

Date: 15 juillet 2011



**Du:** Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la dracunculose

**Sujet:** RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE # 206

**A:** Destinataires

Nombre de cas non endigués en janvier-juin 2011  
Soudan du Sud : 183 Mali: 2 Ethiopie: 1 Tchad: 1

## SOUDAN DU SUD : L'INDÉPENDANCE FACE AU VER DE GUINÉE NE SAURAIT TARDER



Nous félicitons la population du Soudan du Sud pour leur indépendance politique et nous nous réjouissons aussi de l'indépendance qu'ils gagneront sous peu sous un autre plan : se libérant du joug de la dracunculose. Avec l'indépendance du Soudan du Sud, nous avons gagné un autre pays, à savoir le Soudan, auparavant les états au Nord, qui ont interrompu la transmission autochtone de la maladie en 2002.

En date du 9 juillet 2011, 793 soit 98% des 806 cas de dracunculose notifiés dans le monde sur la période allant de janvier à juin 2011 ont été signalés par le Programme d'éradication de la dracunculose (SSGWE) de la nouvelle République du Soudan du Sud (Figure 1, Tableau 1). Il s'agit d'une augmentation de 6% par rapport aux 745 cas qui ont été notifiés de la même région, c'est-à-dire les dix états au Sud du Soudan, pendant la même période de 2010 (Figure 2). Toute cette augmentation est notée dans Eastern Equatoria State qui compte 27% de cas en plus que l'année dernière et où 53% des cas du monde entier sont signalés de trois *payams* seulement (sous-districts) dans le comté de Kapoeta East : Mogos (181), Kauto West (173) et Karukomuge (72).

Les deux autres foyers du Soudan du Sud dans les états de Warrap et Lakes, où la transmission vient d'entrer dans sa saison pic, ont noté 72% de cas en moins jusqu'à présent cette année : 56 cas contre 197 cas (Figure 3). En juin, le nombre total de cas dans le Soudan du Sud a commencé à baisser en dessous du nombre de cas de l'année antérieure pour la première fois cette année (Figure 4). Les taux d'endiguement de cas jusqu'à présent cette année dans les trois foyers sont de l'ordre de 82% (540/661) dans Eastern Equatoria, 78% dans Warrap et 69% (18/26) dans Lakes. (Une attaque en représailles, pense-t-on, pour un vol de bétail a interrompu les activités du programme et a déplacé de chez eux les habitants locaux du *payam* Akop dans le comté de Tonj North de l'état de Warrap en date du 13 juin.) Le taux d'endiguement dans le Soudan du Sud s'élève à 77% jusqu'à présent cette année contre 72% en janvier-juin 2010 (Tableau 2). Bien qu'il n'existe plus que 227 villages d'endémicité dans le Soudan du Sud, le SSGWE continue

Figure 1

# Distribution de 804 cas autochtones de dracunculose notifiés en 2011

\*

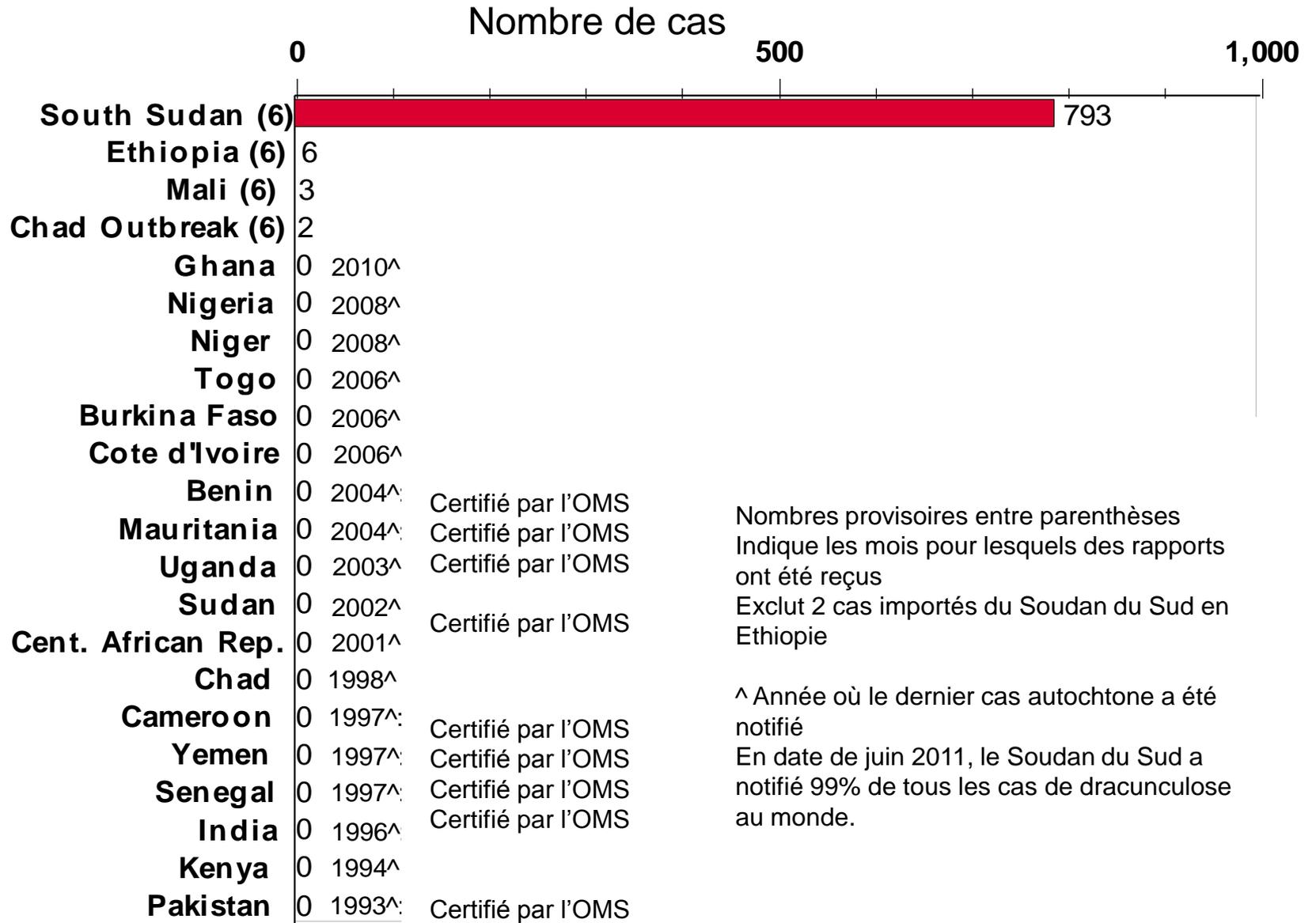


Tableau 1

## Nombre de cas endigués et nombre de cas notifiés par mois en 2011\* (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2010)

PAYS NOTIFIANT LES CAS	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés													%
	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	TOTAL*	
SOUDAN	5 / 6	48 / 60	104 / 137	142 / 178	186 / 247	125 / 165							610 / 793	77
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 3							1 / 3	33
ETHIOPIE^	0 / 0	0 / 0	1 / 2	1 / 1	4 / 4	1 / 1							7 / 8	88
CHAD	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0							1 / 2	50
GHANA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0							0 / 0	0
TOTAL*	5 / 6	49 / 61	105 / 139	143 / 180	190 / 251	127 / 169	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	619 / 806	77
% ENDIGUÉS	83	80	76	79	76	75							77	
% END.À L'EXTÉRIEUR DU SOUDAN	0	100	50	50	100	50							69	

\* provisoire

Les cellules grisées dénotent les mois où zéro cas autochtone a été signalé. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et endigués le mois en question.

^ un cas de dracunculose (non endigué) a été importé en Ethiopie du Soudan du Sud en mars

## Le nombre de cas endigués et le nombre de cas notifiés par mois en 2010\* (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2009)

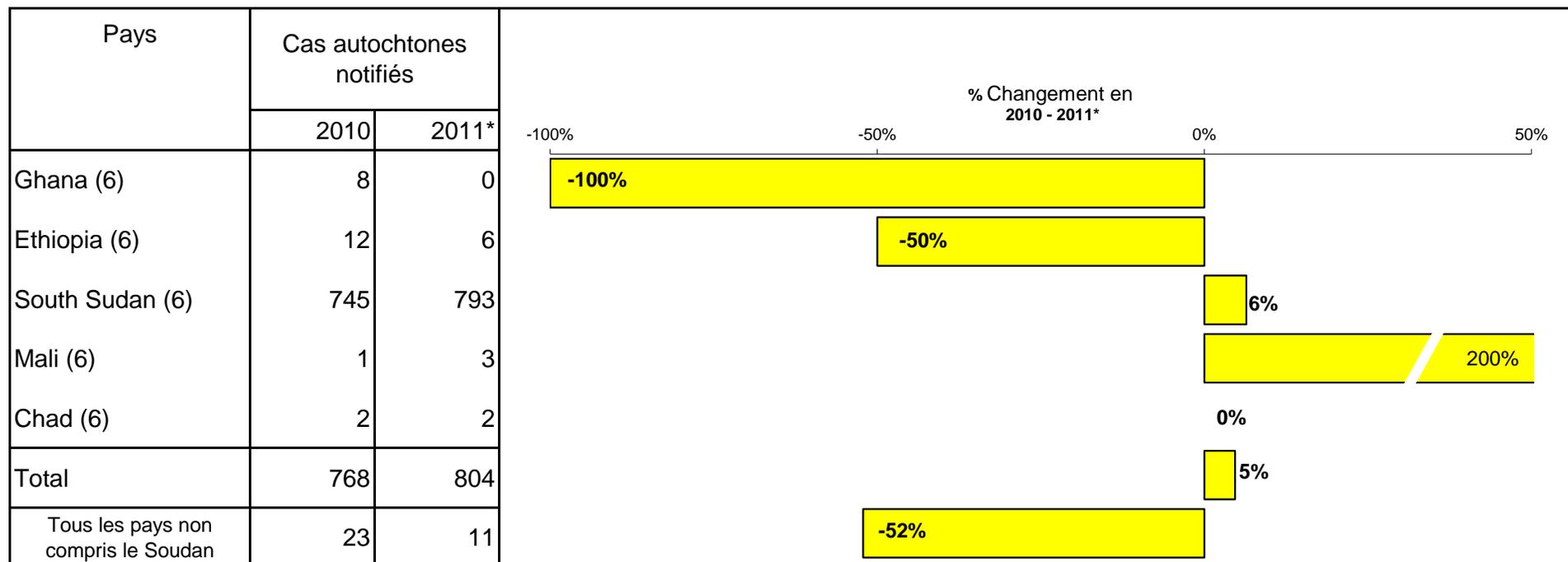
Pays notifiant les cas	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés													%
	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	TOTAL*	
SOUDAN	5 / 6	21 / 35	78 / 113	119 / 160	144 / 190	173 / 241	273 / 361	226 / 290	118 / 159	71 / 95	31 / 41	5 / 7	1264 / 1698	74
GHANA	2 / 2	3 / 3	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	8 / 8	100
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	4 / 6	6 / 6	13 / 19	18 / 19	3 / 5	0 / 1	45 / 57	79
ETHIOPIE	0 / 0	1 / 1	2 / 2	6 / 6	1 / 2	1 / 2	1 / 1	2 / 2	1 / 1	1 / 1	2 / 2	1 / 1	19 / 21	90
CHAD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 3	0 / 3	0 / 1	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 10	0
NIGER	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 2	0 / 1	0 / 0	2 / 3	67
TOTAL*	7 / 8	25 / 39	81 / 116	126 / 168	147 / 194	174 / 244	278 / 371	234 / 301	132 / 180	92 / 118	36 / 49	6 / 9	1338 / 1797	74
% endigués	88	64	70	75	76	71	75	78	73	78	73	67	74	
% endigués à l'extérieur du Soudan	100	100	100	88	75	33	50	73	67	91	63	50	75	

^ L'Ethiopie a notifié un cas importé du Soudan du Sud en juin et le Niger a notifié trois cas importés du Mali (2 en octobre et 1 en novembre). L'origine des cas au Tchad est incertaine.

Les cases grisées dénotent les mois où zéro cas autochtone a été signalé. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été signalés et endigués le mois en question.

Figure 2

Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2010 e en 2011 et changement en pourcentage notifié



\* Provisoire. Exclut un cas importé du Soudan du Sud en Ethiopie en mars.

(6) Indique les mois pendant lesquels des rapports ont été reçus, par exemple de janvier à juin

Figure 3

# Programme d'éradication de la dracunculose dans le Soudan du Sud

## Nombre de cas de dracunculose notifiés

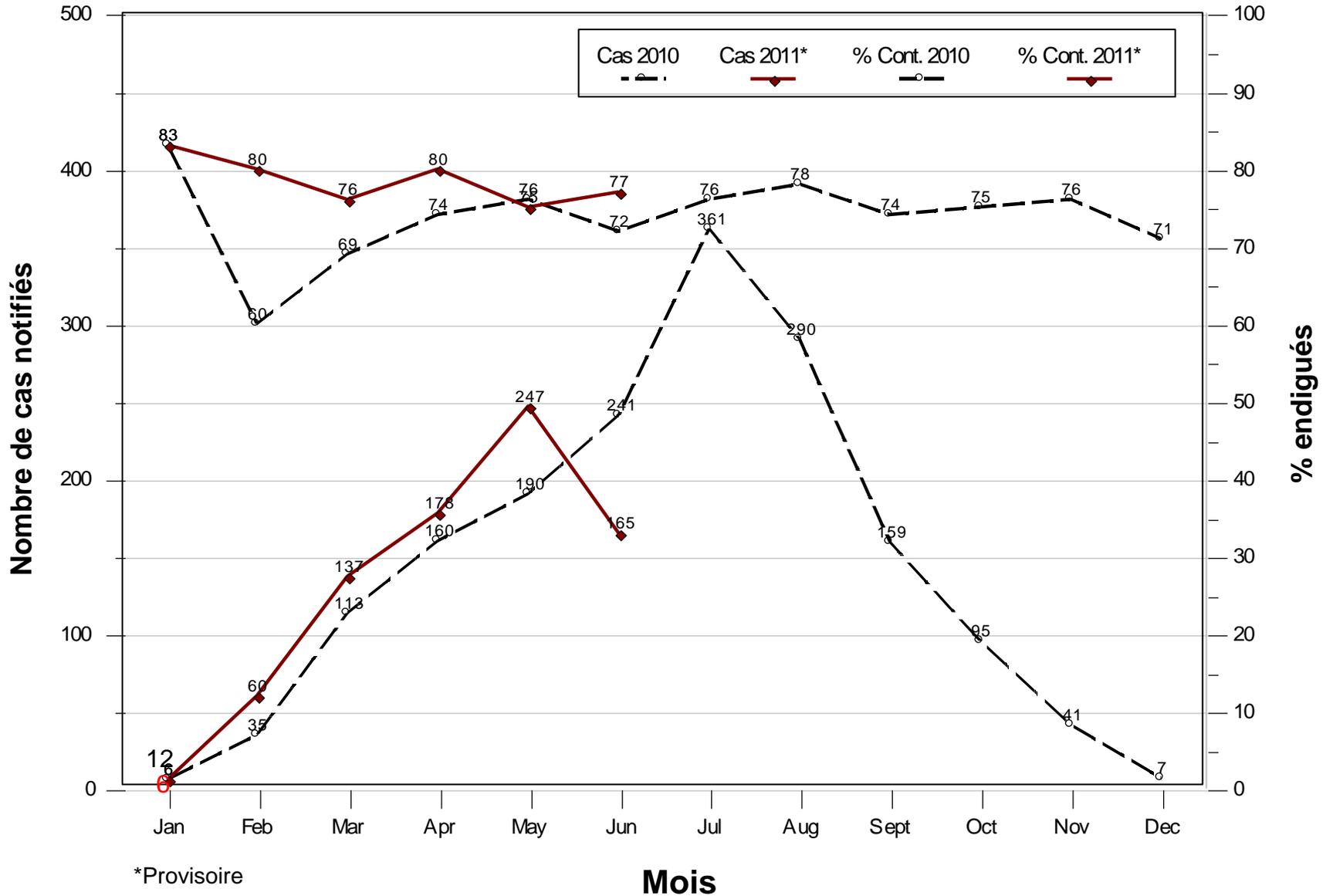
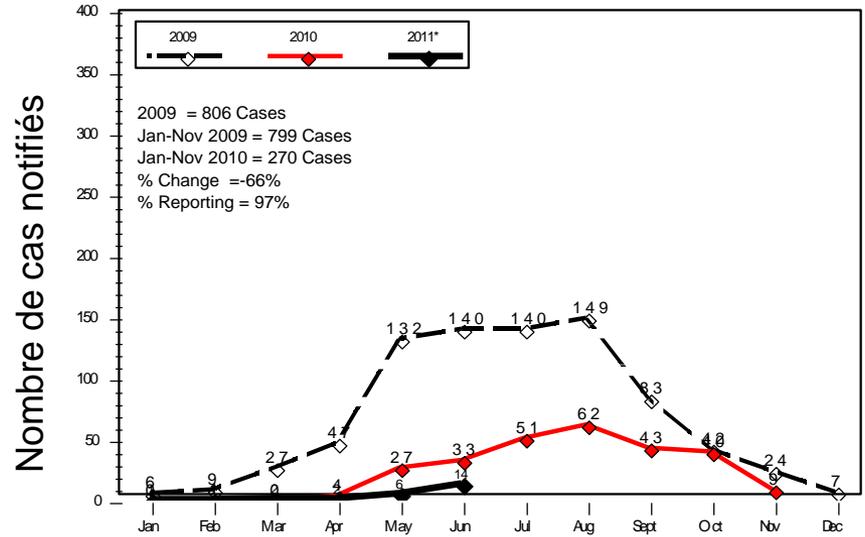
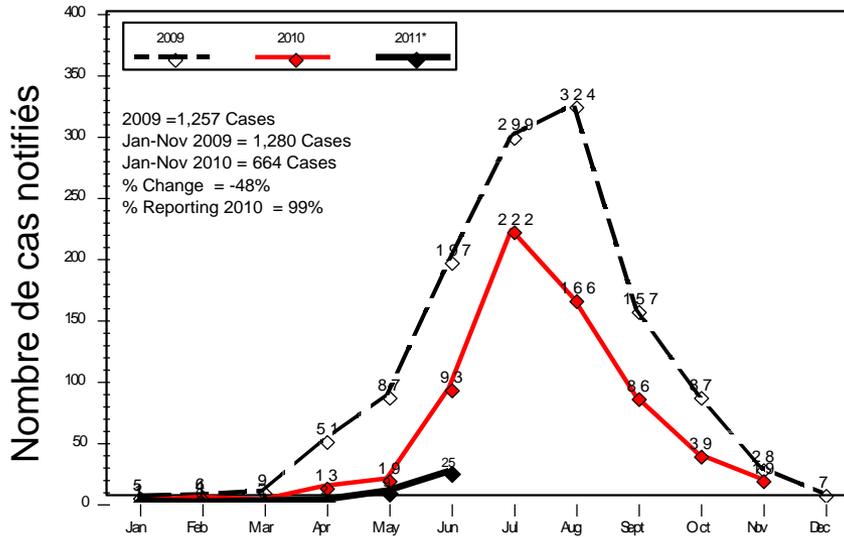


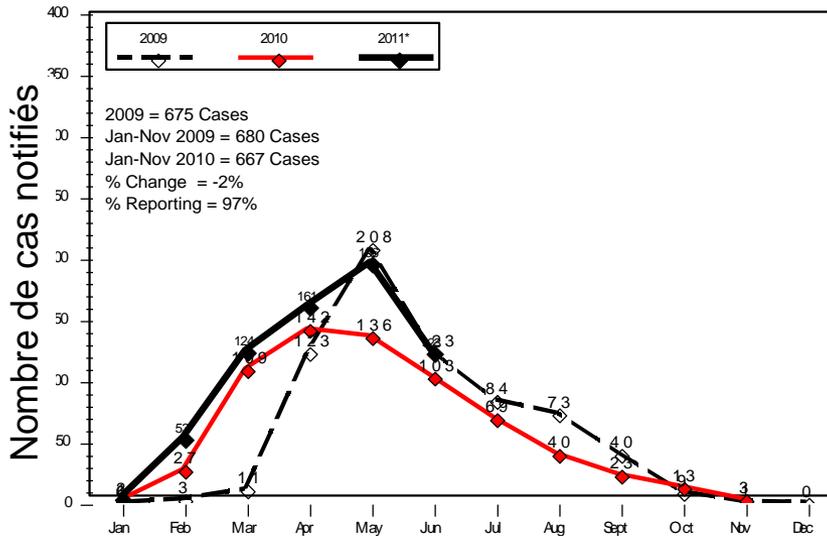
Figure 4

# Programme d'éradication de la dracunculose dans le Soudan du Sud

Nombre de cas de dracunculose notifiés de trois foyers dans le Soudan du Sud en 2009, 2010 et 2011\*



## EASTERN EQUATORIA FOCAL AREA



\*Provisoire: Janvier-juin.

Exclut les 68 cas notifiés du comté de Pibor, Etat de Jonglei.

# Programme d'éradication de la dracunculose dans le Soudan du Sud

Tableau 2

## Cas endigués/cas notifiés

State	County	Cases Contained / Cases Reported												% Contained	
		Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sept	Oct	Nov	Dec		Total
Eastern Equatoria	Kapoeta East	3 / 4	30 / 39	78 / 96	100 / 115	133 / 154	75 / 95	/	/	/	/	/	/	419 / 503	83%
	Kapoeta North	0 / 0	12 / 14	18 / 27	30 / 35	26 / 31	16 / 20	/	/	/	/	/	/	102 / 127	80%
	Kapoeta South	0 / 0	0 / 0	0 / 1	6 / 11	10 / 11	3 / 8	/	/	/	/	/	/	19 / 31	61%
	Torit	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
<b>STATE TOTAL</b>		<b>3 / 4</b>	<b>42 / 53</b>	<b>96 / 124</b>	<b>136 / 161</b>	<b>169 / 196</b>	<b>94 / 123</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>540 / 661</b>	<b>82%</b>
Warrab	Tonj North	1 / 1	0 / 0	1 / 1	2 / 2	3 / 3	9 / 14	/	/	/	/	/	/	16 / 21	76%
	Tonj East	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 4	8 / 10	/	/	/	/	/	/	11 / 14	79%
	Tonj South	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 1	/	/	/	/	/	/	2 / 2	100%
	Gogrial East	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Gogrial West	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Twic Mayardit	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
<b>STATE TOTAL</b>		<b>1 / 1</b>	<b>0 / 0</b>	<b>1 / 1</b>	<b>2 / 2</b>	<b>7 / 8</b>	<b>18 / 25</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>29 / 37</b>	<b>78%</b>
Lakes	Awerial	0 / 0	0 / 0	1 / 1	2 / 2	1 / 4	10 / 12	/	/	/	/	/	/	14 / 19	74%
	Cuibet	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Yirol E.	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Yirol W.	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Maper	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Rumbek Centre	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Rumbek East	0 / 0	0 / 0	0 /	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
<b>STATE TOTAL</b>		<b>0 / 0</b>	<b>0 / 0</b>	<b>1 / 1</b>	<b>2 / 2</b>	<b>1 / 4</b>	<b>10 / 12</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>14 / 19</b>	<b>74%</b>
Central Equatoria	Terekeka	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 0	1 / 2	0 / 2	/	/	/	/	/	/	4 / 7	57%
	Juba	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	<b>TOTAL</b>	<b>1 / 1</b>	<b>1 / 1</b>	<b>1 / 1</b>	<b>0 / 0</b>	<b>1 / 2</b>	<b>0 / 2</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>4 / 7</b>	<b>57%</b>
Jonglei	Pibor	0 / 0	5 / 6	5 / 10	2 / 13	7 / 36	3 / 3	/	/	/	/	/	/	22 / 68	32%
	Ayod	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
	Wuror	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
<b>TOTAL</b>		<b>0 / 0</b>	<b>5 / 6</b>	<b>5 / 10</b>	<b>2 / 13</b>	<b>7 / 36</b>	<b>3 / 3</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>22 / 68</b>	<b>32%</b>
Western Bahr Al Ghazal	Jur River	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	/	/	/	/	/	/	1 / 1	100%
	<b>TOTAL</b>	<b>0 / 0</b>	<b>0 / 0</b>	<b>0 / 0</b>	<b>0 / 0</b>	<b>1 / 1</b>	<b>0 / 0</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>1 / 1</b>	<b>100%</b>
<b>SOUTHERN SUDAN TOTAL</b>		<b>5 / 6</b>	<b>48 / 60</b>	<b>104 / 137</b>	<b>142 / 178</b>	<b>186 / 247</b>	<b>125 / 165</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	<b>610 / 793</b>	<b>77%</b>
<b>% CONTAINED</b>		<b>83%</b>	<b>80%</b>	<b>76%</b>	<b>80%</b>	<b>75%</b>	<b>76%</b>							<b>77%</b>	

\* Provisoire

pourtant à maintenir une surveillance active dans presque 6000 villages qui ont signalé un cas autochtone ou un cas importé ces 3 dernières années ou qui sont jugés des villages à haut risque dans 18 comtés des états d'Eastern Equatoria, Lakes, Warrap et Jonglei. L'ancien représentant du Centre Carter M. Steven Becknell a apporté une assistance technique en mai aux zones d'endémicité de l'état d'Eastern Equatoria.

Le SSGWEP a organisé des réunions de l'équipe spéciale de lutte contre la dracunculose, le 31 mai et le 28 juin. Lors de la réunion de cette dernière date, le Dr Gautam Biswas du Siège de l'OMS a fait le compte rendu de sa visite dans les régions exemptes de dracunculose et qui sont sous surveillance passive. Il a constaté que dans ces régions les responsables de la surveillance du comté n'étaient pas suffisamment formés ou supervisés pour dépister les cas de dracunculose et en plus, le matériel de surveillance et notification intégrées des maladies (IDSR) n'était pas suffisamment compris.

**Only 13 cases of dracunculiasis have been reported outside of South Sudan in the first half of this year.**

**Seuls 13 cas de dracunculose ont été notifiés à l'extérieur du Soudan du Sud pendant la première moitié de cette année**

**L'Ethiopie** a notifié 6 cas autochtones, plus 2 cas importés du Soudan du Sud, sur la période de janvier à juin 2011. Il s'agit d'une réduction de 50% par rapport aux 12 cas autochtones signalés pendant la même période de 2010. 88% (7/8) des cas ont été endigués contre 85% (11/13) de tous les cas notifiés en janvier-juin 2010. Tous les cas autochtones de cette année ont pu être reliés à leur origine de l'année dernière, point d'eau ou village en Ethiopie. Des gardiens d'étang ont été mis en place dans les quatre principaux villages affectés et le long de deux sentiers dans le District de Gog (Région de Gambella) où se situent tous les cas autochtones. Nous félicitons ce membre du ministère de la santé qui a demandé avec urgence que soient présentés des rapports des woredas où la dracunculose était endémique (Abobo, Itang, Gambella Zurial, Lare, etc.) car le ministère ne sait pas ce qui se passe dans ces woredas de la Région de Gambella à présent exemptes de la dracunculose. Les yeux d'un programme d'éradication se trouvent dans son système de surveillance et, privés de rapports ponctuels, le programme est aveugle. Le nouveau représentant du Centre Carter dans le pays, Le Dr Zerihun Tadesse, a fait sa première visite dans la région du 3 au 6 juillet.

Le 3 juin, le Ministre de la santé éthiopien, le Dr Tedros Adhanom a décerné à l'ancien représentant du Centre Carter, le Dr Teshome Gebre, un certificat de distinction et une médaille d'or en reconnaissance de son travail à titre de représentant des programmes de santé du Centre Carter en Ethiopie.

**Le Mali** a notifié 3 cas en juin dont un seul (33%) a été endigué officiellement (deux cas ont été dépistés après 24 heures). Aucun des trois cas, dont tous proviennent de la même famille dans le camp d'Alkitc de la zone d'endémicité d'Agabo (district de Kidal) ne semble avoir contaminé l'eau car ces personnes n'ont pénétré dans aucun point d'eau de surface (les pluies n'avaient pas encore commencé dans cette zone au moment de l'enquête). Les patients ne s'étaient pas

déplacés à l'extérieur de cette zone et les trois ont été hospitalisés dans le centre de santé local. Ils ont probablement été infectés par l'eau des étangs non traités qui sont associés aux cas notifiés dans cette zone en juillet 2010 ou de cas qui ont été ratés. La saison de transmission pic au Mali s'étend de juillet à novembre. L'insécurité se fait plus grave récemment dans toutes les zones d'endémicité restantes du pays.

**Le Tchad** a notifié 2 cas (dont un est endigué) en janvier-juin 2011, continuation de la flambée de cas qui a été découverte en 2010. Aucun des 8 villages qui avait notifié des cas en 2010 n'en a signalé jusqu'à présent en 2011. Le Dr Fernand Toe, conseiller technique sénior du Centre Carter, le coordinateur adjoint du PED du Tchad, le responsable des données, un responsable de la prise en charge des cas, deux conseillers techniques du Centre Carter et le Dr Djimrassengar Honoré de l'OMS/Tchad se sont rendus dans les districts de Bongor, Mandalia, Bere, Sarh et Melfi au début de juin pour commencer à dispenser les formations du personnel de santé au niveau district portant sur la lutte contre la dracunculose. Les registres de cas et les formulaires de compte rendu sont en train d'être adaptés à l'utilisation sur le terrain. En mai a été communiqué le premier rapport mensuel du nombre de cas et des interventions déployées pour les 34 villages à risque qui sont associés aux cas en 2010 et jusqu'à présent en 2011. Le Centre Carter a mis deux véhicules à la disposition du programme à la fin de juin.

#### **EN BREF**

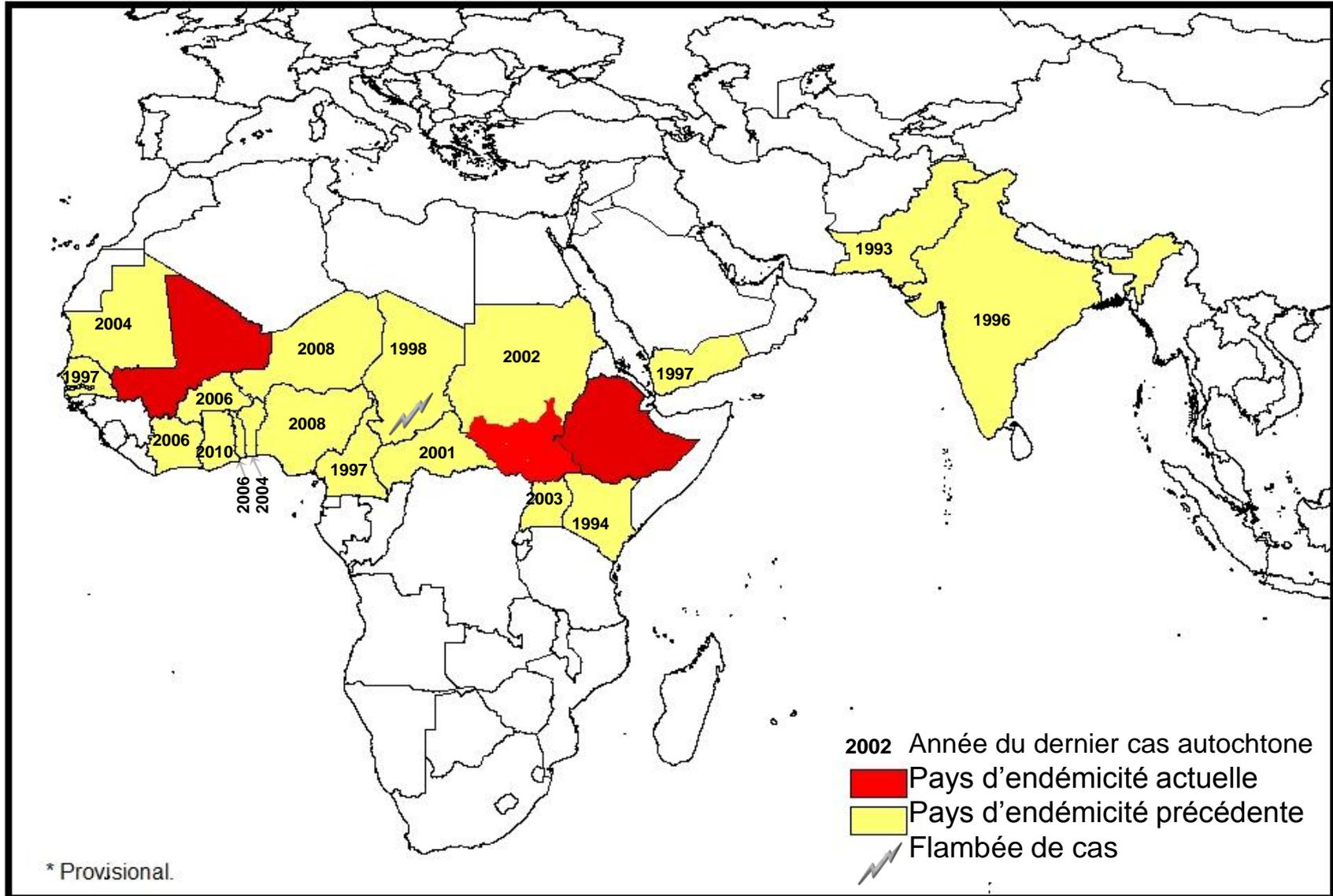
Un spécimen d'un cas soupçonné de dracunculose qui a été dépisté au **Sénégal** en juin a été examiné au microscope et par PCR au Centre collaborateur de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la dracunculose aux CDC. L'analyse a montré qu'il ne s'agissait pas de *Dracunculus medinensis*.

La résolution sur l'éradication de la dracunculose qui a été adoptée à l'Assemblée mondiale de la Santé le 24 mai 2011 (donnée dans le numéro précédent) était la résolution # WHA64.16

Figure 5

# Campagne d'éradication de la dracunculose

## Statut des activités d'éradication: 2011 \*



## Un jalon : trente ans depuis l'atelier sur le contrôle possible de la dracunculose

Du 16 au 19 juin 1982 à Washington D.C. s'était tenu l'atelier sur les possibilités de contrôler la dracunculose. Tenu sous les auspices du National Research Council (NRC), avec un financement de l'USAID, avec la participation de Mme Karen Bell du NRC et sous la présidence du Dr Myron Schultz des CDC, c'était la première réunion internationale consacrée à la dracunculose et la première réunion des experts internationaux de cette maladie.

### ERRATA

Dans le *Résumé de la dracunculose #205*, Figure 5, nous avons indiqué par erreur que le cas de dracunculose importé en Ethiopie du Soudan du Sud en mars 2011 avait été dépisté dans South Omo. M. Gole Ejeta, Coordinateur du Programme d'éradication de la dracunculose en Ethiopie nous a informé que le cas importé avait été dépisté dans la zone de Bench Maji. Nous regrettons l'erreur.

### PUBLICATIONS RÉCENTES

Djidina MR, Guialoungou H, Dono BB, Padjaina M, Biswas G, Sankara D, Maiga A, Djimrassengar H, Roy SL, El Bcheraoui C, Walldorf JA, 2011. Renewed transmission of dracunculiasis-Chad, 2010. Morbidity and Mortality Weekly Report 60:744-748.

Hopkins DR, 2011. Neglected tropical diseases (NTDs) slated for elimination and eradication. In: "The Causes and Impacts of Neglected Tropical and Zoonotic Diseases". Washington, DC: The National Academies Press.

Shute N, 2011. Farewell to Guinea Worm. National Geographic July 36 [NGM.COM]

*L'inclusion de l'information sur le Résumé de la  
dracunculose ne constitue pas une "publication" de cette information.  
En mémoire de BOB KAISER.*

*Pour de plus amples informations sur le Résumé de la dracunculose, prière de contacter le Centre collaborateur de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la dracunculose., NCZVED, Centers for Disease Control and Prevention, F-22, 4770 Buford Highway, NE, Atlanta, GA 30341-3724, U.S.A. FAX: 770-488-7761. L'emplacement sur le web du Résumé de la dracunculoses  
<http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/guineaworm/default.htm>  
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)*

---

Les CDC sont le centre collaborateur de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la dracunculose.