

Date: 28 février 2011

DU:
en matière de dracunculose

e, la formation et l

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #203

A: Destinataires

**HONNEUR RENDU AU NIGER ET AU NIGERIA LORS DE LA 15^e RÉUNION
DES RESPONSABLES DES PROGRAMMES D'ÉRADICATION DE LA
DRACUNCULOSE**

Plus de 400 personnes, y compris les ambassadeurs auprès des Etats-Unis du

Président et à Mme Jimmy Carter

de cas autochtones de dracunculose depuis au moins 12 mois consécutifs. Le
Niger a notifié son dernier cas autochtone dans le village de Tintihoune de la région de Tillabéri,
en octobre 2008. Le Nigeria Ezza
Nkwubor, de la collectivité Enugu Enugu, en novembre 2008.

Honorable Conseiller, M. Boubacar Moussa Rilla Niger auprès des Etats-
Unis a accepté le Prix de la dracunculose du Centre Carter au nom de son pays. Le Ministre
fédéral de la santé du Nigeria, Honorable Prof. Onyebuchi Chukwu, a accepté le Prix du Centre
Carter au nom de son pays. Général (Dr) Yakubu Gowon, qui a fait 82
visites de plaidoyer auprès de 135 villages nig

épidémiologiste en chef du FMOH nigérian).

Lola Sadiq, 1

Professeur Luke Edungbola

coordinateur national nigérian M. Sadi Moussa ont également assisté à la cérémonie. Le Nigeria va augmenter sa ré

000 naira

(environ 65\$) à 25 000 naira en mars 2011.

Le Président et Mme Carter ont également présenté les Prix Jimmy & Rosalynn Carter pour

dracunculose avec M. Makoy, le conseiller résident du Centre Carter M. David Stobbelaar,

UNICEF dans le Soudan du Sud, et le Président Salva Kiir du Soudan du Sud et le Président Omar Al-Bashir du Soudan. Le

de Central Equatoria, 5 Greater Kapoeta Eastern Equatoria at Warrap) en plus de 7 centres permanents

Greater Kapoeta, Awerial Lakes et état de Warrap en 2010). Le Ministère

accompagnaient M. Ken Maskall M. Makoy et M. Stobbelaar Equatoria au début février.

radication de la
ose du Mali, a notifié 57 cas de 22 villages (15 villages avec des cas s) en 2010, dont 45 cas (79%) ont été endigués.
apport aux 186 cas notifiés par le programme en 2009, dont 73% ont été
97 villages sont sous surveillance active. Le Mali a exporté trois cas au Niger

Tous les patients de la dracunculose qui viennent se présenter à un des cas ou à un superviseur de terrain de la dracunculose avant que les ampoules avait signalé un cas de la maladie en 2010 ont reçu une somme de 500 birr chacun et le montant de cette récompense a été augmenté à 1000 birr (126 \$) en janvier 2011.

- Le Dr Andrew Seidu-Korkor, Coordinateur national du **Programme d'éradication de la dracunculose au Ghana (GGWEP)**, a notifié uniquement 8 cas dont tous ont été ns quatre villages de la Région du Nord en 2010. 97% par rapport aux 242 cas (93% endigués) que le Ghana avait notifiés en 2009. Le Ghana a mis sur pied une Commission de certification nationale et, en janvier 2011, il a augmenté à GHC 100 (environ 70 \$) la récompense de 50 cedis pour la notification d Le nouveau ministre de la santé du Ghana M. Joseph Yieleh Chireh a annoncé lors d de presse à Accra intentio dracunculose à Tamale
- Le Dr Djidina Mathias Roger, Directeur de la section des maladies non transmissibles du ministère de la santé a parlé de la flambée de cas de dracunculose qui a sévi au Tchad en

Dr Djimrassengar Daudongar Honore, qui est le point focal de la dracunculose dans la mission de l . Le Tchad a notifié 10 cas confirmés de la maladie de 7 villages en 2010.

l technique par le biais de consultations par le Dr Dieudonne Sankara et du Dr Alhousseini Maiga communiqué sa seconde mise à jour écrite de cette flambée de cas, en date du 20 décembre 2010. La Figure 3 indique les mois e les Tableaux 5 et 6 présentent une liste à jour des dix cas. Deux épidémiologistes des U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), les Docteurs Charbel El Beheraoui et Jenny A. Walldorf, ont participé ête au Tchad, du 24 janvier au 22 février 2011. Le Dr Jim Zingeser, (FAO) à Rome, a aide à obtenir des cartes des sentiers migratoires utilisés par les éleveurs de bétail au Tchad, au même titre que le Dr Serge Resnikoff, auparavant M. Philip Downs a montré des cartes aériennes des zones affectées avec Google Earth.

ON RECOMMANDE VIVEMENT AU CAMEROUN, À LA RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE ET AU NIGERIA DE RENFORCER LA SURVEILLANCE DE LA DRACUNCULOSE DANS LES RÉGIONS CONCERNÉES DE CES PAYS VU LE ROLE DES ÉLEVEURS MIGRANTS DANS CETTE FLAMBÉE DE CAS.

15e Réunion des responsables des programmes d'éradication de la dracunculose

Le Centre Carter, Atlanta, Georgie, USA

15-18 février 2011

Recommandations

Tous les programmes

1. Les procédures fonctionnelles standard de tous les programmes devraient comporter un graphique des conditions qui ressemblent à la dracunculose (onchocercose, ulcère de Burli) et qui pourraient être la source des rumeurs.
2. Les responsables de programmes devraient revoir les indicateurs de la surveillance sur une base mensuelle et dans les villages à haut risque sur une base hebdomadaire.
3. Les programmes nationaux de la dracunculose devraient renforcer la surveillance par le

Kenya

1. nationale indépendante pour faire le point de la situation en ce qui concerne la dracunculose, réaliser la surveillance de la maladie et documenter les progrès.
2. Le programme devrait faire connaître de partout la récompense.
3. te rendu de la dracunculose toutes les semaines.

Mali

1. Le Mali devrait planifier des activités intensifiées en 2011 dans des communautés été endigués ou dont la source en 2009 reste incertaine.

Nigeria

1. Le Nigeria devrait réintroduire la surveillance hebdomadaire dans les états au North Eastern pour les cas qui risquent de venir du Tchad.
2. Le Nigeria devrait mettre la dracunculose sur la liste des maladies notifiées chaque semaine.

Soudan du Nord

1. Les Programmes devraient démarrer une collaboration pour partager l chaque mois, dès mars.
2. ~~DSR 604~~ la région frontalière devrait être renforcé par des annonces faites partout des de7sf

Tableau 2

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

NOMBRE DE CAS ENDIGUES/NOMBRE DE CAS NOTIFIES



Figure 1

Pays		
	2010	2011*
Ghana (1)	2	0
Mali (1)	0	0
Soudan (1)	6	6
Ethiopie (1)	0	0
Tchad (1)	0	0
Total	8	6
Tous les pays, à l'exception du Soudan	2	0

* provisoire

(1) Indique les mois pour lesquels les rapports ont été reçus, par exemple janvier 2011-03-30

Pays		
	2009	2010*
Ghana	242	8
Mali	186	57
Soudan	2733	1698
Ethiopie	24	20
Total	3185	1783
Tous les pays, à l'exception du Soudan	452	85

* Non compris 43(2-8(qu)1)24 20

Tableau 3

Nbre notifiant un cas ou plus	Nbre notifiant uniquement des cas importés***	Nbre notifiant des cas autochtones	Villages d'endémicité 2009-2010*	% notifiant chaque mois^	% de filtres dans tous les ménages^	% utilisant
-------------------------------	---	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------

Tableau 4

	Kapoeta East	2 / 2	15 / 27	62 / 92	51 / 83	64 / 89	54 / 82	39 / 56	20 / 26	10 / 13	4 / 7	1 / 1	0 / 0	322 / 478	67%
	Kapoeta North	0 / 0	0 / 0	12 / 16	46 / 52	33 / 43	15 / 19	5 / 6	9 / 11	3 / 5	1 / 3	0 / 0	0 / 0	124 / 155	80%
	Kapoeta South	0 / 0	0 / 0	0 / 1	5 / 7	2 / 3	1 / 2	4 / 6	2 / 2	4 / 5	2 / 3	1 / 2	0 / 0	21 / 31	68%
	Torit	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 3	0%
		2 / 2	15 / 27	74 / 109	102 / 142	99 / 136	70 / 103	48 / 69	31 / 40	17 / 23	7 / 13	2 / 3	0 / 0	467 / 667	70%
	Tonj North	1 / 1	2 / 2	0 / 0	4 / 4	9 / 14	34 / 47	77 / 99	60 / 85	36 / 45	8 / 12	3 / 3	1 / 2	235 / 314	75%
	Tonj East	0 / 0	1 / 1	1 / 1	7 / 8	3 / 3	30 / 39	59 / 77	45 / 57	21 / 31	20 / 24	15 / 20	3 / 4	205 / 265	77%
	Tonj South	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	2 / 2	3 / 3	36 / 40	16 / 18	5 / 9	2 / 2	1 / 1	0 / 0	67 / 77	87%
	Gogrial East	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	2 / 4	6 / 6	5 / 6	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	16 / 19	84%
		1 / 1	4 / 4	2 / 2	12 / 13	14 / 19	69 / 93	178 / 222	126 / 166	63 / 86	31 / 39	19 / 24	4 / 6	523 / 675	77%
Lakes	Awerial	0 / 0	1 / 1	0 / 0	4 / 4	26 / 27	25 / 33	29 / 48	52 / 61	33 / 43	27 / 36	7 / 9	0 / 0	204 / 262	78%
	Cuibet	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 3	0 / 0	0 / 0	3 / 3	100%
	Yirol E.	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	50%
	Yirol W.	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0%
	Wulu	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
		0 / 0	1 / 1	0 / 0	4 / 4	26 / 27	25 / 33	30 / 51	52 / 62	33 / 43	30 / 40	7 / 9	0 / 0	208 / 270	77%
Central Equatoria	Terekeka	1 / 2	1 / 3	2 / 2	0 / 0	0 / 1	2 / 2	10 / 11	6 / 10	2 / 4	1 / 1	3 / 3	0 / 0	28 / 39	72%
	Juba	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	4 / 4	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	6 / 6	100%
		1 / 2	1 / 3	2 / 2	0 / 0	0 / 1	2 / 2	10 / 11	10 / 14	3 / 5	2 / 2	3 / 3	0 / 0	268	



Figure 2

Répartition spatiale de la dracunculose au Tchad 2010



Figure

Cas notifiés de dracunculose au Tchad : 2010

(Cas disposés en ordre de date (mois) de l'émergence du ver)

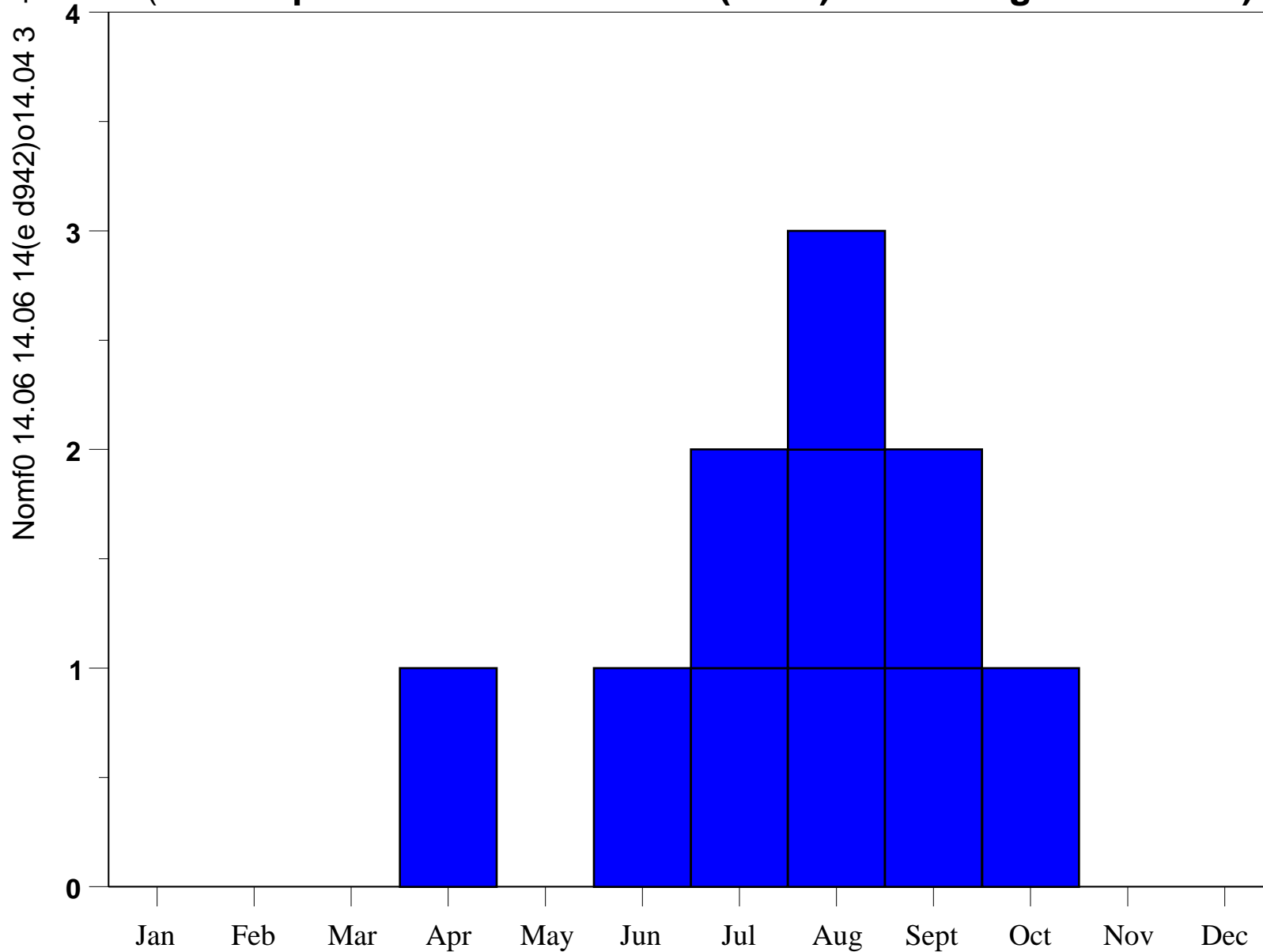


Tableau 5

													Antécédents de déplacements	
													Année, village et district	
1**	PDB10-10	Nanguigoto	Nanguigoto	Guelendeng	60	F	April 2010	04 2010 (2 vers)	April 2010	1-Apr-2010	Oui	Non	2008:Mitau Village, Guelendeng District; and Bram Village, Massenia District	
2**	PDB10-9	Nanguigoto	Nanguigoto	Guelendeng	27	F	18-Jun-10	18 June 2010 (1 ver)	19-Jun-2010	23-Jun-2010	Oui	Non	2008:Mitau Village, Guelendeng District	
3		Matassi	Matassi	Massenya	27	F	20-Aug-10	24-Aug-2010						

Tableau 6

Flambé de cas de dracunculose au Tchad

Région	District					Interventions			Commentaires
						IEC	ABATE	Filtres distribués Ménage Portable	
Mayo Kebbi Est	Guelendeng	Nanguigoto	1, 2	Aug 2010	Yes				
		Abba Limane	5	Nov/Dec 2010	Yes				Eleveurs migrants
		Moulkou	7	Aug 2010	Yes				
		Katawa	4	Nov/Dec 2010					Eleveurs migrants
		Gole		Nov/Dec 2010	Yes				Missed case 2010?
		Mitau	1	Aug 2010					
		Mahaing		Nov/Dec 2010	Yes				
Chari Baguirmi	Massenya	Matassi	3, 4	Nov/Dec 2010					
		Madjafa	4	Nov/Dec 2010					Eleveurs migrants
		Abourgui	6 (5 GWS)	Nov/Dec 2010	Yes				Cas manqués 2007-2010?
		Mouray	4						Eleveurs migrants
	Bouso	Kanaga		Nov 2010, Jan 2011					Cas manqués 2009, 2010?
		Bouram	1	Nov/Dec 2010					
		Cegague/Tchigaga		Nov/Dec 2010	Yes				Cas manqués 2009, 2010?
	Kalba							Cas manqués 2010?	
Moyen Chari	Sarh	Kakoua	8	Nov/Dec 2010					
Guera	Melfi	Sila	9, 10	Nov/Dec 2010	Yes				
		Safi		Nov/Dec 2010	Yes				
		Magnam		Nov/Dec 2010	Yes				

2.

ois, pour revoir

1. Critères pour déclarer l'apparition ou la ré-apparition de l'endémicité dans un pays

On jugera de l'apparition ou de la ré-apparition du caractère endémique de la dracunculose si

- *Le pays n'a pas notifié de cas confirmé autochtone * de la maladie pendant >3 ans, et*
- *La transmission autochtone ultérieure des cas (confirmée en laboratoire) apparaît dans ce pays pendant trois années consécutives ou plus*

2. Rumeur d'un cas de dracunculose -

. Référence OMS, 2003 Eradication de la dracunculose : définition, surveillance et indicateurs de la performance Wkly Epidemiol Rec 78:323-328.

DONS



La Corporation de BASF (et ses prédécesseurs American Cyanamid et American Home Products) est depuis longtemps un donateur du Programme 1988, contribuant du larvicide ABATE® pour une valeur totale de plus de 4 millions de dollars. Le larvicide ABATE® est une intervention clé contre la transmission de la dracunculose. Société chimique, BASF produit un certain nombre de produits de santé, surtout pour les maladies cides et produits chimiques pour traiter les textiles, les murs, les rideaux et les planchers dans le cadre de la prévention du paludisme. Soudan, au Mali, en Ethiopie et au Tchad.



La Fondation John P. Hussman, partenaire estimé du Centre Carter
appel de dons, venant de personnes et

million de dollars, par la Fondation Hussman. Etablie à Ellicott City au Maryland, la Fondation Hussman vient soutenir des projets qui visent à aider des communautés vulnérables souvent laissées pour compte. La Fondation vise à avoir un solide impact durable, à un faible coût par personne affectés, grâce à la recherche médicale, les programmes modèles pouvant être reproduits dans pays en développement. Les contributions antérieures de la Fondation Hussman ont fait progresser le travail du Centre dans sa lutte contre la dracunculose, le paludisme, le trachome et la schistosomiase.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Hopkins DR, 2011. Looking to the future in Sudan (letter). *New York Times* January 15:A18.

Warungu J. 2011. Turning the Corner. *BBC Focus on Africa* January-March:62-63.

World Health Organization, 2010. Monthly report on dracunculiasis cases, January July 2010. Wkly Epidemiol Rec 86:45-52).

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