Memorandum

Date: 28 mars 2025

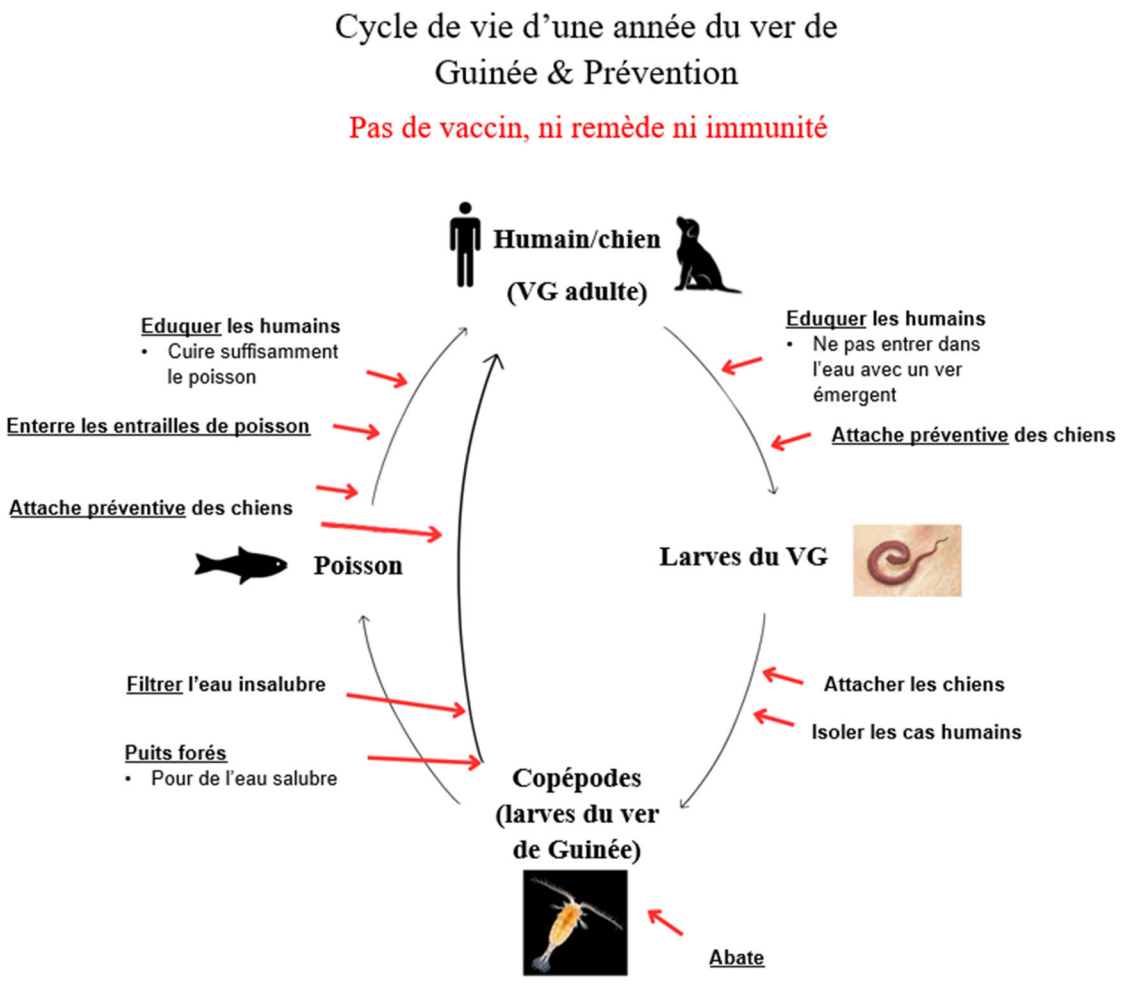
Du: Programme d'éradication de la dracunculose, Centre Carter

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #318

A: Destinataires

Surveillance (Détecter rapidement les cas)	**Endiguement** (Prévenir la contamination)	**Enquête** (Relier les cas)	**Interventions** (Prévenir l'infection)	**Soutien politique** Visites du ministre
Recherche active	Isoler les cas	Source?	Abate, filtres, eau salubre	Dirigeants traditionnels
Connaissance de la récompense	Attacher les chiens et chats affectés	Contamination?	Attache preventive	Plaidoyer pour l'eau salubre
Rumeurs	Education sanitaire	Mode d'infection?	Enterrer les entrailles de poisson	Plaidoyer pour cessez-le feu

Figure 1



VERS UN IMPACT MAXIMAL DE L'ATTACHE PRÉVENTIVE

Les infections du VG chez les animaux constitue l'obstacle principal dans l'interruption de la transmission de la maladie et représente probablement aussi la source de transmission des quelques cas humains restants de dracunculose. L'attache préventive des chiens et la mise en cage des chats domestiques, combinées aux traitements à base d'Abate, est le principal moyen de prévention des infections animales (Figure 1). Et, à l'instar de toute les interventions utilisées jusqu'à présent pour éliminer les cas humains, une attache préventive efficace des chiens et des chats dépend également du comportement humain.

En attachant à titre préventif les chiens dans les zones d'endémicité, on les empêche de se déplacer librement et on évite ainsi qu'ils soient exposés à de l'eau potentiellement contaminée ainsi qu'à des poissons, à d'autres animaux aquatiques et aux déchets de poisson associés qui risquent également d'être contaminés. Et, chose importante, les chiens avec des vers émergents ne peuvent pas entrer dans l'eau et la contaminer. L'Éthiopie a été la première à mettre en place l'attache préventive en 2018 avec des résultats très efficaces les années ultérieures, suivie du Tchad en 2020, du Mali et du Cameroun en 2021 et de l'Angola en 2023. L'Éthiopie a mis en œuvre strictement l'intervention, avec 99,3 % des 1 536 chiens éligibles en juin 2024, et seulement quelques animaux relâchés temporairement pour problèmes de colliers. Le Tchad a étendu l'attache proactive de 135 villages avec 5 chiens infectés ou plus en 2020, à 3+ villages en janvier 2021 et 1+ villages en mai 2022, atteignant 727 villages avec 1 ou plusieurs infections canines en 2024. Le Mali a mis en œuvre partiellement cette intervention en 2024, atteignant 5 des 11 villages infectés par le VG. L'initiative a été entravée au Mali à cause de l'insécurité dans la zone d'endémicité et également dû au fait que les propriétaires relâchaient les chiens la nuit ou pour les accompagner lors de la chasse ou de l'agriculture. A titre de comparaison, l'attache préventive de ses deux premières années a permis à l'Éthiopie de réduire le nombre de chiens infectés de 73 %, passant de 11 en 2018 à 3 en 2020 et au Tchad de réduire de 65 % le nombre de chiens infectés, passant de 1 508 en 2020 à 521 en 2022. Par contre, les infections canines au Mali *ont augmenté* de 156 %, passant de 16 en 2021 à 41 en 2023, bien que l'augmentation au Mali puisse être en partie attribuée à une meilleure surveillance. Il est plus difficile de maintenir les interventions que d'améliorer la surveillance dans des conditions d'insécurité.

Avec beaucoup plus de chiens touchés et une transmission tout au long de l'année, le même type d'écologie fluviale et des problèmes similaires à ceux du Mali avec des propriétaires libérant parfois les chiens de l'attache préventive, le Tchad a tout de même réduit ses infections canines de 84 % au cours des quatre années écoulées depuis 2020. Il n'en reste pas moins que le Tchad doit réduire encore plus rapidement les infections animales si le pays veut atteindre zéro cas d'ici 2027.

Après avoir analysé divers scénarios d'attache préventive liés à la sélection des chiens et au moment de l'attache au Tchad, un modèle de simulation développé par des chercheurs du Georgia Institute of Technology, State University of North Carolina et du Carter Center prédit que l'*attache proactive des chiens de jour comme de nuit, tout au long de la saison de transmission pic au Tchad, serait l'utilisation la plus efficace de cette stratégie* conjointement avec l'application ciblée d'Abate[1]. Bien que le ver de Guinée se transmette toute l'année au Tchad, près de 80 % des infections au Tchad surviennent entre avril et septembre. Dans d'autres pays d'endémie restante, la transmission du VG survient généralement au cours d'une saison de six mois ou moins, par exemple de juillet à décembre au Mali. Il serait bon que les programmes dispensent des formations, distribuent des fournitures, mobilisent et préparent les communautés d'endémicité à la saison de transmission pendant la période où la transmission est absente ou

[1] Smalley H, Keskinocak P, Swann J, Delea M, Eneanya O, Weiss A, 2025. Attache proactive pour prévenir les infections par le ver de Guinée chez les chiens au Tchad : une analyse des impacts du timing et de la sélection des chiens. Am J Top Med Hyg, 112 :xxx-xxx. (Sous presse)

minimale, en particulier dans des pays comme l'Angola où la transmission survient pendant la saison des pluies, lorsque les zones affectées sont les plus difficiles à atteindre. *Les programmes devraient aider les membres des communautés participantes à comprendre que la non-application de l'attache préventive, même pour de brèves périodes, augmente le risque pour tout le monde*, car les chiens relâchés peuvent être infectés en mangeant des poissons et des intestins de poisson contaminés, et un chien relâché avec une infection non contenue peut contaminer l'eau et les poissons. Autant de risques qui prolongent la transmission du VG dans la communauté.

LE MALI TIENT SA REVUE ANNUELLE DE PROGRAMME

Son Excellence le Ministre de la Santé et du Développement social, le Colonel Assa Badiallo Toure a ouvert et clôturé la Revue annuelle du Programme d'éradication du ver de Guinée du Mali (PEVG-M) qui s'est tenue à l'Azalaï Hôtel Salam à Bamako, les 20 et 21 février 2025. Outre le Coordinateur du Programme national, le Dr Cheick O. Coulibaly, étaient présents lors de la cérémonie d'ouverture, l'Honorable Bilaly Keita, membre du Conseil national de transition, N'Tji Idriss Doumbia de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie, trois anciens coordinateurs du PEVG du Mali, un représentant du service vétérinaire national, des représentants des services vétérinaires des régions de Ségou et de Mopti, Boukary Sangaré, coordinateur du projet Peace through Health, le Dr Patrick Kabore, représentant de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Dr Dieudonné Sankara, chef d'équipe de l'OMS pour l'éradication et l'élimination des MTN, Diawara Madani, délégué de l'UNICEF, Sadi Moussa, représentant principal du Centre Carter, Mindze Nkanga, associée au programme d'éradication de la dracunculose du Carter Center. Après avoir demandé une minute de silence à la mémoire du Président Carter, le Ministre de la Santé a vivement recommandé auxs deux directeurs régionaux de la santé des régions de Ségou et de Mopti ainsi qu'aux médecins chef des districts sanitaires d'endémicité de redoubler d'efforts pour interrompre la transmission du ver de Guinée. Le représentant du Centre Carter a souligné les progrès faits par le programme en 2024 et a exprimé la gratitude de la famille Carter pour les messages de condoléances et d'hommages au président Carter par le peuple malien. Le représentant de l'OMS dans le pays a relevé les progrès accomplis jusqu'à présent tout en insistant sur la nécessité de maintenir le rythme et de chercher constamment à innover si on veut atteindre le but de l'éradication du ver de Guinée au Mali d'ici 2027 et atteindre ainsi l'objectif de 2030. Le Dr Tako Ballo, point focal du VG de l'OMS au Mali, a présenté la situation épidémiologique mondiale de la dracunculose.

Le Mali a notifié à titre provisoire 28 infections VG confirmées chez des animaux (22 chiens, 6 chats), dont 54 % (15/28) étaient endiguées. Il s'agit d'une réduction de 40 % des infections animales confirmées par rapport aux 47 infections animales signalées en 2023. Le Mali n'a notifié aucun cas humain de dracunculose en 2024 avec seulement 4 cas humains au cours des neuf dernières années (2016-2024). Plus de la moitié (15/29) des infections animales au Mali en 2024 sont survenues dans le district de Macina de la région de Ségorou, avec 8 infections dans le district de Djenné/région de Mopti, 5 à Markala/Ségou et 1 à Tominian/Ségou. Le Mali a également notifié une infection confirmée avec ver *non émergé* chez un chacal tué par un chasseur près du village de Soumouni, dans le district de Macina, le 1er juillet 2024. Les rumeurs d'infections animales sont passées de 426 en 2022 à 802 en 2023 et 1 150 en 2024, tandis que les rumeurs de cas humains de dracunculose sont passées de 461 à 255 et 241 au cours de la même période. La connaissance de la récompense monétaire d'un cas de dracunculose ou d'infection animale du VG est d'environ 95 % dans les zones sous surveillance active. Quatre-vingt-treize pour cent des villages sous surveillance active disposent d'au moins une source d'eau salubre, taux qui passe à 100 % pour les villages avec des infections en 2024.

De nombreuses zones d'endémicité connaissent des problèmes de sécurité, en particulier dans certaines parties du district de Macina. Le projet Paix et Santé est mis en œuvre dans certaines parties des districts de Macina, Tominian, Tenenkou et Youwarou, mais pas dans les districts de Djenné et de Markala. En 2024, le PEVG du Mali avait une couverture incomplète en ce qui l'attache proactive des chiens et des chats, atteignant seulement 5 des 11 villages où des infections étaient déclarées, principalement en raison de l'insécurité (voir l'article sur l'impact optimale de l'attache proactive dans ce numéro). Les pluies exceptionnellement fortes s'avèrent un autre problème pour le programme en 2024, ainsi que le fait que certains villageois jettent de petits poissons dans les rues.

L'ETHIOPIE TIENT SA 29e REVUDE DE PROGRAMME

le Programme éthiopien d'éradication du ver de Guinée (EDEP) a tenu sa 29th Revue annuelle dans la salle du Conseil de l'état régional de Gambella dans la ville de Gambella, les 27 et 28 février 2025. Le Ministre de la santé, le Dr Dereje Dueguma a ouvert la réunion et a prononcé le discours liminaire. Le Vice-Président de l'État régional de Gambella, le Dr Gatluak Roun ; le Directeur général de l'Institut de santé publique d'Éthiopie (EPHI), le Dr Mesay Hailu ; le Directeur général adjoint de l'EPHI, le Dr Melkamu Abte ; le Représentant de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS)-Éthiopie, le Dr Kaluwa O. Laws ; et Sarah Yerian, la Directrice associée principale du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, ont également pris la parole lors de la cérémonie d'ouverture. Le Dr Dieudonné Sankara, leader de l'équipe de l'OMS pour l'éradication et l'élimination des MTN, s'est aussi adressé à la revue au même titre que le chef du Bureau régional de la santé de Gambella, le Dr Abel Assefa ; le Directeur général adjoint de l'EPHI, le Dr Getachew Tollera ; le manager du Programme d'éradication de la dracunculose, Aragaw Lemesgin, la Directrice associée, Giovanna Steel, et Lucia Verzotti, représentante de l'Angola dans le pays. Les présentateurs éthiopiens ont présenté leurs condoléances avec leurs profonds regrets face au décès de l'ancien Président américain Jimmy Carter.

Le Coordinateur national du programme EDEP, Ato Kassahun Demissie, a fait le point du programme en 2024 et a présenté la voie à suivre en 2025. L'EDEP n'a signalé aucun cas humain de dracunculose et aucune infection du VG chez les chiens et les chats en 2024. Le programme a notifié une infection VG confirmée chez un babouin dans le district de Gog en juillet et un babouin avec un VG non émergé confirmé dans le district d'Abobo en avril. L'EDEP a fait une enquête auprès de 612 247 personnes concernant les campagnes d'administration massive de médicaments, les distributions de moustiquaires imprégnées d'insecticide et les vaccinations contre la poliomyélite. D'après ces enquêtes, les niveaux de connaissance de la récompense monétaire pour la notification de cas humains de dracunculose se situent à 99 % des 1 558 personnes interrogées dans les villages de niveau 1, à 88 % des 3 200 personnes dans les villages de niveau 2, à 50 % des 2 779 personnes dans les villages de niveau 3 et à 91 % des 2 610 personnes interrogées dans les camps de réfugiés. L'EDEP a attaché 1 343 chiens et 175 chats et a enquêté sur 31 326 rumeurs de ver de Guinée chez l'homme et l'animal en 2024. Le programme a inspecté un total de 617 babouins pour détecter les éventuels signes du VG en 2024, dont 300 piégés par le projet de recherche (dont 59 n'étaient pas éligibles à la sédation en raison de leur âge, de leur lactation, de leur gestation, etc.) et 317 par une surveillance communautaire. Parmi les défis qui subsistent, citons l'accès limité à l'eau potable dans les zones d'endémicité, les infections du VG chez les animaux sauvages, en particulier les babouins ; les grands étangs créés artificiellement ; et les mouvements transfrontaliers de Falata, peuples nomades/semi-nomades vivant au Soudan, dans le Soudan du Sud et dans certaines parties de l'Éthiopie.

EN BREF

L'Angola a notifié provisoirement 19 infections animales et 0 cas humain en janvier-février 2025, contre 20 infections animales et 0 cas humain en janvier-février 2024, soit une réduction de 5 %.

Le Cameroun a notifié provisoirement 31 infections animales et 0 cas humain en janvier-février 2025, contre 62 infections animales et 0 cas humain en janvier-février 2024, soit une réduction de 50 %.

Le Tchad a notifié provisoirement 6 infections animales et 1 cas confirmé d'infection humaine en janvier-février 2025, contre 26 infections animales et 0 cas humain en janvier-février 2024, soit une réduction de 77 % des infections animales. Il s'agit d'un homme de 37 ans de Bodor, un pêcheur-agriculteur du village de Missere, dans le district de Lai/province de Tandjile, dont le ver est apparu le 6 janvier 2025. Son infection peut provenir de la boisson d'eau contaminée ou de la consommation de poisson cuit insuffisamment. Missere dispose d'un point d'eau salubre.

L'Éthiopie n'a notifié aucun cas humain de dracunculose ni infection animale du VG en janvier-février 2025, soit aucun changement par rapport à la même période en 2024.

Le Mali n'a notifié aucun cas humain de dracunculose ni infection animale du VG en janvier-février 2025, soit aucun changement par rapport à la même période en 2024.

Le Soudan du Sud n'a notifié aucun cas humain de dracunculose ni infection animale du VG en janvier-février 2025, soit aucun changement par rapport à la même période en 2024.

L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ ENVISAGE UNE RESOLUTION SUR LA DRACUNCULOSE

Le 10 février 2025, le Conseil exécutif de l'Organisation a approuvé un avant-projet de résolution sur l'éradication de la dracunculose qui sera présentée aux fins d'examen par l'Assemblée mondiale de la Santé en mai 2025. L'avant-projet de résolution intitulée "Accélérer l'éradication de la dracunculose (maladie du ver de Guinée)", a été présenté par le Gouvernement du Tchad et coparrainée par l'Angola, le Cameroun, la Chine, le Mali, la Russie et le Soudan du Sud. Le Brésil et l'Ethiopie ont appuyé l'avant-projet lors de la réunion du Conseil exécutif. L'avant-projet de résolution prie instamment tous les Etats Membres de soutenir les pays d'endémicité dans leurs efforts visant à accélérer le mouvement vers l'éradication.

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB156/B156_(23)-en.pdf

Tableau 1

Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et 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	AOUT	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	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%
% CONFINÉS	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 où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas confines et notifiés le mois en question.

Les chiffres indiquent le nombre de cas confines et notifiés le mois en question.

Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés 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 %
% CONFINÉS	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 autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas confines et notifiés le mois en question.

Les chiffres indiquent le nombre de cas confinés et notifiés le mois en question.

RÉUNIONS

28th Revue internationale des responsables des programmes d'éradication du ver de Guinée, N'Djamena, Tchad – 8-9 avril 2025

Réunion ministérielle sur l'éradication du ver de Guinée ; Assemblée mondiale de la Santé, Genève – 21 mai 2025

ERRATA: Le rappel en bas de page complet pour la Figure 2 dans le numéro précédent (*Résumé de la dracunculose* #317) est le suivant : Cas humains & animaux infectés ; confinés & non-confinés ; vers émergés & non-émergés. Voir note sur signification des vers émergés et non-émergés dans le numéro #315.

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