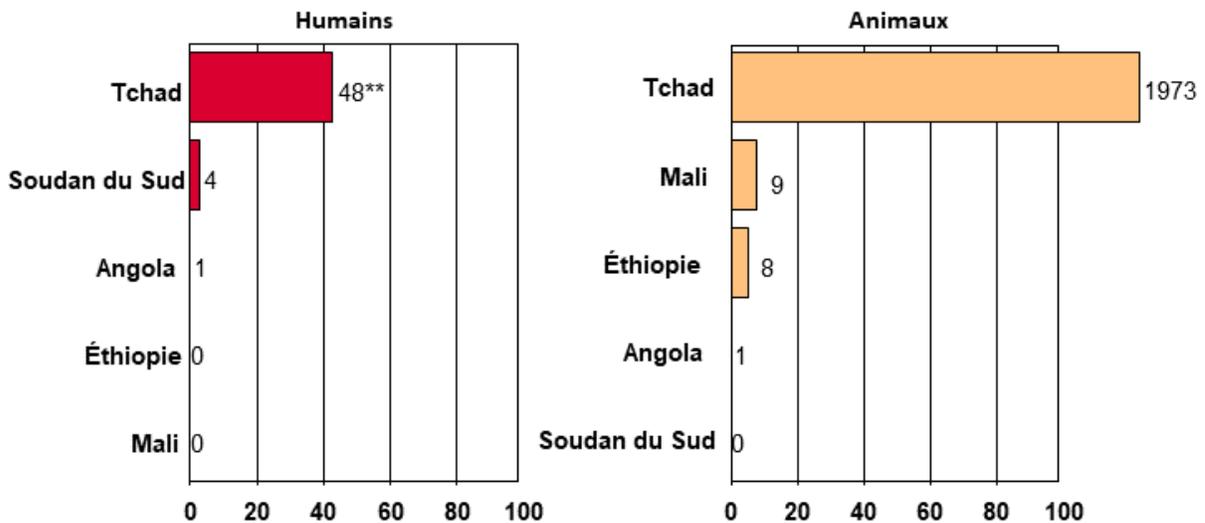




Date : 13 janvier 2020
Du : Centre de collaboration de l’OMS pour l’éradication de la dracunculose, CDC
Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #265
À : Destinataires

“La douleur du ver de Guinée est pire que l’accouchement, car c’est une douleur constante et sans répit.”
 Anguec Kuot Atugo, une mère qui souffre de dracunculose à Akuyu, Soudan du Sud

Infections du ver de Guinée chez les humains et les animaux 2019*



*Provisoire

** Comprend un cas importé au Cameroun en mars

MALI : PAS DE CAS HUMAIN DE DRACUNCULOSE EN QUATRE ANS!!!!

En novembre 2019, le Mali n’avait *notifié aucun cas de dracunculose chez un humain pour quatre années consécutives*. La sécurité s’est nettement améliorée dans les parties du pays où la maladie était endémique en 2019. Des agents de santé autochtones, formés pour lutter contre la dracunculose, ont pu réaliser les activités de surveillance des cas de dracunculose chez les humains

et les infections animales dans les régions où l'endémicité est la plus élevée, et ce, malgré des foyers résiduels d'insécurité dans certaines parties du district de Djenné, dans la région de Mopti et des districts de Tominian et Macina dans la région de Ségou bien que l'équipe nationale ne puisse pas encore superviser directement les districts de Tenenkou, Youwarou et Mopti dans la région de Mopti. Le dépistage, des infections du ver de Guinée chez les chiens et les chats domestiques, continu dans les zones d'endémie est un signe témoignant d'une surveillance qui fonctionne bien dans la plupart des zones les plus préoccupantes. Le programme d'éradication de la dracunculose du Mali a notifié 9 animaux avec des infections du ver de Guinée en 2019 (8 chiens, 1 chat), comparé à 20 animaux infectés (18 chiens, 2 chats) en 2018, soit une *réduction dans le nombre d'infections animales de l'ordre de 55%*. Six des neuf infections animales en 2019 (67%) ont été confinées/isolées (voir liste linéaire du Résumé de la dracunculose #263).

L'équipe régionale d'éradication de la dracunculose de la région de Mopti a visité, en décembre, cinq zones sanitaires (Diafarabe, Dia, Diondiori, Thial, Tenenkou Central) du district endémique de Tenenkou. Elle a mis à jour les connaissances de onze agents de santé locaux concernant l'application de l'Abate. L'équipe a également discuté de la dracunculose et de la récompense monétaire pour la notification des infections du ver de Guinée lors d'une séance de formation en nutrition qui a été organisée par l'UNICEF pour tous les 33 agents de santé communautaires (ASC) du district. Les ASC ont confirmé l'absence de cas humains de dracunculose et d'infections du ver de Guinée chez les animaux dans les trois zones sous leur responsabilité. L'équipe du PED, sous la direction de l'ancien coordinateur du programme d'éradication, le Dr Gabriel Guindo, s'est rendue du 16 au 22 décembre dans les districts de Tominian, Markala et Macina de la région de Ségou. Le 11 décembre, 20 membres du comité national malien pour la certification de l'éradication de la dracunculose ont visité tous les huit districts de la région de Ségou pour recommander les activités de certification, soutenues par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). L'OMS a également soutenu une réunion inter frontalière sur l'éradication de la dracunculose pour le Mali, le Burkina Faso et la Côte d'Ivoire du 19 au 20 novembre.

ÉTHIOPIE : AUCUN CAS HUMAIN DE DRACUNCULOSE EN DEUX ANS!!

A la fin de décembre 2019, l'Éthiopie n'avait *notifié aucun cas de dracunculose chez un humain pour deux années consécutives*, depuis décembre 2017. Aucun chat infecté n'a été notifié depuis août 2018. En 2018, l'Éthiopie avait notifié 11 chiens, 5 chats et 1 babouin avec des infections du ver de Guinée, comparé à 6 babouins et 2 chiens notifiés en 2019, soit une réduction de 53% dans le nombre d'animaux infectés. Le programme national a décidé d'enlever l'infection du léopard de la liste linéaire des animaux infectés en 2019 (voir numéro précédent du Résumé de la dracunculose) puisque le ver n'avait pas émergé.

Le programme d'éradication de la dracunculose de l'Éthiopie (EDEP) a tenu sa 24^e Revue annuelle à Gambella, les 17 et 18 décembre. Y ont notamment assisté le président de l'état régional de Gambella, son Excellence M. Omod Ojulu; l'ambassadeur de bonne volonté de la dracunculose, l'honorable Dr Tebebe Yemane Berhan, le ministre d'État à la Santé, le Dr Lia Tadesse; le représentant dans le pays de l'OMS le Dr Boureima Hama Sambo; le directeur général de l'Institut de santé publique de l'Éthiopie, le Dr Ebba Abate; le Dr Andrew Seidu-Korkor du bureau régional de l'OMS pour l'Afrique; le représentant dans le pays du Centre Carter le Dr Zerihun Tadesse et

le directeur du programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, M. Adam Weiss. Le nouveau coordinateur du programme national, M. Kassahun Demissie, a présenté une vue d'ensemble du programme. En octobre 2019, l'EDEP a fait une évaluation de 7 328 personnes dans les niveaux de surveillance 1, 2 et 3 et également parmi les réfugiés et a constaté que, dans l'ensemble, 5 615 d'entre elles (77%) étaient au courant de la récompense monétaire pour la notification d'un cas de dracunculose. Un total 14 705 rumeurs de cas de dracunculose ont été notifiées au programme entre janvier et octobre 2019 et 99,5% d'entre elles ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures qui suivaient. En octobre 2019, L'EDEP a commencé à faire des évaluations des pratiques utilisées pour enterrer ou brûler les restes de poisson dans le district d'Abobo de la région de Gambella.

TCHAD

Le Tchad a notifié 1 927 chiens, 46 chats et 48 humains avec des infections du ver de Guinée de janvier à décembre 2019 (provisoire). Il s'agit donc d'une augmentation de 85% dans le nombre d'animaux infectés et de 176% dans le nombre de cas humains comparé à la même période de 2018. Un total de 76% des animaux infectés et de 49% des 47 cas humains confirmés ont été isolés. Le tableau 1 est une liste linéaire des cas humains confirmés. Le PED tchadien a recruté récemment M. Serge Seiba comme consultant du suivi et de l'évaluation. Le programme a organisé une réunion de l'équipe spéciale du VG OMS/Tchad le 5 décembre 2019.

Le directeur du PED du Centre Carter M. Adam Weiss et le Dr Frank Richards, M. Curtis Kohlhaas et M. Terry Adamson (membre du conseil d'administration) du Centre Carter ont assisté au forum annuel "Reaching the Last Mile" qui s'est tenu à Abu Dhabi du 18 au 20 novembre 2019 et ont participé aux discussions en panel. Lors du Forum, M. Weiss et la délégation du Centre Carter ont rencontré le ministre de la Santé du Tchad le professeur Mahmoud Yousouf Khayal et ont discuté du statut des infections du ver de Guinée chez les animaux et les humains au Tchad ainsi que des mesures en cours pour éliminer la transmission. L'équipe a également rencontré le prince Alwaleed bin Talal Al Saud et la princesse Lamia Al Saud de l'Alwaleed Philanthropies. En tant que représentant personnel du président Carter, M. Adamson a rencontré le prince héritier Mohammed bin Zayed Al Nahyan d'Abu Dhabi pour le remercier de son leadership constant dans la campagne d'éradication de la dracunculose.

SOUDAN DU SUD

Le programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP) a tenu sa 14^e Revue annuelle à l'hôtel Palm Africa à Juba, les 12 et 13 décembre 2019. Le ministre national de la santé, l'honorable Dr Riek Gai Kok a tenu un discours d'ouverture devant plus de 120 participants, y compris les ministres de la Santé des états, les directeurs généraux et les représentants de la surveillance dans plus de 15 états. Il a indiqué que ceux d'entre nous qui "ont survécu la guerre [civile] ont pour mission d'améliorer la vie des gens". Il a également demandé aux ministères de la Santé des divers états d'informer leurs parlementaires sur les conclusions de la revue. Le directeur du SSGWEP, M. Samuel Makoy, a noté que le Soudan du Sud a détecté 4 cas confirmés (2 isolés) de dracunculose entre janvier et novembre 2019 dans deux emplacements comparés à 10

cas pendant la même période en 2018. M. Adam Weiss, M. Craig Withers, Mme Sarah Yerian et M. Jake Wheeler du Centre Carter ont également assisté à la revue.

La réunion de revue annuelle a donné l'occasion aux parties concernées de discuter des réalisations du programme en 2019 et d'examiner d'un œil critique la surveillance dans le dessein d'interrompre la transmission en 2020. Le programme a fait une enquête de plus de 63 000 rumeurs en 2019 et a fait une enquête de plus de 98% de ces rumeurs dans les 24 heures. De plus, de septembre à décembre, le SSGWEP a fait un dépistage de 128 604 personnes et 3 715 animaux par le biais des activités intégrées d'AMM pour l'onchocercose et le trachome et le ratissage des cas sur l'ensemble de 11 anciens comtés. Finalement, l'évaluation récente des connaissances faite à l'est du Nil, historiquement la région la plus endémique dans le Soudan du Sud, a constaté que 2 559 des 3 488 (73%) étaient au courant de la récompense monétaire pour notifier un cas de dracunculose même si le dernier cas notifié remonte à 2015. Malgré la réduction de 60% dans le nombre de cas de 2018 à 2019, le programme maintiendra sa solide surveillance dans les zones d'endémicité récente à cause des populations migratoires à risque tout en renforçant également la surveillance animale pour explorer les autres éventuelles sources de transmission.

De plus, le comité national de certification du Soudan du Sud pour la documentation de l'élimination de la dracunculose (SSNCDDE) a organisé sa troisième réunion le 11 décembre 2019. Le gouverneur adjoint de l'état de Torit et la présidente adjointe du SSNCDDE, le Dr Margaret Itto ont présidé la réunion à laquelle assistait également le conseiller spécial auprès du ministre de la Santé, le Dr Samson Baba. Outre la revue de ses mandats et de son plan de travail de 2019, le SSNCDDE a facilité des discussions sur la transition de la surveillance du SSGWEP aux départements de santé des comtés dans les régions qui n'ont pas notifié de cas autochtone depuis 3 années ou plus et dans les régions qui n'ont pas notifié de cas importé depuis une année ou plus.

ANGOLA

Mme Giovanna Steel, directrice associée du PED du Centre Carter s'est rendue à Luanda du 14 au 21 décembre 2019 pour tenir des réunions et des discussions, suivant la consultation par la directrice adjointe principale Mme Sarah Yerian au début de novembre et vérifiant également le statut de l'enregistrement du Centre Carter en tant que ONG en Angola. À Luanda, Mme Steel a rencontré le responsable de la surveillance et des MTN de l'Organisation mondiale de la Santé, en Angola, le Dr Nzuzi Katondi pour passer en revue la mise en place de la surveillance communautaire et des interventions adéquates pour prévenir la transmission de la dracunculose dans les zones affectées connues de la province de Cunene. Elle a également rencontré des membres du personnel de l'ONG "Mentor Initiative" pour discuter de leurs programmes de santé publique en Angola et échangé des communications écrites avec le coordinateur du programme de lutte contre les MTN en Angola, le Dr Cecelia Almeida, mais les fêtes et jours fériés ont empêché des réunions en personne avec d'autres représentants officiels du gouvernement. Lors de sa visite, Mme Steel a également discuté avec un avocat de la procédure de l'enregistrement du Centre Carter.

CAMEROUN

Fin novembre 2019, le Dr Dieudonne Sankara et le Dr Andrew Seidu Korkor de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) se sont rendus au Cameroun pour continuer l'enquête entourant le cas de dracunculose en mars 2019 chez une femme du quartier de Kokaina dans le village de Dabana du district de santé de Guere dans la région de l'extrême nord du Cameroun (voir *Résumé de la dracunculose #263*). Ce village au Cameroun partage le même groupe ethnique des Massa et les mêmes fermes et pratiques de pêches avec des membres des familles des villages endémiques de Zigul et de Maina dans la région de Kebbi Est du Tchad, qui se trouvent seulement à 3-4 kilomètres de l'autre côté du fleuve Chari qui est la frontière entre les deux pays. Le Dr Sankara et le Dr Seidu Korkor ont constaté des rumeurs non confirmées de 4 chiens infectés dans 4 villages en 2019 au Cameroun, y compris à Kokaina. Ils ont commencé à travailler avec les autorités sanitaires du Cameroun pour mettre en place une surveillance active dans tous les villages de la région, notamment une formation pour l'application correcte d'Abate, qui sera fournie par le Dr Tchindebet Ouakou, directeur du programme d'éradication de la dracunculose du Tchad, avec l'assistance de l'OMS. Le Cameroun offre une récompense monétaire de l'équivalent de 200\$ pour la notification d'un cas confirmé de dracunculose. Les enquêteurs de l'OMS ont indiqué que la connaissance de la récompense dépassait 80% dans les villages qu'ils ont visités, sans aucun doute lié à l'attention accrue et aux visites du personnel sanitaire camerounais ces derniers mois. Le Cameroun prévoit de faire connaître davantage la récompense et d'insister sur les mesures de prévention de la dracunculose qui peuvent être prises sur l'ensemble du pays et surtout dans les régions qui sont exposées au plus grand risque.

Tableau 1

Programme d'éradication du ver de Guinée au Tchad : Liste linéaire du PED des cas confirmés : Année 2019

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date de détection	Date d'émergence	Confiné (oui / non)	A pénétré dans l'eau
1	33	M	Mbao	Pêcheur/ Agriculteur	Ngargue (Quartier Kormada)	Bailli 1	Bailli	CB	01-Jan.-19	01-Jan.-19	Non	Probable (Abate appliqué)
2	11	M	Sara Kaba	Enfant-gardien de troupeau	Dangala Kanya (Quartier Kibita)	Marabe	Kyabe	MC	05-Jan.-19	05-Jan.-19	Non	Probable (Abate appliqué)
3	13	M	Sara Kaba	Enfant	Marabe 2 (Quartier Dilibi)	Marabe	Kyabe	MC	11-Feb.-19	15-Feb.-19	Oui	0
4	64	F	Sara Kaba	Ménagère	Kyabe (Hors-zone)	Kyabe	Kyabe	MC	24-Mar-19	24-Mar-19	Non	1 (Abate appliqué)
5	4	M	Ngambaye	Enfant	Mourkou	Gonori	Dourbali	CB	13-Apr.-19	16-Apr.-19	Oui	0
6.1	19	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	12-Apr.-19	19-Apr.-19	Non	0
6.2	19	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	10-Jun-19	23-Jun-19	Non	0
7.1	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Boussou	CB	23-Apr.-19	23-Apr.-19	Oui	0
7.2	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Boussou	CB	23-Apr.-19	23-Apr.-19	Oui	0
7.3	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Boussou	CB	23-Apr.-19	23-Apr.-19	Oui	0
7.4	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Boussou	CB	23-Apr.-19	23-Apr.-19	Oui	0
8	24	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	1-May-19	7-May-19	Non	0
9	50	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	01-mars-19	9-May-19	Oui	0
10	18	M	Rachid	Agriculteur	Residentiel	Hors Zone	Sarh	MC	10-May-19	10-May-19	Non	Probable
11	22	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	4-May-19	12-May-19	Oui	0
12	9	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	3-May-19	15-May-19	Oui	0
13	55	M	Torom	Agriculteur	Liwi	Liwi	Aboudeia	SLM	18-May-19	18-May-19	Non	0
14	30	M	Torom	Agriculteur	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	17-May-19	23-May-19	Oui	0
15	8	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	23-May-19	23-May-19	Oui	0
16	53	M	Torom	Agriculteur	Tarh	Liwi	Aboudeia	SLM	25-May-19	25-May-19	Oui	0
17	5	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	17-May-19	25-May-19	Oui	0
18	50	M	Rachid	Agriculteur	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	26-May-19	31-May-19	Oui	0
19	15	M	Torom	Agriculteur	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5-Jun-19	5-Jun-19	Oui	0
20	44	M	Boua	Agriculteur	Mama	Korbol	Korbol	MC	6-Jun-19	7-Jun-19	Non	Probable (Abate appliqué)
21	6	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	17-May-19	10-Jun-19	Oui	0

Tableau 1 suite

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date de détection	Date d'émergence	Confiné (Oui / Non)	Est entré dans l'eau
22	30	M	Torom	Agriculteur	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	21-May-19	10-Jun-19	Non	Probable (Abate appliqué)
23	6	F	Sara Kaba /Koulf	Enfant	Bemadjirodjo	Kemata	Sarh	MC	11-Jun-19	11-Jun-19	Non	1
24.1	35	M	Zahawa Arabe	Agriculteur	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	6-Jun-19	12-Jun-19	Oui	0
24.2	35	M	Zahawa Arabe	Agriculteur	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	22-Sept.-19	26-Sept.-19	Non	1
25	23	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	9-May-19	19-Jun-19	Oui	0
26.1	11	F	Sara Kaba	Enfant	Ngondei Centre	Ngondei	Kyabe	MC	15-May-19	date unknown (may 2019)	Non	1 (Abate appliqué)
26.2	11	F	Sara Kaba	Enfant	Ngondei Centre	Ngondei	Kyabe	MC	21-Jun-19	21-Jun-19	Non	1 (Abate appliqué)
35	11	F	Sara Kaba	Enfant	Tarangara	Maymana	Danamadji	MC	21-Aug-19	21-Aug-19	Oui	0
36	21 mois	M	Sara kaba	Enfant	Bebita	Kemata	Sarh	MC	23-Aug-19	23-Aug-19	Non	Possible
37	20	F	Arabe	Ménagère	Amdabri	Gozdjarat	Am Timan	SLM	30-Jul.-19	28-Aug-19	Oui	0
38	14	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	15-Aug-19	28-Aug-19	Oui	0
39	14	F	Sara Kaba	Student	Bombi	Boussa	Kyabe	MC	30-Aug-19	30-Aug-19	Non	
40.1	50	F	Sara Kaba	Ménagère	Bombi	Boussa	Kyabe	MC	30-Aug-19	02-Sept.-19	Non	
40.2	50	F	Sara Kaba	Ménagère	Bombi	Boussa	Kyabe	MC	30-Aug-19	17-Sept.-19	Oui	
41	20	F	Rachid	Ménagère	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	30-Jul.-19	03-Sept.-19	Oui	
42	23	M	Sara kaba	Agriculteur	Kassai	Kassai	Sarh	MC	04-Sept.-19	04-Sept.-19	Non	1
43	55	M	Massa	Agriculteur	Mossio Massa	Bogomoro	Bailli	CB	08-Sept.-19	08-Sept.-19	Oui	0
44	23	M	M	cultivateur	Kassai	Kassai	Sarh	MC	04-sept.-19	04-sept.-19	Non	1
45	55	M	M	cultivateur	Mossio Massa	Bogomoro	Bailli	CB	08-sept.-19	08-sept.-19	Oui	0
46	45	M	M	Cultivateur/Pêcheur	Walia Miltou	Miltou	Kouno	CB	27-oct.-19	03-nov.-19	Non	1
47	27	M	M	Cultivateur	Ambissirigne	Ambissirigne	Haraze	SLM	21-nov.-19	21-nov.-19	Non	0

Tableau 2

Nombre de cas de dracunculoze confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2019* †
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2018)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOZE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS												TOTAL*	% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE		
TCHAD †	0 / 2	1 / 1	1 / 2	2 / 3	8 / 17	6 / 6	3 / 6	1 / 5	2 / 4	0 / 0	0 / 2	0 / 0	24 / 48	50%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	1 / 1	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 4	50%
ANGOLA	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
ÉTHIOPIE	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	0%
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	0%
TOTAL*	0 / 3	1 / 1	1 / 2	2 / 3	8 / 17	6 / 6	3 / 7	2 / 6	3 / 6	0 / 0	0 / 2	0 / 0	26 / 53	49%
% CONFINÉ	0%	100%	0%	67%	47%	100%	0%	33%	50%	100%	0%	100%	49%	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où aucun cas autochtone n'a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas confinés et notifiés le mois en question.

Les cases ombrées dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculoze n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§ Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2018, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

† Le Cameroun a notifié un cas en mars qui probablement a été infecté au Tchad.

Nombre de cas de dracunculoze confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2018*
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2017)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOZE	NUMBER OF CASES CONTAINED / NUMBER OF CASES REPORTED												TOTAL*	% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE		
TCHAD	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 5	1 / 4	0 / 0	0 / 1	0 / 0	1 / 3	7 / 17	41%
ÉTHIOPIE	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	0%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0 / 2	1 / 3	1 / 2	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 10	30%
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	0%
ANGOLA^	/	/	/	0 / 1	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 1	0%
TOTAL*	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 1	1 / 3	0 / 2	2 / 8	2 / 6	1 / 1	0 / 1	0 / 0	1 / 3	10 / 28	36%
% CONFINÉ	100%	100%	100%	0%	33%	0%	25%	33%	100%	0%	100%	33%	36%	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où aucun cas autochtone n'a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas confinés et notifiés le mois en question.

Les cases ombrées dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculoze n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§ Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2018, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

^ L'enquête sur l'origine du cas est en cours. Les résultats préliminaires indiquent qu'il n'existe pas de cas actuel ou d'antécédent de cas humain ou animal dans le district de résidence.

PRIX

La Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose le Professeur David Molyneux a été nommé Compagnon de l'Ordre le plus distingué de Saint Michael and Saint George (CMG) dans la liste d'honneur la plus récente de la reine Elizabeth II pour sa contribution éminente à la "lutte contre les maladies tropicales négligées". Un honneur bien mérité ! Félicitations Professeur Molyneux!!

RÉUNIONS

Le programme d'éradication de la dracunculose du Tchad tiendra sa revue annuelle à N'Djamena les 22 et 23 janvier 2020.

Le programme d'éradication de la dracunculose du Mali tiendra sa revue annuelle à Bamako les 29 et 30 janvier 2020.

La 24^e revue internationale des programmes de lutte contre la dracunculose se tiendra au Centre Carter à Atlanta, États-Unis les 16 et 17 mars 2020.

La 14^e réunion de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose se tiendra au siège de l'OMS à Genève en Suisse les 15 et 16 avril 2020.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Pichakacheri SK, 2019. Guinea worm (*Dracunculus medinensis*) infection presenting as a diabetic foot abscess: A case from Kerala. Natl Med J India 32:22-23. doi:10.4103/0970-258X.272111

World Health Organization, 2019. Monthly report on dracunculiasis cases, January-September, 2019. Wkly Epidemiol Rec 94:510-511.

World Health Organization, 2019. Monthly report on dracunculiasis cases, January-October, 2019. Wkly Epidemiol Rec 94:626-627.

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

Note aux contributeurs : Prière d'envoyer vos contributions via courriel au Dr Sharon Roy (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 du Centre Carter, le Dr Sharon Roy CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS.

*WHO Collaborating Center for Research, Training, and Eradication of Dracunculiasis, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Mailstop C-09, 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333, USA, email: gwwrapup@cdc.gov, fax: 404-728-8040. Le site web du Résumé de la dracunculose se trouve à l'adresse suivante : <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>
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*



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