

Date: 16 avril 2021
Du : Centre de collaboration de l'OMS pour l'éradication de la
dracunculose, CDC
Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #276
A: Destinataires

*Les chiens aboient mais la caravane continue sa
route.*

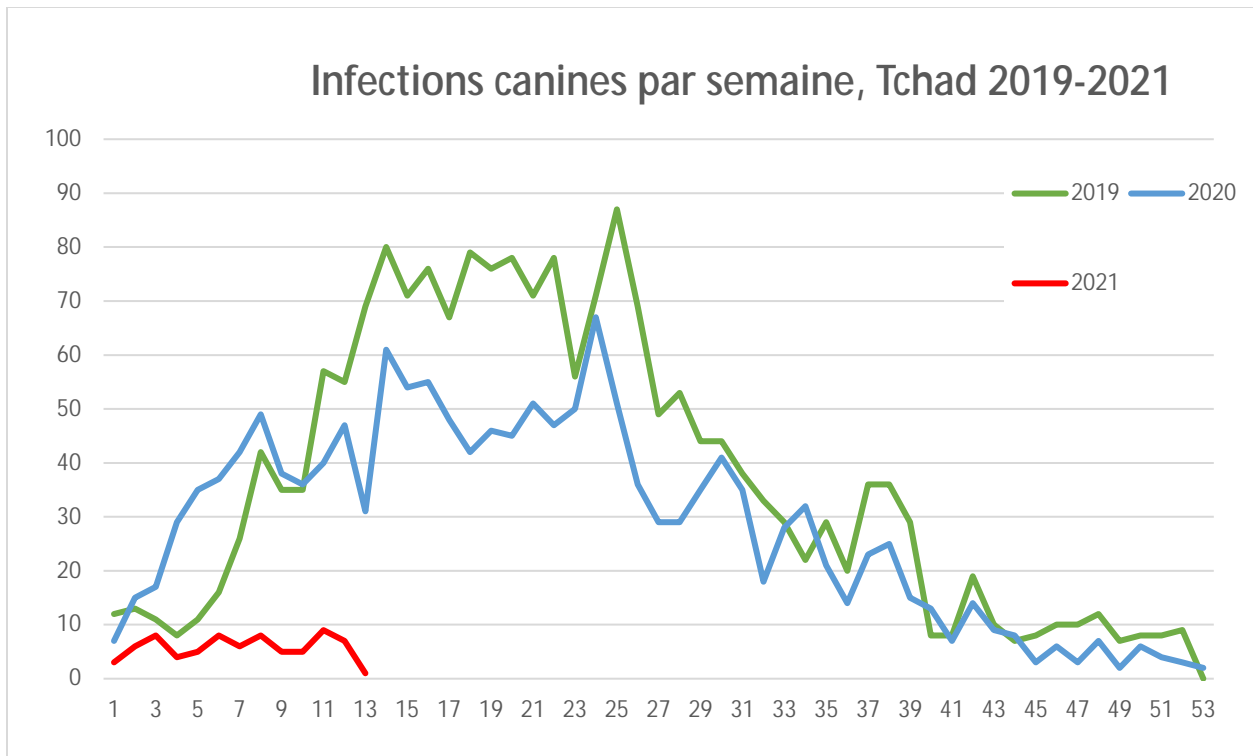
Proverbe arabe

Un cas sporadique, cela n'existe pas.

Joel Breman

**LA REVUE INTERNATIONALE ANNUELLE DES PROGRAMMES SE TIENT
VIRTUELLEMENT**

Plus de



Le Tableau 1 récapitule le total des cas de dracunculose chez les humains et les animaux, le pourcentage de tous les cas en 2020 qui ont été confinés ainsi que le pourcentage des cas pour lesquels les sources supposées de l'infection ont été identifiées dans chaque pays. Les rapports des pays sont récapitulés sur les pages suivantes. Cette réunion a également fait le point des recherches qui sont en cours pour aider à mieux comprendre la dynamique de la transmission et mettre au point des outils de diagnostic et des interventions sur le plan de la sérologie, génomique, lutte contre les helminthiases et technologie via satellite pour identifier les eaux de surface sous le couvert végétal des forêts.

Tableau 1

Infections de vers du Guinée dans les humains et animaux et le pourcentage des infections de vers du Guinée contenues en 2020	
Total d'Infections GW	% Infections GW
15.8 (n)5 (s)0 g/TT0 /P 0Q2T0 g/TT0 1 8	100%

MALI

Montant de la récompense monétaire: équivalent de 360\$ pour la notification d'un cas humain, équivalent de 18\$ pour la notification d'un animal infecté

Enquêtes intégrées: 5 963 personnes (polio, visites de supervision)

Nombre et taux de notification pour IDSR (Surveillance et notification intégrée des maladies):
1,416 unités, 82%

% de sources présumées de cas humains identifiés*: 0% (0/1)

% d'infections du ver de Guinée, humaines et animales, confinées: 50% (5/10)

*voir définition page 19.

Tableau 2

Cas #	Région	District	Zone de santé	Village	Ethnie	Profession	hôte	Origine probable	Date de détection	Date d'émergence	A pénétré dans l'eau ?	Point d'eau traité ? (O/N)	Confiné (O/N)	Total # de vers
1	Segou	Baroueli	Konobougou	Konobougou	Bozo	ménagère	Humain	Komara(Macina)	23-mars-20	23-mars-20	Non	Non	Non	2
2	Segou	Tomnian	Ouan	Ouan	Bobo	agriculteur	Chien	Djenne Kolongotomo	12-juil.-20	12-juil.-20	Probable	Oui	Non	1
3	Segou	Macina	Kolongotomo	Bozo	Minianka	agriculteur	Chien	Bozo	13-aout-20	13-aout-20	Probable	Oui	Non	2
4	Mopti	Djenné	Djenné Central	Djenné town (Youbkaina)	Peulh	agriculteur	Chien	Djenne	19-aout-20	19-aout-20	Probable	Oui	Oui	1
5	Segou	Macina	Kolongotomo	Bozo Hamlet Macina	Bambara	agriculteur	Chien	Unknown	27-aout-20	28-aout-20	Probable	Oui	Non	4
6	Segou	Macina	Macina Central	Macina town(Nemabougou Bellah Wéré)	Bozo	agriculteur	Chien	Unknown	01-sept.-20	02-sept.-20	Probable	Non	Oui	1
7	Mopti	Djenne	Djenné Central	Doteme(Djenne town)	Peulh	ménagère	Chien	Djenne town Kolongotomo	Sept. 12th-20	Sept. 12th-20	Probable	Non	Non	2
8	Segou	Macina	Kolongotomo	Bozo	Bozo	pêcheur	Chien	Bozo	Sept. 14th-20	Sept. 15th-20	Non	Non	Oui	1
9	Mopti	Djenne	Djenné Central	Dioboro(Djenne town)	Bozo	pêcheur	Chien	Djenne town	18 Sept. 20	22 Sept. 20	Non	Non	Oui	1
10	Segou	Markala	Sansanding	Gomadaga	Bozo	pêcheur	Chien	Unknown	03-nov.-20	03-nov.-20	Probable	Non	Oui	1

Figure 2



Profil de la surveillance du PEVG 2020

Accessibilité : 100%

Villages notifiant 1+ infection du VG : 17

Nombre de districts par niveau de surveillance : 2 dans le niveau 1 ; 14 dans le niveau 2 ; 818 dans le niveau 3

Villages sous surveillance active (VSSA) : 353 (190 niveau 1 ; 163 niveau 2)

Taux de notification mensuelle pour les VSSA: 100%

Nombre de rumeurs : humaines 15 224 (99% enquêtées dans les 24 heures), animales 5 228 (99% enquêtées dans les 24 heures)

Connaissance de la récompense monétaire : 95% pour les cas humains et les infections animales (niveaux 1 & 2)

Montant de la récompense monétaire : équivalent de 240\$ pour la notification d'un cas humain, équivalent de 12\$ pour la notification d'un animal infecté

Enquêtes intégrées : 15 538 personnes (polio, trach72 64i64d()Tj(:)Tj0.53 0 Td(af2 (m)Tj(pe),48ua451es)-5 (r

TCHAD



Le Programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad (PEVG) a notifié 12 cas de dracunculose (5 confinés) dans les humains, 1508 infections canines (1252 confinées) et 63 infections de chat (32 confinées) en 2020. On pense que l'un des cas humains (#10, ver qui a émergé le 10 juillet) a été infecté dans le district d'Am-Timan de la Région de Salamat, où une infection du ver de Guinée (#40) s'est présentée dans le village d'Amdabri le 30 juillet 2019 ; deux autres cas humains (#7, #8) habitaient à Bogam (qui avait eu une flambée de cas due à un point d'eau contaminé partagé en 2019) en 2019 et 2020 (Tableau 4). Quatre-vingt-sept pour cent (87%) des ménages enquêtés dans des villages avec des infections du ver de Guinée avaient adopté les bonnes pratiques et enterraient les entrailles de poisson. Les indices d'intervention clés sont récapitulés sur la Figure 3. La transmission survient tout au long de l'année et atteint son pic de mars à juillet. Le Tchad offre une récompense monétaire équivalente à environ 100\$ pour la notification d'un cas humain de dracunculose et environ 20\$ pour notifier un animal infecté. Le PNEVG a envoyé des spécimens de 38 humains, 18 chiens et 8 chats aux CDC en 2020. Le Tchad avait un comité national de certification et espérait obtenir la certification en octobre 2009. Ce comité n'est plus actif. Ce rapport a été présenté par le Coordinateur du programme national d'éradication du ver de Guinée, le Dr Philippe Tchindibet Ouakou.

Le Tchad a notifié un total provisoire de 66 chiens infectés (80% confinés) pendant les onze premières semaines de 2021, comparé à 436 chiens infectés pendant la même période de 2020. Il s'agit d'une réduction de 83% dans le nombre de chiens infectés jusqu'à présent en 2021. La sensibilité de la surveillance reste élevée : 15 187 rumeurs d'infections humaines et animales notifiées en janvier et février 2021 comparé à 14 036 rumeurs en janvier-février 2020 (Figure 1). Le Tchad a notifié 1 cas humain confirmé en 2021, du district d'Am-Timan dans la Région de Salamat.

Profil de surveillance du PEVG 2020

Accessibilité: 96%

Villages notifiant 1+ infection du VG : 436

Nombre de districts par niveau de surveillance : 24 dans le niveau 1 ; 4 dans le niveau 2; 103 dans le niveau 3

Villages sous surveillance active (VSSA) : 2 311 (2 211 niveau 1, 100 niveau 2)

Taux de notification mensuelle pour les VSSA: 100%

Nombre de rumeurs : humaines 57 536 (98% enquêtées dans les 24 heures), animales 76 539 (98% enquêtées dans les 24 heures)

Connaissance de la récompense monétaire : pour les cas humains 85% de 5 548, les animaux 82% de 5 548

Montant de la récompense monétaire : équivalent de 100\$ pour un cas humain, équivalent de 20\$ pour la notification d'un animal infecté

Enquêtes intégrées : en attente

Nombre et taux de notification pour IDSR (Surveillance et notification intégrée des maladies) : en attente

% de sources présumées de cas humains identifiés*: 25% (3/12)

% d'infections du ver de Guinée, humaines et animales, confinées : 81% (1 289/1 583)

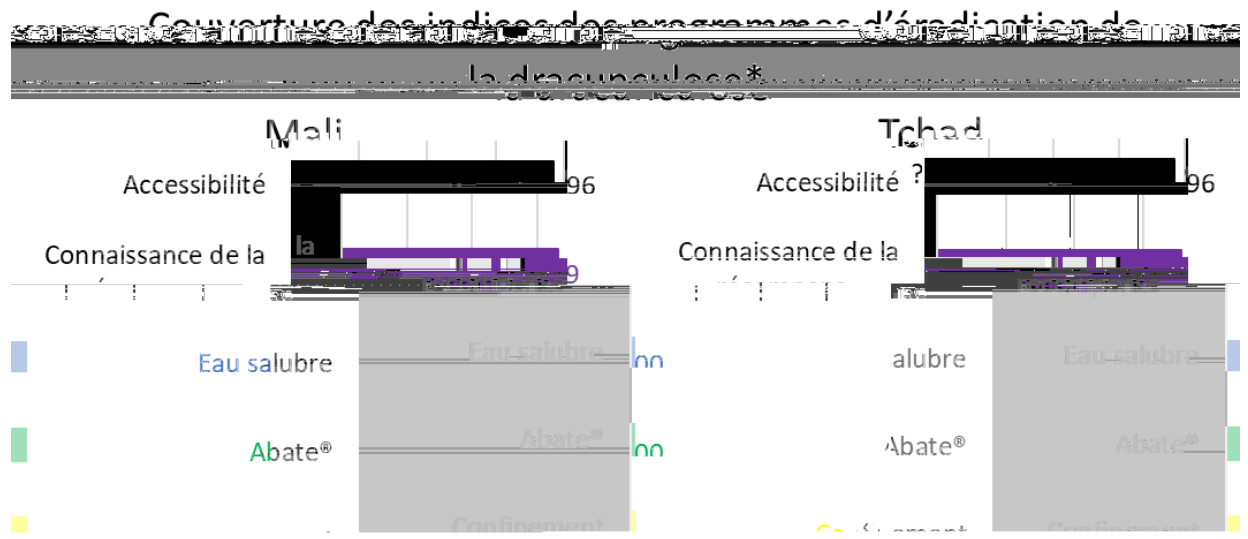
*voir définition page 19.

Tableau 4

Programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad : Liste linéaire de cas confirmés en 2020

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date de détection	Dated'urgence	Confiné (oui / non)	A pénétré dans l'eau Entered water
1	32 M		Marba	Agriculteur	Bouar Baguirmi	Gambarou	Mandella	Chari Baguirmi	3-Jan-20	3-Janv.-20	Oui	Non
2	11 F		Sara Kaba	Enfant	Kyabe	Kyabe	Kyabe	Moyen Chari	16-Feb-20	16-févr.-20	Non	Non
3.1	10 M		Daye	Enfant	Kemkian	Kemkian	Sarh	Moyen Chari	1-Mar-20	1-mars-20	Non	Oui

Figure 3



0/

Tableau 5

	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE		NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*
TCHAD^	0 / 0	1 / 1	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1 / 1
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0
SUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0
ANGOLA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0
MALI	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0
TOTAL*	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1
% CONFINES													

*Provisional

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été confiné. Les chiffres 00/01/1% CONFINES

ANGOLA

L'Angola a notifié un cas humain confirmé (non confiné) de dracunculose en 2020

notifié un cas de dracunculose, humain ou animal, et n'a pas eu de cas importé depuis plus de 60 ans. Ce pays compte de nombreux fleuves et rivières et a aussi un des taux de pluviosité les plus élevés en Afrique. Il n'est pas très réceptif à la transmission de la dracunculose. Avec l'aide de l'OMS, le Ministère de la Santé de la RDC a effectué de multiples enquêtes de grande envergure en tant que surveillance active intégrée sur l'ensemble du pays de pair avec les programmes de vaccination de masse et d'administration massive de médicaments et les activités de lutte contre Ebola depuis 2016 en plus de la surveillance passive déployée par les formations sanitaires fixes. Une enquête a été faite de 7 rumeurs dans les 24 heures en 2018-2020. Ce pays donne une récompense équivalente à 400\$ pour la notification d'un cas de dracunculose. Les enquêtes ont constaté un niveau de connaissance de la récompense de 10% parmi 13 300 personnes interrogées en 2020. Trois consultants de l'OMS envoyés lors du dernier trimestre de 2020 ont rédigé le Rapport de pays préliminaire que les autorités nationales sont en train de revoir. La pandémie du covid-19 et l'insécurité dans certaines régions à l'est du pays ont entravé le bon déroulement de certaines activités.

Soudan. Mr. Elrofaay A. elazim Mohammed, Coordinateur du programme national d'éradication de la dracunculose, a présenté ce rapport. Le Soudan avait notifié son dernier cas autochtone de dracunculose en 2002 et son dernier cas importé de la maladie à Radoum, dans le Darfur du Sud en septembre 2013. Le Soudan maintient une surveillance passive de la dracunculose par le biais de son système intégré de surveillance et notification des maladies (IDSR) qui englobe 5 911 établissements de santé et 1 791 sites sentinelles. Les programmes d'administration massive des médicaments contre la filariose lymphatique, la schistosomiase, l'onchocercose et le trachome ont distribué plus de 9 000 cartes avec des photographies pour aider à identifier les cas de ver de Guinée. Une surveillance active est déployée dans environ 10 000 villages et le programme a enquêté 63 rumeurs en l'espace de 24 heures en 2020. L'OMS a fourni plus d'un million de matériel d'éducation sanitaire. Il existe une personne focale pour la dracunculose au sein du Ministère de l'élevage. Le Ministère de la Santé fait connaître la récompense de 50 000 livres soudanaises (1 000 \$) pour la notification d'un cas de dracunculose chez un humain. Le montant de la récompense de 50 000 SDG est partagé de la manière suivante : 20 000 SDG pour le patient, 20 000 SDG pour l'informant et 10 000 SDG pour l'agent de santé. Une permanence téléphonique est activée pour la notification si quelqu'un a vu un cas de dracunculose au Soudan : appelé le 1382 ou notifier immédiatement le cas au centre de santé le plus proche. La connaissance de la récompense monétaire est estimée à 37%. Il n'existe pas de récompense pour la notification d'une infection du ver de Guinée chez un animal puisqu'aucune infec15 Td[lo (e)4 (pou)-10 (r)c.2 0 Td{4 (D)2[Tv

humaines et animales : % au courant parmi les personnes interrogées. *Détecter rapidement les infections.*

- Confinement des humains et animaux infectés. % des humains et animaux infectés qui sont confinés ou attachés. *Prévenir la contamination.*
- Couverture en Abate. % de villages cumulatifs où l'Abate a été appliqué cette année dans des villages avec des infections lors de l'année actuelle ou de l'année précédente. Parfois les cours d'eau ne peuvent pas être traités à l'Abate car ils sont devenus trop grands (>1000mx3) ou se sont asséchés. *Prévenir l'infection et la contamination.*
- Enterrer les entrailles de poisson. % de personnes enquêtées dans les VSSA de niveau I qui démontrent les bonnes pratiques consistant à enterrer les entrailles de poisson. *Prévenir l'infection.*
- Point d'eau salubre. % de villages VSSA de niveau I qui disposent d'au moins un point d'eau salubre qui fonctionne. *Prévenir les flambées de cas dues à un point d'eau contaminé partagé.*
- A-2 (na2 (e (n CID 2842t)-2 litat)-6 (e)TJ0 T1 0 Td(é)TJ-0.012 Tc 05.16Tw 12.93 0 Td[.]-3 (%)]012T

Le patient a vécu (ou visité) dans un ménage (spécifier), dans un ferme, un village ou autre

TRANSITION

Le Représentant du Centre Carter dans le Soudan du Sud, M. Jake Wheeler, a quitté cette position le 19 mars 2021. Il avait été l'adjoint avant d'être le Représentant par intérim puis le Représentant dans le pays en avril 2019. Mme Giovanna Steel est à présent la Représentant par interim dans le pays. Merci et bonne chance à vous Jake !

PUBLICATIONS RÉCENTES

Boyce MR, Carlin EP, Schermerhorn J, Standley CJ. A One Health Approach for Guinea Worm Disease Control: Scope and Opportunities. Tropical Medicine and Infectious Disease. 2020;5(4). doi:10.3390/tropicalmed5040159

Durrant C, Thiele EA, Holroyd N, et al. Population genomic evidence that human and animal infections in Africa come from the same populations of *Dracunculus medinensis*. PLoS Neglected Tropical Diseases. 2020;14(11):e0008623. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0008623>

L'inclusion de l'information dans le Résumé de la
dracunculose ne constitue pas une "publication" de cette
information.

En mémoire de BOB KAISER

Note aux contributeurs: Prière d'envoyer vos contributions via email au Dr Sharon Roy