



Date: 23 août 2002



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

Sujet: RESUME DE LA DRACUNCULOSE #126

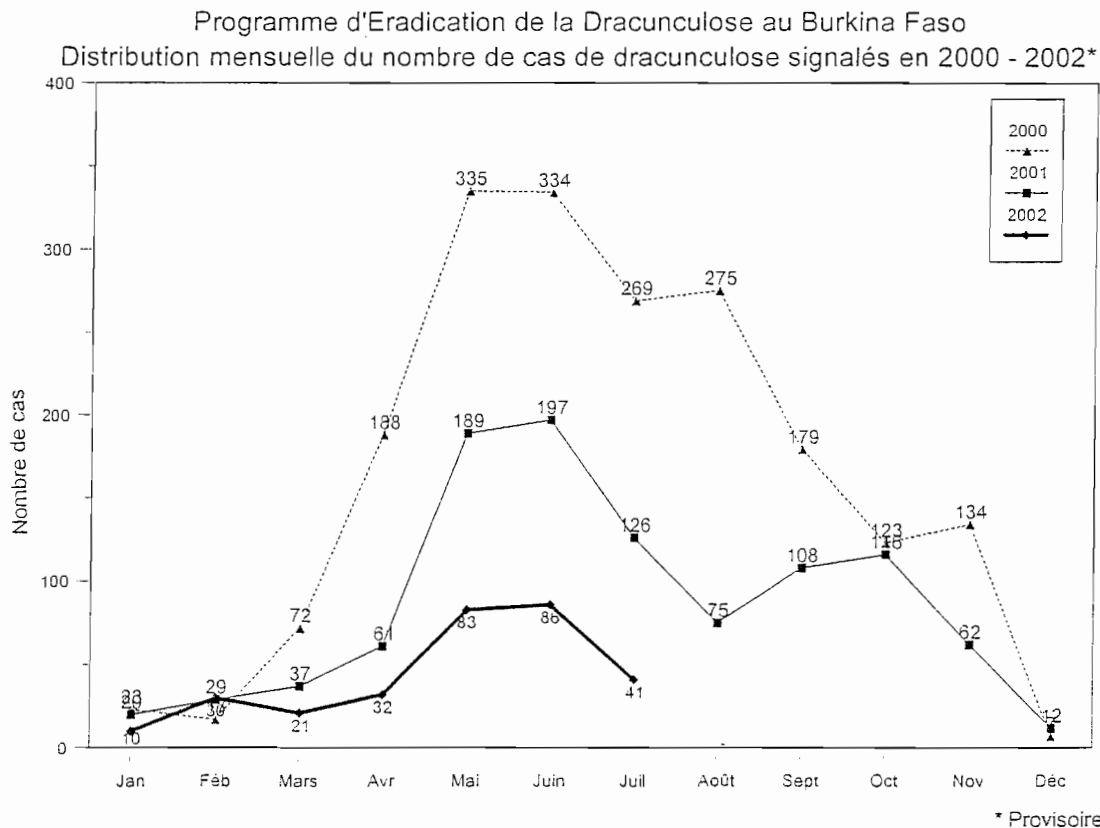
A: Destinataires

## QUOI DE NEUF EN 2002 ?

**LE BURKINA FASO REDUIT DE 54% LE NOMBRE DE SES CAS, JUSQU'A PRESENT CETTE ANNEE**

Tel que l'indique la Figure 1, le Burkina Faso est arrivé à la réduction notable de 54% dans le nombre de cas de dracunculose notifiés jusqu'à présent en 2002 (302), comparé aux 659 cas notifiés pendant les sept premiers mois de 2001. Les districts de Gorom-Gorom, Gaoua, Batié, Kaya et Ziniaré pris ensemble ont notifié 60% de tous les cas du pays en 2001, et constituent la cible des efforts intensifs de cette année. Alors que la saison de transmission pic pour les trois derniers districts s'étend de mars à juillet, par contre, la saison pic dans les districts de Gorom-Gorom et de Gaoua va d'août à novembre. Le district de Gorom est à la frontière du district d'Ansongo du Mali (région de Gao) et du district de Tera au Niger (région de Tillabery) et Gaoua est la frontière du district de Bouna de la Côte d'Ivoire et de la région de l'Extrême Ouest du Ghana.

Figure 1





Global 2000

Ce programme bénéficie de la direction dévouée du Docteur Dieudonne Sankara, coordinateur du programme national. En effet, le Docteur Sankara maintient un contact actif, sans relâche, avec tous les districts grâce à des visites fréquentes sur le terrain pour répondre aux comptes rendus de flambée de cas et fournir sur place les directives concrètes nécessaires. Le Centre Carter/Global 2000 et le Corps de la Paix américain ont fourni l'essentiel de l'assistance externe cette année. Outre son conseiller technique résident et ses consultants à court terme, le Centre Carter a apporté une assistance en finançant la surveillance, la supervision, la préfabrication des filtres, la fabrication et la distribution de filtres en nylon et en tissu, ainsi que l'approvisionnement et les traitements à base d'abate dans tous les districts endémiques. Le Centre Carter a également apporté une assistance pour protéger 47 puits traditionnels dans 7 districts et réparer 7 pompes manuelles dans quatre villages du district de Gorom-Gorom, qui a notifié 57% des cas du district en 2001.

Les Volontaires du Corps de la Paix ont aidé 9 districts à réaliser des Semaines du Ver dans 18 villages qui se sont concentrées sur l'utilisation correcte des filtres, les recensements des ménages et l'organisation n'initiatives d'éducation sanitaire. Ainsi, les villages à risques peuvent-ils acquérir les connaissances et les compétences pour filtrer correctement leur eau de boisson. Grâce à l'expérience de la Semaine du Ver, le programme demande à présent que tous les filtres soient distribués porte-à-porte. Les ménages préfèrent les filtres en tissu fournis cette année par le Centre Carter que les filtres tamis avec des bordures en bois qui sont plus difficiles (et plus chers) à fabriquer, à distribuer et à utiliser. Environ 50 000 filtres-conduites et 20 000 filtres-entonnoirs ont été distribués. Les centres d'endiguement sont également utilisés dans le district de Gaoua et plusieurs sont prêts à Gorom-Gorom pour sa saison de transmission. La situation actuelle des interventions est récapitulée sur le Tableau 2.

*« Il existe toujours des résultats au niveau de l'éradication de la dracunculose. Si vous faites du bon travail, vous obtiendrez de bons résultats. Si vous faites du mauvais travail, vous aurez de mauvais résultats. »* Docteur Dieudonne Sankara.

#### EN BREF :

Le Nigeria a réalisé une « Semaine du Ver » dans les huit villages où la maladie est la plus endémique de l'état de Kebbi (7 dans la collectivité locale de Wasagu Danko, 1 dans la collectivité locale de Zuru) pendant la semaine du 15 au 22 juillet. Les activités consistaient notamment à organiser des sketches et à passer des films en langue locale. L'état d'Ebonyi a notifié ZERO cas en juillet 2002 - son premier mois sans ver de Guinée ! Le Général (Dr) Yakubu Gowon a fait des visites de plaidoyer et de mobilisation dans les états de Zamfara, Sokoto et Kebbi du 22 au 26 juillet. La réunion interfrontalière Nigeria-Cameroun s'est tenue le 25 juillet à Gwoza, au Nigeria. Jusqu'à présent, aucun cas de dracunculose n'a été exporté du Nigeria au Cameroun en 2002. Le pourcentage notifié de villages nigériens où la dracunculose est endémique et qui disposent de filtres dans 100% de leurs ménages a augmenté, passant de 66% en 2000 à une moyenne de 89% en 2001, et à 98% jusqu'à présent en 2002.

Nous avons le regret d'annoncer que le Coordinateur du Programme d'Eradication de la Dracunculose de la collectivité locale de Gwer, de l'état de Benue, Monsieur Anum Ikvegh, a été tué lors d'un accident de motocyclette en revenant de sa visite où il a rendu son rapport mensuel sur le ver de Guinée de juillet 2002.

L'Ouganda a notifié seulement 5 cas autochtones pendant les sept premiers mois de 2002, comparé à 47 cas autochtones pendant la même période de 2001. Cela comprend l'ensemble de la saisons de transmission-pic en Ouganda (avril-juillet). Jusqu'à présent cette année, un total de 8 cas ont été importés en Ouganda en provenance du Soudan. Des problèmes d'insécurité récents dans les districts de Kotido et de Moroto, à la frontière du Soudan, représentent une grave préoccupation pour le programme ougandais.

Au Soudan, les états au Nord ont notifié 5 cas autochtones de dracunculose, tous dans un seul village (Al-Mazmoum Ouest) de l'état de Sennar, en janvier-juin 2002. Pendant la même période de 2001, 17 cas autochtones ont été notifiés. Neuf cas ont été importés dans les états du Nord, en provenance d'états endémiques au Sud pendant la même période de 2002 et 11 cas importés en janvier-juin 2001. Sur les 14 cas (autochtones et importés) notifiés pendant la première moitié de 2002, seuls sept (50%) ont été endigués. Le programme a créé 17 centres d'endiguement dans les principales zones endémiques des états au Nord.

Togo. Ce programme a été surpris par une flambée de 64 cas du village de Djarapanga, dans le district de Sotouboua, en juillet. Le district entier, qui a notifié uniquement 4 cas en juillet 2001, a signalé par contre 139 cas ce mois de juillet. Des filtres en tissu ont été distribués à tous les 9 villages du district où la dracunculose est endémique. Un centre d'endiguement supplémentaire est créé à Djarapanga, outre les 16 centres d'endiguement qui fonctionnent déjà ailleurs dans le pays. Sur les 225 cas signalés en juillet, 142 (63%) ont été endigués, dont 41 (18%) dans les centres d'endiguement. Le Corps de la Paix américain au Togo a

commencé à apporter une assistance pour réaliser un plus grand nombre de « Semaines du Ver » fin juillet, dans les districts de Haho, Agou et Ave. Le Corps de la Paix a déjà apporté une aide pour réaliser 10 sketches dans les villages problématiques et/ou d'endémie du district d'Ogou et un nombre égal dans le district à l'Est de Mono.

Ethiopie. Les 20 cas autochtones notifiés en janvier-juillet se situaient dans la région de Gambella.

#### LE GHANA ORGANISE SA REUNION D'EXAMEN DE MI-ANNEE

Le Ghana a organisé sa seconde réunion d'examen de coordinateurs régionaux du ver de Guinée pour 2002, dans la région au Nord, à Tamale, les 14 et 15 août. Le Ministre adjoint de la Santé, Monsieur Moses Dani Baah, et le Directeur de la Santé publique, le Docteur George Amofa, étaient les principaux représentants du Ministère de la Santé, de pair avec le coordinateur national, le Docteur Andrew Seidu-Korkor. Le Docteur Ernesto Ruiz-Tiben représentait le siège du Centre Carter lors de cet examen, auquel assistaient également le coordinateur national du programme du Togo, Monsieur K. Ignace Amezgo et une consultante du Centre Carter auprès de ce programme, Madame Azalia Mitchell. Lors de l'ouverture de la réunion, le vice-ministre de la santé a rappelé aux participants que « les yeux de la communauté sanitaire internationale sont tournés vers le Ghana. » Il a encouragé tous ceux présents à « rentrer dans votre région ou votre district et... vérifier que chaque cas est dépisté et que les bonnes mesures sont prises pour mettre fin à la transmission. » Lors de la cérémonie de clôture, les coordinateurs de la dracunculose aux niveaux régional et de district ont tous signé une Déclaration d'Engagement pour mettre fin à la transmission de chaque cas de dracunculose.

Lors des six premiers mois de 2002, le nombre de cas notifiés dans la région du Nord, qui a enregistré 78% de tous les cas du pays, a augmenté de 11% depuis janvier-juin 2001, alors que la région de Brong-Ahafo a notifié 36% de cas en moins (11% du total national) et que la région de la Volta a notifié 64% de cas en moins (6% du total national). Chose encore plus remarquable, cinq districts contigus dans la région au Nord du Ghana – Zabzugu-Tatale, Nanumba, Gonja de l'Est, Gonja de l'Ouest et Tamale – ont notifié 50% de tous les cas au Ghana en 2001, et 65% des cas du Ghana en janvier-juin de cette année. De plus, les cinq mêmes districts (le Ghana a un total de 110 districts) représentent 33% de tous les cas à l'extérieur du Soudan, jusqu'à présent cette année. La région au Nord du Ghana est à présent la région où la dracunculose est la plus endémique, à part le Sud du Soudan (voir carte au milieu).

Deux pièces au poste de santé qui vient d'être construit à Woribogu, village au second rang de ceux qui sont le plus infectés du district où la dracunculose est la plus endémique au Ghana (Zabzugu-Tatale), ont été conçues pour être utilisées comme centre d'endiguement afin d'aider à isoler les patients atteints de la dracunculose. Après cinq jours d'ouverture du centre, à la fin juillet, 24 patients ont été admis, et la réponse jusqu'à présent s'est avérée « extrêmement positive. » Un total de 13 centres d'endiguement ont été créés dans les cinq districts où la maladie est la plus endémique de la région du Nord.

---

*« La conclusion pratique pouvant être déduite du classement général des diverses interventions de ...l'étude est la suivante : la radio, les ...sketches, le cinéma mobile et les discussions de groupe sont parmi les médias de communication les plus efficaces... dans les zones [rurales] du Ghana et dans d'autres pays de l'Afrique. » K.N. Bame, Université du Ghana. Cité de Culture et Development in Africa, 1982.*

---

#### LE VER DE GUINEE SUR LES ONDES

Au Soudan, le coordinateur national, le Docteur Nabil Aziz, a participé à un atelier d'une journée avec 10 journalistes de Radio Omdurman en août pour mettre au point d'autres messages sanitaires et annonces publiques sur la dracunculose, qui seront diffusés au Sud du Soudan. Radio Juba, Radio Malakal et d'autres stations diffusent déjà des messages sur la dracunculose dans les langues dinka, nuer et shilluk. En Côte d'Ivoire, des annonces radiophoniques sont diffusées dans la région de Tanda, où se sont présentés 98% des cas de cette année. Ces messages sont diffusés cinq fois par jour, trois fois par semaine, dans trois langues locales et en français. Un don du Corps de la Paix américain au Centre Carter a permis de réaliser ces annonces.

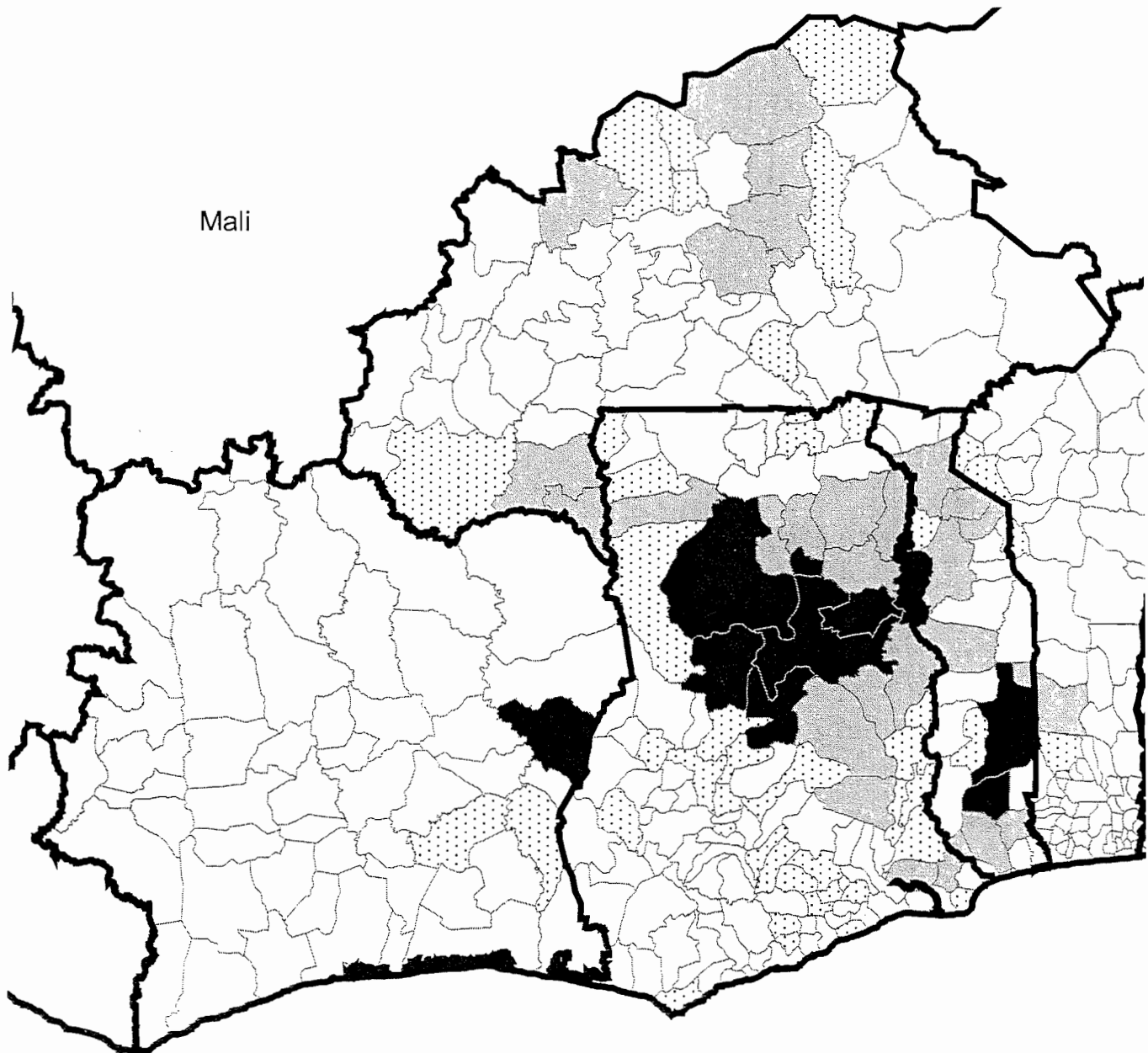
Tableau 1  
**NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2002\***  
 (PAYS DISPOSES EN ORDRE DECREISSANT DE CAS EN 2001)

Pays	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés												total *
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre	
Soudan	638 / 1082	534 / 1028	542 / 932	768 / 1480	777 / 2130	810 / 1804	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	4069 / 8156
NIGERIA	350 / 647	195 / 336	148 / 270	152 / 232	205 / 244	222 / 314	143 / 198	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	1415 / 2191
GHANA	497 / 744	389 / 680	303 / 412	283 / 367	305 / 464	281 / 409	158 / 210	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	2216 / 3286
TOGO	147 / 192	71 / 99	18 / 39	12 / 26	32 / 90	55 / 85	65 / 219	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	400 / 760
MURKINA FASO	7 / 10	26 / 29	20 / 21	22 / 32	66 / 83	57 / 86	38 / 41	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	236 / 302
MALI	4 / 5	4 / 5	4 / 5	0 / 0	1 / 6	7 / 10	22 / 42	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	42 / 73
NIGER	6 / 6	0 / 0	0 / 0	0 / 0	4 / 4	5 / 5	25 / 40	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	40 / 55
COTE D'IVOIRE	90 / 91	52 / 52	23 / 24	9 / 9	1 / 3	1 / 3	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	176 / 182
BENIN	28 / 28	8 / 11	7 / 8	5 / 5	1 / 1	4 / 4	2 / 2	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	55 / 59
MAURITANIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 2	4 / 4	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	6 / 6
UGANDA	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 1	3 / 3	3 / 4	3 / 4	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	11 / 13
R.C.A.	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	0 / 0
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	1 / 1	2 / 5	9 / 14	3 / 6	4 / 5	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	19 / 31
KENYA	/ /	/ /	/ /	2 / 2	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	2 / 2
TOTAL+	1767 / 2885	1279 / 2240	1067 / 1663	1256 / 2159	1404 / 3042	1450 / 2732	464 / 775	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	8687 / 15416
% cas endigués	63	57	64	58	46	53	60						56

\* Provisionne  
 Les cellules grisées dénotent les mois où zéro cas a été notifié. Les nombres indiquent le nombre de cas imputés notifiés et endigués le mois en question.  
 1 - Yéouba a notifié 1 cas imputé au Soudan en mars et 2 en mai.  
 1 - Étiopie a notifié 1 cas imputé au Soudan en mars, 2 en mai et 4 en juin.  
 1 - Bénin a notifié 4 cas imputés au Togo en mars et 1 en juin.



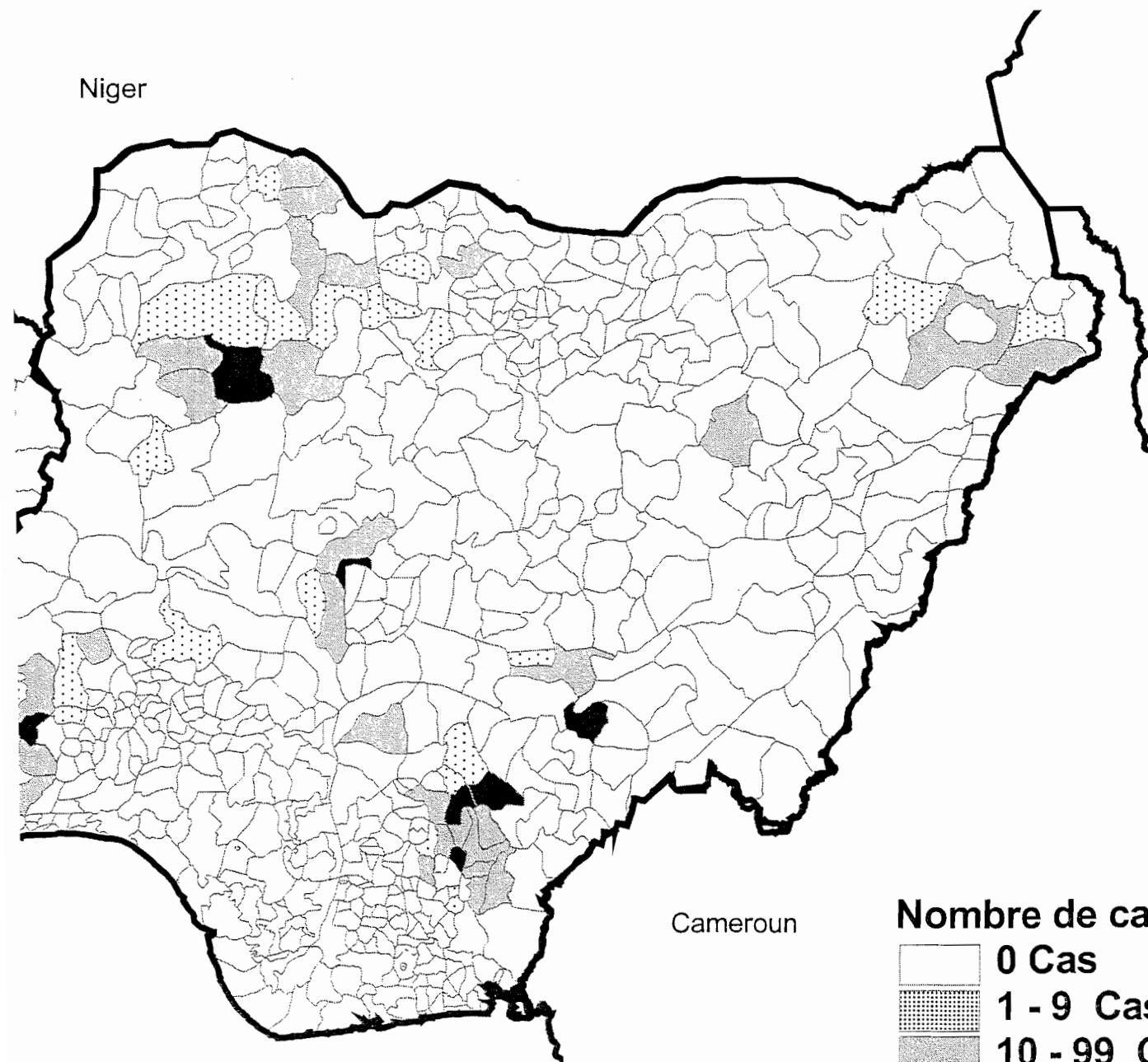
# Distribution de Cas de la Dr Bénin, Burkina Faso, Côte d



# inculose: Janivier - Juin 2002

## oire, Ghana , Nigéria, and Togo

Niger



Cameroun

**Nombre de cas**

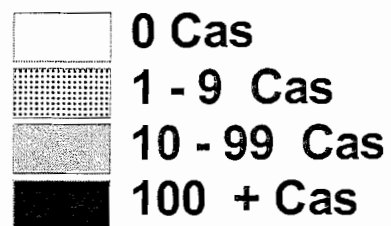






Tableau 2

Campagne d'Eradication de la Dracunculose : Etat des interventions : 2002\*

Pays <sup>a</sup>	Nombre de cas notifiés en 2002	Nombre de villages notifiant 1 cas ou plus en 2001	Nombre notifié de villages endémiques, au mois du dernier rapport	Pourcentage de villages endémiques				Case Containment				
				notifiant tous les mois	avec filtres dans 100% des ménages	utilisant l'abate	avec un point d'eau potable ou plus	a fourni une éducation sanitaire	nombre les cas endigués	% de tous les cas endigués	cas endigués dans les centres d'endiguement	% de tous les cas endigués dans les centres d'endiguement
Gouvernement du Soudan	2657	737	888	78%	63%	6%	30%	86%	1312	49%		
Soudan OI S	5799	3184	4233	57%	56%	0%	54%	74%	2657	46%		
Tout le Soudan (6)	8456	3921	5121	61%	57%	1%	50%	76%	3969	47%		
Nigeria (7)	2191	773	903	99%	99%	33%	61%	100%	1415	65%		
Ghana (6)	3286	779	1047	97%	79%	17%	43%	96%	2216	67%	99	4%
Togo (7)	760	180	203	100%	92%	90%	47%	100%	400	53%	140	35%
Burkina Faso (6)	302	202	211	95%	60%	36%	89%	74%	236	78%		
Mali (6)	73	120	120	100%	92%	51%	28%	100%	42	58%		
Niger (6)	55	50	50	100%	100%	24%	54%	100%	40	73%		
Côte d'Ivoire (5)	182	28	35	100%	65%	65%	65%	70%	176	97%		
Bénin (6)	59	39	46	95%	78%	80%	80%	80%	55	93%		
Mauritanie (7)	6	25	25	100%	96%	4%	78%	100%	6	100%		
Ouganda (6)	13	16	16	100%	74%	48%	64%	100%	11	85%	4	36%
Ethiopie (7)	31	11	15	100%	82%	45%	36%	100%	19	61%	17	89%
Total (san Soudan)	6958	2223	2671	98%	86%	31%	54%	96%	4616	66%	260	6%
Total **	15414	6144	7792	83%	74%	16%	57%	91%	8585	56%	260	3%

\* Provisoire

\*\* Exclut 2 cas importés au Kenya du Soudan

(o) 1 Denote le nombre de mois pour lesquels les rapports ont été reçus. Les cellules en blanc indiquent qu'aucun rapport n'a été reçu.

## POURCENTAGE DE VILLAGES ENDEMIQUES NOTIFIANT ET CHANGEMENT EN POURCENTAGE DANS LE NOMBRE DE CAS AUTOCHTONES DE DRACUNCULOSE EN 2001 ET EN 2002\*, PAR PAYS

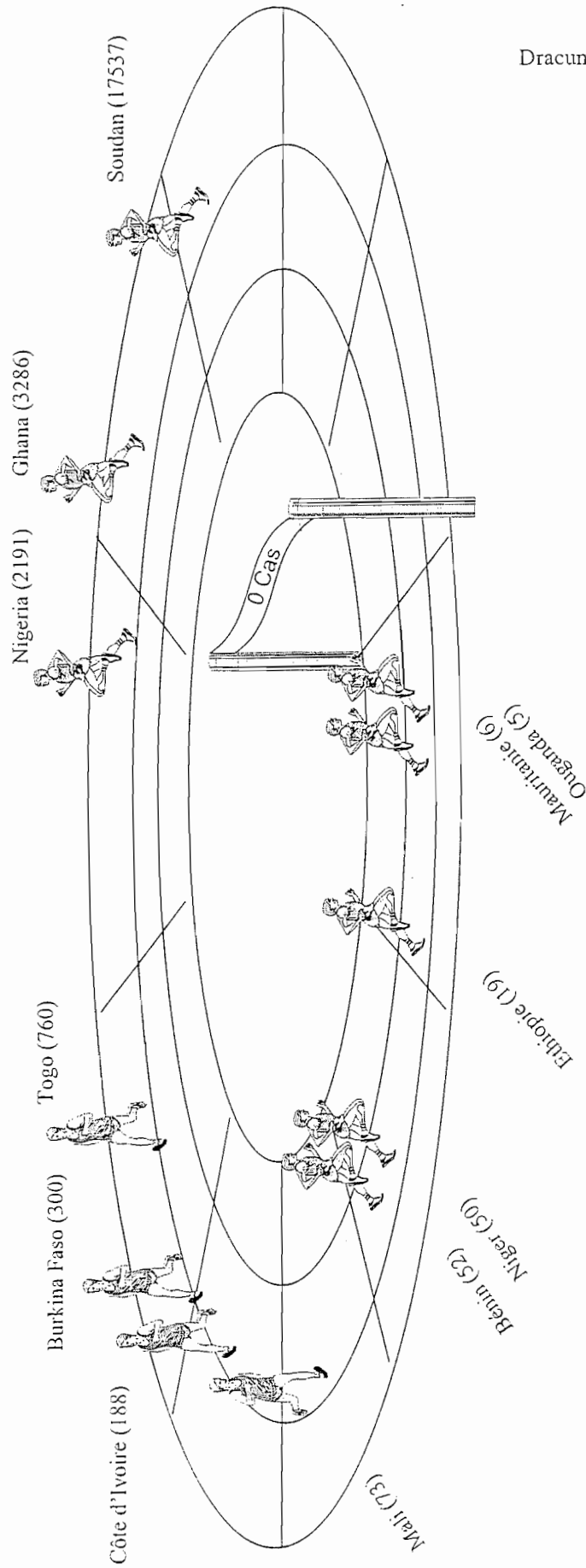
PAYS	VILLAGES ENDEMIQUES NOTIFIANT		CAS NOTIFIES		% CHANGEMENT: 2001 - 2002	
	1+ CAS 2000- 2001	% NOTIFIANT	2001	2002	% REDUCTION	% ACCROISSEMENT
OUGANDA (7)	8	100%	47	5	-89	
MAURITANIE (7)	25	100%	31	6	-81	
BENIN (7)	39	95%	34	52		53+
ETHIOPIE (7)	10	100%	4	19		375+
BURKINA FASO (7)	202	97%	649	300	-54	
NIGER (7)	50	100%	84	50	-40	
MALI (7)	120	100%	61	73		20+
COTE D'IVOIRE (6)	28	100%	161	182		13+
SOUDAN (6)	3921	61%	23006	8456	-63	
NIGERIA (7)	733	99%	4031	2191	-46	
GHANA (7)	779	97%	3569	3286	-8	
TOGO (7)	180	100%	468	760		62+
TOTAL*	6122	74%	32145	15380	-52	
TOTAL (sans Soudan)*	2201	98%	9139	6924	-24	

\* Provisoire

\*\* Exclut 2 cas importés au Kenya du Soudan.

(6) Dénote le nombre de mois pour lesquels les rapports ont été reçus. Les cellules en blanc indiquent qu'aucun rapport n'a été reçu.

# Course au Ver de Guinée: Janvier - Juin 2002\*



\* Cas autochtones, provisoire

Tableau 3

**Campagne d'éradication de la dracunculose  
Importations et exportations notifiées de cas de dracunculose en 2002\***

De --> A	Mois et nombre de cas importés												Nombre de cas exportations de	
	Jan	Fev	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Dec		Total
Soudan --> Ethiopie			1		3	5	3						12	Soudan=22
Soudan --> Kenya				2									2	
Soudan-->Ouganda				1	2	2	3						8	
Togo --> Bénin			4			1							5	Togo=5
Ghana --> Bénin			1	1									2	Ghana=6
Ghana --> Burkina Faso				1	1								2	
Ghana --> Niger							2						2	
Burkina Faso--> Niger						1							1	Burkina Faso=1
Nigeria--> Niger					1		1						2	Nigeria=2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	

\* Provisoire

**REUNIONS D'EXAMEN**

L'examen annuel des programmes de santé bénéficiant d'une assistance du Centre Carter au Nigeria, dont le Programme d'Eradication de la Dracunculose de ce pays, se tiendra à Jos, au Nigeria, du 23 au 27 septembre 2002.

Le Programme annuel d'Examen des Programmes d'Eradication de la Dracunculose du Soudan, de l'Ethiopie et de l'Ouganda se tiendra à Nairobi du 30 septembre au 2 octobre 2002.

L'Examen annuel des Programmes d'Eradication de la Dracunculose du Bénin, du Burkina Faso, de la Côte d'Ivoire, du Mali, de la Mauritanie, du Niger et du Togo se tiendra à Nouakchott, en Mauritanie, du 28 au 30 octobre 2002.

**COURSE AU VER DE GUINEE : JANVIER - JUIN 2002**

La Figure 3 montre la Course internationale au Ver de Guinée à la fin de juin cette année. Les changements les plus notables par rapport à 2001 sont les suivants : le Nigeria dépasse à présent le Ghana et l'Ouganda a pris le pas sur l'Ethiopie. Il faudra voir dans les six prochains mois si le Niger peut dépasser la Côte d'Ivoire ou si le Burkina Faso terminera l'année devant le Mali.

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 James H. Maguire, Directeur, 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.