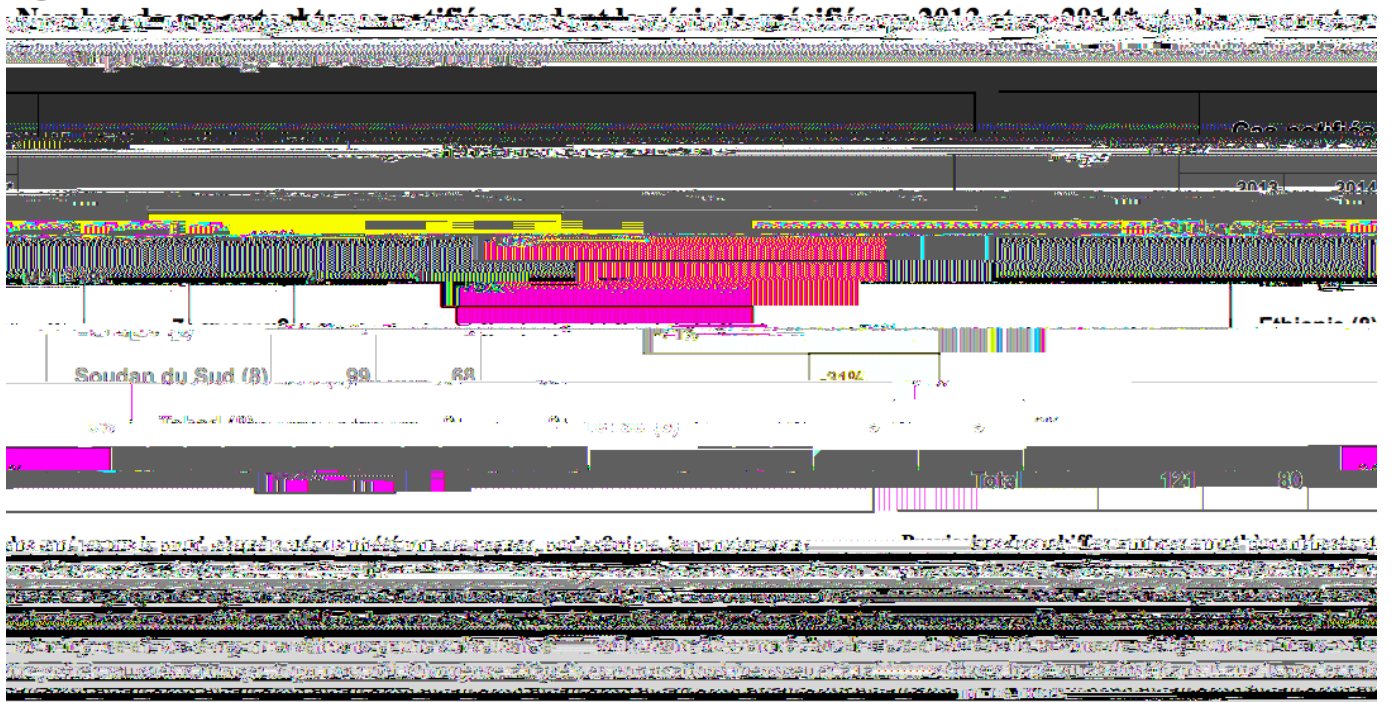


Figure 2



!
" # \$ % & ' (!) * ! + + , - . / ! 0 1 2 3 % 0 4 ! * 0 ! 5 % (! 1 * ! 6 \$ * (!) ' !) 7 % 5 * 0 5 * \$ 1 (' !!
8 9 : ; ! ' 4 ! 8 9 : < !
!

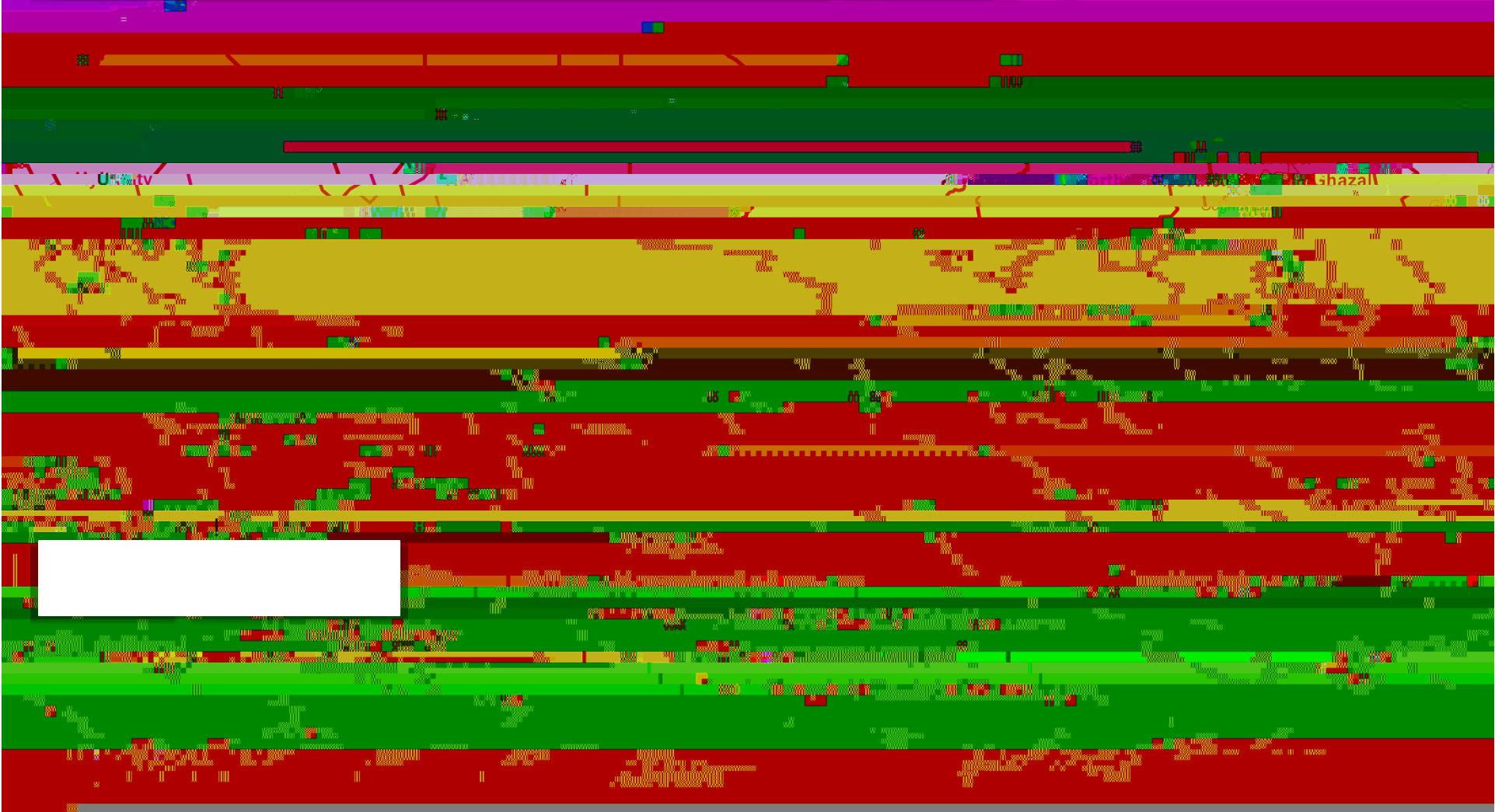
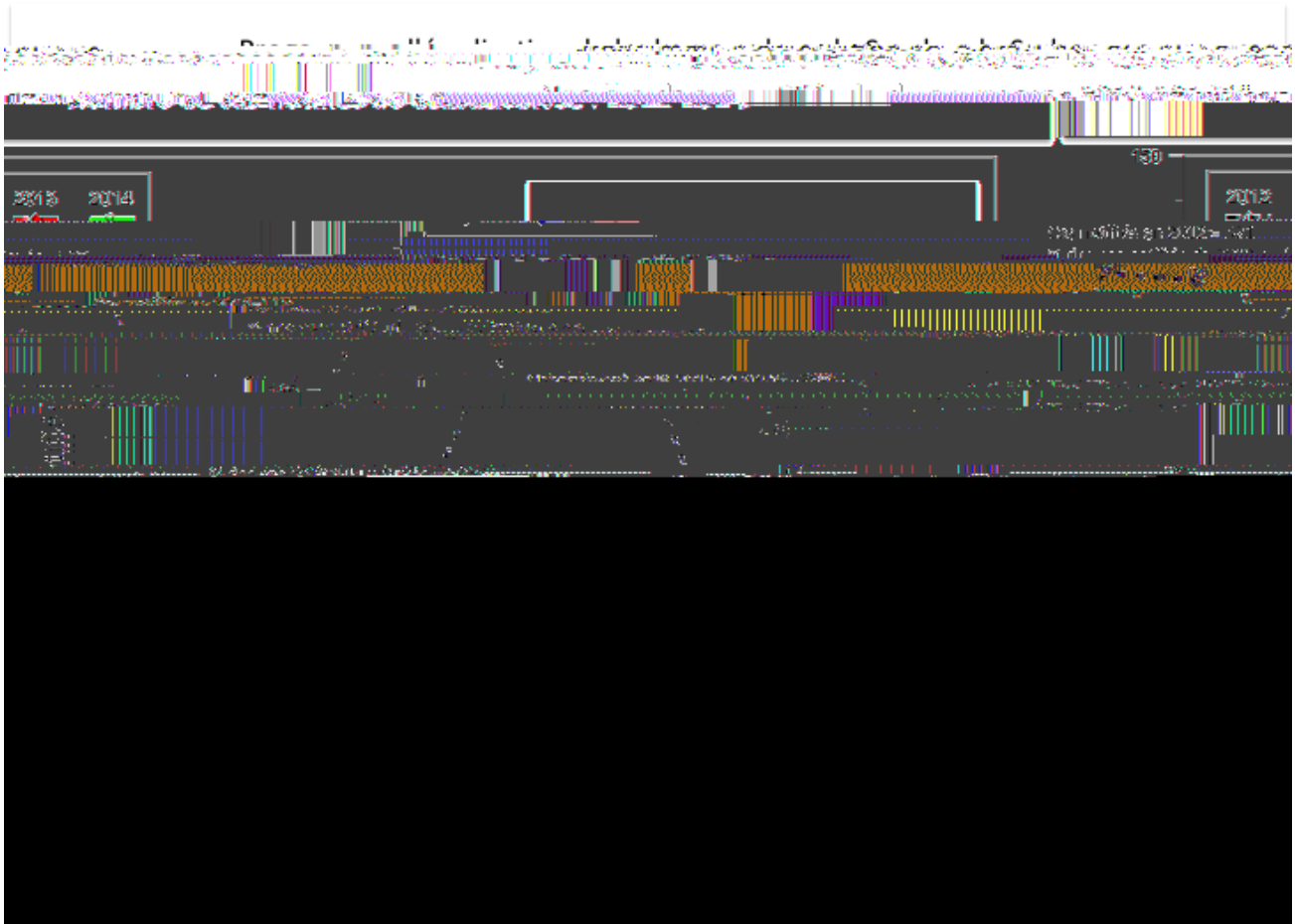


Tableau 2

!#!	!#	\$	%&' &()	*+&, &-.	,) / %&01 2(%	,)' &2%) 02) (%)	!!34563! #	&/-	. &.	&/-	783) 96	: 2; 0<20= /-. >2
!"?!	!#	\$	%&' &()	*+&, &-.	,) / %&01 2(%	,)' &2%) 02) (%)	!@3) 963! #	&/-	. &.	&/-	783) 96	: 2; 0<20= /-. >2
?#!	7?	\$	%&' &()	A&*+) ' -&	,) / %&01 2(%	,)' &2%) 02) (%)	!B34563! #	&/-	. &.	&/-	783) 96	: 2; 0<20= /-. >2
??!	7?	\$	%&' &()	A&*+) ' -&	,) / %&01 2(%	,)' &2%) 02) (%)	!C3) 963! #	&/-	. &.	&/-	783) 96	: 2; 0<20= /-. >2
7#!	!8	\$	%&' &()	A&D&2;	,) / %&01 2(%	,)' &2%) 02) (%)	?E34563! #	&/-	. &.	&/-	??3) 96	: 2; 0<20= /-. >2
7?!	!8	\$	%&' &()	A&D&2;	,) / %&01 2(%	,)' &2%) 02) (%)	73) 963! #	&/-	. &.	&/-	783) 96	: 2; 0<20= /-. >2
77!	!8	\$	%&' &()	A&D&2;	,) / %&01 2(%	,)' &2%) 02) (%)	?F3) 963! #	&2: 0<20= /-. >2	1 (=) 0. 1 (&/) 0. 4 (-.) 0. 5 (>) 0. 3 (2) JE 08 87637. 94.4 03656. 64.538. 056403 009 1 4.4 00			

de l'existence de la récompense. Le SSGWEP prévoit d'évaluer chaque mois le niveau de connaissance de la récompense.

Figure 4



MALI : UN CAS NOTIFIÉ EN AOÛT

Le premier cas de dracunculose du Mali en 2014 s'est présenté en août

de nomades, y compris plusieurs villages où la dracunculose avait é

cas soupçonné pour obtenir *une confirmation de laboratoire*. La *définition révisée* d'un cas de dracunculose est donnée ci-après. On recommande vivement à l'Ethiopie et au Mali d'augmenter le montant de la récompense à l'équivalent d'au moins 100\$.

- **Interventions intensifiées** : On encourage les programmes à appliquer le larvicide ABATE® aux points d'eau concernés où les habitants cherchent l'eau de boisson, dans les dix jours qui suivent l'émergence du ver *chaque fois qu'il y a un doute et qu'on ne sait pas* si un patient a contaminé un point d'eau et *aussi chaque fois qu'on sait que le patient a contaminé un point d'eau*. Les critères révisés pour l'endiguement des cas comprennent à présent l'utilisation appropriée de l'Abate, tel qu'indiqué ci-après.
- Les participants ont également fait des suggestions pour la **recherche opérationnelle** afin de mieux comprendre et maîtriser les circonstances inhabituelles de la transmission de la dracunculose parmi les personnes et les chiens au Tchad et pour **un plaidoyer renforcé** pour la campagne, y compris **aux points d'eau**.

EN BREF

Le Tchad a notifié des cas de dracunculose chez 9 humains, 96 chiens, 1 chat domestique et 1 chat sauvage en janvier-août 2014. Alors qu'en 2013, le pays avait notifié 9 cas chez les humains, 48 cas chez les médecins et 1 cas chez un chat domestique pendant la même période de 2013. Cinq des neuf cas humains en 2014 ont été confinés (Tableau 6).

coordinateurs du Hub ainsi que 4 membres techniques recrutés par l'OMS pour soutenir le PED national en réalisant des activités de surveillance et des interventions en vue d'enquêter sur les rumeurs de cas et d'assurer la prise en charge de cas et de sensibiliser davantage aux récompenses pour la notification d'un cas dans les régions de surveillance non active.

Tableau 7

ETHIOPIE

* Source: visite au résidence d'un natif dans un village récemment gagné au désert, où des cas de dracunculose ont été présentés 10,14 mois avant l'éradication du ver, et vérifié par le PED

NOUVEAU CONTACT ET ADRESSE AUX CDC POUR LES SPÉCIMENS DE VER

Tel qu'annoncé dans le Résumé de la dracunculose 227, le Dr Mark Eberhard a pris officiellement sa retraite des CDC mais il continuera à examiner la morphologie des spécimens de ver envoyés aux CDC et enverra, si nécessaire, les spécimens au laboratoire moléculaire des CDC aux fins de confirmation de l'ADN D.medinensis. Ci-après vous trouverez le nom et l'adresse pour envoyer les spécimens de ver aux CDC. Prière d'utiliser immédiatement cette adresse.

Dr. Vitaliano Cama, DVM, PhD
Supervisory Microbiologist
Division of Parasitic Diseases and Malaria
Center for Global Health
Centers for Disease Control and Prevention
1600 Clifton Road NE
Building 23, 10-164

Mailstop D-65
Atlanta, Georgia USA 30333

Telephone (404) 718-4131
Fax (404) 718-4193
vcama@cdc.gov

TRANSITIONS

Mme Carla Blauvelt a été nommé Représentante du Centre Carter au Soudan du Sud en date du 1er juillet. Diplômée de l'University de Chicago (BA) et de George Washington University (MA), elle travaille pour le SSGWEP depuis trois ans et a été promue au poste d'adjoint au représentant au début de l'année travaillant comme manager de données pour le secrétariat du programme. Elle succède à David Stobbelaar. Merci David !! Bienvenue Carla !!

Mme Melinda Denson a été nommée Représentante du Centre Carter au Tchad en date du 1er septembre. Diplômée de Saint Olaf College (BS) et d'Emory University (MPH), elle était la première conseillère technique assignée par le Centre Carter au PED du Tchad en 2011. Depuis septembre 2012, elle apporte une assistance technique à divers ministères de la santé, dont celui du Tchad, pour soutenir le programme d'éradication de la poliomyélite, pour le compte des CDC. Elle succède à Corey Farrell. Merci Corey!! Bienvenue Melinda!!

ANNONCE DE DÉCÈS

MARINO FULGENSIO LOKALE, COMBATTANT DU VER DE GUINÉE (1968-2014)

C'est avec une profonde tristesse que nous avons le regret d'annoncer le décès de M. Marino Fulgensio Lokale du comté de Kapoeta le 13 août 2014 à Juba, Soudan du Sud, après une longue maladie. Marino était le cinquième fils des 15 fils et filles d