

Date: 9 janvier 2012

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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #209

A: Destinataires

2011 : LE REcul DE 41%. 2012 : LE RATISSAGE

En janvier-décembre 2011, un total provisoire de 1 060 cas de dracunculose ont été endigués de 483 villages, dont 142 seulement ont notifié des cas autochtones. 74 % des cas en 2011 ont été endigués, comparés à 75 % des cas qui auraient été endigués en 2010. Il s’agit d’une réduction générale de 41 % de cas dans le monde, comparé à 2010. 1 030 (97%) des cas en 2011 ont été notifiés du Soudan du Sud alors que le Mali a notifié 12 cas, le Tchad 10 cas et l’Ethiopie 8 cas (FIGURE 8), pour un total de 30 cas seulement dans le monde signalés à l’extérieur du Soudan du Sud.

Figure 1

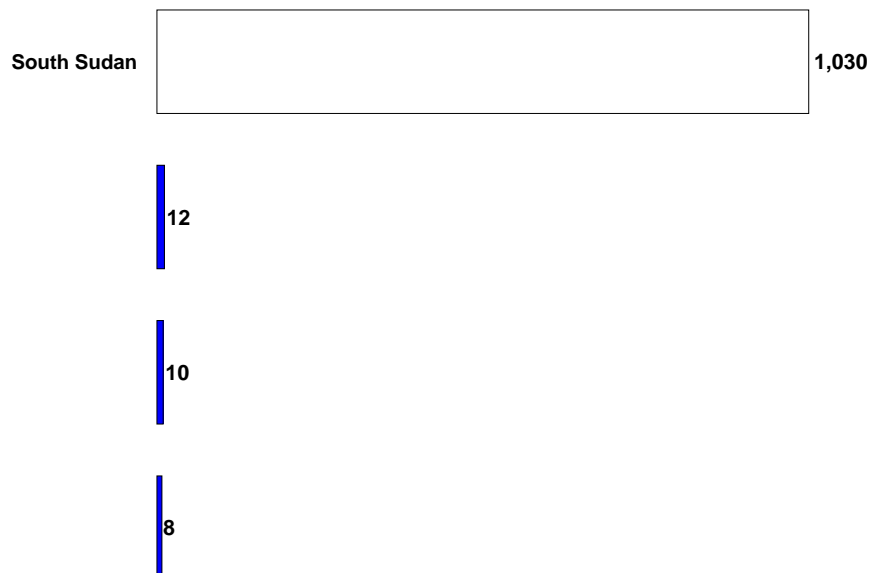


Tableau 1

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

	NUMBER OF CASES CONTAINED / NUMBER OF CASES REPORTED												TOTAL*	%
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE		
SOUDAN DU SUD	5 / 6	47 / 60	98 / 137	137 / 174	183 / 244	130 / 173	70 / 102	37 / 49	27 / 36	19 / 28	15 / 20	1 / 1	769 / 1030	75
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 3	1 / 3	2 / 3	0 / 1	1 / 1	0 / 1	0 / 0	5 / 12	42
ETHIOPIE*	0 / 0	0 / 0	1 / 2	1 / 1	4 / 4	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	7 / 8	88
TCHAD	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 2	1 / 4	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	4 / 10	40
GHANA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0		

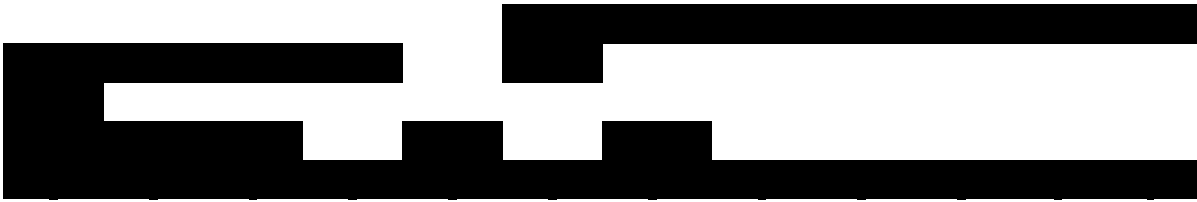
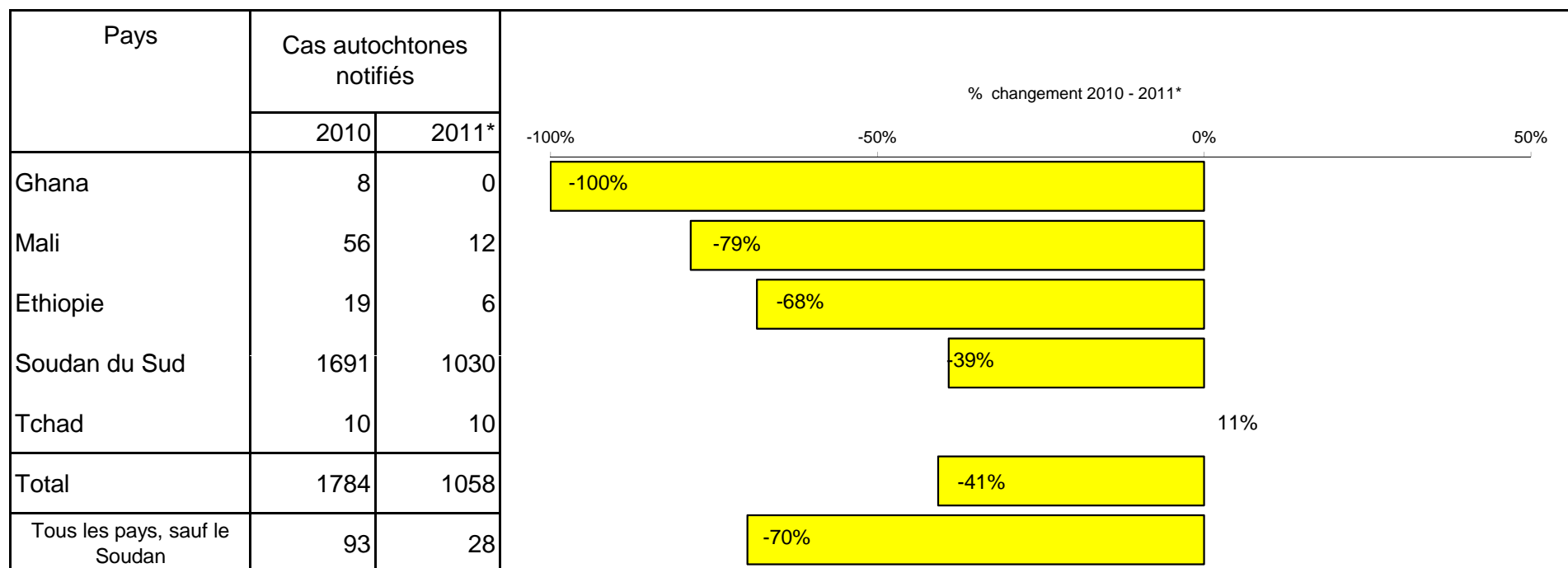


Figure 2

Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2010 et en 2011*, et changement en % dans le nombre de cas notifiés



* Provisoire. Exclut deux cas importés en Ethiopie du Soudan du Sud en mars et un en mai.

LE SOUDAN DU SUD TIENT SA REVUE ANNUELLE DE PROGRAMME

Le Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP) a tenu sa 6^e Revue annuelle de programme, le 8 et le 9 novembre, à l'hôtel Juba Bridge à Juba dans le Soudan du Sud. La réunion a été inaugurée par l'Honorable Dr Yatta Lori Lugor, Vice Ministre de la Santé. Un représentant de l'Honorable Ministre des Ressources hydrauliques et de l'Irrigation a pris la parole lors de la Cérémonie d'ouverture, ainsi que l'Honorable Ministre de la Santé de l'état d'Eastern Equatoria (le Dr Sam Felix Makuja) ainsi que des représentants de l'Organisation mondiale de la Santé, de l'UNICEF, du Programme alimentaire mondial et du Centre Carter. Le Ministre de la Santé d'Eastern Equatoria a assisté à la revue entière du programme, accompagné par son nouveau coordinateur de la lutte contre la dracunculose de son état, M. Marino F. Lokale, qui a travaillé auparavant pour le PED de Kapoeta du Gouvernement du Soudan en 1994-95. A également participé à cette réunion le Dr Abdul Rahman Al-Awadi, Président de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose (ICCDE).

T Le Coordinateur national du SSGWEP, M. Samuel Makoy Yibi, a récapitulé les progrès réalisés par le programme en 2011. Dans l'ensemble, le Soudan du Sud a réduit de 39% le nombre de cas, passant de 1 698 à un total provisoire de 1 030 cas entre 2010 et 2011 (FIGURES 2 & 3), tout en réduisant le nombre de villages notifiant des cas autochtones de 227 à 127, grâce aux interventions en 2010 (TABLEAU 2).

Les réductions dans le nombre de cas en 2011 ont été réalisées essentiellement dans l'ouest du Nil, dans les deux foyers des états de Warrap et Lakes, respectivement. Le programme a étendu à plus grande échelle la plupart des interventions, sauf celle concernant l'approvisionnement en eau en 2011 (Figure 4), et a augmenté la proportion de cas confinés dans un centre de confinement, de 20% à 57% entre 2010 et 2011 (Figure 5). Le foyer dans Eastern Equatoria State, qui a notifié 775 cas (75% de tous les cas dans le Soudan du Sud en 2011) a augmenté son taux d'endiguement des cas de 70% en 2010 à 80% en 2011 (Tableau 3) et a porté la proportion de villages d'endémicité, utilisant le larvicide ABATE®, de 62% à 82%. La Figure 6 présente une carte indiquant les emplacements des payams affectés dans l'Eastern Equatoria et les zones adjacentes de l'Etat de Jonglei. Pour intensifier ses efforts, le programme a augmenté les rangs de son personnel et a réduit la taille des zones de supervision. Vingt assistants techniques expatriés ont convenu de rester dans le Soudan du Sud pour continuer à travailler pendant la période de Noël et de Nouvel An afin de ne pas relâcher la lutte contre les vers lors de cette saison de transmission critique. Le SSGWEP a maintenu la surveillance active dans 5 882 villages dans des zones d'endémicité connues dont 2053 (35 %) se situent dans les trois comtés d'endémicité de l'Etat d'Eastern Equatoria. Des incidents de sécurité ont entravé les opérations du SSGWEP, à sis opérésSt ef5S(o)-14(g)6(r53 -1(e)4(s)<)-1s`6 Æçáç QnÎ-Ýào N5 ()-20-(67 00.13)ET



Figure 3

Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud

Nombre de cas notifiés de dracunculose : 2010-2011

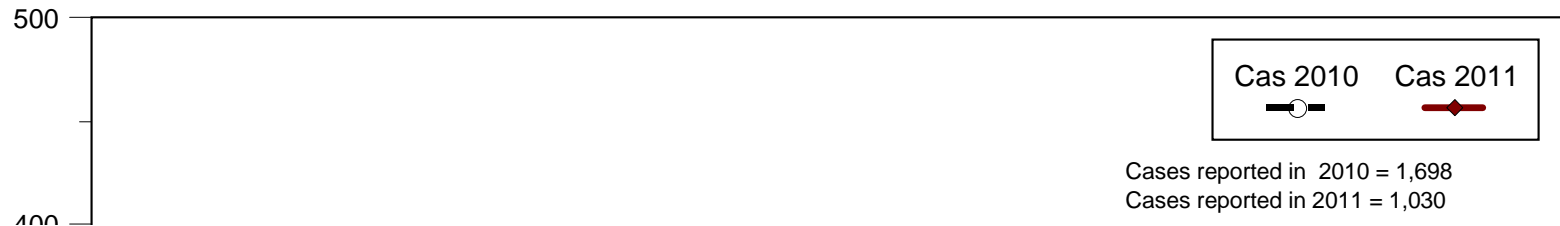


Tableau 3

Kapoeta East	3 / 4	31 / 39	76 / 96	96 / 115	132 / 154	76 / 100	32 / 39	16 / 20	7 / 8	4 / 7	5 / 7	1 / 1	479 / 590	81%
Kapoeta North	0 / 0	12 / 14	17 / 27	30 / 35	25 / 31	20 / 24	8 / 13	3 / 3	2 / 4	2 / 2	0 / 0	0 / 0	119 / 153	78%
Kapoeta South	0 / 0	0 / 0	0 / 1	6 / 11	10 / 11	4 / 8	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	20 / 32	63%
	363%	2 /												



Figure 4

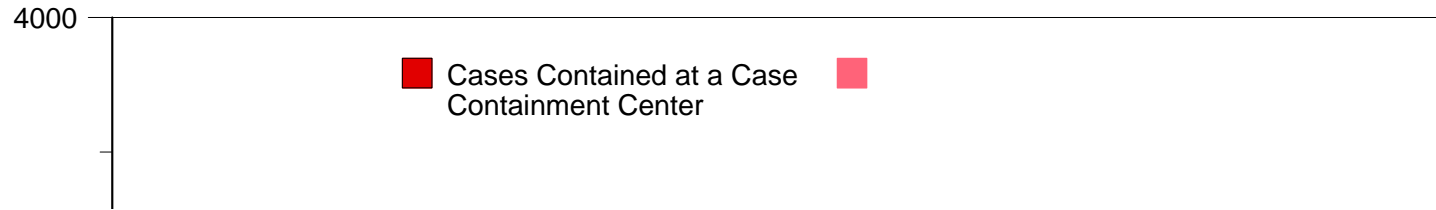
Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud

Statut des indicateurs dans les villages d'endémicité (VE) en 2010 et en 2011

Année	<u>2010</u>	<u>2011*</u>
Nombre de villages sous surveillance	676	306
Number of endemic villages	676	306
Villages reporting indigenous cases	227	127
Number of cases rep	1,698	1,029



Figure 5 Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud



Emplacement de 144 villages avec dracunculose endémique par

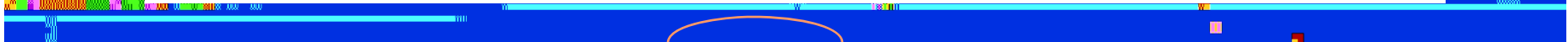
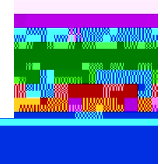
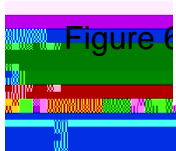


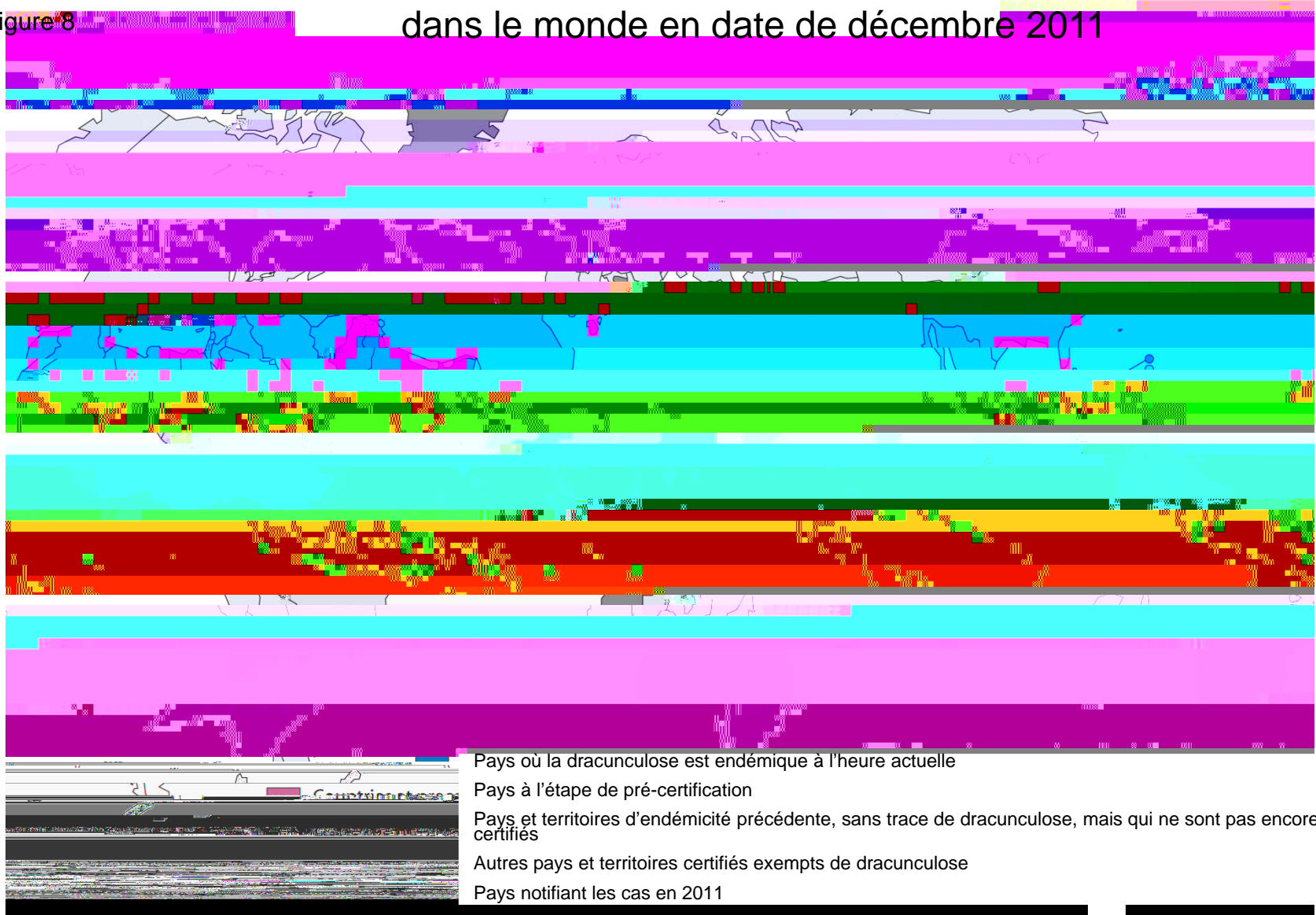
Tableau 4
 Le Programme d'Eradication de Ver de Guinée de Mali
 Les villages Rapportant des Cas dans 2011

Le village & la Région	Reconnaître le Début (le Mois)	Le cas a Contenu?	Les cas dans 2010?
Alkite, Kidal	1-Juin	Non	Non
	2-Juin	Non	
	10-Juin	Oui	
	29-Juillet	Oui	
	3-Août	Oui	
Fangasso, Segou	4-Juillet	Non	Oui
	13-Juillet	Non	
Nanguaye, Timbuktu	17-Août	Oui	Oui
	16-Nov	Non	
Nantaga, Mopti	19-Aug	Non	Non
Banido, Koulikoro	12-Sep	Non	Non
Tagaribouch, Gao	4-Oct	Oui	Oui

**LA RÉUNION DE L'ICCDE RECOMMANDE LA VERIFICATION DE LA
CERTIFICATION AU BURKINA FASO ET AU TOGO**

Statut de certification de l'éradication de la dracunculose dans le monde en date de décembre 2011

Figure 8



Source de données : Organisation mondiale de la santé

Les frontières indiquées et les désignations sur cette carte n'impliquent pas l'expression d'une opinion quelle qu'elle soit de la part de l'Organisation mondiale de

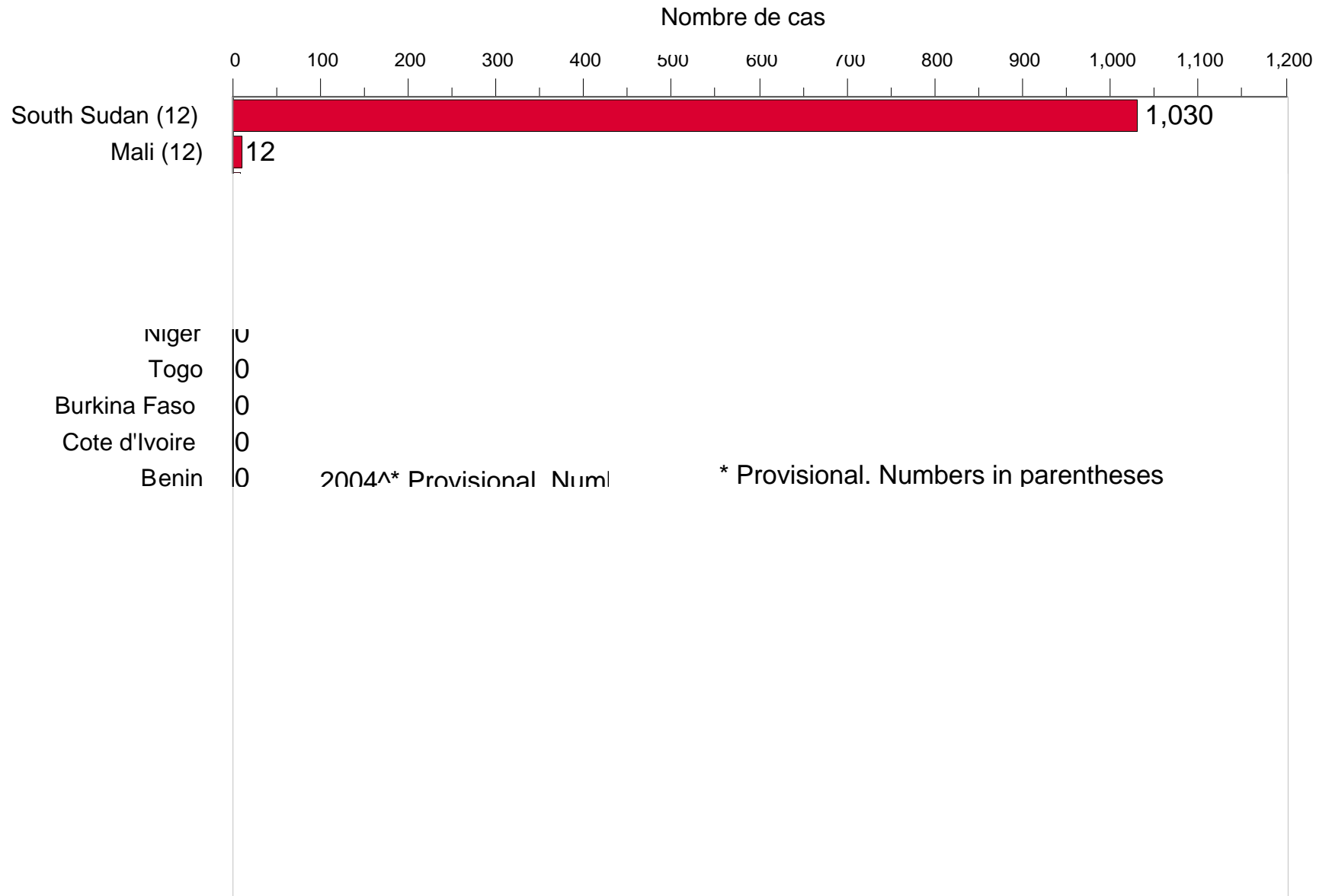
la .!(pas2sign16.32 0 22.6(mond9'26f083 -1.203 TD)-7.5(de)JT(cetteg5440pinion)-1n.td [(Sourcee(2urisur iquent 3 41729as l'expromond9'21)22

PROCEDURE FOR LE PRÉLÈVEMENT DES SPÉCIMENS AUX US CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC).

Il est de toute première importance que les spécimens soient préservés correctement pour la réalisation de l'évaluation morphologique et moléculaire des spécimens de ver, nécessaire pour confirmer le diagnostic de la dracunculose causée par *Dracunculus medinensis*. Il ne faut surtout PAS que les spécimens soient fixés ou préservés dans une solution de formol car cela détruit la capacité de faire une analyse moléculaire. Le préservateur idéal et qu'on trouve partout même dans les endroits les plus reculés est l'alcool. L'alcool éthylique (éthanol) est préférable et

Figure 9

Distribution de 1058 cas autochtones de dracunculose notifiés en 2011



2004^* Provisional Numl

* Provisional. Numbers in parentheses

PUBLICATIONS RÉCENTES