

Date: 20 juin 2005

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

Sujet: RESUME DE LA DRACUNCULOSE #153

A: Destinataires

Expliquer et endiguer chaque cas en 2005 !

LE GHANA REDUIT LE NOMBRE DE CAS DE 56% EN JANVIER-MAI 2005

Le coordinateur du programme national d'éradication de la dracunculose du Ghana (GWEP), Dr Andrew Seidu-Korkor du Service sanitaire du Ghana, signale que le Ghana a dépisté 2 263 cas de dracunculose dans 420 villages, de janvier à mai 2005, soit une réduction de 56% par rapport aux 5176 cas détectés au Ghana pendant la même période de 2004 (figure 1). 300 des villages avaient des cas autochtones, 98% des cas du Ghana en 2004 étaient notifiés de la part de 25 districts seulement (Figures 2 et 3).

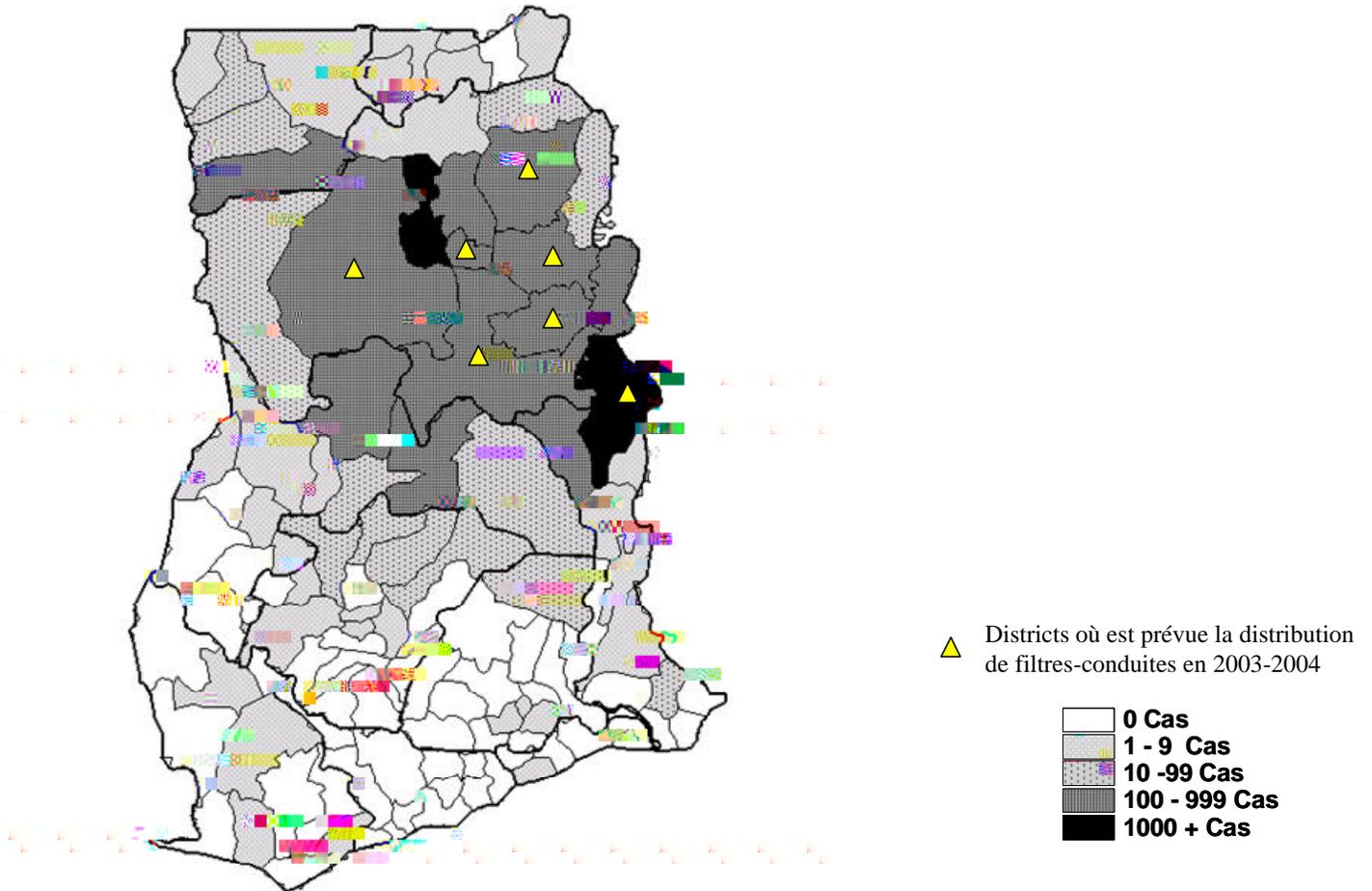
Figure 1

PROGRAMME D'ERADICATION DE LA DRACUNCULOSE AU GHANA
D Dr Andrew Sei 76.08 0 TD 0.0433 483par rappo183u

Le Dr Ernesto Ruiz-Tiben, directeur technique du Programme d'éradication de la dracunculose au Centre Carter, a fait une visite de consultation au Ghana du 16 au 27 mai. Le responsable du Programme OMS M. Edward Gyepi-Gabrah et Mme Katherine Conlon de l'Oms/Genève ont effectué une visite de soutien technique dans les districts à l'Est et à l'Ouest de Mamprusi dans la Région au Nord du Ghana pour évaluer la sensibilité du système de surveillance à base communautaire dans les districts qui ont réussi à éliminer la dracunculose, aidant ainsi le Ghana à faire les préparations nécessaires pour détecter de nouvelles flambées de cas et à prendre les mesures nécessaires pour la certification de ces régions. L'examen de programme, semi-annuel, pour le programme d'éradication du Ghana, est prévu du 16 au 17 août.

Figure 3

**PROGRAMME D'ERADICATION DU VER DE GUINEE AU GHANA
DISTRIBUTION DES 7 275 CAS DE DRACUNCULOSE EN 2004**



Ahmed Tayeh de l’OMS/Genève ont fait une visite de supervision conjointe du 8 au 12 mai pour revoir les activités d’éradication aux alentours de Juba dans l’état de Bahr Al Jabal. Un numéro récent du journal hebdomadaire en langue anglaise, *Sudan Mirror*, présentait en page de couverture l’état d’avancement de l’éradication de la dracunculose au Soudan. Un entretien avec le Dr Bellario Ahoy du Secrétariat du Sud du Soudan pour la Santé a été diffusé à la Radio publique nationale « Morning Edition » aux Etats-Unis le 12 mai dans le cadre d’une série en deux parties appelée South Sudan : After the Peace. M. Conor Hartman, conseiller technique du Centre Carter auprès du GWEP soudanais apparaissait dans un reportage de l’agence de presse Reuters le 27 mai intitulé « Sudan peace could help fight flesh-burrowing worm » (la paix au Soudan aidera la lutte contre ce ver qui perce les chairs)

Le Mali a organisé en mai des « semaines du ver » dans les districts d’Ansongo, Gao, Gourma Rharous et Bourem.

Niger. Le Ministre de la Santé, **M. Ari Ibrahim** a présidé le lancement de la semaine du ver qui ciblait 30 villages dans 3 districts de la Région de Tillabery, du 6 au 12 juin 2005. Le lancement a eu lieu dans le village de Mari. Y ont assisté des représentants de l’Ambassade des Etats-Unis, de l’OMS, de l’UNICEF, du Centre Carter et du Programme d’éradication de la dracunculose au Niger ainsi que d’autres représentants administratifs et des services de santé aux niveaux national, régional et local.

REUNION A YAOUNDE POUR LES PAYS DE LA PHASE PRE-CERTIFICATION



L’Organisation mondiale de la Santé (OMS) a parrainé, du 23 au 25 mai à Yaounde au Cameroun, une réunion des coordinateurs des programmes nationaux de trois pays qui se trouvent à la phase pré-certification (Cameroun, République centrafricaine et Tchad) et deux pays qui doivent encore vérifier l’absence de la dracunculose (Guinée, Sierra Leone). Les participants ont discuté du statut de la surveillance de la dracunculose et des interventions de lutte contre cette maladie dans leurs pays et ils ont fait des recommandations pour aider à préparer la certification en 2007.

Le mandat du Centre collaborateur de l’OMS pour la recherche, la formation et l’éradication de la dracunculose au CDC a été renouvelé pour cinq ans en mars par consentement mutuel de l’OMS, de l’Organisation panaméricaine de la Santé et du Directeur des CDC.

DIANA MEMORIAL FUND ET FRANKLIN MINT OCHOIENT 3,3 MILLIONS DE DOLLARS

Le Fonds à la mémoire de Diana Princesse de Gales et Franklin Mint et ses propriétaires, Stewart et Lynda Resnick ont annoncé en avril un don de 3 350 000 dollars qui sera déboursé sur une période de trois ans au Centre Carter. Ces fonds viendront soutenir « le rôle de chef de file que joue le Centre Carter dans l’éradication de la dracunculose et de l’onchocercose en Afrique.... »

Tableau 1

NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2005*

(PAYS DISPOSES EN ORDRE DECROISSANT DE CAS EN 2004)

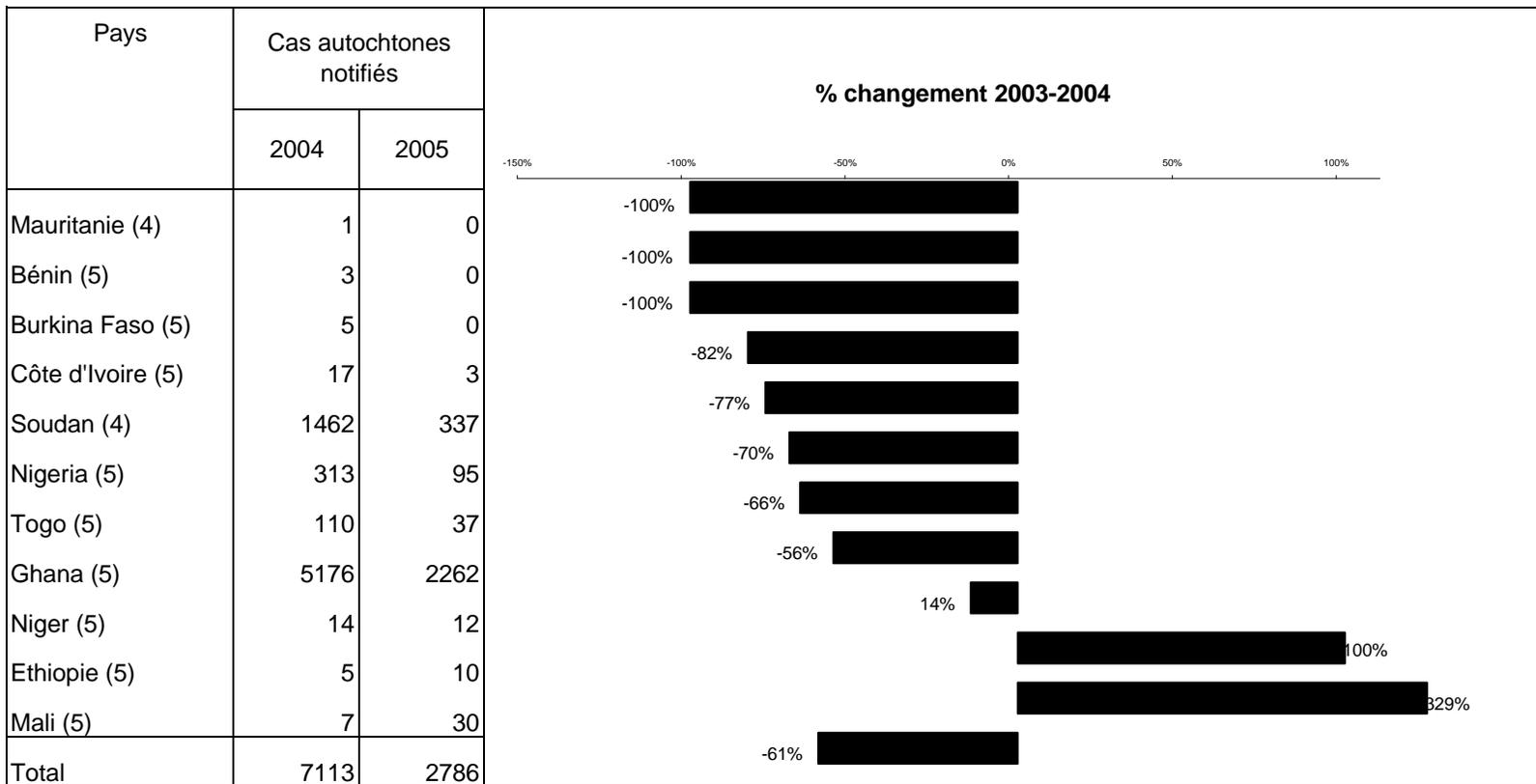
Pays	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés												total *	Endigués	%
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre			
GHANA	374 / 544	343 / 484	282 / 393	249 / 395	332 / 458	241 / 385	/	/	/	/	/	/	1821 / 2659	68	
SOUDAN	0 / 88	1 / 131	0 / 364	1 / 373	2 / 322	/	/	/	/	/	/	/	4 / 1278	0	
NIGERIA	25 / 36	13 / 17	9 / 13	11 / 29	7 / 9	4 / 6	4 / 5	/	/	/	/	/	73 / 115	63	
MALI	2 / 4	1 / 1	1 / 1	0 / 1	22 / 26	23 / 25	/	/	/	/	/	/	49 / 58	84	
NIGER	2 / 2	4 / 4	1 / 1	1 / 4	2 / 3	3 / 3	4 / 6	/	/	/	/	/	17 / 23	74	
TOGO	11 / 11	1 / 4	2 / 2	3 / 3	16 / 19	7 / 8	6 / 6	/	/	/	/	/	46 / 53	87	
BURKINA FASO	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	2 / 2	/	/	/	/	/	/	3 / 3	100	
COTE D'IVOIRE	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 3	0 / 3	/	/	/	/	/	1 / 7	14	
BENIN	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	1 / 1	100	
ETHIOPIE	2 / 2	0 / 0	0 / 0	3 / 3	7 / 7	16 / 20	/	/	/	/	/	/	28 / 32	88	
MAURITAIN	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	
OUGANDA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	4 / 4	/	/	/	/	/	/	4 / 4	0	
TOTAL*	416 / 687	363 / 641	297 / 776	269 / 809	388 / 844	300 / 456	14 / 20	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2047 / 4233	48	
% endigué	61	57	38	33	46	66	70						48		

* Provisoire

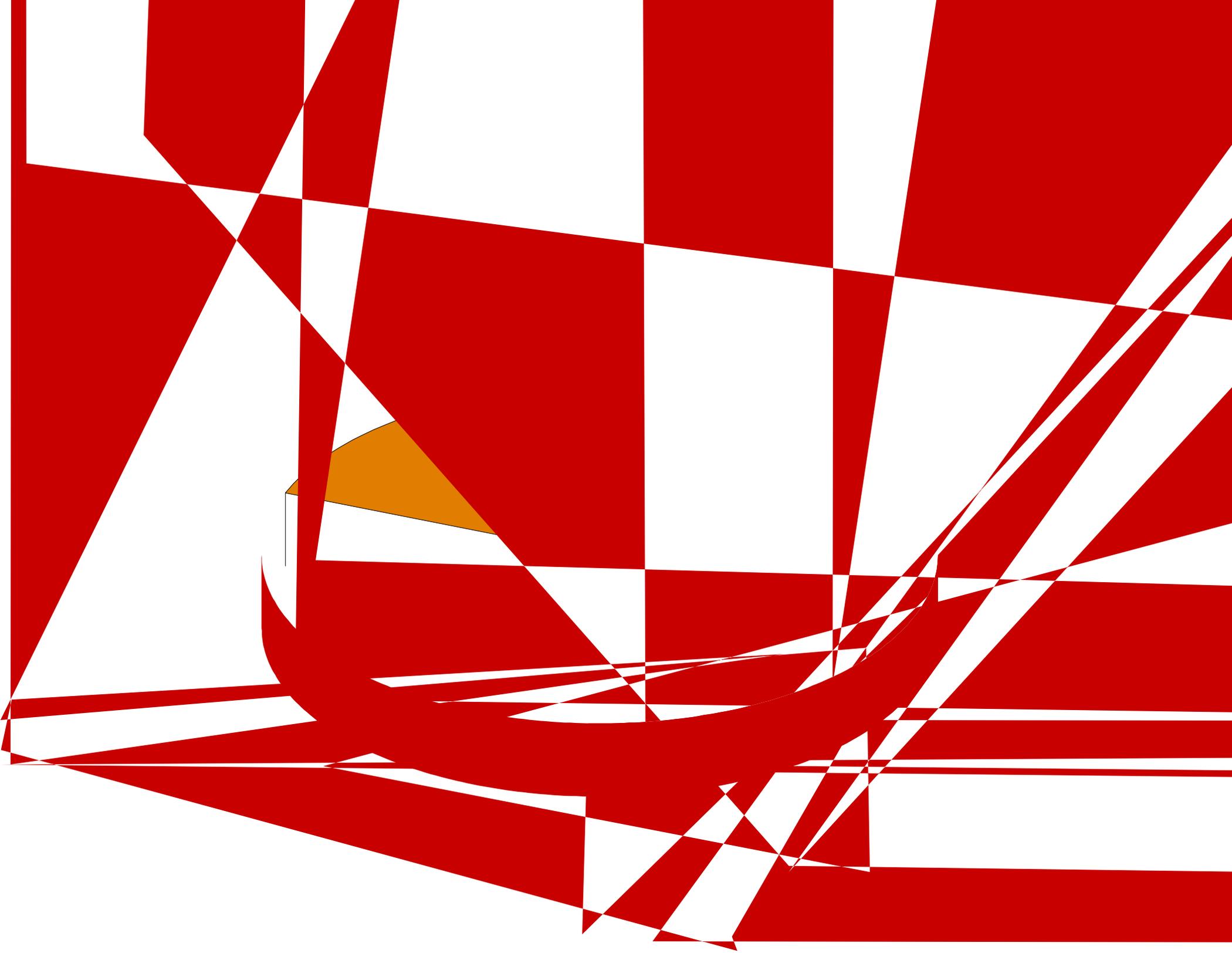
Les cellules grisées dénotent des mois où zéro cas autochtones ont été notifiés (les nombres indiquent le nombre de cas importés notifiés et endigués lors de ce mois)

Figure 4

Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2004 et 2005 et changement en pourcentage dans les cas notifiés



(5) indique les mois pendant lesquels les rapports ont été reçus, à savoir de mai à juin 2005
Provisoire



NOUVELLE DECENNIE INTERNATIONALE : « L'EAU, SOURCE DE VIE », 2005-2015

La seconde décennie internationale sur l'Eau, source de vie, 2005-2015, est coordonnée par un organe interorganisations relevant des Nations Unies, sous la présidence de l'Organisation mondiale de la Santé. Les buts fondamentaux de la décennie 2005-2015 sont les suivants :

- Atteindre d'ici 2015 les Objectifs du Millénaire pour le Développement pour réduire de moitié le nombre de personnes qui n'ont pas accès à une eau potable et à un assainissement de base (actuellement il s'agit de 1,1 milliard de personnes).
- Mettre en œuvre l'accord du Sommet de Johannesburg (2005) pour mettre fin à l'exploitation insoutenable à terme des ressources hydrauliques
- Faire tous les efforts possibles pour que les femmes participent à ces questions de développement.

Jusqu'à présent, nous n'avons trouvé aucune mention de la dracunculose dans les documents des Nations Unies se rapportant à la nouvelle Décennie. La première décennie internationale était celle de l'Approvisionnement en eau salubre et de l'assainissement (1981-1990) qui a lancé le Programme mondial d'éradication de la dracunculose.

L'ERADICATION DE LA DRACUNCULOSE CONTRIBUE A LA REALISATION DES OBJECTIFS DU MILLENAIRE POUR LE DEVELOPPEMENT

Les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) ont été adoptés en 2000 par l'Assemblée générale des Nations Unies. Ce sont des objectifs de développement de nature spécifique qui doivent

transmission de la maladie. Ces réseaux de femmes continueront d'exister bien après la campagne d'éradication de la dracunculose et peuvent servir à faire avancer de nombreuses autres causes de santé.

4. **Réduire la mortalité infantile.** (Réduire de deux tiers le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans). Les enfants qui vivent dans des ménages où les adultes sont infectés par le ver de Guinée courent trois fois plus de risques d'être malnourris (6,7). La malnutrition sous toutes ces formes augmente le risque de maladie et même de décès. Dans les pays en développement, la malnutrition protéino-énergétique est une des grandes causes pour la moitié de tous les décès d'enfants de moins de cinq ans.
5. **Améliorer la santé maternelle.** (Réduire de trois quarts le taux de mortalité maternelle). Aucun effet significatif direct
6. **Combattre le VIH/SIDA, le paludisme et d'autres maladies.** La dracunculose se situait au deuxième rang, après la variole, des maladies devant être éradiquées. En 1986, les estimations portaient le nombre de cas de dracunculose à 3,5 millions et, en 1998, la Banque mondiale estimait que la campagne avait déjà permis de prévenir entre 9 et 13 millions de cas. Actuellement, les cas de dracunculose ont diminué de plus de 99,5% (8,9).
7. **Assurer un environnement durable.** Ce but nous rappelle que 1,1 milliard de personnes, surtout dans le monde en développement, manque d'accès à des points d'eau salubre. La dracunculose est une maladie de la pauvreté qui sévit dans des endroits qui ont tant besoin d'eau propre. La campagne d'éradication de la dracunculose a aidé des centaines de ces communautés abandonnées à recevoir un point d'eau salubre. De plus, des millions de filtres conduites ont été distribués pour aider à retirer le parasite de l'eau contaminée.
8. **Mettre en place un partenariat mondial pour le développement.** Le programme d'éradication de la dracunculose a été avancé comme un modèle de mobilisation qui a su forger des partenariats entre gouvernements, fondations, organisations non gouvernementales et sociétés privées ainsi qu'avec les populations touchées dans les pays où la maladie est endémique. Pour reprendre l'expression du Center for Global Development, c'est un exemple de « coordination exemplaire » (10)

» (10)^{10 0 TD -0.0187 Tc 0.0487 Tw (-72 0 -1 9.96 Tf -0.00771) Tj 18 -11.64 ace un partena1ia}

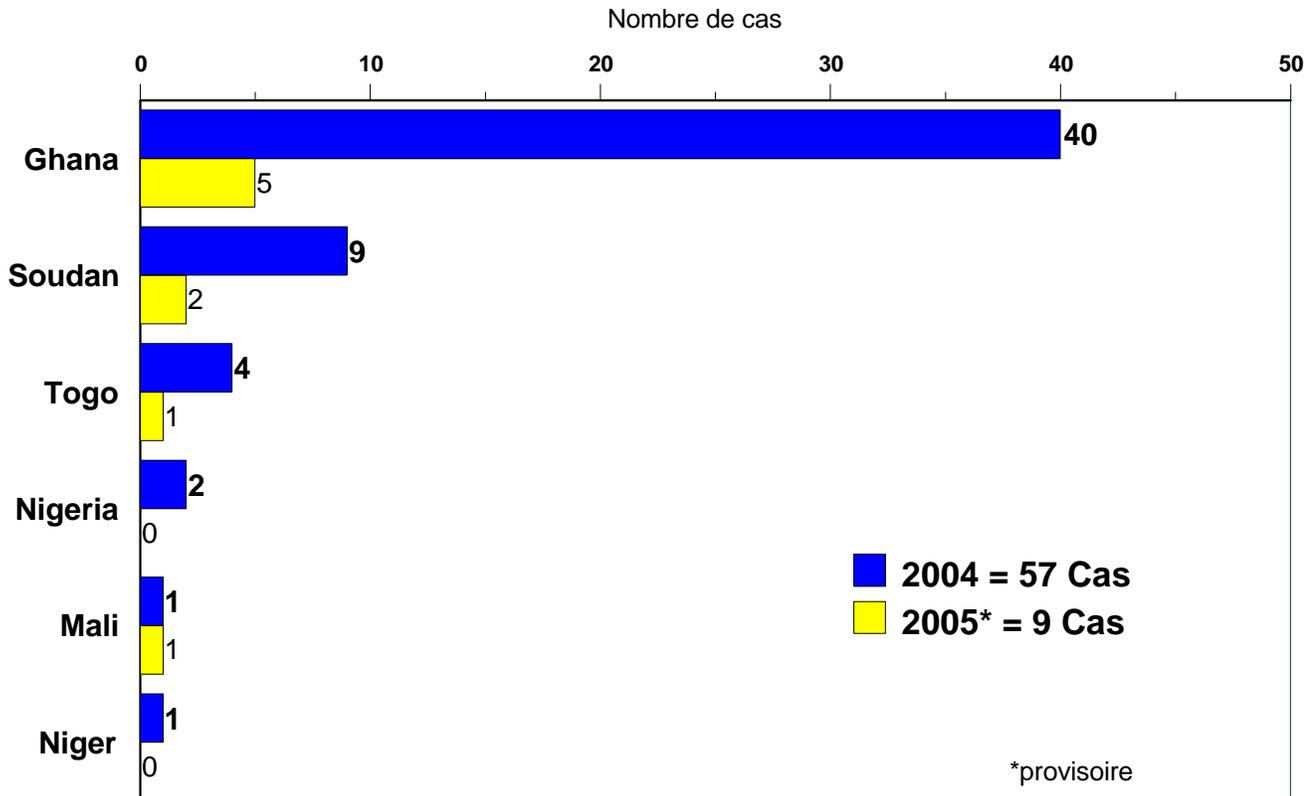
Tj 18 -11.64 ace un partena2iat

SADI MOUSSA A L'HONNEUR : DIPLOME ET PRIX LUI SONT DECERNES

C'est avec grand plaisir que nous annonçons que le boursier Foege et ancien coordinateur du programme national d'éradication de la dracunculose au Niger, M. Sadi Moussa a obtenu sa maîtrise en santé publique de l'Ecole Rollins de santé publique de l'Université Emory. Lors de la traditionnelle cérémonie de remis des diplômes qui s'est tenue le 16 mai 2005 à Atlanta en Georgie, M. Moussa s'est vu décerner le prix James W. Alley de cette année qui « reconnaît l'étudiant diplômé qui, à l'avis des professeurs et des autres étudiants, a le plus servi la cause des populations défavorisées tout au long de sa carrière. » Le prix est remis chaque année depuis 1991 en mémoire du Dr Alley qui a été le responsable des services de santé de l'Etat de la Georgie de 1973 à 1990. Félicitations Sadi

Figure 6

DISTRIBUTION PAR PAYS D'ORIGINE DES CAS COMBINES DE DRACUNCULOSE EXPORTEES PAR D'AUTRES PAYS EN JANVIER-MAI 2004 ET 2005



LE RESUME DE LA DRACUNCULOSE FAIT SES DEBUTS ELECTRONIQUES



A l'attention de nos lecteurs : le Résumé de la dracunculose dès le numéro 155 sera uniquement distribué sur l'Internet. Nous n'enverrons plus de copies imprimées par courrier. Prière d'envoyer votre nom et adresse électronique à gwwrapup@cdc.gov pour que nous puissions procéder à ce changement important. SVP, spécifier si vous aimeriez la version anglais ou la version française vous être envoyée.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Owusu DA, 2005. Guinea worm: on the brink of extinction. New African May 27

Seim A.R. 2005. Time for an additional paradigm? The community-based catalyst approach to public health. Bull Wid Hlth Org 83:392-394

WHO, 2005. Dracunculiasis eradication: global surveillance summary, 2004. Wkly Epidemiol Rec 80:165-176

Qui marque les points ?

Nombre de mois consécutifs notifiant
zéro cas autochtone

Ouganda 17 (8/03-5/05)
Bénin 14 (4/04-5/05)
Mauritanie 10 (7/04-4/05)
Burkina Faso 6 (12/04-5/05)

*L'inclusion de l'information dans 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 Dr Sharon Roy, WHO Collaborating Center for Research, Training and Eradication of Dracunculiasis, NCID, Centers for Disease Control and Prevention, F-22, 4770 Buford Highway, NE, Atlanta, GA 30341-3724, USA FAX : 770-488-7761. L'emplacement du site Web a changé : <http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/guineaworm/default.htm>



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