Président américain Jimmy Carter au Soudan du Sud. La vice-présidente Rebecca Garang a prononcé le discours d'ouverture. Le Ministre de l'information M. Michael Makuel Lueth et le Ministre par intérim de la Santé (actuel ministre du Travail) M. James Hoth Mai ont également pris la parole. L'ancien Ministre à la santé, le Dr Riek Gai Kok figurait parmi les nombreux dignitaires et responsables présents à la cérémonie. Le Gouvernement du Soudan du Sud a également remis un prix au Directeur du SSGWEP, récemment retraité, Monsieur Makoy Samuel Yibi à cette occasion.

## TCHAD

Figure 3




Si nous partons du pic de 1 935 chiens avec des infections VG en 2019, nous voyons que le PEVG du Tchad a dépisté 1508 infections canines en 2020, 767 en 2021, 521 en 2022, 407 en 2023, et un total provisoire de 234 chiens infectés en 2024, soit une réduction générale de 88% en l'espace de cinq ans (Figure 3). Le numéro précédent a indiqué les 8 cas humains de dracunculose confirmés que le Tchad a notifiés jusqu'à présent pour 2024. Le Tchad a également notifié un total provisoire de 47 chats infectés en 2024.

## EN BREF

Le **Cameroon** a dépisté 10 infections animales VG provisoires (6 confinées) en janvier 2025, comparé à 14 infections animales confirmées (13 confinées) en janvier 2024.

**L'Angola** a dépisté 13 infections animales VG provisoires (11 confinées) en janvier 2025, comparé à 4 infections animales confirmées (4 confinées) en janvier 2024.

## DEFINITION D'UNE SOURCE PRÉSUMÉE DE L'INFECTION PAR LE VER DE GUINÉE

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.

## DEFINITION D'UN CAS ENDIGUÉ **

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.*

## RÉUNIONS

Revue PEVG Mali – 20-21 février 2025

Revue PEVG Ethiopie – 27-28 février 2025

Revue PEVG Angola – 27-28 mars 2025

28e Revue internationale des programmes d'éradication de la dracunculose, N'Djamena, Tchad – 8-9 avril 2025

Tableau 1

**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 ENDIGUÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS | | | | | | | | | | | | | % CONF. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JANVIER | FÉVRIER | MARS | AVRIL | MAI | JUIN | JUILLET | AOUT | SEPTEMBRE | OCTOBRE | NOVEMBRE | DÉCEMBRE | TOTAL* | |
| TCHAD | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 0 | 0 / 1 | 0 / 0 | 0 / 3 | 1 / 1 | 1 / 1 | 1 / 1 | 1 / 1 | 0 / 0 | 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 / 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 | 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 | 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 | 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 | 0 / 0 | 4 / 14 | 29% |
| % CONFINÉ | N / A | N / A | N / A | N / A | 0% | 0% | 0% | 100% | 50% | 100% | 100% | N/A | 29% | |

***Provisoire***

Les cases en noir dénotent les mois pendant lesquels 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 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 ENDIGUÉS / 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 |
| 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 pendant lesquels 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.

**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) à M. Adam Weiss au Centre Carter Center (adam.weiss@cartercenter.org)

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_francais.html*

*http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_portuguese.html*