



Date: 15 décembre 2003



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

Sujet: RESUME DE LA DRACUNCULOSE #138

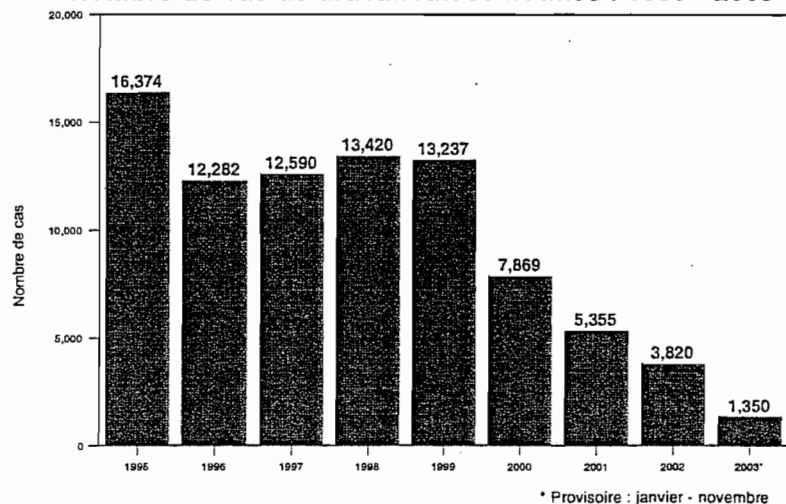
A: Destinataires

Est-ce que votre programme compte des objectifs spécifiques et mesurables pour 2004?**NIGERIA : ARRETER LE VER**

Le Nigeria n'a notifié que 63 cas pour le pays dans son ensemble pour novembre 2003. Il s'agit-là d'une diminution de 85%, comparé aux 427 cas notifiés en novembre 2002. A présent, le Nigeria a notifié 1 350 cas en janvier-novembre 2003, soit 59% de moins qu'à la même période en 2002, et novembre est le quatrième mois de suite comptant des diminutions de 80% ou plus, y compris les deux premiers mois de la saison de transmission pic. Quatre-vingt-quatre pour cent (53) des cas de novembre ont été endigués, dont 30 cas endigués dans des centres d'endiguement de cas. Seuls cinq des 36 états du Nigeria (Benue : 41 cas, Oyo : 10, Ebonyi : 8, Ogun : 3, Niger : 1) ont notifié des cas en novembre, et 53% de tous les cas jusqu'à présent en 2003 ont été

notifiés de seulement quatre des 774 collectivités locales (Ishielu/Ebonyi, Obi/Benue, Ado/Benue, Ibarapa Nord/Oyo). L'état de Borno a organisé une Semaine du Ver dans tous ses villages endémiques restants en octobre. En novembre, le Général (Dr) Yakubu Gowon s'est rendu dans les états de Benue et Kogi pour des visites de plaidoyer.

Figure 1 Eradication du ver de Guinée au Nigeria
Nombre de cas de dracunculose notifiés : 1995 - 2003*

**MALI : OCCASION RATEE EN 2003 ?**

Tel qu'indiqué dans les Tableaux 1 et 2, le Mali continue à enregistrer des diminutions minimales dans le nombre de cas (-5%) jusqu'en octobre de cette année, comparé à la même période de 2002. Presque tous ces cas se trouvent à l'Est, dans les cercles de Gao (323), Ansongo (251) et Gourma Rharous (81), bien que les cercles de Douentza (24) et de Mopti (21) aient notifié, jusqu'à présent cette année, plus de cas qu'en 2002. Malgré plusieurs mesures prises pour renforcer le programme du Mali cette année, les faibles taux d'endiguement des cas au Mali reflètent les lacunes continues aux niveaux de la supervision et de la planification, les inefficacités dans la logistique et un leadership peu actif. Les résultats de l'année prochaine montreront si les améliorations de cette année suffisent pour pallier aux faiblesses restantes. Il semble déjà que, pour la première fois, le Togo pourrait notifier moins de cas que le Mali cette année et, si la tendance se confirme, le Nigeria dépassera le Mali en 2004 (voir Figure 1). *Attention, Mali!*

EN BREF :

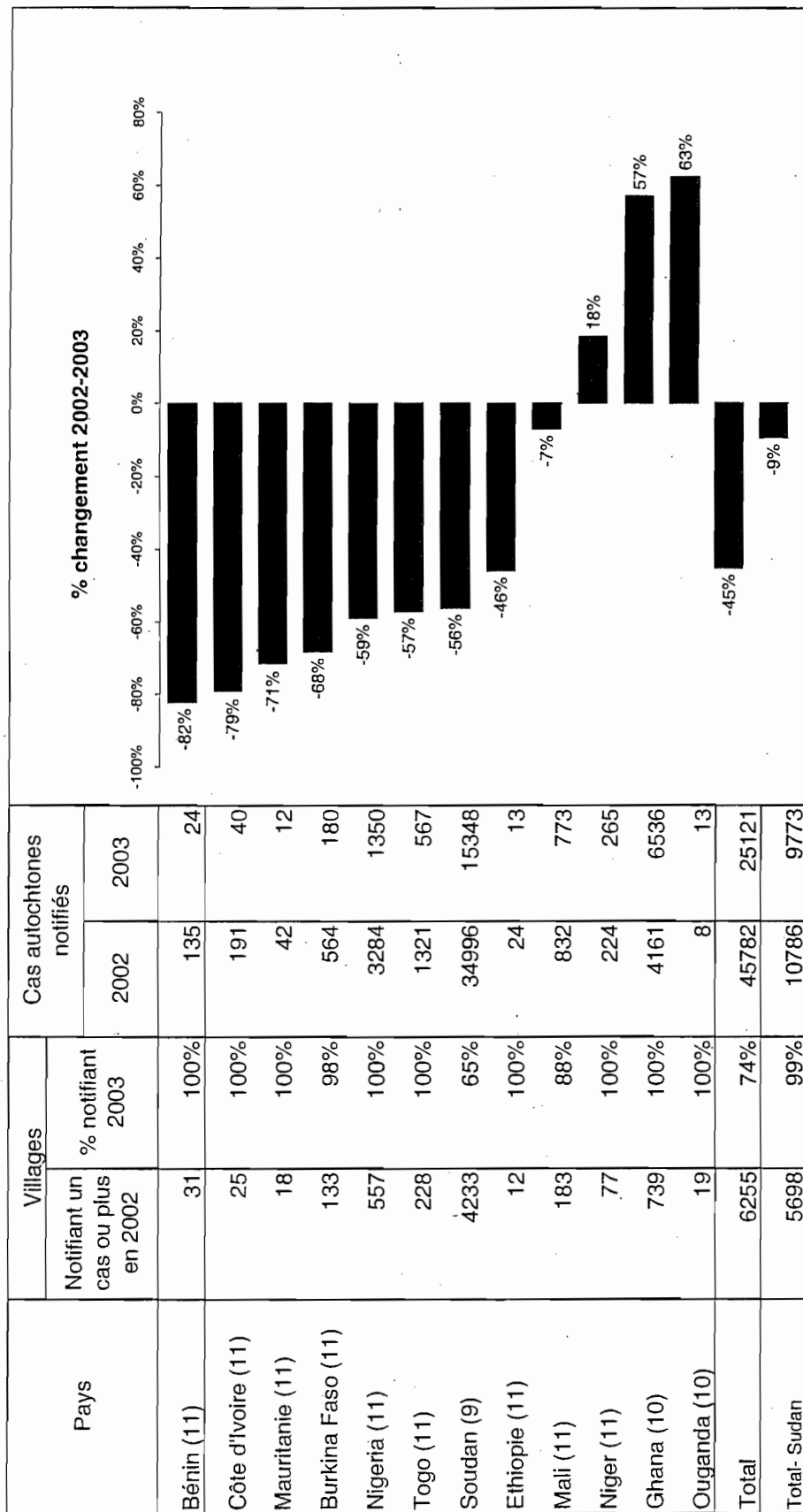
Ghana L'UNICEF a fourni 38 000\$ et 77 bicyclettes pour le programme et a également pris à sa charge l'impression de 42 000 photos plastifiées d'un ver de Guinée émergent, devant être utilisées lors de la surveillance pour la dracunculose au cours des Journées de Vaccinations nationales du 5 au 7 décembre. Le cercle de Tamale a organisé une autre Semaine du Ver en novembre. Le chercheur ghanéen, Docteur Langbong Bimi, est rentré aux CDC en novembre pour poursuivre son travail sur la maladie de la dracunculose et autres maladies parasitaires.

Tableau 1
NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2003*
 (PAYS DISPOSES EN ORDRE DECREISSANT DE CAS EN 2002)

Pays	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés												total*
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre	
SOUDAN	260 / 1175	122 / 702	270 / 872	255 / 1183	260 / 2289	238 / 2548	280 / 2556	276 / 2601	289 / 1422	/	/	/	2250 / 15348
GHANA	487 / 889	772 / 1338	557 / 946	621 / 937	524 / 774	374 / 552	288 / 472	123 / 200	68 / 154	134 / 276	/	/	3948 / 6538
NIGERIA	389 / 568	179 / 243	103 / 125	53 / 60	30 / 52	49 / 58	46 / 68	36 / 50	22 / 31	28 / 32	53 / 63	/	988 / 1350
TOGO	110 / 149	28 / 44	21 / 29	38 / 44	73 / 87	53 / 72	53 / 63	14 / 22	18 / 27	24 / 30	25 / 34	/	457 / 601
MALI	3 / 3	4 / 4	5 / 5	2 / 3	2 / 3	7 / 8	42 / 85	90 / 168	126 / 249	109 / 205	24 / 54	/	414 / 777
BURKINA FASO	6 / 6	1 / 2	0 / 2	3 / 4	15 / 17	26 / 62	23 / 36	15 / 22	11 / 20	9 / 16	4 / 12	/	113 / 199
NIGER	0 / 0	1 / 1	0 / 0	2 / 2	0 / 0	6 / 6	27 / 37	30 / 47	33 / 71	11 / 73	22 / 38	/	132 / 275
COTE D'IVOIRE	7 / 21	5 / 8	1 / 2	1 / 4	3 / 3	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	18 / 40
BENIN	21 / 21	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 2	0 / 0	0 / 0	2 / 2	1 / 1	/	28 / 28
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	3 / 3	7 / 7	7 / 7	5 / 5	1 / 1	1 / 1	4 / 4	0 / 0	0 / 0	/	28 / 28
MAURITANIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	2 / 3	1 / 1	3 / 4	2 / 3	0 / 0	/	9 / 12
OUGANDA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 3	9 / 11	4 / 6	1 / 2	0 / 2	0 / 0	2 / 2	/	/	19 / 26
KENYA	/	/	/	/	2 / 2	/	/	/	/	/	/	/	/
TOTAL*	1283 / 2882	1113 / 2343	961 / 1985	985 / 2247	925 / 3245	764 / 3320	765 / 3225	586 / 3104	574 / 1982	321 / 639	129 / 202	0 / 0	8406 / 25224
% endigué	45	48	48	44	29	23	23	19	29	50	64		33

Figure 2

Nombre de villages/emplacements notifiant des cas de dracunculose en 2002, pourcentage de villages endémiques notifiant en 2003*, nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2002 et en 2003* et changement en pourcentage dans les cas



(11) indique le mois pour lequel les rapports ont été reçus, par exemple de janvier à novembre 2003
Provisoire

Togo D'après les indications, les taux d'endiguement des cas dans les cinq districts les plus endémiques au Nord du Togo sont passés à 79% en janvier-octobre de cette année, comparé à 46% à la même période en 2002. Le 8 janvier 2004, le Ghana et le Togo réaliseront conjointement des activités d'éducation sanitaire et de mobilisation communautaire dans le village frontalier de Tindjassi, Togo. Le Programme de Lutte contre la Dracunculose du Ghana va convier une troupe de théâtre à venir jouer un sketch sur la maladie du ver de Guinée, et le Programme de Lutte contre la Dracunculose du Togo organisera un match de football.

Burkina Faso Au début de novembre, le Programme a organisé une Carnaval à Tambao, dans le district de Gorom Gorom, avec plusieurs jeux éducatifs pour apprendre aux enfants les divers moyens de prévention du ver de Guinée puisqu'on s'est rendu que les enfants de la région boivent l'eau de l'étang sans la filtrer. Après les jeux, que les enfants ont semblé apprécier, on les a observés alors qu'ils utilisaient leurs filtres. De plus, un grand nombre de femmes sont venues pour observer les jeux et démonstrations de filtres. Health and Development International a récemment fourni un soutien pour l'achat d'un chameau et d'une selle en vue de faciliter la supervision chez les populations nomades le long de la frontière avec le Niger.

Niger La région de Tillabéri, région à laquelle il a été récemment possible d'accéder, notifie un plus grand nombre de cas cette année, mais le programme déploie tous ses efforts pour lutter rapidement contre la maladie dans cette dernière zone où la maladie est endémique. Dans l'un des villages endémiques découverts récemment dans le district de Kollo, qui a notifié 21 cas en octobre, on a si bien mobilisé les villageois qu'ils ont décidé eux-mêmes de construire un centre d'endiguement de cas.

Ouganda Ce pays a notifié 13 cas autochtones en janvier-octobre 2003, tous d'entre eux dans le village de Nawapoet, dans le district de Kotido. Treize autres cas ont été importés du Soudan. On a indiqué que 19 (73%) des 26 cas (notifiés à partir de 8 villages) avaient été endigués. Dans les 18 villages qui avaient notifié 21 cas en 2002, seuls 3 cas ont été signalés en janvier-octobre 2003, soit une diminution de 81%. L'UNICEF a fait installer des points d'eau salubre à Nawapoet.

Ethiopie Ce pays a notifié 13 cas autochtones (11 femmes, 2 hommes) en janvier-octobre 2002, 12 d'entre eux provenant d'un village : Awoky, dans le district de Gog, de la région de Gambella. Les autres cas autochtones sont également survenus dans un village du district de Gog. Quinze autres cas ont été importés du Soudan. Tous les 28 cas, à l'exception d'un seul, ont été indiqués comme endigués. Les 11 villages qui ont notifié 24 cas en 2002 ont notifié 13 cas en janvier-octobre 2003, soit une diminution de 46%. Awoky ne possède pas de source d'eau salubre. Le district d'Akobo, dans la région de Gambella, n'est toujours pas accessible au programme, à cause des problèmes d'insécurité.

Soudan Les états au Nord n'ont indiqué que 5 cas autochtones entre janvier et octobre 2003, comparé à 51 cas autochtones pendant la même période de 2002. Dix-neuf autres cas ont été importés du Sud du Soudan. On a indiqué que 20 des 24 cas avaient été endigués.

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.