



Date : 30 juillet 2021

Du : Centre de collaboration de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose, CDC

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #279

A : Destinataires

Dépister et endiguer chaque ver de Guinée ! Remonter à la source de chaque cas !

CAS HUMAINS DE DRACUNCULOSE JANVIER-JUIN 2021: 5 (-75%)
INFECTIONS ANIMALES DU VER DE GUINÉE JANVIER-JUIN 2021: 419 (-62%)

Tableau 1

	Infections du ver de Guinée Janvier-Juin 2020 vs. Janvier-Juin 2021	
	Total (animaux/humains)	Total (animaux/humains)
Tchad	1,116 (1106/9)	422 (418/4) -62%
Ethiopie	10 (3/7)	1 (0/1) -90%
Cameroun*	5 (4/1)	0 (0/0) -100%
Mali	1 (0/1)	2 (2/0) +100%
Angola	1 (0/1)	0 (0/0) -100%
Soudan du Sud	0 (0/0)	0 (0/0) ---
TOTAL	1,133 (1112/19)	425 (420/5) -63%
*Tous probablement infectés au Tchad		

Tel que l'indique le Tableau 1, le programme global d'éradication de la dracunculose (PED) a trouvé uniquement 5 cas de dracunculose, confirmés en laboratoire, pendant les six premiers mois de 2021, soit une réduction de 75% dans le nombre de cas. Quatre (80%) des cinq cas ont été confinés. L'Angola, le Cameroun, le Mali et le Soudan du Sud ont notifié zéro cas jusqu'à présent cette année. Le Tchad, l'Ethiopie et le Mali ont notifié un total provisoire de 419 infections du ver de Guinée chez des animaux dont 81% ont été endiguées. La forte réduction de 62% dans le nombre d'infections animales est due aux initiatives du PNEVG du Tchad, surtout la surveillance active et les interventions au caractère novateur (voir ci-après). Les réductions de 2021 se comparent aux réductions annuelles de 50% dans le nombre de cas humains de dracunculose et de 20% dans les infections animales à échelle globale en 2020.

MALI : DEUX INITIATIVES VISENT À METTRE FIN AU VER



Le Programme national d'éradication du ver de Guinée (PNEVG) du Mali n'a détecté aucun cas humain de dracunculose depuis 4 années de suite, 2016-2019- mais a continué de trouver 46 chiens domestiques et 4 chats domestiques avec des infections du ver de Guinée pendant cette même période. Par contre en 2020, le pays a notifié un cas humain et 9 chiens infectés. Depuis le coup d'état en 2012, le PNEVG n'a eu qu'un accès limité à plusieurs zones d'endémie à cause de l'insécurité continue et cela représente un obstacle de taille freinant nettement les efforts en vue d'arrêter la transmission. Pour éviter l'exposition des chiens et chats dans les zones à risque et améliorer l'isolement des animaux dont on sait qu'ils sont infectés, le PNEVG encourage l'attachement à titre préventif de tous les chiens et de tous les chats dans les communautés des districts de Tominian, Macina et Markala de la Région de Ségou et du Djenne dans la Région de Mopti qui ont eu un chien, chat ou humain infecté en 2020 ou 2021. Cette mesure est prise en avance de la saison de transmission pic de cette année (juillet-novembre). Le concept de l'attachement à titre préventif de *tous* les animaux domestiques à risque prend son origine dans des villages éthiopiens en 2018 et ensuite la stratégie a également été adoptée au Tchad en mars 2020. Une équipe du PNEVG a réalisé une mission de supervision dans les quatre districts du 15 au 25 juin 2021 pour discuter de la nouvelle idée, laquelle a été acceptée dans la plupart des emplacements visités sauf dans la ville de Djenne et dans le village de Gomakoro du district de Markala. Les communautés réceptives et les autorités sanitaires discutent actuellement des détails de l'application de la pratique consistant à attacher à titre préventif les chiens et les chats. Au lieu d'attacher les chiens et les chats à titre préventif, les membres communautaires et les autorités de Djenne et Gomakoro ont décidé d'inspecter régulièrement tous les chiens et chats pendant la saison de transmission de cette année. Le programme a également renforcé la surveillance dans les districts de Markala, Macina, Tominian et Djenne en recrutant et en formant 21 agents renforts qui supervisent les relais. Le PNEVG supervise l'inspection des chiens et fait connaître la récompense monétaire pour la notification des cas ou infections et encadre aussi les enquêtes et notifications des cas ou infections.

Depuis septembre 2020, le ministère de la santé du Mali, les responsables régionaux de la santé à Mopti et les autorités locales dans le district de Tenenkou/Région de Mopti, qui est l'un des districts d'insécurité pratiquant l'élevage de chiens et où ils sont probablement infectés, dirigent un effort pour discuter de la paix, du conflit et de la santé au niveau local. Selon une évaluation récente, l'initiative sur la violence et la santé est bien reçue et appréciée par les communautés, surtout dans son aspect insistant sur le dialogue et l'inclusion. Les jeunes et autres groupes sous-représentés se montrent très satisfaits jusqu'à présent tant par la méthode que par les résultats. Le rapport se préoccupe de l'accès inégal des villageois aux soins de santé et aussi à propos de la distribution et de l'efficacité des agents de santé dans le district. L'Organisation non gouvernementale HELP va évaluer les besoins en eau, hygiène et assainissement sur l'ensemble du district et répondre ainsi aux priorités exprimées par les communautés. Environ 5000 personnes ont bénéficié d'un dépistage de la cataracte et ont aussi reçu une éducation sanitaire sur la dracunculose et 300 chirurgies de la cataracte aussi été réalisées dans le cadre de cette initiative.

Les deux chiens infectés qui ont été détectés en 2021 ont été isolés. Des assistants techniques et des points focaux de la dracunculose dans les districts de San, Tominian et Macina de la Région de Ségou et du district de Djenne dans la Région de Mopti ont rencontré en mai des vendeurs de chiens pour inspecter les chiens et dispenser une éducation sanitaire. A Macina, ils ont également discuté de ce qu'il

fallait faire avec les entrailles de poisson. Des enquêtes auprès de 8793 personnes cherchant à vérifier le niveau de connaissance de la récompense donnée pour signaler des infections suspectes chez les humains et les chiens faites dans un échantillon de zones de surveillance active (Niveaux 1 & 2) ont constaté une connaissance de 95% à ce jour en 2021.

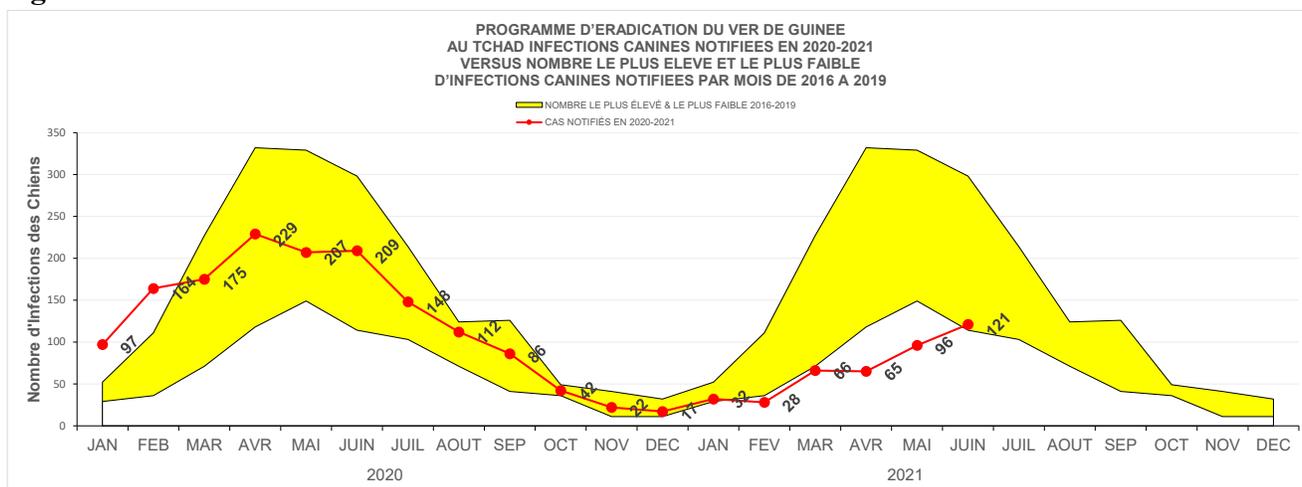
TCHAD : UNE OFFENSIVE INTENSE



Le PNEVG au Tchad continue à bénéficier de ses interventions intensifiées qui couvrent environ 2000 villages sous surveillance active depuis 2017. Les taux de *confinement* des chiens infectés s'élevaient en moyenne à 76% en 2017–2019 et ils ont augmenté passant à 81% en 2020 et en 2021. Le PNEVG a étendu nettement la *couverture en Abate* des villages d'endémicité, passant de 24% en 2018 à 68% en 2019 et à 96% en 2020. Dès mars 2020 le programme a ajouté *l'attachement à titre préventif*

de tous ou presque tous les chiens et chats domestiques dans les villages prioritaires à risque, en commençant par les 120 villages où la dracunculose est la plus endémique et à la fin de cette même année, tous ces villages avaient adopté cette initiative. Jusqu'à présent en 2021, la baisse du nombre d'infections canines est la plus grande depuis que l'infection du ver de Guinée a été détectée au Tchad en 2012 (Figure 1). La légère hausse dans le nombre de chiens infectés en juin 2021 reflète probablement les suspensions temporaires des activités dans certains foyers en mars 2020 suite aux flambées de cas de Covid-19.

Figure 1



La réduction de 60% dans le nombre de cas humains de dracunculose au Tchad jusqu'à présent en 2021 comparé à 2020 est aussi notable que la réduction de 62% dans le nombre d'animaux infectés. Le nombre de chiens infectés connus a augmenté annuellement dans la décennie depuis que la dracunculose avait été redécouverte au Tchad en 2010 alors que le nombre de cas humains s'élevait en moyenne à 14 par an (fourchette : 9–26; en omettant 22 cas d'une flambée de cas due à un point d'eau partagé à Bogam en 2019) sur cette même période, avec environ les deux tiers des cas se présentant pendant la première moitié de l'année civile. Quel changement et quelle bonne nouvelle, car si les choses se maintiennent ainsi, c'est un énorme pas en avant vers zéro cas humain.

L'intensification de la couverture en Abate au Tchad entre 2018 et 2019 couplée à des taux stables de confinement de cas pendant ces deux années nous montre qu'on doit probablement à la couverture améliorée en Abate l'essentiel de la réduction de 20% dans le nombre d'infections canines du VG en 2020. L'expansion supplémentaire dans la couverture d'Abate en 2020 alors que le confinement général des cas ne s'est améliorée que légèrement en 2020 nous montre que c'est grâce à l'Abate probablement qu'on est arrivé à certaines de ces plus grandes réductions dans le nombre de chiens infectés au Tchad jusqu'à présent en 2021, bien que la nouvelle initiative de l'attachement préventif des chiens ait probablement causé la plupart des réductions supplémentaires qui au total sont dues à l'impact combiné de toutes les interventions. L'impact de l'attachement préventif des chiens au Tchad devrait commencer à se faire sentir environ 10 mois après l'introduction de l'initiative. (Le nombre de chiens infectés a baissé de 80% en Ethiopie une année après que l'Ethiopie avait commencé l'attachement préventif en 2018). *Ces résultats intérimaires devraient encourager le Tchad et l'Ethiopie à insister aussi bien sur l'application de l'Abate que l'attachement à titre préventif et en insistant davantage sur l'Abate dans la petite zone forestière d'endémicité en Ethiopie (à cause des babouins infectés) tout en encourageant le Mali dont l'écologie fluviale est analogue à celle du Tchad d'introduire l'attachement préventif dans le plus grand nombre possible de communautés à risque aussi rapidement que possible cette année.*

Le Ministre de la santé publique et de la solidarité nationale, le Dr Abdoulaye Sabre Fadoul, a reçu le 25 juin une délégation du Centre Carter dirigée par le Directeur du Programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, M. Adam Weiss, le Représentant dans le pays du Centre Carter, le Dr Hubert Zirimwabagabo, et l'Administrateur Ahmat Hassan Ahmat. Le groupe a discuté du contexte de la campagne d'éradication de la dracunculose au Tchad. M. Weiss a remercié le ministre pour son leadership de l'effort d'éradication au Tchad et a réaffirmé l'engagement du Centre Carter à soutenir les efforts du ministère. Le Ministre a fait savoir sa reconnaissance pour l'assistance du Centre et a noté l'importance d'harmoniser les mesures de lutte avec les zones frontalières du Cameroun. Alors qu'il se trouvait au Tchad du 19 au 27 juin, M. Weiss s'est rendu à Guelendeng et à Mandelia ainsi que dans les communautés le long de la frontière avec le Cameroun. M. Weiss et le Dr Zirimwabagabo ont tenu une conférence téléphonique avec le Coordinateur du programme national, le Dr Ouakou Tchindebet qui était en mission sur le terrain avec l'OMS dans des camps de réfugiés pour décrire et discuter des stratégies clés.

ETHIOPIE : A LA RECHERCHE DU DERNIER VER DE GUINÉE ET VERS SON EXTERMINATION



ጤና ማኅበራት - ኢትዮጵያ
MINISTRY OF HEALTH-ETHIOPIA

የጤና ሚኒስቴር ብልጽግና

En 2012–2020, la transmission endémique du ver de Guinée en Ethiopie ne s'est présentée qu'à un faible degré dans une petite zone forestière couvrant seulement une superficie de 80 x 40 kilomètres dans le district de Gog de la Région de Gambella où on a trouvé à cette époque un total de 60 chiens domestiques, 46 humains, 3 chats domestiques et 20 babouins sauvages infectés. Tous les chats infectés vivaient dans un camp de réfugiés en 2018 et en 2020. Les infections de chiens ont diminué de l'ordre de 80%, passant d'une moyenne de 12,5 infections par an en 2015–2018 à 2 et 3 chiens infectés en 2019–2020 respectivement, après que le Programme Éthiopien d'éradication de la dracunculose (EDEP) a commencé à attacher à titre préventif les chiens et les chats en 2018. Aucun cas humain ne

s'était présenté en 2018–2019 avant que ne survienne la flambée de cas point-source de 11 cas en 2020. L'EDEP a notifié un cas humain confirmé en février 2021.

L'EDEP compte 198 villages et 177 zones hors village sous surveillance active dans les districts de Gog et d'Abobo de la Région de Gambella. Le programme a reçu et investigué 20 452 rumeurs d'infections du ver de Guinée chez des humains et des animaux en 2020 et 7 069 rumeurs (5576 humains et 1493 animaux) en janvier-mai 2021. Des enquêtes pour évaluer les niveaux de connaissance de la récompense monétaire pour la notification d'infections suspectes en Janvier-mai 2021 ont constaté une connaissance de 96% (4597/4801) de la récompense pour la notification de cas humains suspects et une connaissance de 74% (3324/4494) de la récompense pour la notification d'infections animales suspectes dans les zones de Niveau 1 et de Niveau 2 sous surveillance active dans la Région de Gambella mais une connaissance de 14% (223/1600) seulement de la récompense pour la notification d'un cas humain dans la Région d'Amhara et une connaissance de 3% (38/1191) dans la Région d'Oromia, aucune de ces régions n'étant connue pour être endémique pour le ver de Guinée.

En date de mai 2021, le PNEVG a procédé à l'attachement préventif de 1 914 chiens et 249 chats dans les districts de Gog et d'Abobo et l'application intensive de l'Abate dans les points d'eau concernés dans le district de Gog. Les équipes de terrain ont continué de suivre certaines troupes de babouins en 2020 malgré la suspension d'autres parties du Projet Babouins-Chiens pour l'éradication de la dracunculose à cause de la pandémie de Covid-19. L'Institut de santé publique de l'Ethiopie (EPHI), l'Autorité de conservation de la faune et flore et plusieurs partenaires internationaux se préparent à reprendre entièrement les opérations pour comprendre l'ampleur des infections du ver de Guinée parmi les babouins dans la région. Tous les six sites précédents dans le district de Gog ont été évalués et l'un d'entre eux (Uncle) a été remplacé par un nouveau site, Ogul, près du village d'Abawiri. En plus, cinq nouveaux sites d'étude ont été identifiés dans les districts de Gog (2) et d'Abobo (3). On commencera à nouveau à la mi-octobre à poser des pièges pour attraper les babouins et pouvoir ainsi les examiner, d'abord à Gog et ensuite à Abobo.

Pendant la période allant d'avril à juin 2021, l'OMS a soutenu le PNEVG pour renforcer la surveillance inter-frontalière et la surveillance dans les camps de réfugiés.

- ✓ Un total de 11 480 ménages et 54 346 personnes couvertes lors des recherches actives de cas de VG, ménage par ménage, dans 5 camps de réfugiés de la région de Gambella.
- ✓ 143 rumeurs de VG ont été détectées et investiguées dans 5 camps de réfugiés de Gambella dans les 24 heures et aucune rumeur n'a été confirmée comme un cas de dracunculose.
- ✓ 22 agents de santé aux points d'entrée ont suivi une formation de 3 jours portant sur la surveillance du ver de Guinée dans le district de Lare, du 20 au 23 mai 2021.
- ✓ Une équipe de l'OMS, TCC et du MSP ont réalisé une supervision constructive conjointement avec des membres du Groupe de travail technique régional du PNEVG pour suivre les interventions d'éradication du ver de Guinée dans les zones de surveillance de Niveau 1 (Gog et Abobo) du 6 au 11 avril 2021.

L'OMS a également apporté un soutien financier et technique à l'EPHI pour intensifier les activités de surveillance du ver de Guinée (notamment pour soutenir les ateliers de plaidoyer, les formations, la réalisation de revues et aussi pour soutenir les activités de pré-certification, les visites sur le terrain du Comité national de Certification (CNC) ainsi que le suivi conjoint).

DEFINITION D'UNE SOURCE PRÉSUMÉE D'INFECTION DU VER DE GUINÉE

Une source ou un emplacement présumé d'un cas humain de dracunculose est jugé comme étant identifié si:

- Le patient a bu de l'eau contaminée de la même source qu'un autre cas humain ou un animal domestique infecté 10 à 14 mois avant l'infection, ou
- Le patient a vécu dans ou visité un ménage (spécifier), dans un ferme, un village ou autre emplacement (spécifier) d'un patient infecté ou d'un animal domestique/péri-domestique infecté 10-14 mois avant l'infection, ou
- Le patient a bu de l'eau d'un étang, d'un lac, d'une lagune ou d'un cours d'eau contaminé (spécifier) 10-14 mois avant l'infection.

Si aucun de ces aspects ne se vérifie, la source présumée de l'infection n'est pas connue. Il faut également préciser si la résidence du patient est la même que la source/emplacement présumé de l'infection pour faire la distinction entre la transmission autochtone et le cas importé.

DEFINITION D'UN CAS CONFINE (ENDIGUEMENT)*

Un cas de dracunculose est jugé endigué si 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 de confinement, 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 pour traiter les points d'eau de surface contaminés ou à risque de contamination.

*Les critères pour définir un cas endigué de dracunculose chez un humain devrait également être appliqués pour définir l'endiguement/confinement pour une infection animale du ver de Guinée.

Tableau 2

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2021*

(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2020)

PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINEE	NOMBRE DE CAS CONFINES/NOMBRE DE CAS NOTIFIES													% CONT.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD [^]	0 / 0	1 / 1	0 / 0	2 / 3	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	3 / 4	75%
ETHIOPIE	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	1 / 1	100%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	0 / 0	0%
ANGOLA	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	
TOTAL*	0 / 0	2 / 2	0 / 0	2 / 3	0 / 0	0 / 0	0/0	0/0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	4 / 5	80%
% CONFINES		100%		67%										

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été confiné. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et confinés le mois en question.

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes du confinement des cas.

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2020*

(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2019)

PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINEE	NOMBRE DE CAS CONFINES/NOMBRE DE CAS NOTIFIES													% CONT.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD [^]	1 / 1	0 / 2	0 / 3	1 / 2	2 / 2	0 / 0	0/1	0/1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	5 / 13	38%
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1/1	0/0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	100%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0/0	0/0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
ANGOLA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	7 / 7	0 / 0	0 / 0	0/0	2/2	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	11 / 11	100%
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0/0	0/0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
TOTAL*	1 / 1	0 / 2	0 / 5	8 / 9	2 / 2	0 / 0	1/2	2/3	1 / 1	2 / 2	0 / 0	0 / 0	17 / 27	63%
% CONFINES	100%	0%	0%	89%	100%	100%	50%	67%	100%	100%	100%	100%	63%	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été confiné. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et confinés le mois en question.

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes du confinement des cas.

§ 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 superviser le programme dans cette région.

[^] Le Cameroun a notifié un cas en mars qui probablement a été infecté au Tchad

Figure 2

Distribution de 5 cas autochtones de dracunculose notifiés janvier-juin 2021



PUBLICATIONS RÉCENTES

Guagliardo S.A.J., Ruiz-Tiben E., Hopkins D.R., Weiss A.J, et.al. 2021. Surveillance of human Guinea worm in Chad, 2010-2018. Am J Trop Med Hyg 105:188-195. doi:10.4269/ajtmh.20-1525

Standley C.J., Schermerhorn J., 2021. Reaching the “Last Mile”: fresh approaches needed for Guinea worm eradication. Am J Trop Med Hyg 105:1-2. doi:10.4269/ajtmh.21-0433

World Health Organization, 2021. Monthly report on dracunculiasis cases, January-April 2021. Wkly Epidemiol Rec 96:279-280.

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 email 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 Docteurs 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
http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_francais.html



**World Health
Organization**

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