



DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES

Date: 25 février 2008



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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #179

To: Destinataires

Nombre de cas non endigués de dracunculose à l'extérieur du Sud du Soudan jusqu'à présent en 2008 : 12 (Ghana)

LE SOUDAN DU SUD ET LE GHANA FONT RECULER LE VER



Le Programme d'Eradiation de la Dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP), qui avait signalé en 2007 62% de tous les cas restants de la dracunculose dans le monde, a tenu son Examen annuel de Programme à l'hôtel Beijing à Juba du 30 au 31 janvier. Le ministre de la santé du Soudan du Sud Dr Joseph Manytuil et le ministre du développement rural Prof. Phillip Yona, ont participé tous les deux à la Cérémonie d'Ouverture, au même titre que le Représentant de l'OMS dans le pays le Dr Mohamed Abdur Rab, le Directeur des Opérations dans le Soudan du Sud/UNICEF M. Peter Crowley, et le Dr Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter.

En janvier-novembre 2007, le Soudan du Sud a notifié 6.068 cas, soit une réduction de -60% par rapport aux 15.054 cas estimés lors de la même période de 2006 (ajustés pour tenir compte des sur-notifications en 2006) (Figure 1). Les cas de 2007 ont été notifiés de 2.114 villages y compris 1.881 villages avec des cas autochtones. Pendant la même période, le Soudan du Sud a exporté 2 cas vers les états au nord du Soudan, 3 cas vers l'Ethiopie et 4 cas vers l'Ouganda. 74% (4.675) cas en 2007 étaient des personnes de 15 ans ou plus et 52% (3.279) des cas étaient des hommes. 49% des cas auraient été endigués en 2006 et à nouveau en 2007 et le taux de notification de la part des villages où la maladie est endémique s'est amélioré, passant de 63% de 2006 à 75% en 2007. (Tableaux 1 et 2). Plus de la moitié des cas en 2007 (53%) ont été notifiés de l'Eastern Equatoria State qui a obtenu un taux de notification de 94% et d'endiguement des cas de 55% et où trois comtés (East, North et South Kapoeta) à eux seuls ont notifié 3.115 cas (53%). L'Etat de Jonglei a notifié 1.025 (17%) des cas, l'Etat de Warrap 929 (15%) des cas, et l'Etat Lakes 414 (7%) des cas.

Figure 1

PROGRAMME D'ERADICATION DE LA DRACUNCULOSE AU SOUDAN
NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS DE DRACUNCULOSE 2006 2007*



Tableau 2

Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés

	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre	total *
SOUDAN	32 / 243	41 / 181	72 / 241	280 / 527	612 / 1126	663 / 1392	439 / 1019	370 / 624	318 / 492	92 / 152	34 / 63	0 / 8	2953 / 6068
GHANA	812 / 1005	631 / 732	442 / 478	248 / 293	233 / 272	185 / 241	91 / 110	38 / 41	14 / 19	22 / 29	56 / 68	64 / 70	2836 / 3358
MALI	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 1	5 / 7	29 / 120	35 / 68	15 / 27	20 / 79	4 / 10	110 / 313
NIGER	3 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	2 / 3	4 / 4	2 / 2	0 / 0	13 / 14
TOGO	7 / 32	9 / 9	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	6 / 7	21 / 23	44 / 73
NIGERIA	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2
BURKINA FASO	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	1 / 3
COTE D'IVOIRE	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
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 3
OUGANDA	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	4 / 4
TOTAL*	855 / 1285	682 / 923	517 / 722	528 / 821	847 / 1400	852 / 1637	536 / 1137	438 / 786	369 / 582	134 / 214			

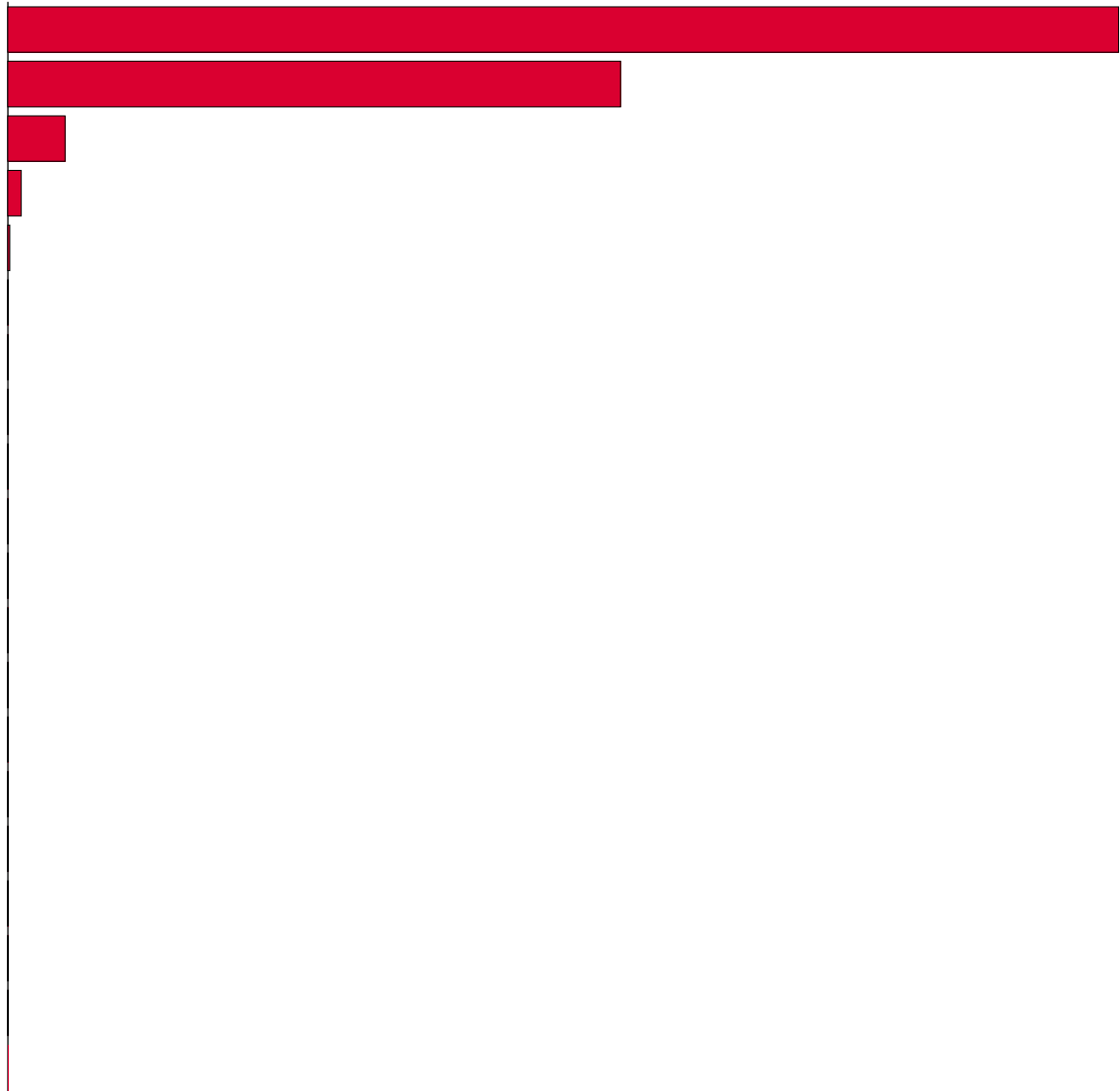
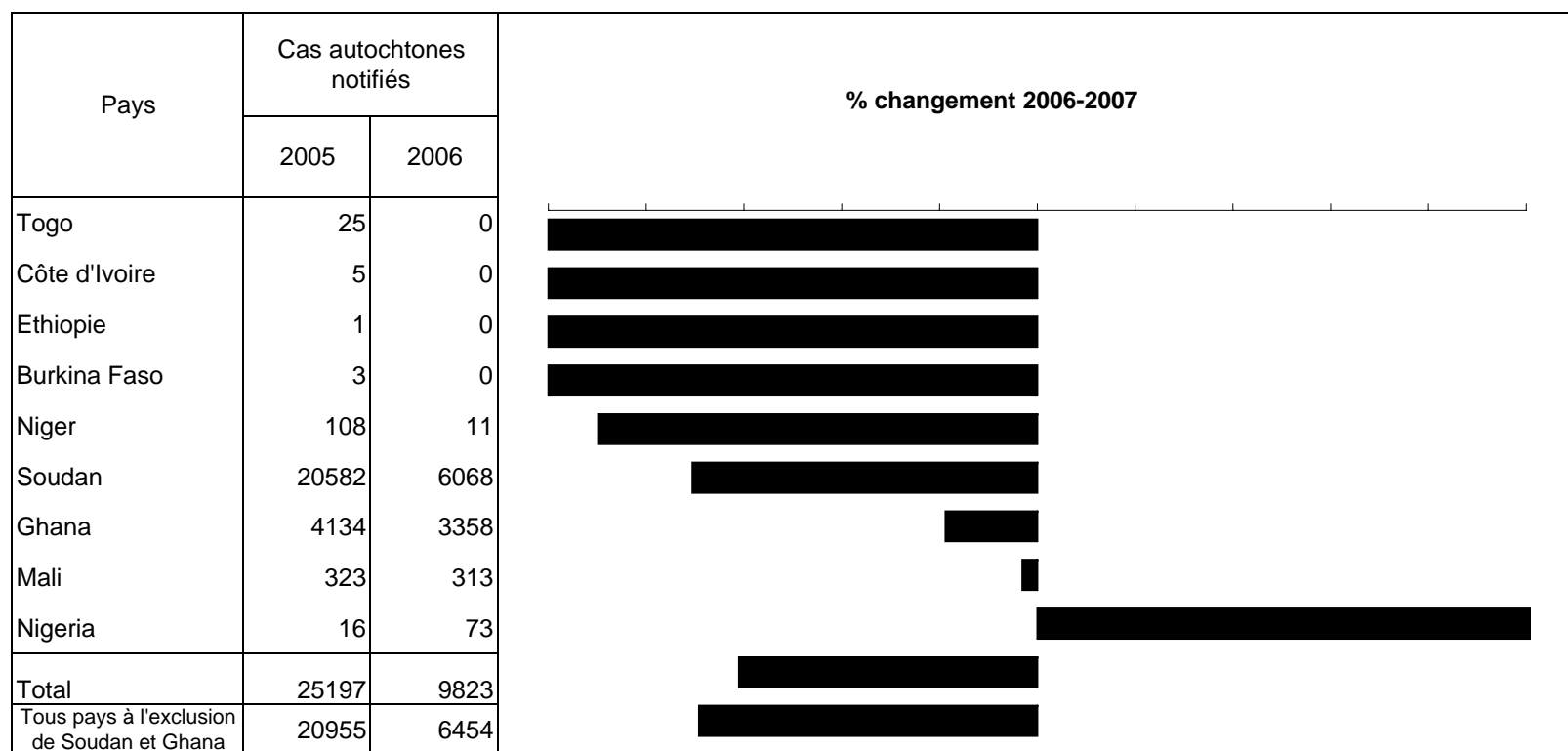


Figure 5

Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2006 et 2007 et changement en pourcentage dans les cas notifiés



Changement total en % a l'extérieur du Soudan -19%
Provisoire

Tableau 3

Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés



L'OMS convoquera la prochaine réunion de la Commission Internationale pour la Certification de l'Eradication de la Dracunculose (ICCDE) à son siège à Genève en Suisse du 7 au 9 octobre 2008.

EN BREF

Le Niger n'a notifié aucun cas autochtone depuis novembre 2007, et aucun cas non endigué depuis septembre 2007 (Figure 6). Le programme est en train d'intensifier la surveillance et a demandé aux représentants officiels d'être vigilants et de noter tout éventuel cas de dracunculose le long de toutes les routes utilisées par des Maliens et/ou des Nigériens qui viennent du Niger en provenance du Mali. Le programme a tenu sa Réunion de Revue du Programme National à Tillabéri du 29 au 31 janvier.

Lors d'une cérémonie le 14 février 2008, le ministre de la santé publique du Niger a investi le Comité National pour la Certification de l'Eradication de la Dracunculose. Etaient présents à la cérémonie des représentants de l'UNICEF, de l'OMS, de JICA, du Centre Carter, et le Directeur National des Ecoles de Santé du Niger.

Figure 6

District	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Tillabéri	<u>Timana</u> 17/1/07 Endigue Endémique F/45/B				<u>Timana</u> 1/5/07 Endigue Endémique F/9/B		<u>Tegazaratine</u> 28/7/07 Endigue Endémique F/15/B		<u>Tegazaratine</u> 8/9/07 Endigue Endémique F/41/B	<u>Intakaret</u> 10/10/07 Endigue Endémique F/15/B		
									<u>Tegazaratine</u> 20/9/07 Endigue Endémique F/8/B	<u>Tifret</u> 30/10/07 Endigue Endémique F/21/B		
									<u>Tindikitane</u> 5/9/07 Pas Endigue Importe: Tegazaratine, Tifrat, Timana H/19/P			
									<u>Tindarene</u> 8/9/07 Endigue Importe: Mali F/5/B			
Tera	<u>Yogare</u> 13/1/07 Endigue									<u>Timbinga</u> 29/10/07	<u>Timbinga</u> 25/11/07	

Dracunculose #175). Cependant, les autorités locales n'ont signalé cette flambée de cas au secrétariat du Programme National qu'en août 2007 et, par la suite, le personnel du programme de la Région de Gao s'est rendu dans la zone et a documenté 86 cas (aucun n'a été endigué). Peu après, des Touaregs rebelles ont créé une certaine insécurité dans la Région de Kidal, et par conséquent le personnel du Programme National d'Eradication de la Dracunculose n'a pas pu s'y rendre en 2007. Il semblerait que la flambée de cas a été déclenchée par un étudiant coranique de Tinadjarof du District de Gao dans la Région de Gao, qui a traversé Tadjimart en 2006 (à environ 400 kilomètres au Nord de Gao) sur sa route pour se rendre en Algérie. Alors qu'il se trouvait à Tadjimart, il aurait eu un ver de Guinée en train d'émerger et aurait contaminé à plusieurs reprises les points d'eau de boissons alors qu'il essayait d'extraire manuellement le ver de Guinée. Tadjimart est une communauté de petits camps (3 à 5 tentes) et ses habitants sont presque tous des "Touaregs blancs Tamachek". Les habitants ont confirmé que cette flambée de cas était la première fois qu'ils faisaient connaissance du ver de Guinée et, en effet, il n'y a jamais eu de transmission endémique de la dracunculose dans la Région de Kidal depuis le début du Programme Malien en 1991. Un plan d'action pour éviter toute transmission de cas de dracunculose en 2008 a été discuté et accepté par les autorités régionales et locales, comprenant notamment une formation de volontaires villageois et d'agents sanitaires supplémentaires, la nomination d'un Conseiller Technique Malien (responsable médical, la distribution de chameaux, l'application du Larvicide ABATE® et la distribution de filtres de tissus et de filtres portables.

Le Nigeria a notifié 28 cas de dracunculose qui ont tous été endigués (25 d'entre eux ont été endigués dans un centre d'endiguement de cas). Il s'agit là d'une réduction de -13% par rapport aux 32 cas notifiés

LE PRIX FRIES DE 2007 DÉCERNÉ AU DOCTEUR HOPKINS

Le Dr Donald R. Hopkins a obtenu le Prix Fries 2007 pour une Meilleure Santé lors d'une cérémonie qui s'est tenue à Washington le 28 novembre 2007, pendant le Sommet National Annuel de Prévention et de Promotion de la Santé, sous l'égide du Département des États-Unis pour les Services Sanitaires et Humains et des Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Le prix qui a été présenté par M. Kenneth Fries au nom de la Fondation James F. et Sara T. Fries est décerné annuellement pour reconnaître une personne qui a fait le plus pour améliorer la santé et tel qu'en décide le Jury Sélection. Le Dr Hopkins est le 16^{ème} récipiendaire du prix et a été cité "pour son leadership continu dans la campagne mondiale visant à éradiquer la maladie du ver de Guinée (dracunculose)". Le Dr Hopkins a été introduit lors de la cérémonie par le Dr Ernesto Ruiz-Tiben, directeur du Programme d'Eradication de la Dracunculose du Centre Carter qui a fait le point de la