



Date : 27 juin 2022

Du : Centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose, CDC

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #289

A : Destinataires

Trouver, endiguer et expliquer chaque ver de Guinée !

Total de cas de dracunculose chez les humains Janvier-mai 2020, 2021, 2022

2020	19 cas (Tchad-10, Ethiopie-7, Mali-1, Angola-1)
2021	5 cas (Tchad-4, Ethiopie-1)
2022	2 cas (Tchad-2)

MALI : UNE INFECTION SUSPECTE D'UN CHIEN



Le Mali a notifié une infection suspecte du ver de Guinée qui a émergé chez un chien dans un village du Togo dans le district de Tominian/Région de Ségou le 7 juin 2022. Le chien a été attaché le 4 juin quand une ampoule s'est formée et le ver est sorti trois jours après l'immersion. Le chien a été cherché chez un marchand de chiens en avril 2021 quand il avait 5/6 mois, dans le village de Barcondaga du district de Mopti/Région de Mopti. Une équipe encadrée par le *Médecin d'appui du ver de Guinée*, Dr. Golo Togo et le vétérinaire Massa Mounkoro ont fait une enquête dans le village togolais le 7 juin. Ils ont prélevé un échantillon du ver qui a été expédié aux CDC le 14 juin. Certains habitants du village togolais pratiquent la pêche de masse en mai et en juin et jettent négligemment les entrailles de poisson. En janvier-juin 2021, le Mali n'a notifié aucun cas humain mais, par contre, il a signalé deux chiens infectés : un dans le district de Macina/Ségou en janvier et un dans le district de Markala/Ségou en mai (voir la liste linéaire dans le *Résumé de la dracunculose #285*).

Le Coordinateur du programme national le Dr Cheick O. Coulibaly et le consultant Dr Gabriel Guindo ont dirigé une visite de supervision dans quatre districts de surveillance Niveau 1 du Programme d'éradication du ver de Guinée du Mali du 10 au 20 mai 2022 : les districts de Macina, Markala, et Tominian dans la Région de Ségou et le district de Djenne dans la Région de Mopti. Ils ont rencontré les directeurs régionaux de la santé des deux régions et ont visité deux ou trois villages dans chaque district où la dracunculose était endémique récemment. En avril, des agents locaux du PEVG ont rencontré 9 marchands de chiens et ils ont inspecté 66 chiens dans la ville de Macina et dans le village de Kolongo Bozo dans le district de Macina. Ils ont aussi rencontré 18 marchands de chiens et ont inspecté 200 chiens dans le district de Tominian. Cette année, le Mali retient en priorité les villages avec un grand nombre de chiens dans les zones d'endémicité et les zones à risque pour l'attachement à titre préventif des chiens. Des inspections quotidiennes sont faites dans tous les autres villages qui ont eu une infection humaine ou animale en 2021.

TCHAD



Le Tchad a notifié 2 cas humains confirmés (1 cas confiné), 147 infections canines (102 chiens confinés) et 14 infections félines (10 chats confinés) en janvier-mai 2022. La situation en comparaison lors des cinq mêmes mois de 2021 était la suivante : 4 cas humains, 291 chiens infectés et 8 chats infectés, soit des réductions de 50% et de 49% dans le nombre d'infections humaines et animales et une augmentation de 75% dans les infections de chat. Le Directeur général de la surveillance et la lutte contre les maladies, de la promotion sanitaire et de la nutrition, le Dr Sadi Daoud, présidait une réunion de l'équipe spéciale du PEVG du Tchad, le 2 juin 2022, pour faire le point de l'état d'avancement du PEVG-T à l'intention d'administrations publiques et des divers partenaires.

Les PEVG du Tchad et du Cameroun ont tenu du 20 juin au 1^{er} juillet une réunion interfrontalière dans le district de Guere dans la Province Extrême Nord du Cameroun. Y ont participé le coordinateur régional de la lutte contre les MTN, M. Ibrahim Mgbatou, le chef du District de Guere, le Dr Louis Roger Monthe ainsi que d'autres personnes. Le Cameroun a expédié aux CDC 43 spécimens de vers suspects prélevés chez 23 chiens de janvier à avril 2022 dans les zones de transmission interfrontalière ; 3 nouveaux spécimens de mai n'ont pas encore été expédiés. *Le Résumé de la dracunculose #285* (23 février 2022) présente une discussion détaillée ainsi que le contexte des infections du ver de Guinée à la frontière du Cameroun et du Tchad avec, à l'appui, une carte de la zone frontalière en question.

ANGOLA



Les CDC ont confirmé que les spécimens de ver prélevés chez six chiens étaient des infections du ver de Guinée. Les chiens ont tous été signalés dans la Province de Cunene entre le 29 mars et le 10 mai 2022. Cinq infections ont été détectées dans la municipalité de Namacunde et une infection a été détectée dans la municipalité de Cuanhama. C'est la communauté qui a signalé ces infections canines. En 2018, la municipalité de Cuanhama notait le premier cas humain de dracunculose de l'Angola. La municipalité de Namacunde a notifié des cas humains ou des infections animales du ver de Guinée en 2019 (1 humain, 1 chien), et en 2020 (1 humain). L'Angola n'a notifié aucun cas humain ou infection animale du ver de Guinée en 2021. Les infections du VG en 2022 ne proviennent pas des mêmes villages que les cas/infections du VG en 2018-2020. Les zones de Cuanahama et de Namacunde où les infections canines de 2022 ont été détectées se côtoient et dans le cas de cinq des infections, deux points d'eau sont partagés : Chana Owanashi et Chimpaka Owanashi.

Un total de 23 rumeurs a été notifié de janvier à mai 2022 - 14 rumeurs chez des humains et 9 rumeurs chez des chiens – y compris les 6 chiens avec des infections confirmées du ver de Guinée. Des équipes angolaises ont distribué des filtres supplémentaires et dispensent aussi une éducation sanitaire en réponse à ces infections. Le PEVG de l'Angola est à la recherche d'Abate pour l'appliquer aux points d'eau suspects. Mme Giovanna Steele du Centre Carter se trouve en Angola pour prêter assistance du 20 juin au 10 juillet.

Tableau 1

#	Age	Sexe	Hôte	Province	Municipalité	Commune	Village de détection	Date de détection	Date d'émergence	Endigué (Oui/Non)	A pénétré dans l'eau (Oui/Non)	Nombre de vers
1	2	F	Chien	Cunene	Namacunde	Namacunde	Onanime	29/3/2022	29/3/2022	Non	Oui	2
2	2	M	Chien	Cunene	Namacunde	Namacunde	Onanime	9/4/2022	9/4/2022	Non	Oui	2
3	3	M	Chien	Cunene	Namacunde	Namacunde	Onanime	10/4/2022	10/4/2022	Non	Oui	2
4	2	F	Chien	Cunene	Namacunde	Namacunde	Onanime	11/4/2022	11/4/2022	Non	Oui	1
5	2	M	Chien	Cunene	Cuanhama	Ondjiva	Ohemeke	12/4/2022	12/4/2022	Non	Oui	1
6	4	M	Chien	Cunene	Namacunde	Namacunde	Onanime	10/5/2022	10/5/2022	Non	Oui	1

A L'HONNEUR : Professeur Eka Braide

Le Professeur Ekanem (Eka) Ikpi Braide a été nommée la 19^e Présidente de l'Académie des Sciences du Nigeria. Elle est la première femme présidente dans les 44 ans d'existence de la société. Mme Braide a été détachée auprès du Ministère fédéral de la Santé du Nigéria de 1988 à 1998 en tant que facilitateur de la zone Sud-Est (actuellement des zones Sud-Est et Sud-Sud) au sein du Programme d'éradication du ver de Guinée du Nigéria (NIGEP). Le programme lui a décerné le Prix Jimmy et Rosalynn Carter pour l'éradication de la dracunculose en 1994 et elle a été nommée Officier de l'Ordre de la République fédérale (OFR) en 2010. **FÉLICITATIONS Dr Braide !!**

A L'HONNEUR : Professeur Sang Kiprop

Le 1^{er} juin 2022, lors de la 59^e cérémonie Madaraka dans les jardins d'Uhuru à Naïrobi, le Président du Kenya, Uhuru Kenyatta, a décerné le “Moran of the Order of the Burning Spear” au Professeur David Sang Kiprop “pour son rôle dans le programme d'éradication du ver de Guinée et l'élimination du paludisme au Kenya”. Le Professeur Sang était le Coordinateur du Programme national d'éradication du ver de Guinée. **FÉLICITATIONS Professeur Sang !**

UN NOUVEAU COMBATTANT DU VER DE GUINÉE



Le PEVG du Centre Carter est heureux d'accueillir le Dr Obiora (“Obi”) Eneanya comme épidémiologiste. Le Dr Eneanya a une licence en parasitologie et entomologie de Nnamdi Azikiwe University, Nigéria ; un Master de Sciences en épidémiologie appliquée de l'University de Nottingham, Angleterre et un PhD en épidémiologie des maladies infectieuses de l'Imperial College London. Il vient se joindre au Centre après avoir effectué des travaux de recherche postdoctoraux à Washington University School of Medicine à St. Louis, Missouri, où il a travaillé dans le domaine de l'application de la modélisation mathématique, de l'apprentissage automatique et l'analytique géospatiale à la lutte contre les maladies tropicales négligées. Il s'intéresse essentiellement à la recherche épidémiologique utilisant des méthodes statistiques avancées pour décrire la source des infections et prédire les zones géographiques qui connaissent le plus grand besoin d'interventions. Il a de l'expérience en matière de réalisation d'enquêtes en Afrique. **BIENVENUE au Centre Carter !**

DEFINITION D'UNE SOURCE PRÉSUMÉE D'INFECTION DU VER DE GUINÉE

Une source ou un emplacement présumé d'un cas humain de dracunculose est jugé comme étant identifié si :

Le patient a bu de l'eau contaminée de la même source qu'un autre cas humain ou un animal domestique infecté 10 à 14 mois avant l'infection, ou

Le patient a vécu (ou visité) dans un ménage (spécifier), dans un ferme, un village ou autre emplacement (spécifier) d'un patient infecté ou d'un animal domestique/péri-domestique infecté 10-14 mois avant l'infection, ou

Le patient a bu de l'eau d'un étang, d'un lac, d'une lagune ou d'un cours d'eau contaminé (spécifier) 10-14 mois avant l'infection.

Si aucun de ces aspects ne se vérifie, la source présumée de l'infection n'est pas connue. Il faut également préciser si la résidence du patient est la même que la source/emplacement présumé de l'infection pour faire la distinction entre la transmission autochtone et le cas importé.

Définition d'un cas endigué (confiné/isolé) *

Un cas de dracunculose est jugé endigué si toutes les conditions suivantes sont satisfaites :

- 1) le patient infecté est identifié dans les 24 heures suivant l'émergence du ver ; et
- 2) le patient n'a pas pénétré dans un point d'eau depuis que le ver a émergé ; et
- 3) un volontaire villageois ou autre soignant a pris en charge correctement le cas, en nettoyant la lésion et en appliquant un pansement jusqu'à ce que le ver soit entièrement retiré et en dispensant une éducation sanitaire au patient pour éviter qu'il ne contamine un point d'eau (si deux vers émergents ou plus sont présents, le cas n'est endigué que lorsque le dernier est retiré) ; et
- 4) le processus d'endiguement, y compris la vérification de la dracunculose, est validé par un superviseur dans les 7 jours suivant l'émergence du ver ; et
- 5) l'Abate est utilisé si on n'est pas certain à propos de la contamination d'un point d'eau ou si on sait que le point d'eau est contaminé.

*Les critères pour définir un cas endigué de dracunculose chez un humain devraient également être appliqués pour définir l'endiguement/confinement pour une infection animale du ver de Guinée.

Tableau 2

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2022*
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2021)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE LA DRACUNCULOSE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% END.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0/0	1/2	0/0	0/0	0/0								1/2	50 %
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0								0/0	N/A
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0								0/0	N/A
ETHIOPIE	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0								0/0	N/A
ANGOLA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0								0/0	N/A
TOTAL*	0/0	1/2	0/0	0/0	0/0								1/2	N/A
% ENDIGUÉ	N/A	50 %	N/A	N/A	N/A								50 %	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été endigués et notifiés le mois en question.

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes de l'endiguement des cas.

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2021*
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2020)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE LA DRACUNCULOSE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% END.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL	
TCHAD	0/0	1/1	1/1	1/2	0/0	0/0	1/2	0/0	0/0	1/1	1/1	0/0	6/8	75 %
ETHIOPIE	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	100 %
SOUDAN DU SUD	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/2	0/1	0/0	0/1	0/0	0/0	1/4	25 %
ANGOLA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	N/A
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	1/1	0/0	0/0	0/0	1/2	50 %
TOTAL	0/0	2/2	1/1	1/2	0/0	0/0	2/4	0/2	1/1	1/2	1/1	0/0	9/15	60 %
% ENDIGUÉ	N/A	100 %	100 %	50 %	N/A	N/A	50 %	0 %	100%	50 %	100 %	N/A	60 %	

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été endigués et notifiés le mois en question.

Les cases en grisé dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose ne répondait pas à toutes les normes de l'endiguement des cas.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Cleveland CA, Garrett KB, Box EK, *et.al.*, 2022. Investigating flubendazole as an anthelmintic treatment for Guinea worm (*Dracunculus medinensis*): clinical trials in laboratory-reared ferrets and domestic dogs in Chad. *Am J Trop Med Hyg* 106:1456-1465.

<https://doi.org/10.4269/ajtmh.21-1222>

World Health Organization, 2022. Dracunculiasis eradication: global surveillance summary, 2021. *Wkly Epidem Rec* 97:225-247. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/354576>

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 (gwwrapup@cdc.gov) ou à M. Adam Weiss (adam.weiss@cartercenter.org), d'ici la fin du mois aux fins de publication dans le numéro du mois suivant. Ont contribué au présent numéro : Les programmes nationaux d'éradication de la dracunculose, le Docteurs Donald R. Hopkins et M. Adam Weiss du Centre Carter, le Dr Sharon Roy CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS.

WHO Collaborating Center for Research, Training, and Eradication of Dracunculiasis, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Mailstop C-09, 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333, USA, email: gwwrapup@cdc.gov, fax: 404-728-8040. Le site web du Résumé de la dracunculose se trouve à l'adresse suivante : <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>

Les anciens numéros sont également disponibles sur le site web du Centre Carter en anglais, français et portugais, à l'adresse suivante :

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_english.html.

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_francais.html

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_portuguese.html



World Health
Organization

Les CDC sont le Centre collaborateur de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose