


Memorandum

Date: 18 octobre 2012

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

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #215

A: Destinataires

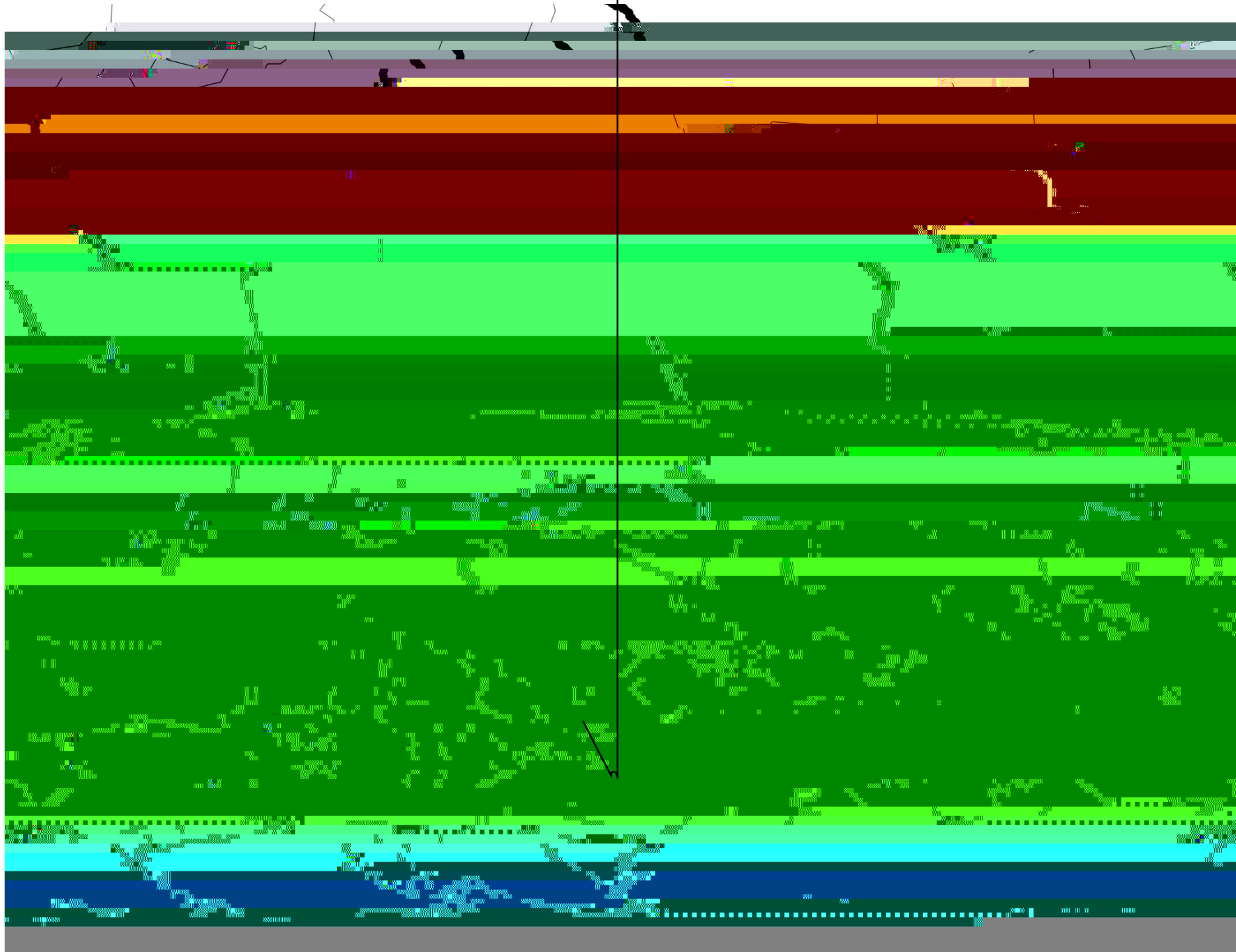
**E E D E G E A A E E C A E A E A**

**LE PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE ET SES ALLIÉS MONTENT À LA CONTRE-OFFENSIVE. LES EXPERTS Y VOIENT UNE CHANCE DE BATTRE EN RETRAITE CET ENNEMI REDOUTÉ ET DE GAGNER UNE GUERRE DE LONGUE DATE.**

Juba, Soudan du Sud. De janvier à septembre 2012, le Programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP), décidé plus que jamais, a poussé dans son dernier retranchement, un seul des 79 comtés, 81% de tous les vers de guinée restant dans le pays. A présent, le Comté de Kapoeta East (KEC) est l'épicentre de l'infection dans le pays.

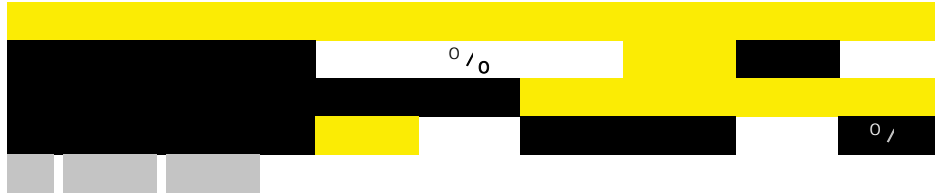
Programme d'éradication de la dracunculose dans le Soudan du Sud Comtés notifiant les cas en 2011 (N=8)

Distribution de cas  
en 2012









Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été endigué. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et endigués le mois en question. Les cases en jaune dénotent les mois où la transmission d'un ver de guinée ou de plusieurs vers n'a pas été endiguée.

A partir d'avril 2012, les rapports incluent uniquement les réport2 (a) 0.2 (s) 0. oK2 (a) 0.alsgou et M.00007mpti.i3 M.00007mpt p 0.2np 1800070007mp 0.2 (i) 0.2 (m)op c.alon.

			138	135 / 173	180 / 244	129 / 173	70 / 102	37 / 48	28 / 36	19 / 28	14 / 19	1 / 1	763 / 1028	74
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
ETHIOPIA^	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	/													
													1058	74
% ENDIGUES														#DIV/0!
% ENDIGUES A L'EXTERIEUR DU SOUDAN	0	100	50	50	100	50	40	43	0	100	0	50	53	#DIV/0!

\*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été endigué. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et endigués le mois en question. Les cases en jaune dénotent les mois où la transmission d'un ver de guinée ou de plusieurs vers n'a pas été endiguée.

^ Un cas de dracunculose (non endigué) a été importé en Ethiopie du Soudan du Sud au mois de mars et un second (endigué) en mai.

Figure 4

Pays	Cas autochtones notifiés	
	2011	2012*
Ethiopie (9)	6	3
Soudan du Sud (9)	980	502
Mali (9)^	10	7
Tchad (9)	8	9
Total	1004	521

\* chiffres provisoires entre parenthèses indiquent les mois de notification des cas autochtones notifiés.  
 ^A partir d'avril 2012, les rapports comprennent seulement les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso et Mopti. Le PED n'intervient pas actuellement dans les Régions de Timbuktu, Kidal et Gao. Les trois cas exportés du Mali au Niger en septembre (tous les 3 endigués) sont inclus dans les cas notifiés du Mali.

Les activités de micro-planification, ré-approvisionnement et formation sont déjà lancées pour un assaut personnalisé, porte-à-porte contre le fléau. Quelques escarmouches ont éclaté à l'ouest du Nil faisant 36

## **MALI : DE LA SURVEILLANCE DANS LE NORD**

Selon les rapports récents reçus par le Coordinateur national du Programme d'éradication de la dracunculose du Mali (PED), le Dr Gabriel Guindo, il semble y avoir davantage de surveillance dans les trois régions au nord aux mains des rebelles qu'on n'avait pensé après cette prise de contrôle en mars dernier. Depuis le mois de juin, le PED du Mali a recruté du personnel local pour superviser les activités dans les régions de Gao et de Timbuktu et le programme a également distribué des filtres mais pas contre, pas d'Abate n'a été distribué. De plus, l'OMS et de multiples partenaires, y compris les organisations non gouvernementales (ONG) ont effectué des missions humanitaires dans certaines parties des trois régions au Nord comprenant des recherches de cas de dracunculose. Une des ONG, Médecins du Monde, (Belgique) intervient uniquement dans la Région de Kidal, luttant contre la dracunculose depuis 2007 à partir de sept centres de santé situés dans le District de Kidal. Seuls deux des 9 villages d'endémie connue qui ont notifié des cas en 2011 ou en 2012 (Alkite et Talkot, dans la Région de Kidal) restent à



**Mali Guinea Worm Eradication Program  
Distribution of Villages Reporting Cases  
of Dracunculiasis: 2011 and 2012\***

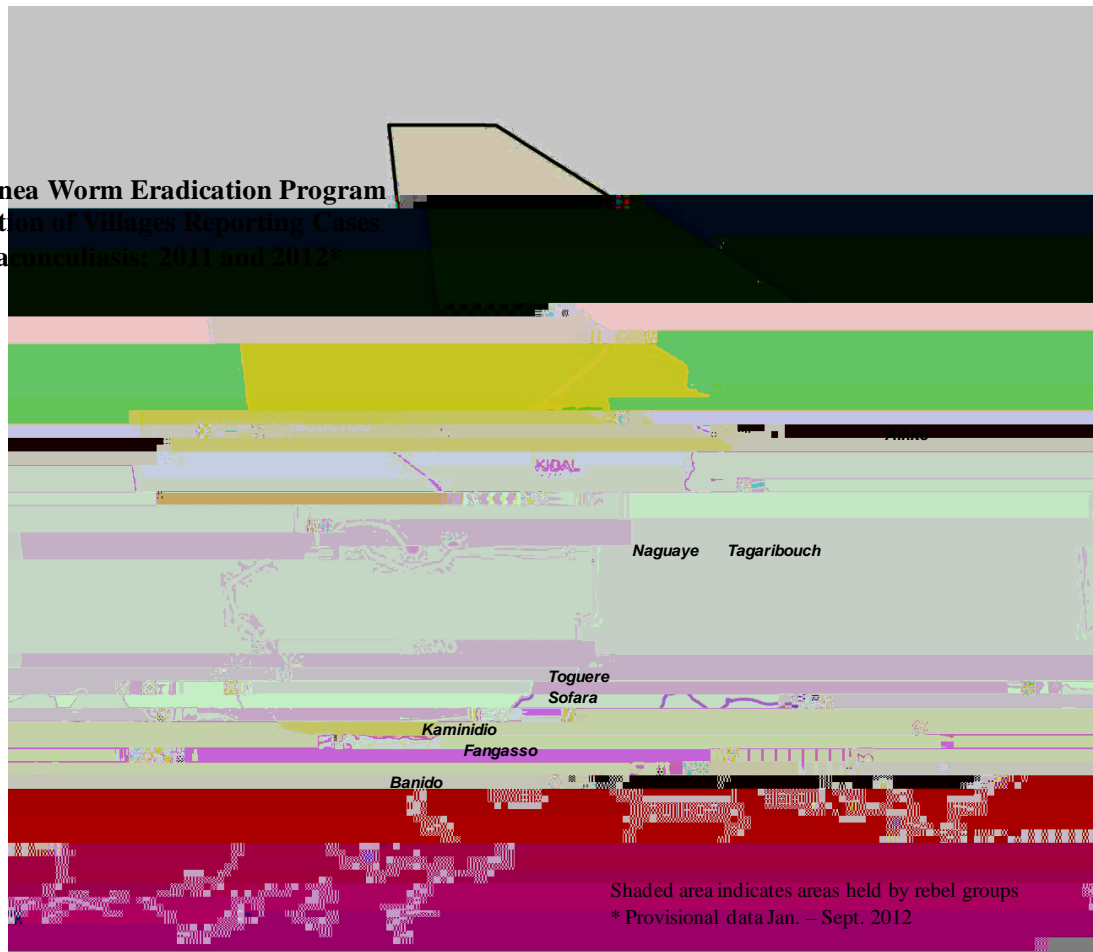
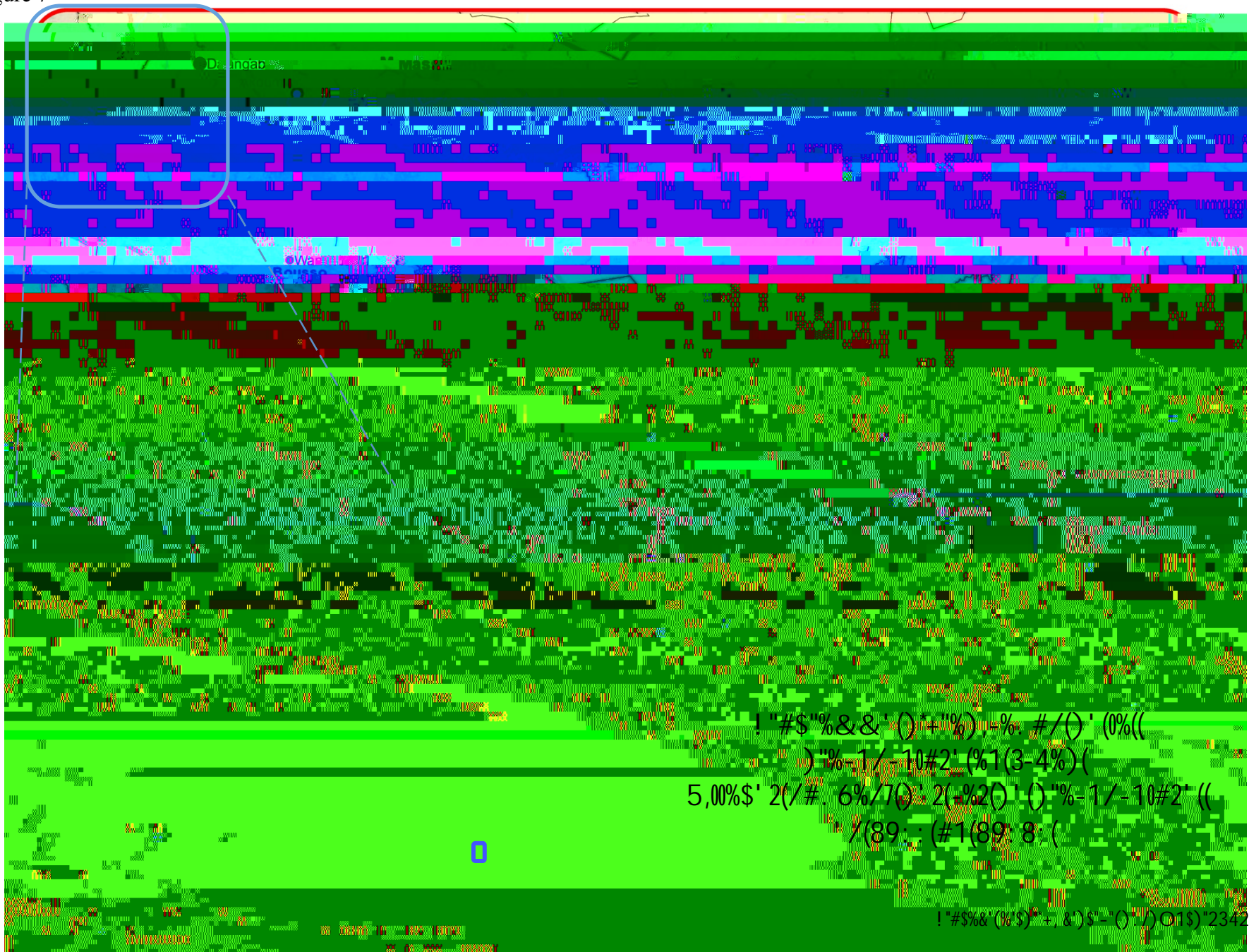


Figure 7



## **TCHAD : UNE SURVEILLANCE AMÉLIORÉE**

Il existe à présent deux localités d'endémie au Tchad : la grappe de villages à Mossio, District de Bousso et les villages d'Akoum-Mabaye, District de Mandalia : les deux dans la Région de Chari Baguirmi où les cas en 2012 ont été reliés aux cas de 2011 (Figure 7 et Tableau 3). M. Craig Withers et le Dr Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter ont rendu visite au Tchad, du 5 au 13 octobre, pour évaluer le système de surveillance active dans les zones à haut risque des Régions de Mayo Kebbi West et de Chari Baguirmi où la majorité des cas de dracunculose ont été dépistés en 2010-2012. Se sont joints à l'équipe M. Ngarodjel Djimadoumadji



